



健保計劃

VNS Health 富康醫療 Total
(HMO D-SNP)

2024 年

福利摘要

銷售代表

電話

電子郵件

vnshealthplans.org



結合了紅藍卡 (Medicare) 與白卡 (Medicaid) 福利的二合 一計劃，適合有長期護 理需要的紐約人。

VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP) 將您的紅藍卡和白卡福利整合到一項綜合計劃當中，包括長期護理、處方藥、醫生和住院保險。

您還可以接受常規紅藍卡不承保的重要額外福利。這可以使您輕鬆獲得健康生活服務以及護理團隊提供的個人支援。



一個計劃而不是兩個 -
只有一個電話號碼、一張身份卡和一個
醫療管理團隊



您的醫療保健費用為 **\$0**，例如保費為 **\$0**、共付額為 **\$0**、
處方藥為 **\$0**



\$3,192/年 (\$266/月)，用於 **OTC**
(非處方) 和食品雜貨



牙科護理 **\$3,000/年**



眼鏡 **\$300/年**



長期服務和支援
讓您可在家中安全獨立地
生活 (包括居家健康護理員、療養護理、社工等)



\$760/年 Flex 轉帳卡津貼
這可以幫助支付家用能源和其他費用


? 如有疑問，請致電我們，電話：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)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

簡介

本文件是 VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP) 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述，以及您作為 VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP) 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. 有用有用的的資資訊訊.....	3
B. 免責聲明和計劃概述.....	4
C. 常見問題 (FAQ)	6
D. 服務概覽.....	12
E. VNS Health 富康醫療 Total 承保的其他服務.....	28
F. 在 VNS Health 富康醫療 Total 外承保的福利.....	34
G. VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP)、紅藍卡和白卡不承保的服務	34
H. 您作為計劃會員的權利與責任.....	36
I. 如何提出投訴或對遭拒的服務提出上訴	41
J. 若您懷疑存在欺詐行為，該怎麼辦	41
K. 有用的定義.....	42
牙科福利摘要.....	43
Flex 卡摘要.....	45
多語言插頁	46
關於會員資料可用格式的通知	48
預投保檢查清單.....	49

 如有疑問，請致電我們，電話：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)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

A. 有用有用的的資資訊訊

計劃生效日期 _____

主治醫生 (PCP) _____

有興趣參保？請致電：

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

2023 年 10 月 1 日至 2024 年 3 月 31 日，每週七天，早上 8 點至晚上 8 點

2024 年 4 月 1 日至 2024 年 9 月 30 日，週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點

提供者和藥房名錄

要想搜尋 VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP) 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）

處方藥一覽表是 VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP) 承保的處方藥清單。如需搜尋處方藥一覽表，請瀏覽 vnshealthplans.org/formulary

Medicare 與您

瀏覽 www.medicare.gov 網站檢視手冊，或一週 7 天，每天 24 小時致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 索取副本。TTY 使用者請撥打 1-877-486-2048。您也可以前往 www.medicare.gov 下載該手冊

您的護理團隊

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)



? 如有疑問，請致電我們，電話：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)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org


B. 免責聲明和計劃概述

這是 VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP) 2024 年承保的保健服務摘要。這只是一個摘要。請查閱承保範圍說明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致電您的護理團隊。或者線上閱讀：vnshealthplans.org/2024-total。

- VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP) 計劃面向需要白卡居家護理和長期護理服務的人士，並為居住在服務區域且同時擁有紅藍卡 A 部分和 B 部分及白卡的人士承保紅藍卡服務。
- VNS Health 富康醫療紅藍卡計劃 (Medicare) 是一間和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。

VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP) 旨在滿足享有某些白卡福利之人士的需求。（白卡是一項聯邦與州政府的聯合計劃，幫助為某些收入和資產有限的人士支付醫療費用。）要符合我們計劃的資格，您必須符合紅藍卡和完整白卡福利的資格，並且：

- 在參保時，按照紐約州衛生署的標準，必須能夠在不危害您健康與安全的前提下，返回或繼續留在家中及社區中；及
- 必須符合療養院級護理的資格
- 需要醫療管理，並且自參保生效日起，預計至少需要一項以下社區長期護理服務 120 天以上：
 - a) 居家療養服務；
 - b) 居家治療；
 - c) 居家健康護理員服務；
 - d) 居家個人護理服務；
 - e) 成人日間健康護理；
 - f) 私人護理；或
 - g) 消費者主導個人援助服務

 如有疑問，請致電我們，電話：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)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

- 必須年滿 18 歲；
- 必須居住在計劃的服務區域內；
- 計劃或衛生署指定的機構透過目前的紐約州統一評估系統資格工具判定，您符合獲得長期護理的資格。
- 加入 VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP) 後，您可在一項健保計畫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。

欲進一步瞭解紅藍卡的相關資訊，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](https://www.medicare.gov)) 在線上獲取或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 索要副本，每週 7 天，每天 24 小時提供服務。TTY 使用者請撥打 1-877-486-2048。

您可以免費取得此文件的其他格式版本，例如大號字體印刷版、盲文或音訊。

請致電 **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。本文件免費提供西班牙語和中文版本。

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。

 如有疑問，請致電我們，電話：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)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

C. 常見問題 (FAQ)

下表列出了常見問題。

常見問題 (FAQ)	回答
什麼是 Medicaid Advantage Plus (MAP/HMO) + 雙重資格特殊需求計劃 (D-SNP) 計劃？	<p>我們的 MAP 計劃是一項帶有雙重資格（白卡 (Medicaid) 和紅藍卡 (Medicare)）特殊需求計劃 (D-SNP) 的健康維護組織 (HMO) 計劃。我們的計劃結合了您的白卡居家護理和長期護理服務與紅藍卡服務，同時將您的醫生、醫院、藥房、居家護理、療養院護理、行為健康護理（精神健康與藥物濫用/戒癮服務）及其他健康護理提供者整合到一個相互協調的健康護理系統。該計劃還設有一個護理團隊，能幫助管理您的所有提供者及服務。他們合作為您提供所需的護理。</p> <p>我們的 MAP 計劃稱為 VNS Health 富康醫療 Total。</p>

