

# KelseyCare Advantage Gold Freedom (HMO-POS) 由 KS Plan Administrators, LLC 提供

## 2022 年年度變更通知

您目前註冊為 KelseyCare Advantage Rx+Choice 會員。明年，該計劃的費用和福利將會有一些變化。本手冊闡述這些變化。

- 您必須在 10 月 15 日至 12 月 7 日期間更改明年的 Medicare 承保範圍。

---

### 須知事項

#### 1. 問題：哪些變化適合您

- 查看我們福利和費用的變化，看看它們是否會影響您。
  - 現在務必查看您的承保範圍，以確保它能夠滿足您明年的需求。
  - 這些變化是否影響您使用的服務？
  - 參閱第 2.1 節和第 2.5 節，瞭解與我們計劃的福利和費用變化相關的資訊。
- 查看手冊中對我們處方藥承保範圍的更改，看看它們是否會影響您。
  - 您的藥物是否被承保？
  - 您的藥物是否在不同的層級，且費用分攤不同？
  - 您的任何藥物是否有新的限制，例如在您配處方藥之前需要獲得我們的批准？
  - 您是否可以繼續使用相同的藥房？使用該藥房的費用是否有變化？
  - 查看 2022 年 Drug List（藥物清單）以及第 2.6 節，瞭解有關我們藥物承保範圍變化的資訊。
  - 自去年以來，您的藥物費用可能有所增加。與您的醫生討論可能適合您的低成本替代品；這可以為您節省全年的自付費用。要獲取有關藥物價格的更多資訊，請造訪 [go.medicare.gov/drugprices](https://www.go.medicare.gov/drugprices)，並按一下頁面底部第二個註釋中間的「儀表板」連結。這些儀表板強調了哪些製造商一直在提高價格，並顯示其他同期藥物價格資訊。請記住，您的計劃福利將準確確定您自己的藥物費用可能會有多大變化。

- 查看您的醫生和其他提供者明年是否會加入我們的網路。
  - 您的醫生，包括您經常看診的專科醫生，是否在我們的網路中？
  - 您使用的醫院或其他提供者呢？
  - 參閱第 2.3 節，瞭解與我們的 *Provider Directory*（提供者名錄）相關的資訊。
- 考慮一下您的整體醫療保健費用。
  - 您將為您經常使用的服務和處方藥自付多少費用？
  - 您將在保費和免賠額上花費多少費用？
  - 與其他 Medicare 承保選項相比，您的計劃總費用多少？
- 想想您是否對我們的計劃滿意。

## 2. 對比：瞭解其他計劃選擇

- 查看您所在區域計劃的承保範圍和費用。
  - 使用 [www.medicare.gov/plan-compare](http://www.medicare.gov/plan-compare) 網站上 Medicare 計劃搜尋器的個性化搜尋功能。
  - 查看 *Medicare & You 2022*（2022 年聯邦醫療保險與您）手冊背面的清單。
  - 參閱第 4.2 節，瞭解有關您選擇的更多資訊。
- 一旦您將選擇範圍縮小到首選計劃，請在該計劃的網站上確認您的費用和承保範圍。

## 3. 選擇：決定您是否想更改計劃

- 如果您在 2021 年 12 月 7 日之前未加入其他計劃，您將加入 KelseyCare Advantage Gold Freedom。
- 要更改為更能滿足您需求的其他計劃，您可以在 10 月 15 日至 12 月 7 日之間轉換計劃。

## 4. 註冊：要更改計劃，請在 2021 年 10 月 15 日至 12 月 7 日之間加入一項計劃

- 如果您在 2021 年 12 月 7 日之前未加入其他計劃，您將加入 KelseyCare Advantage Gold Freedom。
- 如果您在 2021 年 12 月 7 日之前加入另一項計劃，您的新承保將於 2022 年 1 月 1 日開始。您將自動退出當前的計劃。

## 其他資源

- 可免費獲得此文件的西班牙語版本。

- 請致電我們的會員服務部電話 713-442-CARE (2273) 或免費電話 1-866-535-8343 瞭解其他資訊。(TTY 用戶應撥打 711。) 服務時間為 10 月 1 日至 3 月 31 日之間的每週七天，當地時間的上午 8:00 至晚上 8:00。4 月 1 日至 9 月 30 日，服務時間為週一至週五當地時間的上午 8:00 至晚上 8:00。週末、下班後和聯邦假日使用留言服務。
- 本手冊還提供點字、大字體和其他格式。請致電會員服務部(會員服務部的電話號碼在本手冊第 8.1 節)瞭解更多資訊。
- 本計劃下的承保符合合格健康承保 (**Qualifying Health Coverage, QHC**) 要求並滿足患者保護和平價醫療法案 (**Patient Protection and Affordable Care Act, ACA**) 的個人分擔責任要求。請造訪位於以下網址的美國國稅局 (**Internal Revenue Service, IRS**) 網站瞭解更多資訊：[www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families](http://www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families)。

### **KelseyCare Advantage Gold Freedom 介紹**

- KelseyCare Advantage 由 KS Plan Administrators, LLC 提供，這是一家簽訂了 Medicare 合約的 HMO。是否加入 KelseyCare Advantage 取決於合約的續簽。
- 當此手冊提及「我們」或「我們的」時，它表示 KS Plan Administrators, LLC (商業名稱 KelseyCare Advantage)。當提及「計劃」或「我們的計劃」時，它表示 KelseyCare Advantage Gold Freedom。

**2022 年重要費用摘要**

下表比較了 KelseyCare Advantage Gold Freedom 在幾個重要領域的 2021 年費用和 2022 年費用。請注意，這僅是變化的摘要。Evidence of Coverage（承保證明）副本可於我們網站獲取 [www.kelseycareadvantage.com](http://www.kelseycareadvantage.com)。您也可以致電會員服務部，要求我們給您郵寄一份 Evidence of Coverage（承保證明）。

費用	2021 年（今年）	2022 年（明年）
<b>每月計劃保費*</b> *您的保費可能高於或低於此金額。參閱第 2.1 節瞭解詳細資訊。	\$77	\$0
<b>網路內最高自付額</b> 這是您為網路內承保的 Part A 和 Part B 服務支付的最高自付額。（參閱第 2.2 節瞭解詳細資訊。）	\$3,450	\$3,450
<b>網路外定點服務 (Point of Service, POS) 的最高自付額</b> 這是您為透過 POS 福利獲得的網路外承保的 Part A 和 Part B 服務支付的最高自付額。（參閱第 2.2 節瞭解詳細資訊。）	\$10,000	\$10,000

