



健保計劃

VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus (HMO D-SNP)

2027

福利摘要

銷售代表

電話

電子郵件



福利概覽

VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus (HMO D-SNP) 是一項 Medicare Advantage 計劃，提供比常規紅藍卡 (Medicare) 更多的福利，包括額外福利。此外，它還可以讓您輕鬆獲得健康生活服務，以及您的護理管理團隊的個人支援。

\$0

\$0 月繳計劃保費 (C 部分)*



\$0 醫生診療、住院、化驗等*



每月 **D 部分保費** 低至 **\$0***



OTC (非處方藥)、雜貨、家用能源費用*以及某些牙科、聽力或視力費用，\$200/月**



綜合牙科護理和植牙 **\$2,750/年**



眼鏡，**\$300/年**



助聽器，每 **3 年 \$1,400**



針灸、足療等



每年 **7 次** 往返經批准的醫療保健地點

關於 * 和 **，請參閱第 9 頁瞭解免責聲明。



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月) 此為免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 zh.vnshealthplans.org

簡介

本文件是 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 承保的福利和服務的簡明摘要。其中包括對常見問題的解答、重要聯絡資訊、提供的福利和服務的概覽，以及您作為 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 會員所享有的權利。承保範圍說明書的最後一章按字母順序列出了關鍵術語及其定義。

目錄

A. 福利概覽	2
B. 有用的資訊	4
C. 您需要額外財政援助嗎？	5
D. 低收入津貼表	7
E. 免責聲明和計劃概述	8
F. 服務概覽	10
G. 承保服務清單	11
H. 服務由白卡承保	25
I. 常見問題 (FAQ)	30
J. 有用的定義	32
K. 牙科福利摘要	33
L. Healthy Extras (額外健康福利) 卡摘要	34
M. 語言協助通知	36
N. 會員資源	38
O. 預投保檢查清單	39



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月) 此為免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 zh.vnshealthplans.org

有用的資訊

您的護理團隊

1-866-783-1444

每週七天，早上 8 點至晚上 8 點
(10 月 - 3 月) 週一至週五，早上
8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月)



計劃生效日期

主治醫生 (PCP)

想要參保？請致電：

1-866-414-6715 (TTY: 711)

2026 年 10 月 1 日至 2027 年 3 月 31 日，每週 7 天，早上 8 點至晚上 8 點
2027 年 4 月 1 日至 2027 年 9 月 30 日，週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點

醫療服務提供者及藥房目錄

要想搜尋計劃網絡內的醫生、專科醫生和/或藥房，最好的方式就是瀏覽 vnshealthplans.org/providers。

處方藥一覽表 (承保藥物清單)

處方一覽表是一份列出本計劃所承保處方藥的清單。如需搜尋處方藥一覽表，請瀏覽 vnshealthplans.org/formulary。

Medicare 與您

瀏覽 [Medicare.gov](https://www.medicare.gov) 在線檢視手冊，或每週 7 天，每天 24 小時致電 **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)** 索取副本。

(TTY: 1-877-486-2048)。您也可以前往 [Medicare.gov](https://www.medicare.gov) 下載該手冊。



如有疑問，請致電我們，電話：**1-866-783-1444 (TTY: 711)**，服務時間為每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月) 此為免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 zh.vnshealthplans.org

C. 您需要額外財政援助嗎？

紅藍卡受益人，在滿足一定收入及資源限制的情況下，將可能獲得下列財務援助計劃的資助：

	Medicare儲蓄計劃 (MSP) 由紐約州管理	額外財政援助/低收入補助 (LIS) 由社會保障局管理	老年人藥房保險計劃 (EPIC) 由紐約州管理
該計劃如何協助您支付您的醫療保健費用	• 所有計劃都支付 B 部分保費 • 部分計劃支付 A 部分保費（如需要） • 部分計劃支付紅藍卡共付額和共同保險	• 支付紅藍卡 D 部分月繳保費 • 協助降低紅藍卡 D 部分的共付額和共同保險	• 支付部分D部分保費並節省更多處方藥費用
您是否有資格參與其他計劃？	MSP 的受益人將自動滿足額外補助的條件 MSP 的部分受益人在收入達標的情況下，也將滿足白卡的條件	部分獲得 Extra Help 的受益人，可能滿足白卡和/或 MSP 的條件	部分獲得 EPIC 的受益人在收入達標的情況下，也將滿足 Extra Help 的條件



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週七天，早上 8 點至晚上 8 點（10月 - 3月）；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點（4 月 - 9 月）此為免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 zh.vnshealthplans.org

您需要額外財政援助嗎？（續）

	Medicare儲蓄計劃（MSP） 由紐約州管理	額外財政援助/低收入補助（LIS） 由社會保障局管理	老年人藥房保險計劃（EPIC） 由紐約州管理
如需更多資訊， 請致電 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 1-866-783-1444 (TTY: 711)	紐約市 社會服務部： 1-718-557-1399	社會保障局 1-800-772-1213	EPIC 1-800-332-3742 (TTY: 1-800-290-9138)
	Westchester 社會服務部： 1-914-995-3333 Nassau 社會服務部： 1-516-227-8519		



如有疑問，請致電我們，電話：**1-866-783-1444 (TTY: 711)**，服務時間為每週七天，早上 8 點至晚上 8 點（10月 - 3月）；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點（4 月 - 9 月）此為免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 **zh.vnshealthplans.org**

D. 低收入津貼表

領取紅藍卡額外補助以幫助支付其處方藥費的人士的月繳計劃保費

如果您從紅藍卡處領取額外補助以幫助支付您的紅藍卡處方藥計劃費用，您的月繳計劃保費將低於您不領取紅藍卡額外補助情況下的保費。

下表說明了您在領取額外補助情況下的月繳計劃保費

您的額外補助等級	VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus***
100%	\$0.00
0%	\$23.60

