

什麼是紅藍卡 (Medicare) 處方藥付款計劃？

紅藍卡處方藥付款計劃是一種付款選項，可與您目前的藥物承保配合使用，透過將自付費用分攤到整個日曆年（1 月 - 12 月）來幫助您對您的 D 部分計劃承保的藥物費用進行管理。任何擁有紅藍卡藥物計劃或包含藥物承保的紅藍卡健保計劃（例如包含藥物承保的 Medicare Advantage 計劃）的任何人都可以使用此付款選項。**所有計劃都提供此付款選項，參與全憑自願，並且無需支付任何費用。**

如果您選擇此付款選項，則您每個月將繼續支付計劃保費（如果您有），並且您會收到來自您的健保或藥物計劃的帳單，以便支付您的處方藥費用（而不是向藥房付款）。

參與前需要瞭解哪些資訊

如何運作？

當您配取 D 部分承保的藥物處方時，您無需向藥房（包括郵購藥房和專科藥房）直接付款。相反，您的健康或藥物計劃每個月都會給您寄送帳單。

即使您不會在藥房支付藥物費用，您仍然需要承擔費用。如果您想在將藥物帶回家之前瞭解藥物費用，請致電您的計劃或詢問藥劑師。

這種付款方式可以協助您管理每月開支，但並不會為您省錢或降低藥物費用。如果您符合資格，請前往第 4 頁瞭解額外補助 (Extra Help) 和其他可能為您省錢的計劃。

我的每月帳單是如何計算的？

您每月的帳單基於您應對獲得的任何處方所支付的費用加上您上個月的餘額，除以一年中剩餘的月份數。所有計劃均使用相同的公式計算您的每月付款。

請前往第 5 頁，查看每月帳單計算範例。

您的付款可能每個月都會發生變化，因此您可能提前不知道確切的帳單是多少。當您配取新處方（或續配現有處方）時，未來的付款可能會增加，因為隨著新的自付費用添加到您的每月付款中，一年中用於分攤剩餘付款的月份就會減少。

在一個日曆年（1 月至 12 月）內，您支付的金額絕不會超過：

- 如果您不參與此付款選項，您需要自付給藥房的總金額。
- 您的計劃承保的處方藥自付費用最高限額（2027 年為 \$2,400）。

處方藥法規定，2027 年承保藥物的自付藥費上限為 \$2,400。對於所有享受紅藍卡藥物承保的人來說都是如此，即使不參加紅藍卡處方藥付款計劃也不例外。

這對我有幫助嗎？

這取決於您的情況。請注意，這種付款方式可以協助您管理每月開支，但並不會為您省錢或降低藥物費用。

如果您在年初的藥品費用較高，您最有可能受益於參與紅藍卡處方藥付款計劃。雖然您可以在一年中的任何時候開始參與此付款方式，但儘早開始（例如 9 月之前）可以讓您有更多月份分攤藥物費用。如果您有想服用但價格過高的藥物，且認為此付款選項能將費用分攤得足夠合理，以符合您的需求，請聯絡您的保險計劃，或前往 [Medicare.gov/prescription-payment-plan/will-this-help-me](https://www.medicare.gov/prescription-payment-plan/will-this-help-me) 回答幾個問題，瞭解您是否可能從此付款選項中受益。

若有以下情況，此付款方式可能不是您的最佳選擇：

- 您每年的藥物費用很低。
- 您每個月的藥物費用相同。
- 您正在考慮在曆年末（9 月之後）註冊付款選項。
- 您不想改變支付藥物費用的方式。
- 您獲得或有資格獲得紅藍卡的「額外補助 (Extra Help)」(第 4 頁)。
- 您已獲得或有資格參加 Medicare 儲蓄計劃 (第 4 頁)。
- 您可以從其他組織獲得支付藥物費用的協助，例如州藥物援助計劃 (SPAP)、優惠券計劃或其他健康保險。