費用	2021 年（今年）	2022 年（明年）
<p><b>醫生診室看診</b></p>	<p><b>網路內：</b>            初級保健看診：每次看診 \$0 共付額            專科醫生看診：每次看診 \$25 共付額</p> <p><b>網路外：</b>            初級保健看診：每次看診 50% 共同保險            專科醫生看診：每次看診 20% 共同保險</p>	<p><b>網路內：</b>            初級保健看診：每次看診 \$0 共付額            專科醫生看診：每次看診 \$25 共付額</p> <p><b>網路外：</b>            初級保健看診：每次看診 \$10 共付額            專科醫生看診*：\$35 共付額</p> <p>*每次 MD Anderson 提供者的看診，您支付 40% 共同保險</p>
<p><b>住院病人住院</b>            包括急症住院、住院康復、長期護理醫院等各類住院病人醫院服務。住院病人住院護理從您根據醫囑正式入院之日開始。出院前一天是您住院的最後一天。</p>	<p><b>網路內：</b>            對於 Medicare 承保的住院：            住院 1-4 天，每天 \$150 共付額            住院 5-90 天，每天 \$0 共付額</p> <p>包括 60 個終身保留天數，每天 \$0 共付額。            每次住院最多 \$600</p>	<p><b>網路內：</b>            對於 Medicare 承保的住院：            每次住院 \$375 共付額</p> <p>包括 60 個終身保留天數，每天 \$0 共付額。            確診為 COVID-19 的住院患者將免除 \$375 的分攤費用。</p>

費用	2021 年（今年）	2022 年（明年）
住院病人住院（續）	<u>網路外：</u> 對於 Medicare 承保的住院： 住院 1-60 天，\$1,000 共付額 住院 61-90 天，每天 \$250 共付額 住院 91-150 天，每天 \$500 共付額	<u>網路外：</u> 對於 Medicare 承保的住院： 每次住院 40% 共同保險
<b>Part D 處方藥承保範圍</b> （參閱第 2.6 節瞭解詳細資訊。） （30 天供應量費用）	<b>免賠額：\$100</b>  免賠額僅適用於層級 3、4、5 的藥物。  選擇胰島素沒有免賠額。您為 30 天供應量選擇胰島素支付 \$30 - \$35 共付額。  <b>初始承保階段的共付額/共同保險：</b>  <b>層級 1 藥物：</b> <i>標準費用分攤：</i> \$3 共付額 <i>優惠費用分攤：</i> \$0 共付額  <b>層級 2 藥物：</b> <i>標準費用分攤：</i> \$10 共付額 <i>優惠費用分攤：</i> \$5 共付額	<b>免賠額：\$100</b>  免賠額僅適用於層級 3、4、5 的藥物。  選擇胰島素沒有免賠額。您為 30 天供應量選擇胰島素支付 \$30 - \$35 共付額。  <b>初始承保階段的共付額/共同保險：</b>  <b>層級 1 藥物：</b> <i>標準費用分攤：</i> \$3 共付額 <i>優惠費用分攤：</i> \$0 共付額  <b>層級 2 藥物：</b> <i>標準費用分攤：</i> \$15 共付額 <i>優惠費用分攤：</i> \$0 共付額

費用	2021 年（今年）	2022 年（明年）
<b>Part D 處方藥承保範圍（續）</b>	<b>層級 3 藥物：</b>	<b>層級 3 藥物：</b>
	<i>標準費用分攤：</i>	<i>標準費用分攤：</i>
	\$45 共付額	\$45 共付額
	\$35 共付額，適用於選擇胰島素	\$35 共付額，適用於選擇胰島素
	<i>優惠費用分攤：</i>	<i>優惠費用分攤：</i>
	\$40 共付額	\$40 共付額
	\$30 共付額，適用於選擇胰島素	\$30 共付額，適用於選擇胰島素
	<b>層級 4 藥物：</b>	<b>層級 4 藥物：</b>
	<i>標準費用分攤：</i>	<i>標準費用分攤：</i>
	\$90 共付額	\$90 共付額
	<i>優惠費用分攤：</i>	<i>優惠費用分攤：</i>
	\$80 共付額	\$80 共付額
	<b>層級 5 藥物：</b>	<b>層級 5 藥物：</b>
	<i>標準費用分攤：</i>	<i>標準費用分攤：</i>
	31% 共同保險	31% 共同保險
	<i>優惠費用分攤：</i>	<i>優惠費用分攤：</i>
	31% 共同保險	31% 共同保險

## 2022 年年度變更通知 目錄

<b>2022 年重要費用摘要</b> .....	<b>1</b>
<b>第 1 節</b> <b>我們正在更改計劃名稱</b> .....	<b>6</b>
<b>第 2 節</b> <b>明年福利和費用的變化</b> .....	<b>6</b>
第 2.1 節 - 每月保費的變化.....	6
第 2.2 節 - 您的最高自付額的變化.....	7
第 2.3 節 - 提供者網路更改.....	7
第 2.4 節 - 藥房網路變更.....	8
第 2.5 節 - 醫療服務福利和費用的變化.....	8
第 2.6 節 - Part D 處方藥承保範圍變更 .....	16
<b>第 3 節</b> <b>管理變更</b> .....	<b>21</b>
<b>第 4 節</b> <b>決定選擇哪種計劃</b> .....	<b>22</b>
第 4.1 節 - 如果您想留在 KelseyCare Advantage Gold Freedom .....	22
第 4.2 節 - 如果您選擇更改計劃.....	22
<b>第 5 節</b> <b>更改計劃的截止日期</b> .....	<b>23</b>
<b>第 6 節</b> <b>提供 Medicare 免費諮詢的計劃</b> .....	<b>23</b>
<b>第 7 節</b> <b>幫助支付處方藥費用的計劃</b> .....	<b>23</b>
<b>第 8 節</b> <b>有問題?</b> .....	<b>24</b>
第 8.1 節 - 獲得 KelseyCare Advantage Gold Freedom 的幫助 .....	24
第 8.2 節 - 獲得 Medicare 的幫助 .....	25



