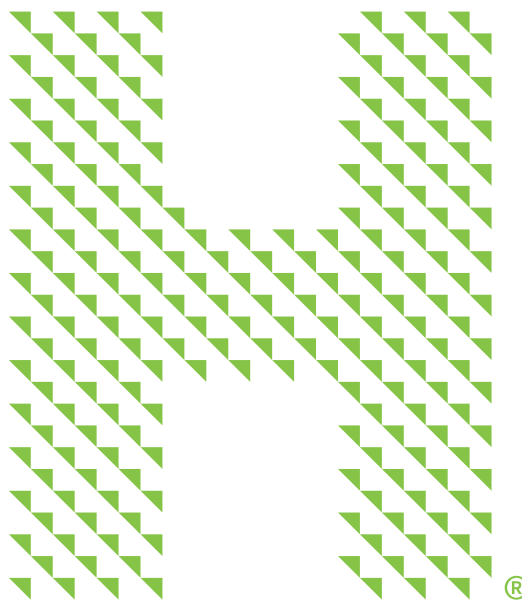


Humana®

2024 MAPD

HMO



가입 설명서

2024 MAPD

더욱 수준 높은 케어는
경청으로부터 시작합니다

이를 통해 중요한 보장을 더욱 많이 제공합니다

Humana®

가입자가 필요로 하는 부분을 경청하고 케어 여정을 지원합니다

건강 목표를 알려주시면 그 의견을 경청하고 목표를 이룰 수 있도록 도와드립니다.
그 방법은 다음과 같습니다.



다양한 요구를 충족하기 위한 공동 부담금과 보험료가 포함된 **플랜 옵션**



광범위한 **의사 및 약국 네트워크**



치과, 시력 및 청력 보장



건강을 위한 여정을 지원하기 위한 **추가 혜택**



간편한 **디지털 도구**를 통해 이용하는 리소스



플랜을 최대한 활용할 수 있도록 도와드리는 전담 **고객 서비스팀**

수십년의 경험을 제공합니다

Humana는 의료 업계에 60년 이상 몸담아왔습니다. 플랜 혜택, 경쟁력 있는 보험료, 최상의 건강 상태를 유지할 수 있는 지원을 통해 수백만 명의 가입자에게 서비스를 제공했습니다. 그 비결은 무엇이였을까요? 이것이 바로 휴먼 케어입니다. 당사는 가입자의 요구를 제대로 파악하기 위한 모든 방법을 동원했고 건강 플랜으로 기대할 수 있는 것 그 이상을 제공하기 위해 최선의 노력을 다해왔습니다.



커뮤니티에서 프로그램과
지원 및 리소스 찾기

Humana.FindHelp.com



포함된 내용

- ☒ 플랜 적용 방식
- ☒ Medicare 옵션에 대한 이해
- ☒ 보장 공백 이해
- ☒ Humana의 차별점
- ☒ 플랜 세부사항
 - 한눈에 보는 혜택
 - 혜택 요약서
- ☒ 가입 서류
 - 개인정보보호 고지
 - 약정 범위
 - 신청서
 - 신청 영수증
 - 별점 평가 서류
- ☒ 중요 자료에 대한 가이드
- ☒ 다음 진행 내용

귀하의 에이전트 정보

에이전트 이름 _____

에이전트 전화 번호 _____

에이전트 이메일 _____



상담 문의

Humana 공인 판매 에이전트에게 전화해 주십시오. 에이전트가 귀하의 옵션에 대해 설명하고 가입을 도와드릴 것입니다.