? 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

常見問題 (FAQ)	回答
<p>我在 VNS Health 富康醫療 Total 中會獲得與現在相同的紅藍卡和白卡福利嗎？</p>	<p>如果您是從 Original Medicare 傳統聯邦醫療保險或其他紅藍卡計劃轉至 VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP)，您獲取福利或服務的方式可能有所不同。您將直接從 VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP) 獲得幾乎所有承保的紅藍卡和白卡福利。</p> <p>參保 VNS Health 富康醫療 Total 後，您和您的護理團隊將共同制定個人化護理計劃，以滿足您的健康和支援需求，並反映您的個人意願和目標。如果您正在使用 VNS Health 富康醫療 Total 通常不承保的任何紅藍卡 D 部分處方藥，您可以獲得臨時性供藥，我們將幫助您過渡到另一種藥物，或獲得 VNS Health 富康醫療 Total 的例外處理以承保您的藥物（如果具有醫療必需性）。</p>
<p>我是否可以使用與現在相同的健康護理提供者？ (此服務將在下頁續載)</p>	<p>通常需要根據具體情況而定。如果您的提供者（包括醫生、治療師、藥房和其他健康護理提供者）與 VNS Health 富康醫療 Total 合作並簽約，您仍可以繼續使用該提供者。</p> <ul style="list-style-type: none">• 與我們訂立協議的提供者為「網絡內」提供者。您必須使用 VNS Health 富康醫療 Total 網絡內的提供者。• 如果您需要急症治療或緊急醫療護理、行為健康危機服務，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 Total (HMO D-SNP) 網絡外的提供者。

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

常見問題 (FAQ)	回答
<p>我是否可以使用與現在相同的健康護理提供者？ (續)</p>	<p>要瞭解您的提供者是否在計劃網絡內，請撥打本頁面底部所列的號碼聯絡您的護理團隊，或查閱 VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP) 的 醫療服務提供者及藥房目錄。您也可以瀏覽我們的網站 vnshealthplans.org/providers 查閱最新清單。如果您是 VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP) 的新會員，我們將與您一起制定可滿足您需求的個人化護理計劃 (ICP)。您可以繼續使用現正使用的提供者 90 天或直至您的 ICP 完成。此外，在 2024 年 1 月 1 日或之後參保的會員可以繼續使用其原來的行為健康服務提供者最長 24 個月，作為連續護理療程的一部分。</p> <p>「行為健康連續護理療程」是指門診行為健康治療的療程，但門診戒毒和戒斷服務除外，該療程在行為健康福利納入地理服務區域內的 MAP 生效日期之前開始，且在 2024 年 1 月 1 日之前的六個月內，同一提供者至少向參保者提供兩次服務，以治療同一或相關的行為健康病症。</p>
<p>什麼是護理經理？</p>	<p>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。</p> <p>會員可能擁有為計劃工作的護理經理以及專業的 Health Home/Health Home Plus 護理經理（請參閱第 42 頁的 F 部分「在 VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP) 外承保的福利」）。</p>
<p>什麼是管理式長期服務和支援 (MLTSS)？</p>	<p>管理式長期服務和支援 (MLTSS) 適用於在沐浴、穿衣、烹飪和用藥等日常活動中需要協助的人士。通常這些服務會在您的家中或居住的社區中提供，但也可以根據需要在療養院或醫院提供。MLTSS 提供給符合特定條件和財務要求的會員。</p>

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

常見問題 (FAQ)	回答
如果 VNS Health 富康醫療 Total 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。如果您需要的服務在我們網絡內無法提供，比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 Total 將承保網絡外提供者提供的服務。
VNS Health 富康醫療 Total 的服務區域有哪些？	本計劃的服務區域包括： New York 州 Albany、Bronx、Kings (Brooklyn)、Nassau、New York (Manhattan)、Queens、Richmond (Staten Island)、Rensselaer、Schenectady、Suffolk 和 Westchester 縣。若要加入該計劃，您必須生活在其中一個區域內。
什麼是事先授權？	<p>事先授權意味著您必須先取得 VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP) 的批准，之後 VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP) 才會承保網絡外提供者的特定服務、用品或藥物。如果您未獲得事先批准，VNS Health 富康醫療 Total 可能不會承保該等服務、用品或藥物。若您需要急症治療或急救護理、行為健康危機服務，或服務區外透析服務，則您無需事先獲得批准。VNS Health 富康醫療 Total 可以向您提供一份需要您在獲得服務前先取得 VNS Health 富康醫療 Total 事先授權的服務或程序清單。</p> <p>請參閱承保範圍說明書第 3 章瞭解關於事先授權的更多資訊。請參閱承保範圍說明書第 4 章的福利表，瞭解需要事先授權的服務。</p>

? 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

常見問題 (FAQ)	回答
<p>什麼是轉診？</p>	<p>轉診是指您的主治醫生 (PCP) 必須事先給予您書面批准，然後您才能使用計劃網絡內的專科醫生或其他提供者。這可以透過電子方式完成，但是如果您未就有關服務取得批准，VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP) 可能不會承保該藥物。您無需轉診也可使用某些專科醫生，例如女性健康專科醫生。</p> <p>VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP) 可為您提供需要您在接受服務之前取得您的 PCP 轉診的服務清單。如需瞭解有關何時需要轉診的更多資訊，請致電您的護理團隊或參閱 <i>承保範圍說明書</i> 第 3 章。</p>
<p>在 VNS Health 富康醫療 Total 下，我是否要支付月費（也稱為保費）？</p>	<p>否。您不需要為健康保險向 VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP) 支付任何月繳保費。此外，白卡將為您支付紅藍卡 B 部分費用。</p>
<p>作為 VNS Health 富康醫療 Total 的會員，我是否要支付自付額？</p>	<p>否。參保 VNS Health 富康醫療 Total 後，您無需支付自付額。</p>
<p>作為 VNS Health 富康醫療 Total 的會員，我將為醫療服務支付的最高自付費用金額是多少？</p>	<p>在 VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP) 中，醫療服務不設有分攤費用（共付額或自付額），因此您的年度自付費用為 \$0。</p>