## 第 1 節 我們正在更改計劃名稱

2022 年 1 月 1 日，我們計劃的名稱將從 KelseyCare Advantage Rx+Choice 更改為 KelseyCare Advantage Gold Freedom。

2021 年 12 月，您將收到一張新的 ID 卡。您收到的新 ID 卡將反映出計劃的名稱從 KelseyCare Advantage Rx+Choice 更改為 KelseyCare Advantage Gold Freedom。

文件中列出了您參加的計劃的唯一更改。您無需就名稱更改致電會員服務部。

## 第 2 節 明年福利和費用的變化

### 第 2.1 節 – 每月保費的變化

費用	2021 年（今年）	2022 年（明年）
每月保費 （您還必須繼續支付 Medicare Part B 保費。）	\$77	\$0
牙科可選補充福利的每月保費	\$32.80	不可用。  請參閱第 2.4 節此圖表中的「牙科服務（綜合）」資料，瞭解添加到您的 Medicare Advantage 計劃中的福利。

- 如果您在 63 天或更長時間沒有其他至少與 Medicare 藥物承保（也稱為「可計入的承保」）一樣好的藥物承保而被要求支付終生 Part D 逾期投保罰款，則您的每月計劃保費將更高。
- 如果您的收入較高，您可能需要每月為您的 Medicare 處方藥承保直接向政府支付額外的費用。
- 如果您獲得處方藥費用的「額外幫助」，您的每月保費將會較少。請參閱第 7 節，瞭解 Medicare 的「額外幫助」。

## 第 2.2 節 – 您的最高自付額的變化

為了保護您，Medicare 要求所有健康計劃限制您在一年中的「自付」費用。此限制稱為「最高自付額」。一旦達到此金額，您通常無需為今年剩餘時間承保的 Part A 和 Part B 服務支付任何費用。

費用	2021 年（今年）	2022 年（明年）
<b>網路內最高自付額</b> 您的承保醫療服務費用（例如共付額）計入您的網路內最高自付額。您的處方藥費用不會計入您的最高自付額。	\$3,450	\$3,450 一旦您為承保的 Part A 和 Part B 服務自付了 \$3,450，則在日曆年的剩餘時間裡，您無需為承保的 Part A 和 Part B 服務支付任何費用。
<b>網路外定點服務 (Point of Service, POS) 的最高自付額</b> 您的承保醫療服務費用（例如共付額）計入您的網路外 POS 最高自付額。您的處方藥費用不會計入您的最高自付額。	\$10,000	\$10,000 一旦您為承保的網路外 Part A 和 Part B 服務自付了 \$10,000，則在日曆年的剩餘時間裡，您無需為承保的網路外 Part A 和 Part B 服務支付任何費用。

## 第 2.3 節 – 提供者網路更改

明年我們的提供者網路將會有一些變化。更新的 *Provider Directory*（*提供者名錄*）位於我們的網站 [www.kelseycareadvantage.com](http://www.kelseycareadvantage.com)。您也可以致電會員服務部獲取最新的提供者資訊，或要求我們給您郵寄一份 *Provider Directory*（*提供者名錄*）。請查看 **2022 年 *Provider Directory*（*提供者名錄*）**，瞭解您的提供者（初級保健提供者、專家、醫院等）是否在我們的網路中。

重要的是您要知道，我們可能會在這一年更改您計劃中的醫院、醫生和專科醫生（提供者）。您的提供者可能有很多原因退出您的計劃，但如果您的醫生或專科醫生確實退出了您的計劃，您將享有以下概述的某些權利和保護：

- 儘管我們的提供者網路在這一年中可能會發生變化，但我們必須為您提供不間斷獲得合格醫生和專科醫生服務的機會。

- 我們將盡最大的努力，至少提前 30 天通知您，告知您的提供者將退出我們的計劃，以便您有時間選擇新的提供者。
- 我們將協助您選擇新的合格提供者，以繼續管理您的醫療保健需求。
- 如果您正在接受治療，您有權提出要求，並且我們將與您合作以確保您正在接受的醫學必要治療不會中斷。
- 如果您認為我們沒有為您提供合格的提供者來取代您之前的提供者，或者您的護理沒有得到適當的管理，您有權對我們的決定提出上訴。
- 如果您發現您的醫生或專科醫生要退出您的計劃，請聯絡我們，以便我們幫助您尋找新的提供者來管理您的護理。

---

## 第 2.4 節 – 藥房網路變更

---

您為處方藥支付的費用可能取決於您使用哪家藥房。Medicare 藥物計劃有一個藥房網路。在大多數情況下，只有在我們其中一家網路藥房配藥時才會承保您的處方。我們的網路包括提供優惠分攤費用的藥房，與其他網路藥房為某些藥物提供的標準分攤費用相比，這些藥房可以為您提供更低的分攤費用。

明年我們的藥房網路將會有一些變化。更新的 *Pharmacy Directory* (藥房名錄) 位於我們的網站 [www.kelseycareadvantage.com](http://www.kelseycareadvantage.com) 上。您也可以致電會員服務部獲取最新的提供者資訊，或要求我們給您郵寄一份 *Pharmacy Directory* (藥房名錄)。請查看 2022 年 *Pharmacy Directory* (藥房名錄)，瞭解我們網路中有哪些藥房。

---

## 第 2.5 節 – 醫療服務福利和費用的變化

---

明年我們將更改某些醫療服務的承保範圍。以下資訊說明了這些變化。有關這些服務的承保範圍和費用的詳細資訊，請參閱您的 2022 年 *Evidence of Coverage* (承保證明) 中的第 4 章 *醫療福利表* (承保內容和您支付的費用)。

## 鴉片類藥物治療計劃服務

我們鴉片類藥物使用障礙 (Opioid Use Disorder, OUD) 計劃的會員可以透過鴉片類藥物治療計劃 (Opioid Treatment Program, OTP) 獲得治療 OUD 的服務承保，其中包括以下服務：

- 美國食品和藥物管理局 (Food and Drug Administration, FDA) 批准的鴉片類激動劑和拮抗劑藥物輔助治療 (Medication-Assisted Treatment, MAT) 藥物。
- MAT 藥物的配藥和管理（如適用）
- 藥物使用諮詢
- 個人和集體治療
- 毒理學試驗
- 進氣活動
- 定期評估