如果您未領取額外補助，您可以查詢自己是否符合資格，請致電：

- a) **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)**
(TTY: 1-877-486-2048)
(每週 7 天，每天 24 小時)，
- b) 您的州白卡辦公室，或
- c) 社會保險局，電話：**1-800-772-1213**。
(TTY: 1-800-325-0778) 週一至週五，
早上 8 點至晚上 7 點

***此費用不包含任何您必須支付的紅藍卡 B 部分保費。

VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 的保費包含醫療服務和處方藥的承保。



如有疑問，請致電我們，電話：**1-866-783-1444 (TTY: 711)**，服務時間為每週七天，早上 8 點至晚上 8 點(10月 - 3月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點(4 月 - 9 月)此為免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 **zh.vnshealthplans.org**

E. 免責聲明和計劃概述

這是 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 2027 年承保的健保服務摘要。這僅是一份摘要。請查閱「承保證書」瞭解完整的福利清單。如果您想索取承保範圍說明書的印刷副本，請撥打本頁底部所列號碼聯絡您的護理團隊。或瀏覽 vnshealthplans.org/ecp-eoc 線上獲取。

VNS Health 富康醫療紅藍卡計劃 (Medicare) 是一家與紅藍卡和白卡簽約的 Medicare Advantage 組織，提供 HMO D-SNP 和 HMO 計劃。是否有資格參保 VNS Health 富康醫療紅藍卡計劃 (Medicare) 視合約續簽情況而定。

加入 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 後，您可在一項健保計劃中同時獲得紅藍卡與白卡的服務。您的護理團隊將協助管理您的健康照護需求。要符合我們計劃的資格，您：

- 必須符合紅藍卡 A 部分和 B 部分資格
- 符合參加白卡的資格
- 必須居住在服務區域內：New York 州的 Albany、Bronx、Dutchess、Erie、Kings (Brooklyn)、Monroe、Nassau、New York (Manhattan)、Niagara、Onondaga、Orange、Queens、Rensselaer、Richmond (Staten Island)、Rockland、Saratoga、Schenectady、Suffolk、Sullivan 和 Westchester 縣。若要加入該計劃，您必須生活在其中一個區域內。
- 是美國公民或國民，或符合條件的非公民。



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週七天，早上 8 點至晚上 8 點（10月 - 3月）；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點（4月 - 9月）此為免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 zh.vnshealthplans.org

有關紅藍卡的更多資訊，您可以閱讀 **Medicare 與您手冊**。每年秋天，紅藍卡都會將此手冊郵寄給紅藍卡受保人。該手冊總結了紅藍卡的福利、權益和保障，並且回答了關於紅藍卡的常見問題。若您未收到本手冊，您可以透過紅藍卡網站 **Medicare.gov** 線上獲得或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 索取副本。(TTY: 1-877-486-2048)。

您可以免費取得此文件的其他格式版本，例如大字體印刷版、盲文或音訊格式。

致電 **1-866-783-1444 (TTY: 711)**，每週七天，早上 **8 點**至晚上 **8 點** (**10 月 - 3 月**) 週一至週五，早上 **8 點**至晚上 **8 點** (**4 月 - 9 月**) 此為免費電話。

This document is available for free in Spanish and Chinese.

Este documento está disponible sin cargo en inglés y chino.

本文件免費提供英文和西班牙文版本。

在歡迎電話中，我們將確認您的語言和/或格式偏好，並運用到將來的郵件和通訊之中。若您需要作出變更，可隨時致電您的護理團隊。

*取決於您的白卡資格

**雜貨和家用能源費用福利是慢性疾病患者特殊補充福利的一部份，並非所有會員都符合資格。慢性疾病包括糖尿病、失智症、心臟衰竭、肺部疾病、中風和其他疾病。不能僅根據您的疾病保證您有資格獲得此福利。在提供福利之前必須滿足所有適用的資格要求。詳情請聯絡我們。



如有疑問，請致電我們，電話：**1-866-783-1444 (TTY: 711)**，服務時間為每週七天，早上 **8 點**至晚上 **8 點** (**10 月 - 3 月**)；週一至週五，早上 **8 點**至晚上 **8 點** (**4 月 - 9 月**) 此為免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 **zh.vnshealthplans.org**

F. 服務概覽

月繳保費、自付額以及您為承保服務支付的費用限制。

月繳計劃保費，包括 C 部分和 D 部分保費	\$0 或 \$23.60	您的處方藥承保月繳保費取決於您的白卡資格。您必須繼續支付您的紅藍卡 B 部分保費，除非您的 B 部分保費由白卡或其他第三方為您支付。 *獲得「額外補助 (Extra Help)」的會員月保費為 \$0，年度自付額為 \$0。如果您失去額外補助，您的月繳保費可能為 \$23.60。
自付額	\$0 或 \$700	您是否為處方藥承保支付自付額取決於您的白卡資格。 *獲得額外補助的會員年度自付額為 \$0。如果您失去全部額外補助，您的 D 部分自付額可能為 \$700。
最高自付費用 (MOOP)	\$9,850	像所有的紅藍卡醫療保健計劃一樣，本計劃對您的自付費用設有年度限額，以保護您的利益。 您在本計劃的年度限額： 您在網絡內醫療服務提供者處所獲得的服務費用為 \$9,850。 如果您達到自付費用的限制，本計劃將在當年剩餘時間內全額支付承保的醫院和醫療服務費用。您仍需支付月繳保費。



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10月 - 3月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4月 - 9月) 此為免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 zh.vnshealthplans.org