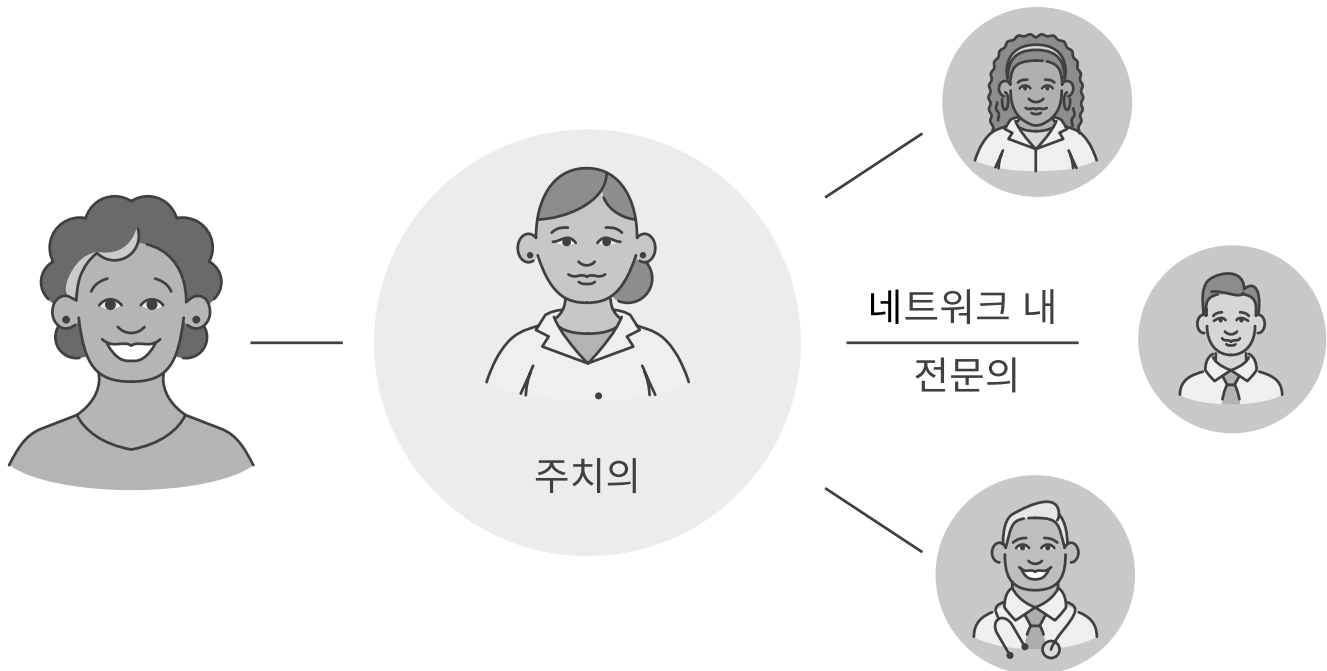
Humana.

건강 관리 조직

건강 관리 조직(HMO)에는 의사, 병원 및 기타 제공자 네트워크가 있습니다. 가입자는 이 HMO 네트워크 내에서 케어를 받게 됩니다. 일반적으로 월 보험료는 선호 제공자 조직(PPO) 플랜의 보험료보다 낮습니다. 또한 본인부담비용도 더 낮아질 수 있습니다.

HMO 플랜 활용

- 가입자는 진료를 관리하기 위해 네트워크 내 주치의(PCP)를 선택합니다.
- 전문의에게 진료받아야 할 경우, 대부분의 플랜에서는 PCP가 작성한 진료 의뢰서가 필요합니다.
- 응급 진료를 제외하고 네트워크 외 제공자 및 시설의 경우 본인부담비용이 보장되지 않을 수 있습니다. 어떤 경우에는 네트워크 내 및 외의 비용이 같을 수도 있습니다.
- 서비스 지점(POS) 혜택이 포함된 HMO 플랜을 선택하십시오. 해당하는 플랜인 경우 네트워크 외 제공자를 이용할 수 있습니다.



Medicare 옵션 이해하기

가장 적합한 옵션을 선택하실 수 있도록 Medicare 옵션의 개요와 각 옵션의 보장 내용을 소개합니다. 다음 두 가지 절차를 통해 시작하실 수 있습니다.

단계
1

연방 정부가 제공하는 Original Medicare에 가입합니다.



파트 A는 병원 입원 및 입원진료 비용을 지불하는 데 도움이 됩니다



파트 B는 의사 방문 및 외래 진료 비용을 지불하는 데 도움이 됩니다

단계
2

Original Medicare에 가입한 후 민영 회사에서 제공하는 여러 종류의 추가 보장을 선택할 수 있습니다.