請前往第 4 頁，瞭解可協助您降低費用的計劃。

誰可以幫助我決定是否應該參加？

- **您的健保或藥物計劃：**造訪您計劃的網站，或致電您的計劃以獲取更多資訊。如果您需要緊急領取處方藥，請致電您的計劃討論您的選擇。
- **紅藍卡：**請造訪 [Medicare.gov/prescription-payment-plan](https://www.Medicare.gov/prescription-payment-plan) 瞭解有關此付款選項的更多資訊以及它是否適合您。

我要如何註冊？

您可以在日曆年內的任何時間聯絡您的計劃，開始參與紅藍卡處方藥付款計劃。除非您變更計劃或聯絡您的計劃選擇退出，否則您的計劃每年都會自動續簽此付款選項。

如果我參與，需要瞭解哪些資訊

註冊後會發生什麼情況？

您的健保或藥物計劃審核您的請求後，他們會向您寄送一封信，確認您已參與紅藍卡處方藥付款計劃，並提供有關如何支付帳單的資訊。然後：

- 當您配取 D 部分承保的藥物處方時，計劃會自動通知藥房您正在參與此付款選項，並且您無需向藥房支付處方藥費用。
- 您的計劃每月都會向您發送帳單，其中包含您拖欠的處方藥費用、到期日以及如何付款的資訊。您將收到一份單獨的每月計劃保費帳單（如有）。

如果我不支付我的帳單會怎樣？

如果您錯過付款，您的健保或藥物計劃會提醒您。如果您沒有在該提醒所列日期前支付帳單，您將被從紅藍卡處方藥付款計劃中刪除。您需要支付所欠金額，**但即使付款逾期，您也不需要支付任何利息或費用。**您可以選擇一次付清金額或按月付款。如果您被從紅藍卡處方藥付款計劃中除名，**您仍然會留在您的紅藍卡健康活藥物計劃中。**

請務必先支付您的健保或藥物計劃每月保費（如有），這樣您就不會失去藥物保險。如果您擔心同時支付每月計劃保費和紅藍卡處方藥付款計劃帳單，請前往第 4 頁，瞭解可協助您降低費用的計劃資訊。

如果您認為您的紅藍卡處方藥付款計劃帳單有誤，請致電您的計劃。如果您認為他們犯了錯誤，您有權按照您計劃的會員手冊或《承保證明》中的申訴流程進行申訴。

我要如何退出？

您可以隨時聯絡您的健保或藥物計劃退出紅藍卡處方藥付款計劃。退出不會影響您的紅藍卡藥物保險和其他紅藍卡福利。請記住：

- 如果您仍有欠款，即使您不再參與此付款選項，也需要支付欠款金額。
- 您可以選擇一次付清欠款或按月付款。
- 退出紅藍卡處方藥付款計劃後，您將直接向藥房支付新的自付費用。

如果我變更健保或藥物計劃會發生什麼情況？

如果您退出當前計劃，或變更為新的紅藍卡藥物計劃或包含藥物保險的紅藍卡健保計劃（例如包含藥物保險的 Medicare Advantage 計劃），您參與的紅藍卡處方藥付款計劃將終止。

如果您想再次參與紅藍卡處方藥付款計劃，請聯絡您的新計劃。

哪些計劃可以幫助降低我的費用？

如果您的收入和資源有限，請瞭解您是否有資格參加以下計劃之一：

- **「額外補助 (Extra Help)」**：幫助您支付紅藍卡 D 部分藥物費用的紅藍卡計劃。請瀏覽 [SSA.gov/medicare/part-d-extra-help](https://ssa.gov/medicare/part-d-extra-help) 進行申請並瞭解您是否符合資格。您也可以向州醫療補助白卡 (Medicaid) 辦公室申請。請瀏覽 [Medicare.gov/ExtraHelp](https://medicare.gov/ExtraHelp) 瞭解更多資訊。
- **紅藍卡節省計劃**：可能有助於支付部分或全部紅藍卡保費、自付額、共付額和共同保險的州營運計劃。請瀏覽 [Medicare.gov/medicare-savings-programs](https://medicare.gov/medicare-savings-programs) 瞭解更多資訊。
- **州政府醫藥補助計劃 (SPAP)**：可能包括您的紅藍卡藥物計劃保費和/或費用分攤的計劃。SPAP 繳款可能會計入您的紅藍卡藥物承保自付費用限額。請瀏覽 go.Medicare.gov/spap 瞭解更多資訊。
- **製造商醫藥補助計劃（有時稱為患者援助計劃 (PAP)）**：藥物製造商推出的計劃，旨在幫助享受紅藍卡藥物承保（D 部分）的人士降低藥物費用。請瀏覽 go.Medicare.gov/pap 瞭解更多資訊。