費用	2021 年（今年）	2022 年（明年）
針灸治療慢性下背痛	<u>網路外</u> 每次 Medicare 承保的看診，您支付 20% 共同保險。	<u>網路外</u> 每次 Medicare 承保的看診，您支付 \$35 共付額。
救護車服務	<u>網路外</u> ： 每次單程 Medicare 承保地面交通服務，您支付 50% 共同保險。	<u>網路外</u> ： 每次單程 Medicare 承保地面交通服務，您支付 \$250 共付額。
脊椎按摩服務	<u>網路外</u> 每次 Medicare 承保的脊椎按摩看診，您支付 20% 共同保險。	<u>網路外</u> 每次 Medicare 承保的脊椎按摩看診，您支付 \$35 共付額。

費用	2021 年（今年）	2022 年（明年）
牙科服務 （綜合）	<u>網路內</u> ： <u>丕承保</u>	<p>每年為綜合及預防性牙科服務提供最高 \$1,500 的計劃承保金額。</p> <p><u>網路內</u> 每次服務，您支付 50% 共同保險。</p> <p><u>修復服務（每年一共最多 4 次補牙）</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 銀粉填補 – 一個表面 (D2140)</li> <li>• 銀粉填補 – 兩個表面 (D2150)</li> <li>• 銀粉填補 – 三個表面 (D21600)</li> <li>• 銀粉填補 – 四個表面 (D2161)</li> <li>• 樹脂基複合材料 – 一個表面、前部 (D2330)</li> </ul>

費用	2021 年（今年）	2022 年（明年）
牙科服務 （綜合） （續）		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 樹脂基複合材料 – 兩個表面、前部 (D2331)</li> <li>• 樹脂基複合材料 – 三個表面、前部 (D2332)</li> <li>• 樹脂基複合材料 – 四個或更多表面、前部 (D2335)</li> <li>• 樹脂基複合材料 – 一個表面、後部 (D2391)</li> <li>• 樹脂基複合材料 – 兩個表面、後部 (D2392)</li> <li>• 樹脂基複合材料 – 三個表面、後部 (D2393)</li> <li>• 樹脂基複合材料 – 四個或更多表面、後部 (D2394)</li> </ul> <p><u>牙周服務</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 牙周潔治和牙根平整，每個角落 (D4341)：每 24 個月 4 個角落</li> <li>• 牙周潔治和牙根平整，1-3 顆牙 (D4342)：每 24 個月 4 個角落</li> <li>• 全口清創 (D4355)：每 12 個月 1 次</li> <li>• 牙周保養 (D4910)：每 6 個月 1 次</li> </ul>

費用	2021 年（今年）	2022 年（明年）
牙科服務 （綜合） （續）		<p data-bbox="1029 317 1224 352"><u>口腔修復服務</u></p> <p data-bbox="1029 367 1338 403">調整義齒（每年 2 次）</p> <ul data-bbox="1029 422 1370 768" style="list-style-type: none"> <li data-bbox="1029 422 1370 499">• 調整全口義齒 – 上頷 (D5410)</li> <li data-bbox="1029 512 1370 590">• 調整全口義齒 – 下頷 (D5411)</li> <li data-bbox="1029 602 1370 680">• 調整局部義齒 – 上頷 (D5421)</li> <li data-bbox="1029 693 1370 768">• 調整局部義齒 – 下頷 (D5422)</li> </ul> <p data-bbox="1029 781 1386 898">修復全口義齒（無限制，直至計劃承保範圍的最大金額）</p> <ul data-bbox="1029 917 1403 1184" style="list-style-type: none"> <li data-bbox="1029 917 1403 995">• 修復破損的全口義齒基托 – 下頷 (D5511)</li> <li data-bbox="1029 1008 1403 1085">• 修復破損的全口義齒基托 – 上頷 (D5512)</li> <li data-bbox="1029 1098 1403 1184">• 修復缺失或斷裂的牙齒 – 全口義齒 (D5520)</li> </ul> <p data-bbox="1029 1197 1370 1274">修復局部義齒（無限制，直至計劃最高承保金額）</p> <ul data-bbox="1029 1293 1403 1560" style="list-style-type: none"> <li data-bbox="1029 1293 1403 1371">• 修復破損的全口義齒基托 – 下頷 (D5611)</li> <li data-bbox="1029 1383 1403 1461">• 修復樹脂義齒基托 – 上頷 (D5612)</li> <li data-bbox="1029 1474 1403 1560">• 更換斷裂的牙 – 每顆牙 (D5640)</li> </ul>

費用	2021 年（今年）	2022 年（明年）
牙科服務 （綜合） （續）		<p><u>口腔頷面外科服務（無限制，直至計劃最高承保金額）</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>拔牙 – 萌出的牙齒或暴露的牙根 (D7140)</li> </ul> <p><u>非常規服務</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>牙痛緩解（緊急）治療 (D9110)：每年 1 次看診</li> </ul>
排除的處方藥	不承保	現在承保某些排除的藥物。請參閱 Evidence of Coverage（承保證明）第 5 章瞭解詳情。
住院病人住院治療	<p><u>網路內：</u> 對於 Medicare 承保的住院：住院 1-4 天，您每天支付 \$150 共付額 住院 5-90 天，每天 \$0 共付額</p> <p>包括 60 個終身保留天數，每天 \$0 共付額。</p> <p>每次住院最多 \$600。</p> <p><u>網路外：</u> 對於 Medicare 承保的住院：住院 1-60 天，您支付 \$1,000 共付額 住院 61-90 天，每天 \$250 共付額 住院 91-150 天，每天 \$500 共付額</p>	<p><u>網路內：</u> 對於 Medicare 承保的住院：每次住院，您支付 \$375 共付額。</p> <p>包括 60 個終身保留天數，每天 \$0 共付額。</p> <p>確診為 COVID-19 的住院患者將免除 \$375 的分攤費用。</p> <p><u>網路外：</u> 對於 Medicare 承保的住院：每次住院，您支付 40% 共同保險。</p>