G. 承保服務清單

您可能需要的服務	您的費用 網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
住院醫院護理	0% 共同保險或： 每個受益期的自付額為 \$1,736。 第 1-60 天：每個受益期的共付額為 \$0。 第 61-90 天：每個受益期每天 \$434 共付額。第 91 天及之後：每個受益期的第 90 天後，每個終身儲備日的共付額為 \$868（終身最多 60 天）。超過終身儲備日後：支付全部費用。 您的費用取決於您的白卡資格。 此為 2026 年的費用分攤，可能會在 2027 年有所調整。	除非遇到緊急情況，您的健康護理提供者必須將您的住院情況告知計劃。 紅藍卡承保的住院需事先授權。
住院治療（續）	最新費率一經公布，將發佈於 zh.vnshealthplans.org/ecp。	



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週七天，早上 8 點至晚上 8 點（10月 - 3月）；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點（4 月 - 9 月）此為免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 zh.vnshealthplans.org

您可能需要的服務	您的費用 網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
醫院門診服務（包括由醫生或外科醫生施行的門診治療）	總費用的 0% 或 20% 您的費用取決於您的白卡資格。	計劃承保您在醫院門診部診斷或治療疾病或外傷時所接受有醫療必要性之服務費用。 門診醫院服務需要預先授權。
門診觀察服務	總費用的 0% 或 20% 您的費用取決於您的白卡資格。	門診醫院觀察服務無需事先授權。
門診手術中心 (ASC) 服務	總費用的 0% 或 20% 您的費用取決於您的白卡資格。	門診手術中心的服務需事先授權。
醫生看診（包括主治醫生看診）	總費用的 0% 或 20% 您的費用取決於您的白卡資格。	醫生就診無需事先授權。
專業護理	總費用的 0% 或 20% 您的費用取決於您的白卡資格。	專科醫師服務無需事先授權。



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週七天，早上 8 點至晚上 8 點（10月 - 3月）；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點（4 月 - 9 月）此為免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 zh.vnshealthplans.org

您可能需要的服務	您的費用 網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
預防性護理（能預防疾病的護理，例如流感疫苗和其他免疫接種）	\$0 共付額	預防性服務無需事先授權。
急診室服務	總費用的 0% 或 20%，最高不超過 \$115 您的費用取決於您的白卡資格。	必要時，您可以前往任何急診室。並非一定要選擇網絡內提供者。 當您在美國及其屬地外時，可最高獲得每年 \$50,000 的緊急護理和急症治療服務承保。 急診室服務無需事先授權。
急需照護	總費用的 0% 或 20%，最多 \$40。 您的費用取決於您的白卡資格。	美國境內外的急症治療服務。 急症治療護理不屬於緊急醫療護理。並非一定要選擇網絡內提供者。 當您在美國及其屬地外時，可最高獲得每年 \$50,000 的緊急護理和急症治療服務承保。 急診護理無需事先授權。



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週七天，早上 8 點至晚上 8 點（10月 - 3月）；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點（4 月 - 9 月）此為免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 zh.vnshealthplans.org

您可能需要的服務	您的費用 網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
診斷服務與影像檢查	總費用的 0% 或 20% 進階放射服務 (CT 掃描、MRI)：總費用的 20% 您的費用取決於您的白卡資格。	門診診斷程序與檢查需事先授權。
化驗室檢查，例如驗血	總費用的 0% 或 20% 您的費用取決於您的白卡資格。	可能需要獲得事先授權。
放射線服務	門診 X 光檢查： 總費用的 0% 或 20% 您的費用取決於您的白卡資格。	需要事先授權。
篩檢測試，例如檢查癌症的基因測試	\$0 共付額	可能需要獲得事先授權
聽力檢查	\$0 共付額	每年進行 1 次紅藍卡承保的常規檢查，診斷和治療聽力和平衡問題。 紅藍卡承保的聽力檢查無需事先授權。



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週七天，早上 8 點至晚上 8 點（10 月 - 3 月）；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點（4 月 - 9 月）此為免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 zh.vnshealthplans.org

您可能需要的服務	您的費用 網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
助聽器	\$0 共付額 助聽器的計劃承保上限是 \$1,400，每 3 年限制為每隻耳朵 \$700（一左一右）。	驗配/評估限制在每 3 年一隻耳朵（一左一右）。 本計劃承保因聽力喪失或受損所導致的聽力障礙，在醫學上必要時，所提供的聽力服務和產品。 處方助聽器（所有類型）無需事先授權。
牙科護理	\$0 共付額	診斷性與預防性牙科服務無保險計劃承保金額上限。 每年最高計劃承保金額為 \$2,750，用於非紅藍卡承保的綜合性牙科服務。 對於紅藍卡承保的福利，不需要支付年度服務類別自付額。 牙科服務（包括但不限於常規檢查和洗牙、X 光檢查、補牙、牙冠、拔牙、根管治療、義齒、植入物以及牙髓和牙周護理）。 看牙醫無需 PCP 轉介。 可能需要獲得事先授權。 請參閱第 33 頁瞭解更多資訊，包括預防性牙科服務承保。



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週七天，早上 8 點至晚上 8 點（10 月 - 3 月）；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點（4 月 - 9 月）此為免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 zh.vnshealthplans.org

您可能需要的服務	您的費用 網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
常規眼科檢查	\$0 共付額 您的費用取決於您的白卡資格。	診斷和治療眼部疾病及症狀的常規眼科檢查。 每 2 年進行 1 次額外的眼科檢查（視需要），幫助診斷和治療常規眼科檢查以外的眼部疾病或病症。 常規眼科檢查無需事先授權。
眼鏡或隱形眼鏡	\$0 共付額	眼鏡或隱形眼鏡限每 12 個月 1 副，除非具有醫療必需性。 一副眼鏡的標準鏡片和鏡框的費用限制在 \$300 或是隱形眼鏡，但不能同時購買兩者。 標準鏡片包括單、雙、三焦點；不包括特殊鏡片（即光致變色鏡片、染色鏡片、漸進鏡片、聚碳酸酯鏡片）。 標準隱形眼鏡包括：長戴型、可拋型、標準日戴型、環面或高透氧鏡片。請參閱承保範圍說明書瞭解更多資訊。 紅藍卡承保的眼鏡無需事先授權。
精神或心理健康服務	總費用的 0% 或 20% 您的費用取決於您的白卡資格。	計劃承保紅藍卡承保的個人和團體精神健康課程。 請參閱承保範圍說明書查詢更多資訊。 精神或行為健康服務無須事先授權。