옵션 1: Medicare Advantage 플랜을 선택합니다.

또는

옵션 2: Original Medicare에 다음 중 하나 이상의 플랜을 추가합니다.



Medicare 파트 C (Medicare Advantage)는 파트 A, 파트 B로 구성되었으며 파트 D (처방약 혜택)를 비롯해 청력, 치과, 시력에 대한 혜택을 포함할 수 있습니다.*



Medicare 파트 D는 단독 처방약 플랜입니다.*



Medicare 보충 보험(Medigap)플랜은 Original Medicare의 보장 의료 서비스에 대한 본인부담비용 일부를 지원합니다.

* 최초 가입 자격이 있을 때 파트 D 보장에 가입하지 않으면 일반적으로 지연 가입 가산금을 부담하게 됩니다.

Humana.

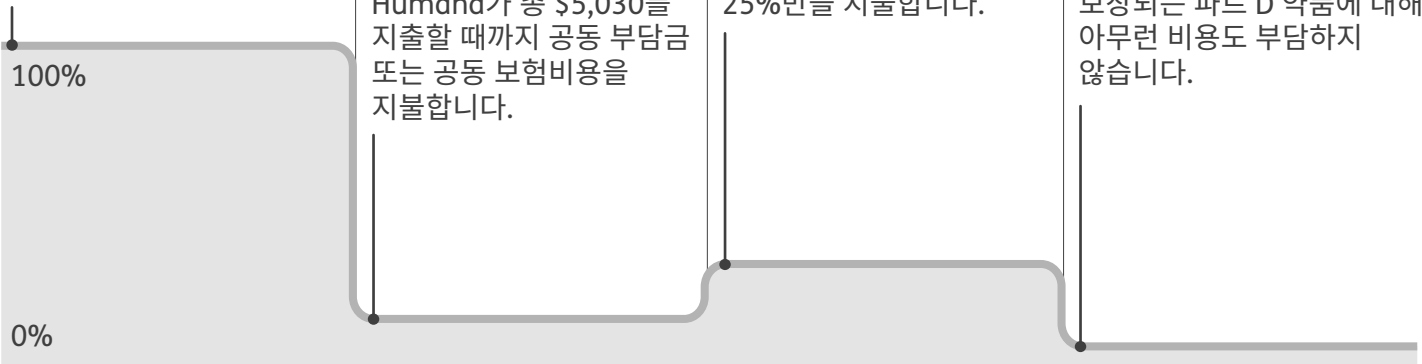
보장 공백 이해

대부분의 Medicare 처방약 플랜에는 보장 공백이 있습니다. 보장 공백 단계에 진입하면 보장되는 처방약에 대해 더 높은 비율의 약품 비용을 부담할 수도 있습니다. (아래 정보는 보장되는 처방약 및 의약품 비용에만 해당한다는 점을 참고하십시오.)

1단계

공제금

공제금이 다 지불될 때까지 여러분이 모든 비용을 지불합니다.



약품비용 부담율

1단계: 공제금 - 100% 지불

- 공제금이란 플랜에서 비용이 지급되기 전, 의약품에 가입자가 지불하는 금액을 말합니다.
- 일부 플랜에는 모든 계층에 적용되지 않는 공제금이 있을 수 있습니다.
- 해당 지역에서 선택한 플랜에 따라 공제금이 적거나 없을 수 있습니다.

2단계: 초기 보장-보험 회사와 비용 분담

- 약에 대해 지출된 비용이 \$5,030 이하인 경우, 귀하와 보험 플랜이 의약품 비용을 부담합니다.
- 일반적으로 이러한 단계에서 공동 부담금, 공동 보험비용을 지불할 책임이 있습니다.

3단계: 보장 공백

- 보장 공백은 보장 약에 대해 귀하와 플랜에서 지출된 비용이 \$5,030를 초과하는 시점에서 시작하여, 본인부담비용이 \$8,000에 도달할 때 종료됩니다.
- 이러한 단계에서, 여러분은 브랜드 약과 복제약 비용의 25%만을 지불합니다.
- 모든 의약품 관련 공제금, 보장되는 브랜드 약에 대해 받은 할인, 공동 보험비용, 공동 부담금 및 보장 공백 중에 지불한 금액은 한도액 \$8000에 포함됩니다.