許多人有資格獲得補助，但沒有意識到這一點。請瀏覽 [Medicare.gov/basics/costs/help](https://medicare.gov/basics/costs/help)，或聯絡您當地的社會安全辦公室以瞭解更多資訊。請瀏覽 [SSA.gov/locator](https://ssa.gov/locator) 尋找您當地的社會保障辦公室。

我可以從哪裡獲得更多資訊？

- **您的健保或藥物計劃：**造訪您計劃的網站，或致電您的計劃以獲取更多資訊。
- **紅藍卡：**請瀏覽 [Medicare.gov/prescription-payment-plan](https://www.Medicare.gov/prescription-payment-plan)，或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。TTY 使用者請撥打 1-877-486-2048。

每月帳單計算範例

範例 1：

您服用幾種高價藥物，每月自付費用總計 \$600。2027 年 1 月，您透過您的紅藍卡藥物計劃或包含藥物保險的紅藍卡健保計劃加入紅藍卡處方藥付款計劃。

我們計算您在紅藍卡處方藥付款計劃中第一個月帳單的方式與計算您當年剩餘月份帳單的方式不同：

- 首先，我們計算您第一個月的「最高付款金額」：

\$2,400 [年度自付費用最高限額]	
- \$0 [使用此付款方式前無自付費用]	
= \$2,400	
<hr/>	
12 [一年中的剩餘月份]	= \$200 [您第一個月的「最高付款金額」]

- 然後，我們會計算您一月份的付款金額：
 - 將您一月份的自付費用總額 (\$600) 與我們剛剛計算出的「最高付款金額」：\$200 進行比較。
 - 您的計劃將向您收取兩個金額中的較小者。因此，您將為一月份支付 \$200。
 - 您的餘額為 \$400 (\$600-\$200)。

對於二月以及一年中剩餘的月份，我們會以不同的方式計算您的付款：

\$400 [餘額] + \$600 [新費用]	
= \$1,000	
<hr/>	
11 [一年中的剩餘月份]	= \$90.91 [您二月份的付款]

我們將像計算二月付款一樣計算您三月的付款：

\$909.09 [餘額] + \$600 [新費用]	
= \$1,509.09	
<hr/>	
10 [一年中的剩餘月份]	= \$150.91 [您三月份的付款]

在四月，當您再次續配處方藥時，您將達到當年的年度自付費用最高限額（2027 年為 \$2,400）。您將繼續支付已欠款項並獲得處方藥，但四月份之後，您將不會在今年剩餘時間內增加任何新的自付費用。

\$1,358.18 [餘額] + \$600 [新費用]	
= \$1,958.18	
<hr/>	
9 [一年中的剩餘月份]	= \$217.58 [您四月份及今年剩餘月份的付款]

