

福利		傳統老人醫療保險 <sup>1</sup>	協調福利計劃(管理式保健計劃) (Coordinated Benefits Plan (HMO))
	每月計劃保費	 \$144.60；可能因您的收入和您接受的財務補助數額而異	\$0
	主治醫生	 \$198自付扣除金和20%共同保險	\$10定額手續費
	專科醫生	 \$198自付扣除金和20%共同保險	\$35定額手續費
視覺	例行年度檢查	不予承保	\$0定額手續費
	常規眼鏡 或者	 不予承保	\$0定額手續費；每兩年一副眼鏡
	零售用款額度	不予提供	每兩年獲得\$100
聽覺	例行年度檢查	不予承保	\$35定額手續費
	助聽器	 不予承保	每3年獲得\$500
牙科	洗牙、檢查、X光	不予承保	\$5定額手續費
	其他牙科服務	 不予承保	拔牙、假牙、牙冠及更多服務較低的定額手續費
	副廠藥 (一個月藥量)	 不予承保	不予承保
	自選藥物與用品	 不予承保	不予承保
	常規交通	 不予承保	每年8次單程交通服務
	醫院住院護理	 每一福利期\$1,408自付扣除金 第1至第60天：每天\$0定額手續費； 第61至第90天：每天\$352定額手續費； 第91至第150天：每天\$704定額手續費	第1至5天：每天\$403 第6天及以上：每天\$0 額外天數不限 <sup>††</sup>
	急診護理	 \$198自付扣除金和20%共同保險；一般情況下不提供全世界範圍護理， 但有例外情況	\$90定額手續費
	緊急醫療護理承保	 \$198自付扣除金和20%共同保險	\$35定額手續費
	零售商店中的保健診所	 不予承保	\$15定額手續費
	門診診斷程序、測試及化驗服務	 醫生服務\$198自付扣除金和20%共同保險；其他服務可能必須支付定額手續費； 化驗服務100%承保	化驗服務\$0定額手續費；診斷程序與測試\$50定額手續費
	年度身心健康門診和健康篩檢	 \$0定額手續費	\$0定額手續費
	補充針灸	 不予承保	不予承保
	Teladoc	 不予承保	\$0定額手續費
	SilverSneakers®	 不予承保	\$0定額手續費
	長期護理服務與支持	 不予承保	不予承保

<sup>1</sup>2020年傳統老人醫療保險福利。

<sup>††</sup>根據醫療上是否必需。

如果您有疑問或意見，請致電第一保健會員服務部，電話號碼是1-877-237-1303(聽力語言殘障服務專線TTY 1-888-542-3821)，服務時間每週七天，每天上午8時至晚上8時，十月至三月；週一至週五，四月至九月。承保由第一保健健保計劃公司(Healthfirst Health Plan, Inc.)提供。第一保健健保計劃公司提供與聯邦政府簽有合約的管理式保健計劃。第一保健老人醫療保險計劃與紐約州醫療補助計劃簽有關於第一保健惠康護理計劃(管理式保健機構—特殊需要計劃)的合約，並與紐約州衛生署簽有關於第一保健生活改善計劃(管理式保健計劃—特殊需要計劃)的福利協調協議。能否註冊參加第一保健老人醫療保險計劃取決於政府合約是否續延。計劃含有不予承保和限制事項。SilverSneakers是Tivity Health, Inc.的註冊商標。© 2020 Tivity Health, Inc.保留所有權利。遠程醫療(Teladoc)不能取代您的主治醫生(Primary Care Provider, 簡稱PCP)。您的主治醫生應該永遠是您的醫療護理(當面門診與遠程門診)的首選。第一保健遵守適用的聯邦民權法律規定，不因種族、膚色、民族血統、年齡、殘障或性別而歧視任何人。