費用	2021 年（今年）	2022 年（明年）
住院病人心理健康保健	<p><u>網路內：</u>            住院 1-4 天，您每天支付 \$150 共付額            住院 5-90 天，每天 \$0 共付額            每次住院最多 \$600。</p> <p><u>網路外：</u>            住院 1-60 天，您支付 \$1,000 共付額            住院 61-90 天，每天 \$250 共付額            住院 91-150 天，每天 \$500 共付額</p>	<p><u>網路內：</u>            每次住院，您支付 \$375 共付額。</p> <p><u>網路外：</u>            每次住院，您支付 40% 共同保險。</p>
膳食福利	<p><u>網路內：</u>            不承保</p>	<p><u>網路內：</u>            因 COVID-19 診斷住院出院後的 7 天內，每天最多 2 餐，您支付 \$0 共付額。需要事先授權。</p>
可選補充牙科福利	<p>可選補充福利需支付額外保費。</p>	<p>不可用。</p> <p>請參閱此圖表中的「牙科服務（綜合）」部分            「牙科服務（綜合）」部分，            瞭解添加到您的 Medicare Advantage 計劃中的福利。</p>
門診診斷實驗室服務	<p><u>網路外：</u>            實驗室檢測，您支付 20% 共同保險。</p>	<p><u>網路外：</u>            實驗室檢測方面，您在 LabCorp 會支付 \$0 共付額，或者在任何其他提供者處為 50% 共同保險。</p>
門診 X 光檢查	<p><u>網路外</u>            Medicare 承保的門診 X 光檢查，您支付 20% 共同保險。</p>	<p><u>網路外</u>            Medicare 承保的門診 X 光檢查，您支付 \$20 共付額。</p>

費用	2021 年（今年）	2022 年（明年）
門診心理健康保健服務	<p><u>網路外</u> 每次 Medicare 承保的個人治療看診，您支付 50% 共同保險。</p> <p>每次 Medicare 承保的集體治療看診，您支付 50% 共同保險。</p>	<p><u>網路外</u> 每次 Medicare 承保的個人治療看診，您支付 \$35 共付額。</p> <p>每次 Medicare 承保的集體治療看診，您支付 \$35 共付額。</p>
門診精神病醫生服務	<p><u>網路外</u> 每次 Medicare 承保的個人精神病醫生治療看診，您支付 50% 共同保險。</p> <p>每次 Medicare 承保的集體精神病醫生治療看診，您支付 50% 共同保險。</p>	<p><u>網路外</u> 每次 Medicare 承保的個人精神病醫生治療看診，您支付 \$35 共付額。</p> <p>每次 Medicare 承保的集體精神病醫生治療看診，您支付 \$35 共付額。</p>
門診藥物濫用服務	<p><u>網路外：</u> 每次 Medicare 承保的個人門診藥物濫用服務，您支付 50% 共同保險。</p> <p>每次 Medicare 承保的集體門診藥物濫用服務，您支付 50% 共同保險。</p>	<p><u>網路外：</u> 每次 Medicare 承保的個人門診藥物濫用服務，您支付 \$35 共付額。</p> <p>每次 Medicare 承保的集體門診藥物濫用服務，您支付 \$35 共付額。</p>
非處方商品	您每三個月會收到可用於在 Kelsey 藥房地點購買經批准的非處方物品的最多 \$25。	您每個月可以收到高達 \$25，可在參與地點購買經批准的項目或透過計劃目錄送貨上門。
物理和言語治療服務	<p><u>網路外：</u> 每次 Medicare 承保的物理或言語治療看診，您支付 50% 共同保險。</p>	<p><u>網路外：</u> 每次 Medicare 承保的物理或言語治療看診，您支付 \$40 共付額。</p>

費用	2021 年 (今年)	2022 年 (明年)
足部醫療服務	<u>網路外</u> ： 每次 Medicare 承保的足部醫療看診，您支付 20% 共同保險。	<u>網路外</u> ： 每次 Medicare 承保的足部醫療看診，您支付 \$35 共付額。
初級保健醫生看診	<u>網路外</u> 每次 Medicare 承保的初級保健醫生看診，您支付 50% 共同保險。	<u>網路外</u> 每次 Medicare 承保的初級保健醫生看診，您支付 \$10 共付額。
專科醫生看診	<u>網路外</u> 每次 Medicare 承保的專科醫生看診，您支付 20% 共同保險。	<u>網路外</u> 每次 Medicare 承保的專科醫生*看診，您支付 \$35 共付額。  *任何 MD Anderson 提供者看診方面，您將會就每次 Medicare 承保的專科醫生看診支付 40% 共同保險。
視力保健	<u>網路內</u> ： 每年與白內障手術後無關的眼部用品、眼鏡和/或隱形眼鏡的計劃承保限額為 \$75。津貼只能在服務當日使用。	<u>網路內</u> ： 每年與白內障手術後無關的眼部用品、眼鏡和/或隱形眼鏡的計劃承保限額為 \$125。津貼只能在服務當日使用。

## 第 2.6 節 – Part D 處方藥承保範圍變更

### 我們藥物清單的變更

我們的承保藥物清單稱為處方集或「藥物清單」。我們的藥物清單副本以電子方式提供。

我們對藥物清單進行了更改，包括更改我們承保的藥物以及更改適用於我們某些藥物承保範圍的限制。查看藥物清單以確保您的藥物明年將得到承保，並查看是否有任何限制。

如果您受到藥物承保範圍的影響，您可以：

- **與您的醫生（或其他開藥者）合作，並要求計劃破例承保該藥物。我們鼓勵目前的會員** 在明年之前要求例外情況。
  - 要瞭解您必須如何申請例外處理，請參閱您的 *Evidence of Coverage*（承保證明）第 9 章（如果您有問題或投訴該怎麼辦（承保決定、上訴、投訴））或致電會員服務部。
- **與您的醫生（或其他開藥者）一起尋找我們承保的不同藥物。** 您可以致電會員服務部，要求提供治療相同疾病的承保藥物清單。

在某些情況下，我們需要在計劃年度的前 90 天或成為會員後的前 90 天承保非處方藥的臨時供應，以避免出現治療缺口。（如欲了解更多關於何時可以獲得臨時供應以及如何申請的更多資訊，請參閱 *Evidence of Coverage*（承保證明）第 5 章第 5.2 節。）在您獲得臨時藥物供應期間，您應該與您的醫生討論，以決定當您的臨時供應用完時該怎麼辦。您可以轉換為另一種由計劃承保的藥物或要求計劃為您作出例外，承保您目前的藥物。