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週七天，早上 8 點至晚上 8 點（10 月 - 3 月）；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點（4 月 - 9 月）此為免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 zh.vnshealthplans.org

您可能需要的服務	您的費用 網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
專業護理機構	每個受益期的前 20 天為 \$0。 每個福利期的第 21-100 天每天共付額 \$217。福利週期內，超過 100 天之後，您需要每天支付所有費用。 您的費用取決於您的白卡資格。 此為 2026 年的費用分攤，可能會在 2027 年有所調整。 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 將在費率公布後，透過 vnshealthplans.org/ecp 提供最新費率。	計劃承保超過紅藍卡承保的額外天數。 無需事先住院。 「受益期」從您進入醫院或專業護理機構當天開始。到您連續 60 天都不用接受醫院或專業護理機構護理時結束。 紅藍卡承保的 SNF 住院需要事先授權。
職業、物理或語言治療	總費用的 0% 或 20% 您的費用取決於您的白卡資格。	計劃提供紅藍卡承保服務的承保： • 物理治療就診， • 語言治療就診；以及 • 職能治療就診。 需要事先授權。



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週七天，早上 8 點至晚上 8 點（10月 - 3月）；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點（4 月 - 9 月）此為免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 zh.vnshealthplans.org

您可能需要的服務	您的費用 網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
救護車服務	總費用的 0% 或 20% 您的費用取決於您的白卡資格。	使用救護車服務時，必須具備醫療必需性。並非一定要選擇網絡內提供者。 非緊急紅藍卡地面救護服務需要事先授權。
前往獲取醫療保健服務的載送服務	\$0 共付額	我們的計劃每年承保 7 次往返，前往計劃核准的醫療相關地點接受醫療護理和服務。常規載送服務每次往返的最高計劃承保金額為 \$100。 承保範圍包括：計程車、拼車服務、公共汽車/地鐵、箱型車和醫療運輸。 常規載送服務需要事先授權。
紅藍卡B部份處方藥	\$0 共付額	其他紅藍卡 B 部分處方藥需要事先授權。 請閱讀「承保範圍說明書」，瞭解有關這些藥物的更多資訊。



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週七天，早上 8 點至晚上 8 點（10月 - 3月）；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點（4 月 - 9 月）此為免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 zh.vnshealthplans.org

您可能需要的服務	您的費用 網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
D 部分處方藥承保（接下頁）	您的 D 部分費用由 D 部分低收入費用分攤 (LIS) (額外補助) 等級決定。 自付額: \$0 (若有 LIS) 或 \$700 (若無 LIS)。 5 級自付額 \$0。 初始承保階段的共付額/共同保險: 1 級藥物: \$0、\$1.65 或 \$5.80 共付額 您每月需支付此級別每種承保胰島素產品的費用, 金額為 25% 共同保險或 \$35 共付額 (以較低者為準)。 2 級藥物: \$0、\$5.00 或 \$14.40 共付額 您每月需支付此級別每種承保胰島素產品的費用, 金額為 25% 共同保險或 \$35 共付額 (以較低者為準)。	承保的藥物類型可能有限制。請參閱 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 處方藥一覽表, 網址為 vnshealthplans.org/formulary, 瞭解更多資訊。 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 可能會要求您先嘗試使用某種藥物治療您的病症, 然後才會承保您使用另外一種藥物。這稱為階段療法 (ST)。部分藥物有數量限制 (QL)。 部分類鴉片藥物 (常用於止痛) 及其他受紅藍卡限制的藥物可能需要額外的事先授權以確認診斷後, 才能獲得承保。 有些藥物需要您到某些特定藥房購買。這些藥物在處方藥一覽表中列為特殊或限量配發藥物 (LDD)。處方藥一覽表發佈在我們的網站以及 Medicare.gov 上的紅藍卡處方藥計劃搜尋器上。 您可以透過郵購或零售藥房獲得長期供藥。您為長期供藥 (100 天) 支付的金額與一個月 (30 天) 的供藥相同。 部分處方藥可能由您的 New York 州白卡福利承保。 某些藥物需要事先授權 (PA)。



如有疑問, 請致電我們, 電話: 1-866-783-1444 (TTY: 711), 服務時間為每週七天, 早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月); 週一至週五, 早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月) 此為免費電話。如需更多資訊, 請瀏覽 zh.vnshealthplans.org

您可能需要的服務	您的費用 網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
D 部分處方藥承保（續）	• 3 級藥物：\$0、\$5.00 或 \$14.40 共付額 您每月需支付此級別每種承保胰島素產品的費用，金額為 25% 共同保險或 \$35 共付額（以較低者為準）。 • 4 級藥物：仿製藥 \$0、\$1.65 或 \$5.80 共付額；原廠藥 \$0、\$5.00 或 \$14.40 共付額 您每月需支付此級別每種承保胰島素產品的費用，金額為 25% 共同保險或 \$35 共付額（以較低者為準）。 • 第 5 級藥物：\$0 共付額 對於此級別的每種承保胰島素產品，每月供藥您需支付 \$0 的共付額。	



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週七天，早上 8 點至晚上 8 點（10 月 - 3 月）；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點（4 月 - 9 月）此為免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 zh.vnshealthplans.org

