



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 資格的任何人來說，該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。

中心健保特選計劃 I (HMO) 20-1

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。

中心健保特選計劃 II (HMO) 21-2

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。

中心健保聖馬特奧計劃 (HMO) 018

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。

Central Health Medicare 計劃是一項具有 Medicare 合同的 HMO/HMO SNP 計劃。加入 Central Health Medicare 計劃取決於合同的續簽。這些是針對慢性疾病的特殊補充福利。會員需要滿足某些資格條件才能獲得這些福利。

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

北加利福尼亞州

阿拉米達, 康特拉科斯塔, 弗雷斯諾,
聖華金, 聖塔克拉拉, 聖馬特奧

2024

中心健保安美計劃

(HMO C-SNP) 006
FR, SC, AL, CC, SJ, LA,
SB, OC

中心健保特選計劃 I

(HMO) 20-1
LA, SC, SJ, FR,
AL, CC

中心健保特選計劃 II

(HMO) 21-2
LA, SC, SJ, FR,
AL, CC

中心健保聖馬特奧計劃

(HMO) 018
SM

計劃詳情	中心健保 安美計劃 (HMO C-SNP) 006	中心健保 特選計劃 I (HMO) 20-1	中心健保 特選計劃 II (HMO) 21-2	中心健保 聖馬特奧計劃 (HMO) 018
每月計劃保費	\$0	\$0	\$41 ⁴	\$0
B部分退費福利	\$35	\$0	\$0	\$0
免賠額	無	無	無	無
自付費用上限 (MOOP)	\$1,800	\$3,200	\$1,199	\$3,850
全面護理	計劃 006	計劃 20-1	計劃 21-2	計劃 018
家庭醫生	\$0	\$0	\$0	\$0
專科醫生 ¹	\$0	\$0	\$0	\$0
急切門診	\$0	\$0	\$0	\$0
診斷性檢查及測試 ¹	\$0	\$0	\$0	\$0
化驗室服務 ¹	\$0	\$0	\$0	\$0
MRI、CAT 掃描 ¹	\$0-\$75	\$0-\$50	\$0	\$0-\$150
X 光 ¹	\$0	\$0	\$0	\$0
物理治療 ¹	\$0	\$0	\$0	\$0
醫院及急診護理	計劃 006	計劃 20-1	計劃 21-2 ⁵	計劃 018
醫院住院 ¹	\$0	\$0(每天，第 1-4 天) \$100(每天，第 5-10 天) \$0(每天，第 11-90 天)	\$50(每天，第 1-6 天) \$0(每天，第 7-90 天)	\$200(每天，第 1-5 天) \$0(每天，第 6-90 天)
醫院門診 ¹	\$0	\$0-\$150	\$0-\$150	\$0-\$200
急診護理 ²	\$0-\$125	\$0-\$100	\$0-\$100	\$0-\$90
救護車(陸上) ¹	\$0-\$100	\$0-\$150	\$0-\$150	\$0-\$250

處方藥承保範圍	中心健保 安美計劃 (HMO C-SNP) 006	中心健保 特選計劃 I (HMO) 20-1	中心健保 特選計劃 II (HMO) 21-2	中心健保 聖馬特奧計劃 (HMO) 018
D部分免賠額 (第 2-5 級)	\$0	\$0	\$0	\$0
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	\$35	\$35 ⁴	\$35
第 4 級: 名牌藥	\$75	\$75	\$75 ⁴	\$75
第 5 級: 特殊用藥	33%	33%	33% ⁴	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	\$0	\$0	\$0
第 3 級: 優先名牌藥	25%	25%	25% ⁴	25%
第 4 級: 名牌藥	25%	25%	25% ⁴	25%
第 5 級: 特殊用藥	25%	25%	25% ⁴	25%
第 6 級: 選擇護理藥物	\$0	\$0	\$0	\$0

¹ 服務可能需要授權和/或轉介。
² 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。
³ 可能有限制。請參閱您的 EOC 了解詳細信息。
⁴ 取決於您獲得的 Extra Help 的等級。
⁵ 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。

其他福利及服務	中心健保 安美計劃 (HMO C-SNP) 006	中心健保 特選計劃 I (HMO) 20-1	中心健保 特選計劃 II (HMO) 21-2	中心健保 聖馬特奧計劃 (HMO) 018
常規眼科檢查 ¹	\$0	\$0	\$0	\$0
眼鏡補助 ^{1,3}	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	每年 \$300; 涵蓋所有眼鏡材料
預防性牙科護理 ³ (例如，口腔檢查、X 光片、清潔)	\$0-\$41	\$0-\$41	\$0-\$41	\$0-\$41
助聽器 ¹	\$2,000 補助	\$2,000 補助	\$3,000 補助	\$2,000 補助
交通車接送 ¹	\$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 24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 ¹	\$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 20-1	計劃 21-2	計劃 018
健身房會員 - SilverSneakers ¹	\$0	\$0	\$0	\$0
健康食品補助 ³	最高 \$25/月 健康食品補助	最高 \$25/月 健康食品補助	最高 \$25/月 健康食品補助	最高 \$25/月 健康食品補助
Made Easy Meals ^{1,3}	\$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	\$0 每天 2 餐持續 14 天，每年 4 次	不承保
遠程醫療	\$0	\$0	\$0	\$0
個人緊急情況響應系統 (PERS) ¹	\$0	\$0	\$0	\$0
隨心卡 (FLEX CARD)	計劃 006	計劃 20-1	計劃 21-2	計劃 018
櫃檯成藥	每月 \$46 包括中草藥福利	每月 \$41 包括中草藥福利	每月 \$50 包括中草藥福利	每月 \$41 包括中草藥福利
健身補助	不適用	每月 \$20	每月 \$20	不適用
牙科補助	不適用	不適用	每 6 個月 \$165	不適用