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

常見問題 (FAQ)	回答
我是否有藥物承保缺口？	否，因為您擁有白卡，所以您的藥物沒有承保缺口階段。

? 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

D. 服務概覽

下表簡述了您可能需要的服務及與福利相關的規則。

保健需求或問題	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）
您需要住院護理	住院護理	\$0	我們的計劃承保不限制天數的住院治療。 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。 每年最多 365 天（閏年 366 天） 可能需要獲得事先授權。
	醫院門診服務（包括由醫生或外科醫生施行的門診治療）	\$0	本計劃會為您在醫院門診部診斷或治療疾病或傷害時接受的醫療上必需的服務承保。 可能需要獲得事先授權。
	門診手術中心 (ASC) 服務	\$0	可能需要獲得事先授權。
您想使用門診健康護理提供者	醫生就診（包括主治醫生和專科醫生就診）	\$0	

? 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

保健需求或問題	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）
您想使用健康護理提供者	損傷或疾病治療就診	\$0	
	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	
	保健就診，例如體檢	\$0	
	「歡迎加入紅藍卡」預防性就診（僅一次）	\$0	
您需要緊急醫療護理（此服務將在下頁續載）	急診室服務，包括綜合精神科急診計劃 (CPEPs) 的精神健康急診	\$0	<p>如果您合理地認為自己需要緊急醫療護理，您可以使用任何急診室或 CPEP。無需事先授權，並非必須使用網絡內服務。除少數情況外，急診室服務在美國及其屬地境外不獲承保。請聯絡計劃，瞭解詳情。</p> <p>計劃承保美國及其屬地境外的緊急醫療護理（全球範圍內承保）。承保上限為每年 \$50,000 美元。</p>

? 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

保健需求或問題	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）
您需要緊急醫療護理（續）	急症治療	\$0	急症治療並非緊急護理。無需事先授權，並非必須使用網絡內服務。除少數情況外，急症治療在美國及其屬地境外不獲承保。請聯絡計劃，瞭解詳情。 計劃承保美國及其屬地境外的急症治療護理（全球範圍內承保）。承保上限為每年 \$50,000 美元。
您需要醫學化驗	化驗室檢查，例如驗血	\$0	可能需要獲得事先授權。
	X 光或其他影像拍攝，例如 CAT 掃描	\$0	可能需要獲得事先授權。
	篩檢，例如癌症檢查	\$0	可能需要獲得事先授權。
您需要聽力/ 聽覺服務（此服務 將在下頁續載）	聽力篩檢（包括常規聽力檢查） 助聽器（以及驗配和相關的配件和用品）	\$0	計劃承保： 診斷和治療聽力和平衡問題的檢查 例行聽力檢查（最多每年 1 次）

? 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

保健需求或問題	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）
您需要聽力/ 聽覺服務（續）			<p>助聽器驗配/評估 （每三年最多 2 次）</p> <p>我們助聽器的計劃保費上限是 \$1,500，每三年限制為一隻耳朵（一左一右）\$750。驗配/評估限制為每三年一隻耳朵（一左一右）。</p> <p>計劃承保在醫學上必要的減輕因聽力損失或損害而產生的障礙的聽力服務和產品。</p> <p>無需事先授權。</p> <p>請參閱<i>承保範圍說明書</i>瞭解更多資訊。</p>
您需要牙科護理 （此服務將在下頁 續載）	<p>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、義齒以及牙髓和牙周護理。</p> <p>看牙醫無需 PCP 轉介。</p>	\$0	<p>計劃承保上限是 \$3,000。對於紅藍卡承保的福利，不需要支付年度服務類別自付額。</p> <p>白卡承保預防性牙科服務：</p> <ul style="list-style-type: none"> 洗牙 （每六個月一次） 牙科 X 光檢查 （每六個月一次）

? 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

保健需求或問題	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）
您需要牙科護理 （續）			<p>口腔檢查 （每六個月一次）</p> <p>基本復形服務，如補牙、拔牙和義齒。</p> <p>在某些情況下，牙冠和根管會受到承保。</p> <p>如果您需要更換義齒和植牙，您將需要牙醫的建議來確定其是否具有醫療必要性。</p> <p>您無需為 Medicaid 和 Medicare 承保的牙科福利支付任何費用。</p> <p>可能需要獲得事先授權。</p>
您需要眼科護理 （此服務將在下頁 續載）	視力服務（包括年度眼科檢查）	\$0	<p>每年的常規眼科檢查</p> <p>1 次額外常規眼科檢查（每 2 年）</p> <p>診斷和治療眼部疾病及症狀的常規眼科檢查</p> <p>每兩年一次為配眼鏡而進行的眼科檢查。</p> <p>無需事先授權。</p>
	眼鏡或隱形眼鏡	\$0	眼鏡或隱形眼鏡限每 12 個月一副，除非具有醫療必需性。

? 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

保健需求或問題	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）
您需要眼科護理 (續)			<p>一副眼鏡或隱形眼鏡的標準鏡片和鏡框的費用限制在 \$300，但不能同時購買眼鏡和隱形眼鏡。</p> <p>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）。</p> <p>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。</p> <p>無需事先授權。</p>
	其他視力護理（包括眼部疾病及病症的診斷及治療）	\$0	計劃承保年度青光眼篩檢。
您患有精神健康疾病（此服務將在下頁續載）	住院精神健康護理（長期精神健康服務，包括精神病院、綜合醫院、急症護理醫院的精神科、短期護理機構 (STCF)、州設戒癮治療中心 (ATC)、住院戒癮康復、住院醫療監督戒癮或重症監護醫院的住院服務）	\$0	<p>計劃最多承保終身 190 天的住院護理。只有在符合特定條件的情況下，住院服務才會計入 190 天的終身限額。此限制不適用於在綜合醫院提供的住院精神科服務。</p> <p>可能需要獲得事先授權。</p>

? 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org


保健需求或問題	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）
<p>您患有精神健康疾病（續）</p>	<p>成人門診精神健康護理</p> <ul style="list-style-type: none"> • 持續性日間護理 (CDT) • 部分住院服務 • 主動式社區治療 (ACT) • 精神健康門診治療和康復服務 (MHOTRS) • 以康復為主導的個人化服務 (PROS) <p>適用於符合臨床要求的會員的成人門診康復型精神健康和戒癮服務。這些也稱為以社區為主導的康復和激勵 (Community Oriented Recovery and Empowerment, CORE) 服務。</p> <p>CORE 服務：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 社會心理康復 (PSR) • 社區精神科支援和治療 (CPST) • 激勵服務 – 同伴支援 • 家庭支援和培訓 (FST) 	<p>\$0</p>	