您可能需要的服務	您的費用 網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
常規足療	\$0 共付額	如因糖尿病而神經受損和/或符合某些條件，則承保足部檢查和治療。 常規足部護理（每年最多 6 次就診）。 常規足病治療服務無需事先授權。
足療服務	紅藍卡承保的足病治療服務總費用的 0% 或 20%。 您的費用取決於您的白卡資格。	紅藍卡承保的足病護理服務需要事先授權。
耐用醫療設備 (DME) 或用品	總費用的 0% 或 20% 您的費用取決於您的白卡資格。	該計劃承保輪椅、噴霧器、拐杖、滾輪膝助行器、步行器、氧氣裝置和用品、假肢、矯形器和矯形鞋等。 注意：如需 DME 或用品的完整清單，請致電您的護理團隊或參閱承保範圍說明書。 耐用醫療設備需要事先授權。



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週七天，早上 8 點至晚上 8 點（10 月 - 3 月）；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點（4 月 - 9 月）此為免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 zh.vnshealthplans.org

您可能需要的服務	您的費用 網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
針灸	\$0 共付額	每年最多承保 30 次就診。 常規針灸服務無需事先授權。
治療慢性腰背痛的針灸	總費用的 20%	其他醫療專業人員提供的服務需要事先授權。
其他遠距醫療服務（接下頁）	家庭健康服務 0% 共同保險 所有其他遠程醫療服務總費用的 0% 至 20% 您的費用取決於您的白卡資格。	承保以下服務： - 門診手術中心 (ASC) 服務； - 糖尿病自我管理培訓； - 精神健康專科服務的團體會議； - 門診藥物濫用小組會議； - 精神科服務的課程； - 精神健康專科服務的個人會議； - 門診藥物濫用個人會議； - 精神科服務的個人會議； - 居家健康服務； - 腎病教育服務； - 觀察服務； - 職業治療； - 阿片類藥物治療計劃服務； - 門診醫院服務； - 專科醫生服務；



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週七天，早上 8 點至晚上 8 點（10 月 - 3 月）；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點（4 月 - 9 月）此為免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 zh.vnshealthplans.org

您可能需要的服務	您的費用 網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
其他遠程醫療服務（續）		- 物理治療和語言病理學服務； - 主治醫師服務； - 急症治療服務。 無需事先授權。
糖尿病用品	共同保險總費用的 0% 或 20% 您的費用取決於您的白卡資格。	Ascensia/Bayer Diabetes Care 是計劃指定可在網絡內零售藥房獲得的糖尿病監測與測試材料品牌。 用於糖尿病相關疾病的鞋子和鞋墊。 糖尿病用品和服務需要事先授權。
增強型疾病管理	\$0 共付額	服務包括： - 護士進行家訪以評估會員的健康、社交和居家安全需求 - 協助尋找醫生和預約 - 協助會員正確用藥 - 幫助會員獲取社區資源 增強疾病管理服務無須事先授權。
健身館會籍	\$0 共付額	您透過 SilverSneakers® 獲得健康俱樂部會籍承保，這是一項專為紅藍卡受益人設計的健身計劃。這包括在參與的健康俱樂部設施提供和線上提供的團體鍛煉課程。 欲瞭解更多資訊，請瀏覽 silversneakers.com。



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週七天，早上 8 點至晚上 8 點（10月 - 3月）；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點（4月 - 9月）此為免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 zh.vnshealthplans.org

您可能需要的服務	您的費用 網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
Healthy Extras (額外健康福利) 卡	\$0 共付額	您的 Healthy Extras (額外健康福利) 卡每月可獲得 \$200，用於支付符合條件的 OTC 用品、雜貨*、能源費用*以及某些牙科、聽力或視力費用。 每個月初，您的津貼將自動充值到您的卡片中。任何未使用的餘額將在月底到期。 詳情請參閱第 34 頁的 Healthy Extras (額外健康福利) 卡摘要。 *雜貨和公用事業福利是慢性疾病患者特殊補充福利的一部份，並非所有會員都符合資格享用。慢性疾病包括糖尿病、失智症、心臟衰竭、肺部疾病、中風和其他疾病。不能僅根據您的疾病保證您有資格獲得此福利。在提供福利之前必須滿足所有適用的資格要求。詳情請聯絡我們。
膳食 (出院後)	\$0 共付額	急性住院出院後，您可以使用此福利送餐到家。 為您承保 2 週 28 餐，每年最多 3 次住院就診。 膳食福利無需事先授權。

以上福利摘要僅供參考用且並非完整的福利清單。要瞭解有關其他承保服務的資訊，請致電您的護理團隊或參閱承保範圍說明書。



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月) 此為免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 zh.vnshealthplans.org

H. 服務由白卡承保

G 部分「承保的服務清單」部分中描述的福利由紅藍卡承保。下列清單所示為紐約州白卡計劃承保的福利。您就承保服務支付的費用取決於您的白卡資格。

無論您的白卡資格如何，VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 都將承保第 G 節「承保福利清單」所述福利。如果您對自己的白卡資格水準和能夠獲得的福利存在疑問，請致電：1-866-783-1444 (TTY: 711)。

福利	紐約州 Medicaid 計劃
住院治療承保	白卡承保紅藍卡自付額、共付額和共同保險。
門診醫院承保	白卡承保紅藍卡自付額、共付額和共同保險。
門診手術中心	白卡承保紅藍卡自付額、共付額和共同保險。
醫生看診（主治醫生和專科醫生）	白卡承保紅藍卡自付額、共付額和共同保險。
預防性護理	不承保。
緊急護理	白卡承保紅藍卡自付額、共付額和共同保險。



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週七天，早上 8 點至晚上 8 點（10月 - 3月）；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點（4 月 - 9 月）此為免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 zh.vnshealthplans.org