即使您的付款金額每個月都不同，到年底，您支付的費用絕不會超過：

- 您本應支付的自付費用總金額。
- 您的計劃承保的處方藥自付費用最高限額（2027 年為 \$2,400）。

請記住，這只是您每月自付藥品費用的付款。您仍然需要每月支付您的健保或藥物計劃的保費（如有）。

範例 1：從一月開始參與，一年早期的藥費高

月份	您的每月藥費 (不使用此付款方式)	您的每月付款 (使用此付款方式)	備註
一月	\$600	\$200	這是您開始參與此付款方式的時間。請記住，您的第一個月帳單是基於「最高付款金額」計算的。我們會以不同的方式計算您一年中剩餘月份的帳單。
二月	\$600	\$90.91	
三月	\$600	\$150.91	
四月	\$600	\$217.58	本月您已達到年度自付費用最高限額（2027 年為 \$2,400）。您在今年剩餘時間內不會有新的自付藥費。
五月	\$0	\$217.57 *	*您仍然可以每月獲得 \$600 的藥物，但由於您已達到年度自付費用最高限額，因此在今年剩餘時間內您不會增加任何新的自付費用。您將繼續支付您已經欠下的款項。
六月	\$0	\$217.57 *	
七月	\$0	\$217.57 *	
八月	\$0	\$217.57 *	
九月	\$0	\$217.57 *	
十月	\$0	\$217.57 *	
十一月	\$0	\$217.57 *	
十二月	\$0	\$217.57 *	
總計	\$2,400	\$2,400	即使您不使用此付款方式，您全年支付的總金額也是一樣的。

如果您擔心從一月到四月每月支付 \$600，此付款選項將幫助您管理費用。如果您希望在 4 個月內每月支付 \$600，然後在今年剩餘時間支付 \$0，則此付款選項可能不適合您。請聯絡您的健保或藥物計劃，以獲得個人化協助。

範例 2：

您服用幾種藥物，每月自付費用總計 \$80。2027 年 1 月，您透過您的紅藍卡藥物計劃或包含藥物保險的紅藍卡健保計劃。加入紅藍卡處方藥付款計劃。

我們計算您在紅藍卡處方藥付款計劃中第一個月帳單的方式與計算您當年剩餘月份帳單的方式不同：

- 首先，我們計算您第一個月的「最高付款金額」：

\$2,400 [年度自付費用最高限額]	
- \$0 [使用此付款方式前無自付費用]	
= \$2,400	= \$200 [您第一個月的「最高付款金額」]
<hr/>	
12 [一年中的剩餘月份]	

- 然後，我們會計算您一月份的付款金額：

- 將您一月份的自付費用總額 (\$80) 與我們剛剛計算出的「最高付款金額」：\$200 進行比較。
- 您的計劃將向您收取兩個金額中的較小者。因此，您將為一月份支付 \$80。
- 您的餘額為 \$0。

對於二月以及一年中剩餘的月份，我們會以不同的方式計算您的付款：

\$0 [餘額] + \$80 [新費用] = \$80	
	= \$7.27 [您二月份的付款]
<hr/>	
11 [一年中的剩餘月份]	

我們將像計算二月付款一樣計算您三月的付款：

\$72.73 [餘額] + \$80 [新費用] = \$152.73	
	= \$15.27 [您三月份的付款]
<hr/>	
10 [一年中的剩餘月份]	

即使您的付款金額每個月都不同，到年底，您支付的費用絕不會超過：

- 您本應支付的自付費用總金額。
- 您的計劃承保的處方藥自付費用最高限額（2027 年為 \$2,400）。

請記住，這只是您每月自付藥品費用的付款。

您仍然需要每月支付您的健保或藥物計劃的保費（如有）。

範例 2：從一月開始參與，全年費用固定

月份	您的每月藥費 (不使用此付款方式)	您的每月付款 (使用此付款方式)	備註
一月	\$80	\$80	這是您開始使用此付款方式的時間。請記住，您的第一個月帳單是基於「最高付款金額」計算的。我們會以不同的方式計算您一年中剩餘月份的帳單。
二月	\$80	\$7.27	
三月	\$80	\$15.27	
四月	\$80	\$24.16	
五月	\$80	\$34.16	
六月	\$80	\$45.59	
七月	\$80	\$58.93	
八月	\$80	\$74.92	
九月	\$80	\$94.93	
十月	\$80	\$121.59	
十一月	\$80	\$161.59	
十二月	\$80	\$241.59	
總計	\$960	\$960	即使您不使用此付款方式，您全年支付的總金額也是一樣的。