? 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

保健需求或問題	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）
您患有精神健康疾病（續）	<p>成人精神健康危機服務</p> <ul style="list-style-type: none"> • 綜合精神科急診計劃 (CPEP) • 移動式危機服務和電話危機服務 • 危機住宿計劃 <p>門診精神健康護理（包括但不限於臨床諮詢和治療、同伴支援服務、社會心理康復、藥物管理、家庭心理教育和強化門診護理模式）（註：此清單未完全列明該計劃廣泛的門診精神健康服務。要瞭解更多資訊，請致電您的護理團隊或查閱<i>承保範圍說明書</i>。）</p>	\$0	<p>由任何獲得精神健康辦公室 (Office of Mental Health, OMH) 許可、指定或批准的提供者機構，或州頒發執照的精神科醫生或醫生，或臨床心理學家、臨床社會工作者、臨床護理專家、執業護士、醫生助理、獨立執業者網絡 (IPN) 精神科醫生、心理學家或高級執業護士 (APN) 或現行州法律允許的其他符合資質的精神健康專業人員提供服務。</p>
您有精神健康或藥物濫用危機	<p>移動式危機服務（透過電話或移動式危機團隊響應進行評估）： 短期住宿型危機穩定（針對精神健康危機）</p>	\$0	<p>紐約州任何經批准的移動型危機小組或經許可的危機住宿提供者。</p>

? 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

保健需求或問題	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）
<p>您患有精神健康疾病或藥物濫用障礙</p>	<p>CORE 服務（以人為本、以康復為主導的移動式行為健康支援。CORE 服務可提供技能和自我效能的培養，從而促進和推動社區參與和獨立生活。）</p> <p>（請注意：如需 CORE 服務的更多資訊、確定您是否有資格獲得這些服務，請撥打本頁面底部所列的號碼聯絡您的護理團隊，或查閱<i>承保範圍說明書</i>。）</p>	<p>\$0</p>	<p>CORE 服務僅提供給符合特定臨床要求的會員。任何人都能轉診或自我轉診至 CORE 服務。</p>
	<p>住院和門診藥物濫用障礙治療服務（包括但不限於戒毒和戒斷管理、短期住宿型服務、住宿型治療中心服務和美沙酮藥物輔助治療）</p> <p>（請注意：此清單未完全列明該計劃廣泛的藥物濫用障礙服務。要瞭解更多資訊，請撥打本頁面底部所列的號碼聯絡您的護理團隊，或查閱<i>承保範圍說明書</i>。）</p>	<p>\$0</p>	<p>計劃承保門診藥物濫用戒除護理： 由網絡內提供者針對門診藥物濫用戒除服務開展為期 12 個月的評估（您可以自行轉診）可能需要獲得事先授權。</p>

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

保健需求或問題	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）
您需要一個與可以幫助您的人同住的地方	專業護理服務	\$0	計劃承保超過紅藍卡 100 天限制的額外天數。可能需要獲得事先授權。
	療養院	\$0	
	看護（護理機構的長期護理）	\$0	為達到護理機構護理級別且康復目標已達到或中止但沒有計劃在入院後 180 天內出院的人士承保服務。
中風或發生意外後您需要治療	職能、物理或語言治療（門診或居家）	\$0	<p>計劃提供紅藍卡承保服務的承保：</p> <p>物理治療就診， 語言治療就診；以及 職能治療就診。</p> <p>計劃承保 Medicaid 承保的→由醫生或其他持照專業人員指定的具有醫療必需性的就診：</p> <p>物理治療就診， 語言治療就診；以及職能治療就診</p> <p>可能需遵守授權規則。</p> <p>要瞭解更多資訊，請致電您的護理團隊或查閱承保範圍說明書。</p>

? 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

保健需求或問題	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）
您獲取健康服務時需要幫助	緊急載送	\$0	使用救護車服務時，必須具備醫療必需性。救護車服務無需事先授權，並非必須使用網絡內服務。
您需要治療疾病或病症的藥物（此服務將在下頁續載）	<p>紅藍卡 B 部分處方藥（包括您的提供者在診室內提供的藥物、部分口服抗癌藥物以及一些搭配某種醫療設備使用的藥物）</p> <p>紅藍卡 D 部分處方藥</p> <p>初始承保階段的共付額/共同保險金：</p> <p>副廠藥和原廠藥：</p> <p> \$0 共付額</p> <p>對於所有其他藥物：</p> <p> \$0 共付額</p>	\$0	<p>要瞭解這些藥物的更多資訊，請查閱承保範圍說明書及處方藥一覽表。承保的藥物類型可能有限制。請參閱 VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP) 的處方藥一覽表瞭解更多資訊，網址： vnshealthplans.org/formulary。</p> <p>關於您須為疫苗支付的費用的重要資訊 – 某些疫苗被視作醫療福利。其他疫苗則被視作 D 部份藥物。您可以在計劃的處方藥一覽表上找到這些疫苗。我們的計劃免費承保大部分 D 部分疫苗。</p> <p>VNS Health 富康醫療 Total 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。</p> <p>部分藥物有數量限制。</p>

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

保健需求或問題	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）
您需要治療疾病或病症的藥物（續）			<p>您的提供者必須就某些藥物取得 VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP) 的事先授權。您必須使用特定藥房領取極少數藥物，因為該等藥物有網絡內大多數藥房無法滿足的特殊處理程序、提供者協調或病患教育規定。這些藥物列在計劃的網站、處方藥一覽表、書面資料及 www.medicare.gov/plan-compare 的紅藍卡處方藥計劃查找器上。</p> <p>計劃提供兩種取得長期藥物供應的方式：透過郵購或零售藥房獲得。長期（100 天）供藥與一個月份（30 天）的供藥適用相同的分攤費用金額。</p>
	非處方保健產品 (OTC) 藥物	\$0	承保的藥物類型可能有限制。請參閱計劃的處方藥一覽表瞭解更多資訊。
	糖尿病藥物	\$0	可能需要事先授權並適用階段治療。可能設有數量限制。