4단계: 재난적 보장 단계—보장 공백 다음 단계

- 역년에 대해 본인부담비용이 \$8,000 한도에 도달하면 재난적 보장 단계에 진입하게 됩니다.
- 이 지불 단계에서 플랜은 보장되는 약품에 대한 전체 비용을 부담합니다. 가입자는 보장되는 파트 D 약품에 대해 아무런 비용도 부담하지 않습니다.

Humana의 차별점



더욱 수준 높은 케어는 경청으로부터 시작합니다. Humana 케어의 비결은 바로 그것입니다. 가입자의 요구를 경청하고 플랜과 혜택 옵션을 통해 최상의 건강 상태를 유지할 수 있도록 도와드립니다. 위에 명시된 사항 이외에도 플랜과 지역에 따라 추가적인 혜택이 있을 수 있습니다. 가입자의 건강을 위해 최선의 노력을 다합니다. 그것이 바로 휴먼 케어입니다.

Care Highlight와 의사 찾기

의사를 찾는데 도움이 필요하십니까?

Humana.com/FindADoctor에서 의사 찾기 도구를 이용하십시오. 많은 항목에 Care Highlight® 등급이 포함되어 있습니다. 이러한 등급은 임상 품질 및 비용 효율성을 포함하고 있어 의료에 대해 정보에 입각한 선택을 내리는 데 도움이 됩니다. 등급은 의사의 임상 품질 및 비용 효율성을 측정할 정보가 충분할 때만 표시됩니다.

→ **Humana.com/CareHighlight**에서 자세히 알아보십시오.

Humana Neighborhood Center

Humana Neighborhood Center®에서는 건강한 요리 시연, 건강 교육 강의 및 사회 행사 등 무료 온라인 및 대면 행사를 제공합니다. 일대일로 Humana 건강 교육자를 만나거나 고객 지원 전문가와 만나 Medicare 플랜에 대한 인사이트를 얻으십시오. 서비스는 미국과 푸에르토리코에서 제공됩니다.

→ 자세히 알아보려면

HumanaNeighborhoodCenter.com을 방문하십시오.

치과

모든 플랜에서 치과 보장을 받으십시오. 당사 치과 보장에는 무료 치석 제거 연 2회, 연례 검진 등이 포함됩니다.

시력

당사 시력 보장에는 시력 검사와 렌즈 또는 콘택트렌즈 등에 대한 연간 보조금이 포함됩니다.

청력

당사 청력 혜택에는 정기적인 검사와 보청기 보장이 포함됩니다.

임상 품질 및 비용 효율성 등급은 알래스카주를 제외한 모든 주에 대해 제공됩니다. 등급이 모든 의사에 대해 제공되지는 않습니다. Care Highlight는 정보 확보가 목적입니다. 가입자는 의사의 Care Highlight의 등급과 관계 없이 Humana 네트워크 내의 모든 의사에게 진료를 받을 수 있습니다. 등급만을 기준으로 하여 의사를 선택해서는 안 됩니다. Humana는 이러한 등급을 기준으로 의사에게 성과 기반 지불을 하지 않습니다. 등급은 의료 서비스의 품질 또는 결과를 보장하지 않습니다.

Humana.

Humana의 차별점

약국

처방약을 받는 데는 소매 약국과 우편 주문 약국 등 여러 옵션이 있습니다. CenterWell Pharmacy®는 Humana 플랜의 우선 비용 부담 우편 주문 약국으로 기본 배송비가 무료입니다. Humana 네트워크 내 다른 약국도 이용하실 수 있습니다.

→ **CenterWellPharmacy.com**에서 자세한 내용을 알아보십시오. 질문이 있으시면 CenterWell Pharmacy에 **855-310-5799(TTY: 711)**번으로 월요일-금요일, 오전 8시-오후 11시, 그리고 토요일 오전 8시-오후 6시 30분(동부 시간)에 문의하십시오.

