

## UnitedHealthcare

### 您或您的家人是否有资格享有 MEDICARE 福利 (或即将有资格享有 MEDICARE 福利)? 如果是这样, 请阅读并保存好记录!

#### 可靠承保通告

仁德医生提供的处方药承保, 平均而言, 预期支付的费用与标准的 Medicare 处方药承保支付费用一样或更多。这叫做可靠承保 (Creditable Coverage)。

#### 为什么这很重要

这些信息可以帮助您决定是否要加入 Medicare 药品计划。对于那些有资格参加 Medicare 和团体健康计划的人来说, 重要的是定期 (如果不是每年) 展望未来并权衡各种选择的费用、福利和参与条件。根据个人的事实和情况, 有些人选择只参加 Medicare, 有些人选择只参加团体健康计划的保险, 而有些人则选择参加两种保险。如果两者都选择, 则根据《Medicare 二级支付人规则》来协调福利。也就是说, 一个计划或另一个计划会减少付款, 以防止您从两个来源获得全额报销。您的年龄、您获得 Medicare 资格的原因和其他因素决定了哪个计划是主要的 (首先支付, 一般没有减免) 与次要的 (第二支付, 一般有减免)。

关于您目前的保险和 Medicare 的处方药承保, 您需要知道两件重要事情:

1. Medicare 处方药承保于 2006 年开始向所有享有 Medicare 的人提供。如果您加入提供处方药承保的 Medicare 处方药计划 (Medicare Prescription Drug Plan) 或 Medicare 优惠计划 (Medicare Advantage Plan) (如 HMO 或 PPO), 您可以获得这份保障。所有 Medicare 药品计划至少提供 Medicare 规定的标准承保水平。一些计划也可能以较高的月保费提供范围更广的承保。

2. 仁德医生已经确定, United Healthcare 提供的处方药承保, 就所有计划参加者平均而言, 预期支付的费用与标准的 Medicare 处方药承保支付费用一样, 因此被认为是可靠承保 (Creditable Coverage)。因为您现有的保险是可靠承保, 如果您以后决定加入 Medicare 药品计划, 您可以保留这份保险, 并且不需要支付更高的保费 (罚款)。

#### 您什么时候可以加入 Medicare 药品计划?

符合资格的个人可以在首次符合资格享有 Medicare 时以及每年的 10 月 15 日至 12 月 7 日加入 Medicare 药品计划。但是, 如果您并非因过错而丧失了当前的可靠处方药承保, 您也将有资格在两 (2) 个月的特殊注册期 (又称特殊投保期, SEP) 内加入一项 Medicare 药品计划。

#### 您在何种情况下加入 Medicare 药品计划会支付更高的保费 (罚金)?

您也应该知道, 如果您放弃或丧失您当前的仁德医生保险, 并且在您当前的保险结束后的连续 63 天内没有加入 Medicare 药品计划, 则您在以后加入 Medicare 药品计划时可能要支付更高的保费 (罚款)。如果您连续 63 天或更久没有可靠的处方药保险, 则针对您没有保险的每个月, 您的月保费可能会以每月至少 1% Medicare 基本受益人保费的幅度提高。例如, 如果您在十九个月内没有可靠保险, 您的保费可能比 Medicare 基本受益人的保费至少高出 19%。只要您有 Medicare 处方药承保, 则您可能必须支付这笔较高的保费 (罚款)。而且, 您可能要等到第二年的 10 月才能加入。

### **如需了解关于本通告或您当前的处方药承保的更多信息**

请与下方列出的人员联系,以了解进一步信息。注意:您每年都会收到这份通告。您还会在下一个可以加入 Medicare 药品计划的时期之前获得这份通告,并且如果这份通过仁德医生的保险发生变化,则您也会收到这份通告。您也可以随时索取一份本通告。

联系人--职务/办公室:人力资源部

地址:366 Fifth Ave, 4th Floor, New York, NY 10001

电话号码:916-366-7012

### **如需了解关于您在 Medicare 处方药承保选项的更多信息**

关于提供处方药承保的 Medicare 计划的更多详细信息,请参阅《Medicare 与您》(Medicare & You) 手册。您每年都将从 Medicare 获得一份该手册副本。Medicare 药品计划也可能直接与您联系。

### **如需了解关于 Medicare 处方药承保的更多信息,则请:**

1. 请访问 [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov)
2. 致电您所在州的健康保险援助计划(电话号码见《Medicare 与您》手册封底内页),以获得个性化帮助
3. 致电 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。TTY 用户应致电 1-877-486-2048。

如果您的收入有限,则可获得额外帮助来支付 Medicare 处方药保险。

如需了解有关这种额外帮助的信息,请访问社会安全局网站 [www.socialsecurity.gov](http://www.socialsecurity.gov), 或致电 1-800-772-1213 (TTY 1-800-325-0778), 联系他们。

**请记住:保留这份“可靠承保”通告。如果您决定加入一项 Medicare 药品计划,则您可能需要在加入时提供本通告副本,以表明您是否保持有可靠承保,因此,这也适用于要求您支付较高保费(罚款)的情况。**