? 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

保健需求或問題	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）
您需要足部護理	足療服務（包括常規檢查）	\$0	計劃承保： 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） 無需事先授權。
	矯形服務	\$0	需要事先授權。
您需要耐用醫療設備 (DME) 或用品	例如輪椅、霧化器、拐杖、rollabout 膝用助行器、助行器、氧氣設備及用品 (請注意：此表並非承保 DME 或用品的完整清單。要瞭解更多資訊，請致電您的護理團隊或查閱承保範圍說明書。)	\$0	可能需要獲得事先授權。
您需要口譯服務	口譯員	\$0	請致電您的護理團隊以獲得援助。
	手語翻譯員	\$0	請致電您的護理團隊以獲得援助。

? 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

保健需求或問題	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）
其他承保服務 （這些服務將在下 頁續載）	治療慢性腰背痛的針灸	\$0	符合條件的紅藍卡受益人在 90 天內最多 12 次的就診受到承保。 可能需要獲得事先授權。
	計劃護理協調	\$0	請致電您的護理團隊以獲得援助。
	脊椎推拿服務	\$0	用於矯正半脫位（1 塊或多塊脊椎骨移位）的人工脊椎矯治。 可能需要獲得事先授權。
	糖尿病用品	\$0	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。其他所有品牌的產品均需獲得本計劃的事先授權。
	早期及定期篩檢、診斷及治療 (EPSDT)（包括預防性篩檢、醫學檢查、視力和聽力篩檢及服務、免疫接種、血鉛篩檢，以及私人護理服務）	\$0	EPSDT 適用於未滿 21 歲的會員。

? 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

保健需求或問題	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）
其他承保服務 (續)	計劃生育服務	\$0	網絡外提供者提供的計劃生育服務直接透過白卡付費服務承保。 計劃不提供承保；護理經理將協助獲得和協調這些服務。
	安寧療護	\$0	您無需就紅藍卡認證的安寧療護服務機構提供的安寧療護支付任何費用。只要您繼續符合資格標準，此福利就沒有限制。如果您符合條件，但是感覺還沒有準備好接受安寧療護，您可以透過某些疾病的協助中所述的姑息治療計劃獲得支援服務。請參閱承保範圍說明書瞭解資格和更多資訊。
	乳腺照影檢查	\$0	
	管理式長期服務和支援 (MLTSS) (包括但不限於輔助生活服務； 認知、語言、職能和物理治療； 家務服務；送餐到家服務；住宅 改善（比如安裝坡道或扶手）、 社交型成人日間護理和非醫療載 送服務）。	\$0	MLTSS 為需要護理機構級別護理的會員提供服務，使他們可以在住宅或社區中獲得必要護理。 MLTSS 可向所有會員提供；會員的經批准個人化護理計劃中會指明具體的服務授權，包括金額。非醫療載送由白卡務費直接承保。

? 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

保健需求或問題	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）
其他承保服務 (續)	日間醫療護理（包括在門診護理機構中，在醫療和護理監督下提供的預防性、診斷性、治療性和康復性服務）	\$0	日間醫療護理旨在滿足身體和/或認知受損的個人的需求，以為他們的社區生活提供支援。
	個人護理協助 (PCA)（沐浴、穿衣、如廁、購物、烹飪等日常活動協助，包括經由醫生根據會員的書面護理計劃予以證明，在註冊專業護士的監督下，由合資格的個人在會員家中執行的與健康相關的任務）	\$0	需要事先授權。
	假體服務	\$0	計劃承保紐約州白卡承保的假體、矯具及矯形鞋。 不一定要患有糖尿病才能獲得矯具。

上方的福利摘要僅供參考之用。如需有關您福利的更多資訊，請查閱 VNS Health 富康醫療 Total 的承保範圍說明書。如果您有疑問，您也可以撥打本頁面底部所列號碼聯絡 VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP) 的護理團隊。

? 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

E. VNS Health 富康醫療 Total 承保的其他服務

本清單非完整清單。要瞭解有關其他承保服務的資訊，請撥打本頁面底部所列的號碼聯絡您的護理團隊，或查閱 *承保範圍說明書*。

VNS Health 富康醫療 Total 承保的其他服務	您的費用
<p>針灸</p> <p>計劃承保每年最多 30 次就診。</p> <p>無需事先授權。</p>	\$0
<p>其他遠程醫療服務</p> <p>承保以下服務：</p> <p>急症治療服務；</p> <p>居家保健服務；</p> <p>主治醫師服務；</p> <p>職業治療服務；</p> <p>專科醫生服務；</p> <p>精神健康專科服務的個人會議；</p> <p>精神健康專科服務的團體會議；</p> <p>精神科服務的個人會議；</p> <p>精神科服務的課程；</p>	\$0

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

VNS Health 富康醫療 Total 承保的其他服務	您的費用
<p>其他遠程醫療服務 (續)</p> <p>物理治療和語言病理學服務；</p> <p>阿片類藥物治療計劃服務；</p> <p>門診醫院服務；</p> <p>觀察服務；</p> <p>門診手術中心 (ASC) 服務；</p> <p>門診藥物濫用個人課程；</p> <p>腎病教育服務；及</p> <p>糖尿病自我管理培訓</p>	\$0
CSS (社區支援服務)	\$0
Home Health (HH) 和 Health Home Plus (HH+) 醫療管理服務	\$0
認證社區心理健康診所 (Certified Community Behavioral Health Clinics, CCBHC)	不承保。

? 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

VNS Health 富康醫療 Total 承保的其他服務	您的費用
<p>增強型疾病管理</p> <p>一項可以為您提供更多支援來照顧您的健康的福利。</p> <p>符合資格條件的成員可以參加以接受增強型疾病管理。服務包括：</p> <p>護士進行家訪以評估會員的健康、社交和居家安全需求</p> <p>協助尋找醫生和預約</p> <ul style="list-style-type: none"> • 協助會員正確用藥 • 幫助會員獲取社區資源 <p>可能需要獲得事先授權。</p>	<p>\$0</p>
<p>健身館會籍</p> <p>您透過 SilverSneakers® 獲得健康俱樂部會籍承保。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。此健身會籍計劃專為 Medicare 受益人設計。</p> <p>如需有關此福利的更多資訊，請瀏覽網站 silversneakers.com</p>	<p>\$0</p>