가정 의료

가정에서 편안하게 의료 서비스를 이용하실 수 있습니다. 여기에는 일차의료 및 긴급 치료뿐 아니라 더욱 심각한 질환에 대한 진료도 포함됩니다.

→ 자세한 정보를 확인하려면 **Humana.com/Home-Care**를 방문하시기 바랍니다.

원격 의료

가정에서 검진과 의료 방문 또는 정신 건강 방문을 이용하실 수 있습니다. 원격 의료는 인터넷이 연결된 컴퓨터, 태블릿 또는 핸드폰을 통해 의사와 소통할 수 있습니다. 원격 의료를 제공하는 네트워크 내의 의사에게 연락하기 위해 Find a Doctor 툴을 확인하십시오. 주치의로부터 원격 진료를 받을 수도 있습니다. (모든 의사가 원격 진료 서비스를 제공하지는 않습니다.)

→ 자세히 알아보려면 **Humana.com/virtualvisits**을 방문하십시오.

Go365 by Humana

가입하고자 하는 플랜에서 Go365 by Humana®를 포함하고 있는 경우 Go365에서 건강 활동을 완료하면 연간 리워드를 받을 수도 있습니다. 이러한 보상은 기프트 카드로 교환할 수 있습니다.† 모든 활동과 리워드는 **Go365.com/Medicare**에서 확인하십시오.

다음 플랜에는 Go365가 포함되지 않습니다. H5216-242, H5216-243, H5216-362, H5216-369, H5216-400, H5216-401, H5619-160, 및 H6622-088. 혜택 요약서를 살펴보고 플랜에서 Go365 by Humana를 포함하는지 확인하십시오.

→ 자세한 정보는 **Go365.com**에서 확인하십시오.

Go365 by Humana는 추가 비용 없이 대부분의 플랜에서 제공합니다.

† 이 기프트 카드 금액은 Medicare의 보장을 받는 처방약 또는 서비스를 구매하는 데 사용할 수 없으며, 현금으로 전환할 수도 없습니다. 현금 가치가 없으며 동일한 프로그램 연도 내에 적립 및 교환해야 합니다. 12월 31일까지 교환하지 않은 보상은 소멸됩니다.

중요 자료에 대한 가이드

가입 후 궁금한 점이 있을 때 쉽고 빠르게 답을 얻을 수 있도록 이 가이드를 가까운 곳에 두십시오.

의사 찾기

[Humana.com/FindADoctor](https://www.humana.com/FindADoctor)

Humana의 Go365

[Go365.com](https://www.Go365.com)

가정 의료

[Humana.com/AtHome](https://www.Humana.com/AtHome)

원격 진료

[Humana.com/VirtualVisits](https://www.Humana.com/VirtualVisits)

약국 교육

844-330-0816

MyHumana 계정 생성하기

[MyHumana.com](https://www.MyHumana.com)

Humana Neighborhood Center

[HumanaNeighborhoodCenter.com](https://www.HumanaNeighborhoodCenter.com)

ZIP 코드에서의 지원 검색 및 연결

[Humana.FindHelp.com](https://www.Humana.FindHelp.com)



Humana 고객지원팀

Humana 보장과 관련하여 청구, 혜택 또는 그 밖의 사항에 대한 궁금한 점이 있으시면 [Humana.com/Help](https://www.Humana.com/Help)를 방문하거나 855-391-8662(TTY: 711)번으로 연락하십시오.

10월 15일~12월 7일

매일

오전 8시~오후 8시

12월 8일~10월 14일

월요일~금요일

오전 8시~오후 8시

열거된 모든 혜택과 자료를 모든 플랜과 모든 지역에서 사용할 수 있는 것은 아닙니다. 여러분의 플랜에 어떤 혜택이 포함되는지 알아보려면 보장 범위 증명서를 참고하거나 담당 Humana 공인 판매 에이전트에게 문의하십시오.

Humana.

