



尋找適合您的計劃

福利摘要 中心健保聯邦健康保險計劃

中心健保安美計劃 (HMO C-SNP) 006

對於被診斷患有心血管疾病、充血性心力衰竭或糖尿病但不符合 Medi-Cal 資格的人來說，這個計劃是一個不錯的選擇。該計劃降低了處方藥的成本，同時增加了額外的服務和福利。

中心健保悅享計劃 (HMO) 019

對於不符合 Medi-Cal 或特殊需要計劃資格的人來說，這個計劃是一個不錯的選擇。該計劃降低了處方藥的成本，同時增加了額外的服務和福利。

中心健保聯特選計劃 I (HMO) 20-2

對於接受一定程度的 Medi-Cal 承保或 Extra Help 的個人來說，該計劃是一個不錯的選擇。

中心健保聯特選計劃 II (HMO) 21-1

該計劃對於不符合白卡或者特別需要的人士是一個好的選擇。該計劃降低了處方藥的成本，同時增加了額外的服務和福利。

Central Health Medicare 計劃是一項具有 Medicare 合同的 HMO SNP 計劃。加入 Central Health Medicare 計劃取決於合同的續簽。

聯絡我們



免費電話

1-866-314-2427, TTY 711



瀏覽我們的網站

centralhealthplan.com



服務時間

每週 7 天，每天上午 8 點至下午 8 點



地址

2400 E. Katella Ave., Suite 1100
Anaheim, CA 92806



中心健保
聯邦健康保險計劃



中心健保
聯邦健康保險計劃



福利摘要

南加利福尼亞州

橙縣，河濱縣，聖貝納迪諾
2024

中心健保安美計劃
(HMO C-SNP) 006
LA, SB, OC

中心健保悅享計劃
(HMO) 019
LA, SB, RS, OC

中心健保聯特選計劃 I
(HMO) 20-2
SB, RS, OC

中心健保聯特選計劃 II
(HMO) 21-1
SB, RS, OC

 計劃詳情	中心健保聯安美計劃 (HMO C-SNP) 006	中心健保聯悅享計劃 (HMO) 019	中心健保特選計劃 I (HMO) 20-2	中心健保特選計劃 II (HMO) 21-1
每月計劃保費	\$0	\$0	\$41 ⁵	\$0
B部分退費福利	\$35	\$120	\$0	\$0
免賠額	無	無	無	無
自付費用上限 (MOOP)	\$1,800	\$2,900	\$899	\$1,199
 全面護理	計劃 006	計劃 019	計劃 20-2	計劃 21-1
家庭醫生	\$0	\$0	\$0	\$0
專科醫生 ²	\$0	\$10	\$0	\$0
急切門診	\$0	\$0	\$0	\$0
診斷性檢查及測試 ²	\$0	\$0	\$0	\$0
化驗室服務 ²	\$0	\$0	\$0	\$0
MRI、CAT 掃描 ²	\$0-\$75	\$0-\$75	\$0	\$0
X 光 ²	\$0	\$0	\$0	\$0
物理治療 ²	\$0	\$10	\$0	\$0
 醫院及急診護理	計劃 006	計劃 019	計劃 20-2	計劃 21-1
醫院住院 ²	\$0	\$150 (每天, 第 1-5 天) \$0 (每天, 第 6-90 天)	\$0	\$0
醫院門診 ²	\$0	\$0-\$225	\$0-\$100 ¹	\$0-\$20
急診護理 ³	\$0-\$125	\$0-\$135	\$0-\$100 ¹	\$0-\$100
救護車(陸上) ²	\$0-\$100	\$0-\$150	\$0-\$150	\$0-\$75