? 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

VNS Health 富康醫療 Total 承保的其他服務	您的費用
<p>Flex 卡</p> <p>Flex 卡是一項每年有 \$760 的預充值的借記卡福利。在當年的第一季度（1 月至 3 月），您可以使用最多 \$193 來支付符合條件的用品或服務費用。在 4 月至 12 月，您每個月可以使用 \$63 來支付符合條件的用品或服務費用。卡餘額在每個季後結轉，但必須在曆年（2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日）結束前使用。福利卡可用於協助支付某些公用事業費用（電費、煤氣費、網路費和電話費）。該福利卡可用於承保超出承保限額的項目或服務，包括牙科（牙科診斷和修復服務、假牙修復、其他頰面外科手術）、聽力（助聽器 - 所有類型）或視力（眼鏡 - 鏡片和鏡框）。其他類型的服務和商品不符合條件。</p>	<p>\$0</p>
<p>特定慢性疾病方面的幫助</p> <p>如果您患有嚴重疾病，您可能符合參加姑息治療計劃的資格。姑息治療由醫生、護士和其他經過專門訓練的人員組成的團隊提供，將與您的常規醫療護理一起繼續作為附加支援。您將透過醫療管理服務獲得以下支援：</p> <ul style="list-style-type: none"> 綜合護理評估 護理規劃和護理討論的目標 獲得社會服務和社區資源 與您的主治醫生協調 <p>請參閱 承保範圍說明書 或 安寧療護福利 瞭解更多資訊。</p>	<p>\$0</p>

? 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

VNS Health 富康醫療 Total 承保的其他服務	您的費用
<p>膳食（出院後）</p> <p>急性住院出院後，您可以使用此福利送餐到家。</p> <p>為您承保 2 周 28 餐，每年最多 3 次住院就診。</p> <p>無需事先授權。</p> <p>請參閱您的 <i>承保範圍說明書</i> 瞭解更多資訊。</p>	\$0
<p>營養</p> <p>營養師將評估您的飲食需求並提出建議，以確保您的飲食符合個人需求，計劃提供此類營養師服務的承保。</p>	\$0
<p>非處方保健產品和雜貨計劃</p> <p>該計劃承保每月最高 \$266 的非處方保健產品 (OTC) 和雜貨物品以及送餐到家、新鮮水果和農產品。請參閱計劃目錄，以獲得計劃核准物品和加盟雜貨店地點的清單。</p> <p>月底剩下的餘額不可結轉。</p> <p>如需更多資訊，請參閱 OTC 和雜貨計劃目錄，或致電您的護理團隊。</p>	\$0

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

VNS Health 富康醫療 Total 承保的其他服務	您的費用
<p>個人緊急應答系統 (PERS)</p> <p>計劃承保 PERS，這是一種可供個人在緊急情況下透過按下按鈕求助的系統。按下「求助」按鈕後，訊號將傳送至回應中心並由中心採取適宜的行動來協助個人。無需為 PERS 支付共付額。</p> <p>可能需要獲得事先授權。</p>	\$0
<p>慢性病的特殊補充福利 (SSBCI)</p> <p>這項福利與您的非處方保健產品 (OTC) 和雜貨卡相結合，以承保符合條件的雜貨。</p> <p>使用雜貨福利需要符合慢性病的特殊補充福利 (SSBCI) 資格。</p>	\$0
<p>載送服務</p> <p>不限次數的常規和非緊急載送服務，適用於前往計劃核准的地點接受醫療護理及其他相關健康服務。承保範圍包括救護車、車輛服務及公共交通。</p> <p>載送服務包含在管理式長期服務和支援 (MLTSS) 福利中。</p>	\$0

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

F. 在 VNS Health 富康醫療 Total 外承保的福利

本清單非完整清單。要瞭解 VNS Health 富康醫療 Total 不承保但可透過白卡付費服務提供的其他服務，請撥打本頁面底部所列的號碼聯絡您的護理團隊。

直接透過白卡付費服務承保的其他服務	您的費用
CSS (社區支援服務)	\$0
健康之家 (HH) 和健康之家加強版 (HH+) 醫療管理服務	\$0
認證社區心理健康診所 (Certified Community Behavioral Health Clinics, CCBHC)	不承保。
18-20 歲青年危機干預服務	\$0
非緊急醫療載送	\$0

G. VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP)、紅藍卡和白卡不承保的服務

我們的計劃不承保以下服務。本清單非完整清單。請撥打頁面底部所列號碼聯絡您的護理團隊，瞭解有關其他不承保服務的資訊。

VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP)、紅藍卡和白卡不承保的服務
不具有醫療必需性的整容手術

? 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP)、紅藍卡和白卡不承保的服務

肺結核病直接觀察治療

HIV COBRA 個案管理

個人和舒適項目

為持有精神健康辦公室許可的社區居住 (CR) 和家庭治療計劃的居民提供的康復服務

根據紅藍卡和白卡的標準被視為不具醫療必需性的服務，除非我們的計劃將這些服務列為承保服務。

由不屬於計劃的提供者提供的服務（除非計劃將您轉給該提供者）

透過發育障礙人群辦公室 (OPWDD) 提供的服務

? 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

H. 您作為計劃會員的權利與責任


作為 VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP) 的會員，您享有某些涉及您健康護理的權利。您也對護理您的健康護理提供者負有某些責任。不論您的健康狀況如何，都不會拒絕向您提供具有醫療必需性的治療。您可以使用這些權利而不會失去您的健康護理服務。我們將至少每年告知您一次有關您權利的事宜。如需有關您權利的更多資訊，請參閱 *承保範圍說明書*。

您的權利包含（但不限於）以下各項：

- **您有權獲得尊重、享受公平待遇及保有尊嚴。** 這包含下述權利：

在無需憂慮種族、民族、原國籍、膚色、宗教、信仰、性別（包括性別成見和性別認同）、年齡、健康狀況、精神、身體或感官殘障情況、性取向、基因資訊、支付能力或英語交流能力的情況下，獲得承保服務。所有健康護理提供者均不得採取違背任何州或聯邦法律或法規的非法歧視行為，差別對待任何會員。

- 索要並免費取得其他格式版本的資訊（例如大號字體印刷版、盲文或音訊）
 - 免受任何形式的身體限制或隔離
 - 不向網絡內提供者付費
 - 有問題及疑慮時獲得完整及禮貌解答
 - 在不對 VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP) 或提供者為您提供的治療造成任何負面影響的前提下，自由行使權利
- **您有權獲得關於您的健康護理的資訊。** 這包含關於治療及您的治療選擇的資訊，無論費用或福利承保範圍如何。此資訊應採用您能理解的格式和語言版本提供。這些權利包含取得有關下述方面的資訊：
 - VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP)