如果您獲得處方集例外處理，您將收到一封批准信，告知您例外處理的到期日期。在該日期到期前，您無需提出新的請求。

藥物清單的大部分變化都是每年年初制定的新變化。但是，在這一年中，我們可能會做出 Medicare 規則允許的其他更改。

當我們在這一年中對藥物清單進行這些更改時，您仍然可以與您的醫生（或其他開藥者）合作，並要求我們為承保該藥物作出例外處理。我們還將繼續按計劃更新我們的線上藥物清單，並提供其他所需資訊以反映藥物變化。（要瞭解我們可能對藥物清單做出的更改的更多資訊，請參閱 *Evidence of Coverage*（承保證明）第 5 章第 6 節。）

### 處方藥費用更改

註：如果您參加了協助支付藥物費用的計劃（「額外幫助」），有關 **Part D 處方藥費用** 的資訊可能不適用於您。我們已包含了一份獨立的插頁，稱為「*Evidence of Coverage Rider for People Who Get Extra Help Paying for Prescription Drugs*」（獲得額外協助來支付處方藥費用人士的承保證明附加條款）（也稱為「*Low Income Subsidy Rider*」（低收入補貼附加條款）或「*LIS Rider*」（LIS 附加條款）」，其中有關於您藥物費用的資訊。如果您收到「額外幫助」，但沒有一起收到此插頁，請致電會員服務部並索取「*LIS Rider*」（LIS 附加條款）。

有四個「藥物支付階段」。您為 **Part D 藥物** 支付的費用取決於您所處的藥物支付階段。（請參閱 *Evidence of Coverage*（承保證明）第 6 章第 2 節瞭解更多有關各支付階段的資訊。）

以下資訊顯示了明年前兩個階段的變化 – 年度免賠額階段和初始承保階段。（大多數會員沒有達到其他兩個階段 – 承保缺口階段或重大傷病承保階段。要獲取有關您在這些階段的

費用的資訊，請查看 *Evidence of Coverage*（承保證明）第 6 章第 6 節和第 7 節，該證明位於我們的網站 [www.kelseycareadvantage.com](http://www.kelseycareadvantage.com)。您也可以致電會員服務部，要求我們給您郵寄一份 *Evidence of Coverage*（承保證明）。

### 免賠額階段的更改

階段	2021 年（今年）	2022 年（明年）
<p><b>階段 1：年度免賠額階段</b></p> <p>在此階段，在您達到年度免賠額之前，您要全額支付層級 3、4、5 藥物的費用。</p>	<p>免賠額為 \$100。</p> <p>在此階段，在您達到年度免賠額之前，您要支付層級 1 30 天供應量藥物的 \$0 共付額優惠分攤費用和 \$3 共付額標準分攤費用；層級 2 30 天供應量藥物的 \$5 共付額優惠分攤費用和 \$10 共付額標準分攤費用，以及層級 3、4、5 的全額藥物費用。</p> <p>對於選擇胰島素，KelseyCare Advantage Rx+Choice 沒有免賠額。您為 30 天供應量選擇胰島素支付 \$30 - \$35 共付額。</p>	<p>免賠額為 \$100。</p> <p>在此階段，在您達到年度免賠額之前，您要支付層級 1 30 天供應量藥物的 \$0 共付額優惠分攤費用和 \$3 共付額標準分攤費用；層級 2 30 天供應量藥物的 \$0 共付額優惠分攤費用和 \$15 共付額標準分攤費用，以及層級 3、4、5 的全額藥物費用。</p> <p>對於選擇胰島素，KelseyCare Advantage Gold Freedom 沒有免賠額。您為 30 天供應量選擇胰島素支付 \$30 - \$35 共付額。</p>

## 初始承保階段費用分攤的變更

要瞭解如何支付共付額和共同保險，請參閱您的 Evidence of Coverage（承保證明）第 6 章第 1.2 節，*Types of out-of-pocket costs you may pay for covered drugs*（您可能為承保藥物支付的自付費用類型）。

階段	2021 年（今年）	2022 年（明年）
<p><b>階段 2：初始承保階段</b></p> <p>一旦您支付了年度免賠額，您就進入了初始承保階段。在此階段，本計劃支付您藥物的分攤費用，您支付您的分攤費用。</p>	<p>您在網路藥房一個月供應量的費用：</p>	<p>您在網路藥房一個月供應量的費用：</p>
<p>您在網路藥房配一個月（30 天）供應量處方藥的連續費用。</p> <p>有關長期供應或郵購處方的費用相關資訊，請參閱 <i>Evidence of Coverage</i>（承保證明）第 6 章第 5 節。</p> <p>我們更改了藥物清單上某些藥物的層級。要查看您的藥物是否屬於不同層級，請在藥物清單上查找。</p>	<p><b>層級 1（首選學名藥）：</b> 標準分攤費用：您每個處方支付 \$3 共付額。 優惠分攤費用：您每個處方支付 \$0 共付額。</p> <p><b>層級 2（學名藥）：</b> 標準分攤費用：您每個處方支付 \$10 共付額。 優惠分攤費用：您每個處方支付 \$5 共付額。</p>	<p><b>層級 1（首選學名藥）：</b> 標準分攤費用：您每個處方支付 \$3 共付額。 優惠分攤費用：您每個處方支付 \$0 共付額。</p> <p><b>層級 2（學名藥）：</b> 標準分攤費用：您每個處方支付 \$15 共付額。 優惠分攤費用：您每個處方支付 \$0 共付額。</p>

