

## **MetroPlus Health Plan**

### **每月計劃保費，專為從 Medicare 得到 Extra Help 以協助支付處方藥物費用的人士提供**

如您擁有從 Medicare 獲得的處方藥費用 extra help，您的每月計劃保費將比沒有 Medicare extra help 的人群費用要低。您獲得 extra help 的金額將決定您作為我們計劃會員每月應支付的保費總額。

本表顯示的是當您擁有 extra help 時每月的計劃保費。

您的 extra help 的等級	MetroPlus Advantage Plan (HMO-DSNP)*的每月保費	MetroPlus Platinum Plan (HMO)*的每月保費	MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)*的每月保費
100%	\$0.00	\$106.60	\$0.00
75%	\$10.60	\$117.20	\$10.60
50%	\$21.20	\$127.80	\$21.20
25%	\$31.80	\$138.40	\$31.80

\*這不包括任何您可能需要支付的 Medicare B 部分費用。

MetroPlus Advantage Plan (HMO-DSNP)、MetroPlus Platinum Plan (HMO)和 MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)的保費包括承保的醫療服務和處方藥服務。

如果您沒有獲得任何 extra help，您可透過致電以下號碼來確認您是否有資格獲得該補助：

- 1-800-Medicare 或聽力障礙電傳使用者致電：1-877-486-2048（每天 24 小時，每週 7 天開放），
- 您所在州 Medicaid 辦公室，或
- Social Security Administration：1-800-772-1213。聽力障礙電傳使用者可致電：1-800-325-0778，週一至週五，早 7 點至晚 7 點。

如果您有任何疑問，請致電會員服務部：1-866-986-0356（聽力障礙電傳使用者應致電 711），每天 24 小時，每週 7 天開放。

MetroPlus Health Plan 是一家擁有 Medicare 合約的 HMO、HMO SNP 計劃。MetroPlus Health Plan 與 New York State Medicaid for MetroPlus UltraCare (HMO-DSNP)簽有合約，且與紐約州衛生局簽有 MetroPlus Advantage Plan (HMO-DSNP)的福利協調協議。參加 MetroPlus Health Plan 依照續約情況而定。

MetroPlus Health Plan 遵守適用的聯邦民權法律，沒有種族、膚色、民族血統、年齡、殘障或性別方面的歧視。

ATTENTION: Language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1.866.986.0356 (TTY:711).

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1.866.986.0356 (TTY: 711).