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

- 對承保服務的說明
- 獲得服務的方式
- 您需為服務支付的費用
- 健康護理提供者及護理經理的姓名
- 您的權利與責任
- **您有權作出關於您的護理的決定，包含拒絕治療。** 這包含下述權利：
 - 選擇主治醫生 (PCP) 且可於全年任何時候更換您的 PCP。如果您希望變更 PCP，可致電 1-866-783-1444 (TTY: 711)。
 - 使用女性健康護理提供者，無需轉診
 - 迅速獲得您的承保服務及藥物
 - 瞭解所有治療選擇，不論該等選擇的費用如何或是否獲得承保
 - 在法律允許的限度內拒絕治療，即便您的健康護理提供者不建議這麼做
 - 停止使用藥物，即便您的健康護理提供者不建議這麼做
 - 就您的 PCP 或護理團隊建議您接受的護理服務要求第二醫療意見。VNS Health 富康醫療 Total 將為您的第二醫療意見就診支付相關費用。
 - 在預先醫療指示中指明您的健康護理意願
- **您有權及時獲得無任何溝通或物理障礙的護理。** 這包含下述權利：
 - 及時獲取醫療護理

? 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

- 進出健康護理提供者診室。根據《美國殘疾人法案》的規定，這表示殘障人士可無障礙通行
- 讓翻譯員協助您與醫生、其他提供者及保健計劃進行溝通。如果您需要這方面的幫助，請致電 1-866-783-1444 (TTY: 711)。
- 要求將您的承保範圍說明書及 VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP) 提供的其他書面資料翻譯為您的母語版本，和/或在您有視力或閱讀障礙時將這些資料大聲讀給您聽。應要求免費提供口譯服務。
- 不受任何作為脅迫、強迫、懲罰、便利性或報復手段使用的人身限制或隔離。
- **您有權在需要時尋求緊急醫療護理和急症治療。** 這意味著您有權：
 - 24/7 全天候獲取緊急醫療和急症治療服務，無需事先批准。
 - 在必要時使用網絡外急症治療或緊急醫療護理提供者。
- **您擁有保密權及隱私權。** 這包含下述權利：
 - 以您能理解的方式索要及取得您的醫療記錄的副本，並要求更改或糾正您的記錄。
 - 對您的個人健康資訊保密。不會將您的個人健康資訊披露給任何人，除非徵得您的同意或法律有所規定。
 - 在治療期間享有隱私權。
- **您有權就您的承保服務或護理進行投訴。** 這包含下述權利：
 - 透過簡單的流程提出您的疑慮，並由 VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP) 作出後續跟進。
 - 針對我們或我們的提供者提出投訴或申訴。您亦有權就我們或我們的提供者作出的某些決定提出上訴。
 - 提出州上訴（州立公平聽證會）。

? 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

- 詳細瞭解服務遭拒的原因。

您的責任包含（但不限於）以下各項：

- 您有責任以尊重、公平的態度對待他人。您應當：
 - 尊重您的健康護理提供者。
 - 準時赴診，並在遲到或需要取消約診時提前致電通知。
- 您有責任提供關於您和您的健康狀態的資訊。您應當：
 - 將您的健康疾病明確告知健康照護提供者，並儘可能提供充足的資訊。
 - 告知健康護理提供者您的情況及病史。
 - 告知健康護理提供者您是 VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP) 會員。
 - 如果您要從專科醫生處獲取服務，請在您前往醫院前，就此與您的 PCP、護理經理或其他適當人士商談（緊急情況除外）。
 - 如果出現緊急醫療情況或您從網絡外接受了治療服務，請在 24 小時內告知您的 PCP、護理經理或其他適當人士。
 - 如果您的個人資訊（例如地址或電話號碼）有改變，請告知您的護理團隊。
- 您有責任作出關於您的護理的決定，包含拒絕治療。您應當：
 - 瞭解您的健康問題及推薦治療方案，並在治療方案實施前仔細考慮。
 - 與您的護理團隊合作，一起制定治療計劃並實現目標。

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

VNS Health 富康醫療 Total (HMO-SNP) 2024 年福利摘要

- 按照您和您的健康護理提供者一致同意的指示和計劃獲取護理服務，並瞭解，如果拒絕接受健康護理提供者推薦的治療，您的健康狀況可能會受到傷害。
- 您有責任從 **VNS Health 富康醫療 Total** 獲取您的服務。您應當：
 - 除了緊急醫療護理、急症治療、行為健康危機服務、區域外透析服務或計劃生育服務之外，您的其他所有健康護理均應從 VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP) 獲取，除非 VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP) 就網絡外護理提供事先授權。
 - 不允許其他任何人使用您的 VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP) 會員 ID 卡來獲得健康護理服務。
 - 如果您認為某人故意濫用計劃福利或服務，請通知 VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP)。

如需有關您權利的更多資訊，請查閱 VNS Health 富康醫療 Total 的 *承保範圍說明書*。如果您有疑問，您也可以撥打本頁面底部所列的號碼致電您的護理團隊。

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

I. 如何提出投訴或對遭拒的服務提出上訴

如果您要提出投訴或認為 VNS Health 富康醫療 Total 應承保我們已拒絕的服務，請撥打 1-866-783-1444 (TTY: 711) 聯絡我們。您可以對我們的決定提出投訴或上訴。


如果您對投訴和上訴有疑問，可查閱計劃的*承保範圍說明書*第 9 章。您還可以撥打本頁面底部所列號碼致電您的護理團隊。

J. 若您懷疑存在欺詐行為，該怎麼辦

大多數提供服務的健康護理專業人員及組織都是誠實可靠的。遺憾的是，可能有部分人存在不誠信行為。

如果您認為某醫生、醫院或其他藥房行事不當，請聯絡我們。

- 請致電聯絡您的護理團隊。電話號碼列於本頁面底部。
- 致電 VNS Health 富康醫療 Total 欺詐熱線：1-888-634-1558，TTY：711，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。
- 致電紅藍卡專線：1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。TTY 使用者請撥打 1-877-486-2048。您可以 24/7 隨時免費致電這些號碼。
- 或致電 1-877-87 FRAUD 聯絡紐約州白卡欺詐熱線