根據您的具體情況，由於 9 月開始的付款金額較高，您可能無法從使用此付款方式中受益。請聯絡您的健保或藥物計劃，以獲得個人化協助。

範例 3：

您每月為經常使用的處方藥自付 \$5。2027 年 4 月，您需要一張新的一次性處方，費用為 \$613，因此您 4 月份的總自付費用為 \$618。同一個月，在您配取處方藥之前，您決定透過您的紅藍卡藥物計劃或包含藥物保險的紅藍卡健保計劃參與紅藍卡處方藥付款計劃。

我們計算您在紅藍卡處方藥付款計劃中第一個月帳單的方式與計算您當年剩餘月份帳單的方式不同：

- 首先，我們計算您第一個月的「最高付款金額」：

\$2,400 [年度自付費用最高限額]	
- \$15 [使用此付款方式之前的自付費用]	
= \$2,385	
<hr/>	
9 [一年中的剩餘月份]	= \$265 [您第一個月的「最高付款金額」]

- 然後，我們會計算您四月份的付款金額：

- 將您四月份的自付費用總額 (\$618) 與我們剛剛計算出的「最高付款金額」：\$265 進行比較。
- 您的計劃將向您收取兩個金額中的較小者。因此，您將為四月份支付 \$265。
- 您的餘額為 \$353 (\$618 - \$265)。

對於五月以及一年中剩餘的月份，我們會以不同的方式計算您的付款：

\$353 [餘額] + \$5 [新費用] = \$358	
<hr/>	
8 [一年中的剩餘月份]	= \$44.75 [您五月份的付款]

您的付款將在全年有所不同。這是因為您在一年中增加了藥物費用，但一年中剩下的可以分攤付款的月份卻越來越少。

到年底，您的費用絕對不會超過：

- 您本應支付的自付費用總金額。
- 您的計劃承保的處方藥自付費用最高限額（2027 年為 \$2,400）。

請記住，這只是您每月自付藥品費用的付款。你們仍然需要每月支付您的健保或藥物計劃的保費（如有）。

範例 3：從四月開始參與，全年費用不同

月份	您的每月藥費 (不使用此付款方式)	您的每月付款 (使用此付款方式)	備註
一月	\$5	\$5*	*您在開始參與紅藍卡處方藥付款計劃之前已直接向藥房支付了這些費用。
二月	\$5	\$5*	
三月	\$5	\$5*	
四月	\$618	\$265	這是您開始使用此付款方式的時間。請記住，您的第一個月帳單是基於「最高付款金額」計算的。我們會以不同的方式計算您一年中剩餘月份的帳單。
五月	\$5	\$44.75	
六月	\$5	\$45.46	
七月	\$125	\$66.30	本月，除了 \$5 的藥物外，您還需要價值 \$120 的藥物。按照我們在 5 月使用的相同公式，您的付款會增加，因為您在一年中增加了藥物費用，但您一年中可分攤付款的剩餘月份更少。
八月	\$5	\$67.30	
九月	\$5	\$68.55	
十月	\$125	\$110.21	本月，除了 \$5 的藥物外，您還需要價值 \$120 的藥物。按照我們在 5 月使用的相同公式，您的付款會增加，因為您在一年中增加了藥物費用，但您一年中可分攤付款的剩餘月份更少。
十一月	\$5	\$112.72	
十二月	\$5	\$117.72	
總計	\$913	\$913	即使您不使用此付款方式，您全年支付的總金額也是一樣的。

如果您擔心在四月份支付 **\$618**，此付款選項將幫助您將費用分攤到全年不同的每月付款中。如果您擔心今年晚些時候的付款較高，此付款選項可能不適合您。請聯絡您的健保或藥物計劃，以獲得個人化協助。



Medicare

您有權以無障礙格式獲取紅藍卡資訊，例如大字體、點字或音訊。如果您認為自己受到歧視，您也有權提出投訴。請瀏覽 **[Medicare.gov/about-us/accessibility-nondiscrimination-notice](https://www.medicare.gov/about-us/accessibility-nondiscrimination-notice)**，或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 獲取更多資訊。TTY 使用者請撥打 1-877-486-2048。

本產品由美國納稅人出資生產。