福利	紐約州 Medicaid 計劃
急症治療服務	白卡承保紅藍卡自付額、共付額和共同保險。
診斷服務/化驗/影像拍攝	白卡承保紅藍卡自付額、共付額和共同保險。
聽力服務	白卡承保紅藍卡自付額、共付額和共同保險。 請參閱承保範圍說明書瞭解更多資訊。
牙科	白卡承保紅藍卡自付額、共付額和共同保險。 請參閱承保範圍說明書瞭解更多資訊。
視力服務	白卡承保紅藍卡自付額、共付額和共同保險。 請參閱承保範圍說明書瞭解更多資訊。
精神健康	白卡承保紅藍卡自付額、共付額和共同保險。
專業護理機構 (SNF)	白卡承保紅藍卡自付額、共付額和共同保險。 白卡承保超過紅藍卡100 天上限的額外天數。



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10月 - 3月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月) 此為免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 zh.vnshealthplans.org

福利	紐約州 Medicaid 計劃
康復服務	白卡承保紅藍卡自付額、共付額和共同保險。 請參閱承保範圍說明書瞭解更多資訊。
救護車服務	白卡承保紅藍卡自付額、共付額和共同保險。 請參閱承保範圍說明書瞭解更多資訊。
載送(常規)	包括救護車、大巴、小型救護車、計程車、公共交通或其他符合參保者醫療狀況的交通方式。 請參閱承保範圍說明書瞭解更多資訊。
醫療設備/用品	白卡承保紅藍卡自付額、共付額和共同保險。 請參閱承保範圍說明書瞭解更多資訊。
義肢裝置、醫療和外科用品、腸內和腸外配方	白卡承保假肢、矯形器及矯形鞋。
私人護理	按照立囑醫生、註冊醫生助理或認證執業護士的書面治療計劃，白卡承保醫療上必要的私人護理服務。



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週七天，早上 8 點至晚上 8 點(10月 - 3月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點(4 月 - 9 月)此為免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 zh.vnshealthplans.org

福利	紐約州 Medicaid 計劃
處方藥	白卡不承保 D 類處方藥或共付額。
成人日間健康護理	白卡承保在醫生的醫療指導下在住宅健康照護機構或經核准的其他地點提供的成人日間健康照護服務。
醫療社會服務	醫療社會服務包括評估居家病患的需要、安排並提供協助，以解決與護理有關的社會問題。此類服務由合格社工提供，並按護理計劃提供。
營養	白卡承保項目包括評估營養需求和食物類型，或制訂提供適合個人的身體和醫療需求及環境狀況的飲食的計劃，或提供營養教育和諮詢，以滿足正常和治療需要。這些服務必須由合格營養師提供。
個人護理服務	提供的白卡承保。
個人緊急回應服務 (PERS)	提供的白卡承保。



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月) 此為免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 zh.vnshealthplans.org

福利	紐約州 Medicaid 計劃
非紅藍卡承保的居家健康服務	白卡承保的紅藍卡自付額、共付額和共同保險。 醫療必需的間斷性專業護理機構護理、居家健康助理服務及康復服務。還包括紅藍卡不承保的居家健康服務（例如為病況不穩定的個人提供護理監督的居家健康助理服務）。
家庭分派及聚集餐	不屬於承保範圍
社會日間護理	不屬於承保範圍
社會和環境支援服務	不屬於承保範圍
消費者指導的個人援助服務	提供的白卡承保。



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週七天，早上 8 點至晚上 8 點（10月 - 3月）；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點（4 月 - 9 月）此為免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 zh.vnshealthplans.org

I. 常見問題 (FAQ)

下表列有常見問題。

常見問題 (FAQ)	回答
我可以去我現在看的同一家醫療保健提供者那裡就診嗎？	如果您的醫療服務提供者（包括醫生和藥房）與 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 合作並與我們簽訂了合約，您可以繼續使用他們的服務。 - 與我們簽訂合約的提供者為「網絡內」提供者。在大多數情況下，您必須使用 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 網絡中的提供者。 - 如果您需要急症治療或緊急醫療護理，或需要在服務區域外接受透析服務，您可以使用 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 網絡外的提供者。如果 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 授權您使用網絡外提供者，您也可以使用網絡外提供者。 要瞭解您的醫療服務提供者是否屬於計劃網絡，請致電您的護理團隊或參閱 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 服務提供者和藥房目錄。您也可以瀏覽我們的網站 vnshealthplans.org/providers 查閱最新清單。
如果 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 網絡內的提供者均無法提供我所需的服務，該怎麼辦？	我們的網絡內提供者可提供大多數服務。如果您需要的承保的服務在我們網絡內無法提供，例如由於缺乏具備提供服務所需的專業知識和/或時間的特定工作人員，VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 將授權使用網絡外提供者並支付相關費用，但有一些限制。



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週七天，早上 8 點至晚上 8 點（10月 - 3月）；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點（4月 - 9月）此為免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 zh.vnshealthplans.org

常見問題 (FAQ)	回答
什麼是護理經理？	護理經理是我們計劃中與您聯絡的一名主要人員。該名人員可幫助管理您的所有提供者及服務，並確保您的需求得到滿足。
VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 在哪些地方提供？	本計劃的服務區域包括： New York 州的 Albany、Bronx、Dutchess、Erie、Kings (Brooklyn)、Monroe、Nassau、New York (Manhattan)、Niagara、Onondaga、Orange、Queens、Rensselaer、Richmond (Staten Island)、Rockland、Saratoga、Schenectady、Suffolk、Sullivan 和 Westchester 縣。 若要加入該計劃，您必須生活在其中一個區域內。
什麼是服務授權或事先授權？	服務授權或事先授權指您在取得特定服務或藥物前，或者在向網絡外提供者求診前必須取得 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 的批准。若您未獲得批准，VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 可能不會承保該服務或藥物。若您需要急症治療或緊急醫療護理，或服務區外透析服務，則您無需事先獲得批准。 請參閱承保範圍說明書第 3 章，瞭解有關服務授權或事先授權的更多資訊。請參閱承保範圍說明書第 4 章的醫療福利表，瞭解哪些服務需要服務授權或事先授權。