階段	2021 年（今年）	2022 年（明年）
階段 2：初始承保階段（續）	<p><b>層級 3（首選品牌藥）：</b> 標準分攤費用：您每個處方支付 \$45 共付額。 您每個處方為選擇胰島素支付 \$35 共付額。</p>	<p><b>層級 3（首選品牌藥）：</b> 標準分攤費用：您每個處方支付 \$45 共付額。 您每個處方為選擇胰島素支付 \$35 共付額。</p>
	<p><i>優惠分攤費用：您每個處方支付 \$40 共付額。 您每個處方為選擇胰島素支付 \$30 共付額。</i></p>	<p><i>優惠分攤費用：您每個處方支付 \$40 共付額。 您每個處方為選擇胰島素支付 \$30 共付額。</i></p>
	<p><b>層級 4（非首選藥物）：</b> 標準分攤費用：您每個處方支付 \$90 共付額。</p>	<p><b>層級 4（非首選藥物）：</b> 標準分攤費用：您每個處方支付 \$90 共付額。</p>
	<p><i>優惠分攤費用：您每個處方支付 \$80 共付額。</i></p>	<p><i>優惠分攤費用：您每個處方支付 \$80 共付額。</i></p>
	<p><b>層級 5（特級）：</b> 標準分攤費用：您支付 31% 共同保險。</p>	<p><b>層級 5（特級）：</b> 標準分攤費用：您支付 31% 共同保險。</p>
	<p><i>優惠分攤費用：您支付 31% 共同保險。</i></p>	<p><i>優惠分攤費用：您支付 31% 共同保險。</i></p>
<hr/> <p>一旦您的藥物總費用達到 \$4,130，您將進入下一階段（承保缺口階段）。</p>	<hr/> <p>一旦您的藥物總費用達到 \$4,430，您將進入下一階段（承保缺口階段）。</p>	

### 承保缺口階段和重大傷病承保階段的變更

另外兩個藥物承保階段 – 承保缺口階段和重大傷病承保階段 – 適用於藥物費用高的人群。大多數會員沒有達到承保缺口階段或重大傷病承保階段。

KelseyCare Advantage Gold Freedom 為選擇胰島素提供額外的缺口承保。在承保缺口階段，您的選擇胰島素自付費用將為 \$30 - \$35 共付額。要獲取有關您在這些階段的費用的資訊，請參閱 *Evidence of Coverage* (承保證明) 第 6 章第 6 節和第 7 節

## 第 3 節 管理變更

以下資訊顯示明年的管理變更。

說明	2021 年 (今年)	2022 年 (明年)
計劃保費	\$77	\$0
定點服務轉介	選定的 POS 福利需要轉介。	POS 福利不需要轉介。
非處方商品	在任何 KelseyPharmacy 都可以買到合格的非處方商品。	合格的商品可在參與計劃的 CVS 地點購買，也可透過計劃目錄線上或電話訂購，透過非處方健康解決方案送至家中。



## 第 4 節 決定選擇哪種計劃

### 第 4.1 節 – 如果您想留在 KelseyCare Advantage Gold Freedom

要留在我們的計劃中，您無需做任何事情。如果您在 12 月 7 日之前沒有註冊其他計劃或更改為 Original Medicare，您將自動加入我們的 KelseyCare Advantage Gold Freedom 計劃。

### 第 4.2 節 – 如果您選擇更改計劃

我們希望明年您繼續是我們計劃的會員，但如果您想更改 2022 年的計劃，請按照以下步驟操作：

#### 步驟 1：瞭解並對比您的選擇

- 您可以及時加入不同的 Medicare 健康計劃，
- 或者- 您可以改為加入 Original Medicare。如果您改為加入 Original Medicare，您將需要決定是否加入 Medicare 藥物計劃。如果您沒有加入 Medicare 藥物計劃，請參閱第 2.1 節，瞭解可能出現的 Part D 逾期投保罰款。

要瞭解有關 Original Medicare 和不同類型 Medicare 計劃的更多資訊，請閱讀 *Medicare & You 2022*（2022 年聯邦醫療保險與您）手冊，致電您的州健康保險援助計劃 (State Health Insurance Assistance Program)（請參閱第 6 節），或致電 Medicare（請參閱第 8.2 節）。

您還可以使用 Medicare 網站上的 Medicare 計劃搜尋器查找您所在地區計劃的相關資訊。造訪 [www.medicare.gov/plan-compare](http://www.medicare.gov/plan-compare)。在這裡，您可以找到有關 Medicare 計劃的費用、承保範圍和品質評級的資訊。

提醒您，KS Plan Administrators, LLC 提供其他 Medicare 健康計劃和 Medicare 處方藥計劃。這些其他計劃可能在承保範圍、每月保費和費用分攤金額方面有所不同。

#### 步驟 2：更改您的承保範圍

- 要更改至不同的 Medicare 健康計劃，請加入新計劃。您將自動從 KelseyCare Advantage Gold Freedom 退出。
- 要更改至有處方藥計劃的 Original Medicare，請加入新的藥物計劃。您將自動從 KelseyCare Advantage Gold Freedom 退出。
- 要更改至沒有處方藥計劃的 Original Medicare，您必須選擇以下一種方式：
  - 向我們發送書面退出申請。如果您需要有關如何實現的更多資訊，請聯絡會員服務部（電話號碼在本手冊第 8.1 節）。

- – 或者 – 隨時（每週 7 天每天 24 小時）撥打 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 聯絡 **Medicare**，要求退出。TTY 用戶應撥打 1-877-486-2048。

## 第 5 節 更改計劃的截止日期

如果您想在明年更改為其他計劃或 Original Medicare，您可以在 **10 月 15 日至 12 月 7 日** 期間來處理。更改將於 2022 年 1 月 1 日生效。

一年中還有其他時間可以進行更改嗎？

在某些情況下，一年中的其他時間也允許進行更改。例如，有 Medicaid 的人、獲得「額外幫助」支付藥物費用的人、已經或即將退出雇主保險的人，以及搬出服務區的人可允許在一年中的其他時間進行更改。更多資訊請參閱 *Evidence of Coverage*（承保證明）第 10 章第 2.3 節。

如果您在 2022 年 1 月 1 日加入了 Medicare Advantage 計劃，但不喜歡您的計劃選擇，您可以在 2022 年 1 月 1 日至 3 月 31 日期間轉換至另一個 Medicare 健康計劃（有或沒有 Medicare 處方藥承保）或轉換至 Original Medicare（有或沒有 Medicare 處方藥承保）。更多資訊請參閱 *Evidence of Coverage*（承保證明）第 10 章第 2.2 節。