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

K. 有用的定義


善終護理 – 臨終關懷通常在您的家裡或其他您住的地方，例如養老院，進行。要獲得資格，您的醫生和安寧療護醫生必須證明您的預期壽命少於 6 個月。

家庭健康服務 – 包括各種各樣可以在您的家裡為疾病或受傷提供的服務。此服務的範例包括，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專業護理，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。

急症治療 – 如果您受輕傷或生病，且不是緊急情況，不能及時與您的 PCP 預約，急症治療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 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

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，並且我們將免費為您承保這些服務。綜合性服務包括補牙、拔牙、牙橋、牙冠和義齒。某些程序（如牙根管治療）需要事先授權。請參閱承保範圍說明書以了解更多資訊。

*牙根管治療、牙冠、義齒和局部義齒等服務僅在特殊情況下才會獲得核准。如果您需要更換義齒和植牙，您將需要牙醫的建議來確定其是否具有醫療必要性。

分類	承保服務	共付額	頻率
診斷和預防性服務	口腔檢查	免費	每 6 個月一次
	全口系列或全景 X 光檢查	免費	每 36 個月一次
	單項 X 光檢查（根尖）	免費	
	咬翼片系列	免費	
	預防清潔（洗牙）	免費	每 6 個月一次
	牙科急診治療	免費	
	修復性程序	補牙（銀色或牙色）	免費
口腔手術	拔牙	免費	終身一次，每顆牙
	全骨化阻生牙拔除	免費	終身一次，每顆牙
	牙髓程序	*牙根管治療：前牙/雙尖齒/臼齒	免費
牙周病治療	*牙周保養	免費	每 12 個月兩次
	*潔治/牙根平整術（每象限）	免費	每 6 個月一次
假體 牙冠	*單牙冠	免費	每顆牙齒每年 2 次
	根柱	免費	每顆牙齒每年 2 次
	再膠結，牙冠	免費	
假體	*全口上排/下排義齒	免費	每顆牙齒每年 2 次

? 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

VNS Health 富康醫療 Total (HMO-SNP) 2024 年福利摘要

分類	承保服務	共付額	頻率
可摘除義齒	*局部上排/下排義齒	免費	每顆牙齒每年 2 次
	義齒調整/修復	免費	每顆牙齒每年 2 次
	義齒基底復位/重襯	免費	每顆牙齒每年 2 次

? 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

Flex 卡摘要

作為此計劃的會員，您將獲得一張 Flex 卡，每年最多給您 \$760。在當年的第一季度（1月至3月），您可以使用最多 \$193 來支付符合條件的用品或服務費用。4月 - 12月，您每月可以使用 \$63 來支付符合條件的物品或服務。卡內餘額在每個季後結轉，但必須在曆年結束（12月 2024 日）前使用。

您可以使用 Flex 卡幫助支付某些家用能源（電費、煤氣費、電話費和網絡）。您還可以使用該卡幫助支付超出健康計劃承保金額的牙科、視力和聽力用品及服務（有關詳細資訊，請參閱福利概述部分）。

例如：

- 您需要家用能源方面的幫助。
- 您需要在年中或年底支付大額費用，因為：
 - 您剛獲得一副由健保計畫承保的眼鏡，但您卻將眼鏡踩碎了。
 - 您終於完成了拖延已久的牙科治療，但在治療完成前您已達到計劃的付款限額。
 - 您丟失了一隻助聽器，並且距離計劃支付更換費用的時間還有一年。

請注意，您的 Flex 卡不能用於其他類型的物品或服務。如果您對某個用品或服務是否可獲得承保存有疑問，請致電我們。請參閱承保範圍說明書查詢更多資訊。



 如有疑問，請致電我們，電話：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)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

多語言插頁

Multi-Language Insert

Multi-language Interpreter Services

English: We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Someone who speaks English/Language can help you. This is a free service.

Spanish: Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin: 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 1-866-783-1444, TTY/TDD 711。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

Chinese Cantonese: 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 1-866-783-1444, TTY/TDD 711。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

Tagalog: Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggagamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

French: Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese: Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

German: Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

Korean: 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-866-783-1444, TTY/TDD 711 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian: Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1-866-783-1444 (телетайп: TTY/TDD 711). Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

Arabic: إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على 1-866-783-1444. سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية.

Hindi: हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं. एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. पर फोन करें. कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है. यह एक मुफ्त सेवा है.

Italian: È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Portuguese: Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole: Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish: Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese: 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、1-866-783-1444, TTY/TDD 711 にお電話ください。日本語を話す人者が支援いたします。これは無料のサービスです。

Form Approved OMB# 0938-1421

Form CMS-10802 (Expires 12/31/25)

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

關於會員資料可用格式的通知

您可以電子方式查閱 2024 年 VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP) 承保範圍說明書、醫療服務提供者及藥房目錄以及處方藥一覽表。

承保範圍說明書 (可下載 PDF)	vnshealthplans.org/2024-total
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

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，電子信箱為 CareTeam@vnshealth.org。

如果您有關於 VNS Health 富康醫療 Total 健保計畫福利和承保藥物的問題，或在尋找網絡內提供者和/或藥房方面需要協助，請致電以下號碼聯絡您的護理團隊。

您的護理團隊

1-866-783-1444 (TTY: 711)

每週七天，早上 8 點至晚上 8 點（10 月 - 3 月）

工作日，早上 8 點至晚上 8 點（4 月至 9 月）

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 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

- 檢視承保範圍說明書 (EOC) 中的完整福利清單，特別是您就診時獲得的常規服務。瀏覽 vnshealthplans.org/2024-total 或撥打 1-866-783-1444 (TTY: 711) 查閱 EOC 副本。
- 查看醫療服務提供者目錄（或諮詢您的醫生），確保您約診的醫生目前屬於我們的服務網絡。如果您的醫生不在名冊中，則表示您可能需要選擇新醫生。
- 查看藥房目錄，確保您獲得任何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。
- 查看處方藥一覽表，確保您的藥物獲得承保。

瞭解重要規則

- 自 2025 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（不在醫療服務提供者目錄中的醫生）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，則在您的新保險開始後，您將不能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 7 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）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org



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

2023年10月1日至2024年3月31日，
每週七天，早上8點至晚上8點

2024年4月1日至2024年9月30日，
週一至週五，早上8點至晚上8點