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週七天，早上 8 點至晚上 8 點（10 月 - 3 月）；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點（4 月 - 9 月）此為免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 zh.vnshealthplans.org

J. 有用的定義

居家健康服務 – 包括各種各樣可以在您的家裡為疾病或受傷提供的服務。服務的例子包括專業護理和/或物理、語言或職業治療和醫療社會服務。必須由醫生證明您需要在家裡接受這些服務。

專業護理機構 – 在出院後，您可能需要家人或朋友無法提供的專業護理。您可以在一個專業護理機構中接受額外的專業護理和/或康復服務。要獲得資格，您的醫生必須證明您需要日常的专业護理，例如，靜脈注射或物理治療。

緊急服務 – 當您嚴重受傷、突然生病或疾病迅速惡化時，您應該去急診室。

急症護理 – 如果您受輕傷或生病，且不是緊急情況，不能及時與您的主治醫生預約，緊急護理中心是個不錯的選擇。



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10月 - 3月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月) 此為免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 zh.vnshealthplans.org

K. 牙科福利摘要

預防性牙科服務包括口腔檢查、洗牙和 X 光檢查，並且我們將為您承保這些服務。綜合性牙科服務包括補牙、拔牙、根管治療、牙橋、牙冠、義齒和植牙。某些程序可能需要事先授權*。*在某些情況下，牙冠和根管治療在承保範圍內。如果您需要更換義齒和植牙，則需要牙醫的建議以確定是否有醫療必要性。

分類	承保服務	共付額	頻率
診斷和預防性服務	口腔檢查	\$0	不限次數
	全口系列或全景 X 光檢查	\$0	不限次數
	單項 X 光檢查 (根尖)	\$0	不限次數
	咬翼片系列	\$0	不限次數
	預防清潔 (洗牙)	\$0	不限次數
	氟化物治療	\$0	不限次數
修復性程序	補牙 (銀色或牙色)	\$0	每年最多 2 次
口腔手術	拔牙	\$0	每年最多 2 次
牙髓程序	*牙根管治療前牙/雙尖齒/臼齒	\$0	每年最多 2 次
牙周病治療	*牙周維持	\$0	每年最多 2 次
	*洗牙/牙根整平術，每象限	\$0	每年最多 2 次
假體	*單牙冠	\$0	每年最多 2 次
牙冠	根柱	\$0	每年最多 2 次
	再膠結，牙冠	\$0	每年最多 2 次
假體	*全口上排/下排義齒	\$0	每年最多 2 次
可摘除義齒	*局部上排/下排義齒	\$0	每年最多 2 次
	義齒調整/修復	\$0	每年最多 2 次
	義齒基底復位/重襯	\$0	每年最多 2 次
	植入物	\$0	每年最多 1 次

如果您需要其他服務，例如植牙、牙周病治療或更換假牙，您需要牙醫的建議，以確定這些服務是否具有醫療必要性。



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月) 此為免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 zh.vnshealthplans.org

L. Healthy Extras (額外健康福利) 卡摘要

您的 Healthy Extras (額外健康福利) 卡每月可為您提供最高 \$200，用於符合資格的：

- OTC 健康用品
- 雜貨*
- 送餐到家與農產品
- 能源費用* (電費、瓦斯費、網路費和電話費)
- 超出計劃承保範圍的牙科、聽力和視力費用



每個月，您的津貼將自動充值到您的卡片中。任何未使用的餘額將在月底到期。請參閱 OTC 和雜貨目錄，瞭解批准的商品以及參與商店、藥房、雜貨店和小商店清單。您也可以瀏覽 mybenefitscenter.com。

以下是您的津貼如何幫助支付牙科、聽力或視力費用的一些範例：

- 使用視力福利後，您的眼鏡破裂。
- 在治療完成之前，您已達到牙科福利限額。
- 您需要先更換現有的助聽器，您的計劃才會承保新的助聽器。

重要提示：

- 您的津貼不能用於不符合資格的商品或服務。
- 如果您在 2027 年 1 月 1 日之後加入，您的每月福利金額將取決於您的承保生效時間。
- 如果您對某項商品或服務是否可獲得承保存有疑問，請致電我們。



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月) 此為免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 zh.vnshealthplans.org

Healthy Extras (額外健康福利) 卡摘要 (續)

雜貨和公用事業福利是慢性疾病患者特殊補充福利的一部份，並非所有會員都符合資格享用。慢性疾病包括糖尿病、失智症、心臟衰竭、肺部疾病、中風和其他疾病。不能僅根據您的疾病保證您有資格獲得此福利。在提供福利之前必須滿足所有適用的資格要求。詳情請聯絡我們。

會員獎賞計劃

等等！您將自動加入我們的會員獎賞計劃。

完成符合條件的健康活動即可獲得獎賞！

我們透過您的提供者提交的聲明來驗證已完成的活動。獎賞每年三次存入您的 **Healthy Extras (額外健康福利)** 卡。

您的津貼每月用完後，即可使用您的獎賞。

檢查您的歡迎資料包，瞭解有關獎賞計劃的更多資訊。

* 請參閱第 9 頁瞭解免責聲明



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月) 此為免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 zh.vnshealthplans.org