## 第 6 節 提供 Medicare 免費諮詢的計劃

州健康保險援助計劃 (SHIP) 是一項政府計劃，每個州都有訓練有素的顧問。在德州，SHIP 被稱為健康資訊諮詢和宣傳計劃 (Health Information Counseling and Advocacy Program, HICAP)。

健康資訊諮詢和宣傳計劃 (HICAP) 是獨立的（與任何保險公司或健康計劃無關）。其為一個州計劃，從聯邦政府獲得資金，為有 Medicare 的人士提供**免費**的地方健康保險諮詢。健康資訊諮詢和宣傳計劃 (HICAP) 顧問可以幫助您解決 Medicare 疑問或問題。他們可以幫助您瞭解您的 Medicare 計劃的選擇，並回答有關轉換計劃的問題。您可以撥打健康資訊諮詢和宣傳計劃 (HICAP) 的電話 1-800-252-9240。您可以造訪他們的網站 (<https://www.tdi.texas.gov/consumer/hicap>) 瞭解有關健康資訊諮詢和宣傳計劃 (HICAP) 的更多資訊。

## 第 7 節 幫助支付處方藥費用的計劃

您可能符合資格獲得幫助支付處方藥費用。下面我們列出了不同類型的幫助：

- **Medicare 的「額外幫助」**。收入有限的人可能有資格獲得「額外幫助」來支付他們的處方藥費用。如果您符合條件，Medicare 可支付高達 75% 或更多的藥物費用，包括每月處方藥保費、年度免賠額和共同保險。並且，符合條件的人不會有承

保缺口或逾期投保罰款。許多人有資格，但並不知情。想瞭解您是否有資格獲得「額外幫助」，請致電：

- 1-800-MEDICARE(1-800-633-4227)。TTY 用戶應撥打 1-877-486-2048，每週 7 天，每天 24 小時提供服務；
  - 社會保障辦公室 (Social Security Office)，電話為 1-800-772-1213，週一至週五上午 7:00 至晚上 7:00 提供服務。TTY 用戶應撥打 1-800-325-0778（申請）；或
  - 您的州 Medicaid 辦公室 (State Medicaid Office)（申請）。
- **州藥品援助計劃提供的幫助。**德州有一個計劃，名為德州腎臟保健計劃 (Texas Kidney Health Care Program, KHC)，可幫助人們根據他們的經濟需要、年齡或健康狀況支付處方藥費用。要瞭解有關該計劃的更多資訊，請諮詢您的州健康保險援助計劃（本組織的名稱和電話號碼在本手冊第 6 節中）。
  - **HIV/AIDS 患者的處方費用分攤援助。**AIDS 藥物援助計劃 (AIDS Drug Assistance Program, ADAP) 幫助符合 ADAP 資格的 HIV/AIDS 患者獲得挽救生命的 HIV 藥物。個人必須滿足某些標準，包括州居住證明和 HIV 狀態證明、州定義的低收入以及無保險/保險不足的狀態。同樣受 ADAP 承保的 Medicare Part D 處方藥有資格透過德州 HIV 藥物治療計劃 (Texas HIV Medication Program, THMP) 獲得處方藥費用分攤援助。有關資格標準、承保藥物或如何註冊該計劃的資訊，請致電 1-800-255-1090。

## 第 8 節 有問題？

### 第 8.1 節 – 獲得 KelseyCare Advantage Gold Freedom 的幫助

有任何疑問嗎？我們隨時為您提供幫助。請致電會員服務部電話 713-442-CARE (2273) 或免費電話 1-866-535-8343。（僅限 TTY，請撥打 711。）電話服務時間為 10 月 1 日至 3 月 31 日之間的每週七天，當地時間的上午 8:00 至晚上 8:00。4 月 1 日至 9 月 30 日，服務時間為週一至週五當地時間的上午 8:00 至晚上 8:00。週末、下班後和聯邦假日使用留言服務。

**閱讀您的 2022 年 *Evidence of Coverage*（承保證明）（其中包含有關明年福利和費用的詳細資訊）**

本 *Annual Notice of Changes*（年度變更通知）為您提供了 2022 年福利和費用變更的摘要。詳情請參閱 KelseyCare Advantage Gold Freedom 的 2022 年 *Evidence of Coverage*（承保證明）。*Evidence of Coverage*（承保證明）合法詳細地描述了您的計劃福利。它解釋了您的權利以及獲得承保服務和處方藥您需遵守的規則。*Evidence of Coverage*（承保證明）副本可於我們網站獲取 [www.kelseycareadvantage.com](http://www.kelseycareadvantage.com)。您也可以致電會員服務部，要求我們給您郵寄一份 *Evidence of Coverage*（承保證明）。

## 造訪我們的網站

您也可以造訪我們的網站 [www.kelseycareadvantage.com](http://www.kelseycareadvantage.com)。提醒您，我們的網站有關於我們提供者網路（*Provider Directory*（提供者名錄））以及承保藥物清單（*Formulary/Drug List*（處方集/藥物清單））的最新資訊。

---

## 第 8.2 節 – 獲得 Medicare 的幫助

---

直接從 Medicare 獲得資訊：

### 致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)

您也可以撥打 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)，隨時（每週 7 天每天 24 小時）提供服務。TTY 用戶應撥打 1-877-486-2048。

### 造訪 Medicare 網站

您可以造訪 Medicare 網站（[www.medicare.gov](http://www.medicare.gov)）。它包含有關費用、承保範圍和品質評級的資訊，可幫助您比較 Medicare 健康計劃。您可以使用 Medicare 網站上的 Medicare 計劃搜尋器查找您所在地區可用計劃的相關資訊。（要查看有關計劃的資訊，請造訪 [www.medicare.gov/plan-compare](http://www.medicare.gov/plan-compare)。）

### 閱讀 *Medicare & You 2022*（2022 年聯邦醫療保險與您）

您可以閱讀 *Medicare & You 2022*（2022 年聯邦醫療保險與您）手冊。每年秋天會為加入 Medicare 的人士郵寄這本小冊子。它總結了 Medicare 的福利、權利和保護，並回答了有關 Medicare 的最常見問題。如果您沒有本手冊的副本，您可以造訪 Medicare 網站（[www.medicare.gov](http://www.medicare.gov)）或撥打 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 索要副本，隨時（每週 7 天每天 24 小時）提供服務。TTY 用戶應撥打 1-877-486-2048。