다음 진행 내용

가입 신청서 작성을 완료하였으며 Medicare 및 Medicaid 서비스 센터의 승인이 이루어졌을 경우 귀하에게 다음을 발송할 것입니다.



신청이 승인되었음을 확정하는 통지서



귀하의 Humana 가입자 ID 카드

Humana 가입자로서 여러분은 MyHumana를 이용할 수 있습니다. 여러분이 개인 프로필을 설정하여 혜택 요약서를 및 비용을 확인할 수 있는 안전한 온라인 계정입니다.

귀하의 MyHumana 계정으로 직접 전송될 수 있는 정보를 확인하십시오.

- 플랜에 대해 이용할 수 있는 혜택 요약서 및 가치 추가 항목 및 서비스
- 연례 변경 사항 고지문
- SmartSummary®(혜택 설명)
- 건강 및 웰니스 정보
- 플랜 메시지 및 통지(가입 인증, 가입 확인)
- 의약품 정보 및 리소스



Humana.com/LogOn에서 MyHumana 계정을 설정하고
선호하는 연락 방법을 확인하십시오.

모든 상품명, 로고, 브랜드 및 상표는 해당 소유주의 재산이며, 어떠한 사용도 승인을 의미하지 않습니다.

네트워크에 속한 다른 약국을 이용할 수 있습니다.

Humana는 Medicare와 계약을 맺은 Medicare Advantage HMO, PPO 및 PFFS 기관입니다. 또한 Humana는 Medicare 및 주 Medicaid 프로그램과 계약을 맺은 통합 관리 플랜입니다. Humana 플랜 가입은 계약 갱신에 따릅니다.

네트워크 외/미계약 공급자는 플랜/파트 D 스폰서 가입자를 치료할 의무가 적용되지 않으나, 응급 상황은 예외입니다. 네트워크 외 서비스에 적용되는 비용 부담금을 포함하여 자세한 내용은 저희 고객 서비스 번호로 전화하거나 보장 범위 증명서(Evidence of Coverage)를 참조하십시오.

원격 진료 또는 원격의료라고도 하는 원격의료 서비스에 대한 제한은 주에 따라 다릅니다. 이러한 서비스는 응급 진료를 대체하지 않으며, 일차의료 제공자나 네트워크의 다른 제공자를 대체할 의도를 갖고 있지 않습니다. 원격의료 서비스의 사용에 관한 설명은 정보 제공을 목적으로만 사용되는 것으로, 이를 의학적 조언으로 해석해서는 안 됩니다. 플랜의 보장 범위 또는 플랜에 적용되는 다른 규정과 관련한 추가 세부사항은 귀하의 보장 범위 증명서를 참조하여 주시기 바랍니다.

중요 사항

Humana에서는 여러분 모두가 공정한 대우를 받는 것을 중요하게 여깁니다.

Humana Inc. 및 그 자회사는 해당 연방 민권법을 준수하고 프로그램 및 활동에 가입, 접근, 또는 처우나 채용을 포함하여 프로그램 및 활동에 있어 인종, 피부색, 국적, 혈통, 민족성, 성별, 성 지향성, 젠더, 성 정체성, 장애, 연령, 결혼 여부, 종교 또는 언어를 이유로 차별하지 않습니다. 다음 부서에서 Humana의 차별 금지 정책에 관한 문의 처리를 담당하고 있습니다. Discrimination Grievances, P.O. Box 14618, Lexington, KY 40512-4618, **877-320-1235(TTY:711)**.

이 정보는 다른 언어로도 무료 제공됩니다. 저희 고객 서비스 팀에 **877-320-1235(TTY:711)**로 전화해 주십시오. 운영 시간: 오전 8시 ~ 오후 8시(동부 시간)

Español(Spanish): Llame al número indicado para recibir servicios gratuitos de asistencia lingüística.

877-320-1235 (TTY:711). Horas de operación: 8 a.m. a 8 p.m. hora del este.

繁體中文 (Chinese): 本資訊也有其他語言版本可供免費索取。請致電客戶服務部：**877-320-1235 (聽障專線：711)**。辦公時間：東部時間上午 8 時至晚上 8 時。