¹如果您的 Medi-Cal 承保 Medicare 服務費用分攤, 您可以獲得相應費用的減免。



² 服務可能需要授權和/或轉介。

³如果在 72 小時內入院或重新入院急診室, 則可免除共付費用。

 處方藥承保範圍	中心健保聯安美計劃 (HMO C-SNP) 006	中心健保聯悅享計劃 (HMO) 019	中心健保特選計劃 I (HMO) 20-2	中心健保特選計劃 II (HMO) 21-1
D部分免賠額 (第 2-5 級)	無免賠額	無免賠額	無免賠額	無免賠額
初始承保範圍 您處於初始承保階段, 直到您的藥品費用達到 \$5,030 (年初至今)。				
Central Health Plan 合約零售藥房 (1 個月/30 天供應量)				
第 1 級: 優先普通藥	\$0	\$0	\$0	\$0
第 2 級: 普通藥	\$0	\$0	\$0	\$0
第 3 級: 優先名牌藥	\$35	\$47	\$35 ⁵	\$35
第 4 級: 名牌藥	\$75	\$100	\$75 ⁵	\$75
第 5 級: 特殊用藥	33%	33%	33% ⁵	33%
第 6 級: 選擇護理藥物	\$0	\$0	\$0	\$0
保障缺口階段 您將一直處於該層級, 直到您的年初至今的“自付費用”(您的付款) 總額達到 \$8,000。				
第 1 級: 優先普通藥	\$0	\$0	\$0	\$0
第 2 級: 普通藥	\$0	25%	\$0	\$0
第 3 級: 優先名牌藥	25%	25%	25% ⁵	25%
第 4 級: 名牌藥	25%	25%	25% ⁵	25%
第 5 級: 特殊用藥	25%	25%	25% ⁵	25%
第 6 級: 選擇護理藥物	\$0	\$0	\$0	\$0

⁴可能有限制。請參閱您的 EOC 了解詳細信息。

⁵取決於您獲得的 Extra Help 的等級。

 其他福利及服務	中心健保聯安美計劃 (HMO C-SNP) 006	中心健保聯悅享計劃 (HMO) 019	中心健保聯特選計劃 I (HMO) 20-2	中心健保聯特選計劃 II (HMO) 21-1
常規眼科檢查 ²	\$0	\$0	\$0	\$0
眼鏡補助 ²	每年 \$150; 涵蓋所有眼鏡材料	每年 \$150; 涵蓋所有眼鏡材料	每年 \$300; 涵蓋所有眼鏡材料	每年 \$300; 涵蓋所有眼鏡材料
預防性牙科護理 ⁴ (例如, 口腔檢查、X 光片、清潔)	\$0-\$41	\$0-\$41	\$0-\$41	\$0-\$41
助聽器 ²	\$2,000 補助	\$699 - \$999 共付額; 每年 2 個助聽器	\$3,000 補助	\$2,000 補助
交通車接送 ²	\$0 24次交通車接送前往計劃批准的地點(行程不超過 50 英里)	\$0 24次交通車接送前往計劃批准的地點(行程不超過 50 英里)	\$0 48次交通車接送前往計劃批准的地點(行程不超過 50 英里)	\$0 48次交通車接送前往計劃批准的地點(行程不超過 50 英里)
針灸 ²	\$0 (無次數限制)	\$0 (無次數限制)	\$0 (無次數限制)	\$0 (無次數限制)
 健康計劃	計劃 006	計劃 019	計劃 20-2	計劃 21-1
健身房會員 - SilverSneakers ²	\$0	\$0	\$0	\$0
健康食品補助 ⁴	最高 \$25/月 健康食品補助	不承保	最高 \$25/月 健康食品補助	最高 \$25/月 健康食品補助
Made Easy Meals ^{2,4}	\$0 每天 2 餐持續 14 天, 每年 4 次	不承保	\$0 每天 2 餐持續 14 天, 每年 4 次	\$0 每天 2 餐持續 14 天, 每年 4 次
遠程醫療	\$0	\$0	\$0	\$0
個人緊急情況響應系統 (PERS) ²	\$0	\$0	\$0	\$0
 隨心卡 (FLEX CARD)	計劃 006	計劃 019	計劃 20-2	計劃 21-1
櫃檯成藥	每月 \$46 包括中草藥福利	每月 \$40 包括中草藥福利	每月 \$50 包括中草藥福利	每月 \$51 包括中草藥福利
健身補助	不適用	每月 \$20	每月 \$20	每月 \$50
牙科補助	不適用	不適用	每 6 個月 \$165	不適用