M. 語言協助通知

ATTENTION: Language assistance services and other aids, free of charge, are available to you. Call 1-866-783-1444 (TTY: 711).	English
ATENCIÓN: Dispone de servicios de asistencia lingüística y otras ayudas, gratis. Llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711).	Spanish
请注意：您可以免费获得语言协助服务和其他辅助服务。请致电 1-866-783-1444 (TTY: 711)。	Chinese
ملاحظة: خدمات المساعدة اللغوية والمساعدات الأخرى المجانية متاحة لك. اتصل بالرقم 1-866-783-1444 (TTY: 711).	Arabic
주의: 언어 지원 서비스 및 기타 지원을 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-866-783-1444 (TTY: 711) 번으로 연락해 주십시오.	Korean
ВНИМАНИЕ! Вам доступны бесплатные услуги переводчика и другие виды помощи. Звоните по номеру 1-866-783-1444 (TTY: 711).	Russian
ATTENZIONE: Sono disponibili servizi di assistenza linguistica e altri ausili gratuiti. Chiamare il 1-866-783-1444 (TTY: 711).	Italian
ATTENTION : Des services d'assistance linguistique et d'autres ressources d'aide vous sont offerts gratuitement. Composez le 1-866-783-1444 (TTY : 711).	French
ATANSYON: Gen sèvis pou bay asistans nan lang ak lòt èd ki disponib gratis pou ou. Rele 1-866-783-1444 (TTY: 711).	French Creole
אכטונג: שפראך הילף סערוויסעס און אנדערע הילף, זענען אוועילעבל פאר אייך אומזיסט. רופט 1-866-783-1444 (TTY: 711).	Yiddish



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週七天，早上 8 點至晚上 8 點（10 月 - 3 月）；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點（4 月 - 9 月）此為免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 zh.vnshealthplans.org

UWAGA: Dostępne są bezpłatne usługi językowe oraz inne formy pomocy. Zadzwoń: 1-866-783-1444 (TTY: 711).	Polish
ATENSYON: Available ang mga serbisyong tulong sa wika at iba pang tulong nang libre. Tumawag sa 1-866-783-1444 (TTY: 711).	Tagalog
মনোযোগ নামূল্যে ভাষা সহায়তা পরিষেবা এবং অন্যান্য সাহায্য আপনার জন্য উপলব্ধ। 1-866-783-1444 (TTY: 711)-এ ফোন করুন।	Bengali
VINI RE: Për ju disponohen shërbime asistence gjuhësore dhe ndihma të tjera falas. Telefononi 1-866-783-1444 (TTY: 711).	Albanian
ΠΡΟΣΟΧΗ: Υπηρεσίες γλωσσικής βοήθειας και άλλα βοηθήματα είναι στη διάθεσή σας, δωρεάν. Καλέστε στο 1-866-783-1444 (TTY: 711).	Greek
توجہ فرمائیں: زبان میں معاونت کی خدمات اور دیگر معاونتیں آپ کے لیے بلا معاوضہ دستیاب ہیں۔ کال کریں 1-866-783-1444 (TTY: 711)۔	Urdu



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週七天，早上 8 點至晚上 8 點（10月 - 3月）；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點（4 月 - 9 月）此為免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 zh.vnshealthplans.org

N. 會員資源

您可透過電子方式存取以下 2027 年 VNS Health 富康醫療 EasyCare Plus 會員資料。

承保範圍說明書 (可下載 PDF)	vnshealthplans.org/ecp-eoc
處方藥一覽表 (可下載 PDF 和線上搜尋工具)	vnshealthplans.org/formulary
醫療服務提供者及藥房目錄 (線上搜尋工具)	vnshealthplans.org/providers
隱私規則聯合 HIPAA 通告 (可下載 PDF)	vnshealthplans.org/hipaa

如果您想索取任何以上資料的印刷副本，請使用以下號碼聯絡您的護理團隊，或給我們傳送電子郵件，電子郵箱：
CareTeam@vnshealth.org。



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月) 此為免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 zh.vnshealthplans.org

○. 預投保檢查清單

在決定投保前，請務必全面瞭解我們的福利和規則。如果您有任何疑問，您可以撥打 1-866-783-1444 (TTY: 711) 與您的護理團隊交談。

瞭解福利

- ☐ 承保範圍說明書 (EOC) 提供所有承保範圍和服務的完整清單。在參保之前，請務必查看計劃承保範圍、費用和福利。瀏覽 vnshealthplans.org/ecp-eoc 或致電 1-866-783-1444 (TTY 711) 檢視 EOC 副本。
- ☐ 檢視服務提供者和藥房目錄 (或詢問醫生)，確保您的就診醫生目前在網絡內。如果您的醫生不在名冊中，則表示您可能需要選擇新醫生。
- ☐ 檢視服務提供者和藥房目錄，確保您用於配處方藥的藥房在網絡內。如果藥房不在名冊中，您可能必須為您的處方配藥重新選擇藥房。
- ☐ 檢視處方藥一覽表，確保您的藥物受承保。

瞭解重要規則

- ☐ 除了計劃月費外，您還必須繼續支付聯邦醫療保險 B 部份保費。這個保費通常會每個月從您的社會安全支票中扣款。
- ☐ 自 2028 年 1 月 1 日起，福利、保費和/或共付額/共同保險可能會有所調整。
- ☐ 除緊急或急診情況外，我們不為網絡外醫療服務提供者 (未列於醫療服務提供者和藥房目錄的醫生) 的服務承保。
- ☐ 本計劃是一項雙重資格特殊需求計劃(D-SNP)。需要檢核您是否享有紅藍卡和白卡下州級計劃提供的醫療援助才能決定您是否具備投保資格。
- ☐ 對當前承保範圍的影響。您當前的醫療保險將在新的紅藍卡保險開始後終止。例如，如果您加入了 Tricare 或紅藍卡計劃，則一旦您的新保險開始，您將不再從該計劃獲得福利。



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月) 此為免費電話。如需更多資訊，請瀏覽 zh.vnshealthplans.org



有任何疑問？致電我們的免費電話：
1-866-783-1444 (TTY: 711)

2026 年 10 月 1 日 – 2027 年 3 月 31 日
每週七天，早上 8 點至晚上 8 點

2027 年 4 月 1 日 – 2027 年 9 月 30 日
週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點