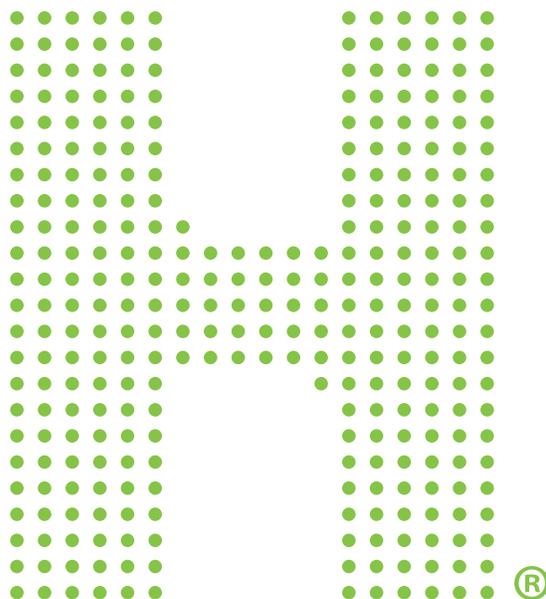


PDP



Humana®

2024 PDP

投保手冊

2024 PDP

優質照護從聆聽開始

為您提供更多您需要的服務

Humana®

傾聽您的需求，為您的旅程提供支援

當您告訴我們您的健康目標時，我們會傾聽您的想法並會幫助您實現這些目標。
具體方法如下：



\$0 共付額的計劃選項



廣泛的**藥房**網路



透過我們簡單的**數位工具**，各種資源觸手可及



專門的**客戶服務團隊**幫助您從計劃獲得最大益處

數十年經驗，竭誠為您服務

Humana 在醫療保健領域已有 60 多年的從業歷史。我們透過計劃福利、有競爭力的保費和支援為數百萬會員提供全方位的舒心照護。我們如何做到？我們稱此服務為惠人關懷。瞭解您的所有需求，致力於超越您對健康計劃的期望，為您帶來超出您預期的服務。



如需查找您所在社區的計劃、支援和資源，請造訪

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



具體內容

- 您的計劃如何實行
- 瞭解您的 Medicare 選擇
- 瞭解保險缺口
- Humana 的不同之處
- 計劃詳情
 - 《福利概要》
 - 《福利摘要》

參保文件

- 隱私聲明
- 預約範圍
- 申請
- 申請收據
- 星級評分文件

- 後續步驟

您的代理商資訊

代理商姓名 _____

代理商聯絡電話 _____

代理電子郵件 _____



請和我們聊聊

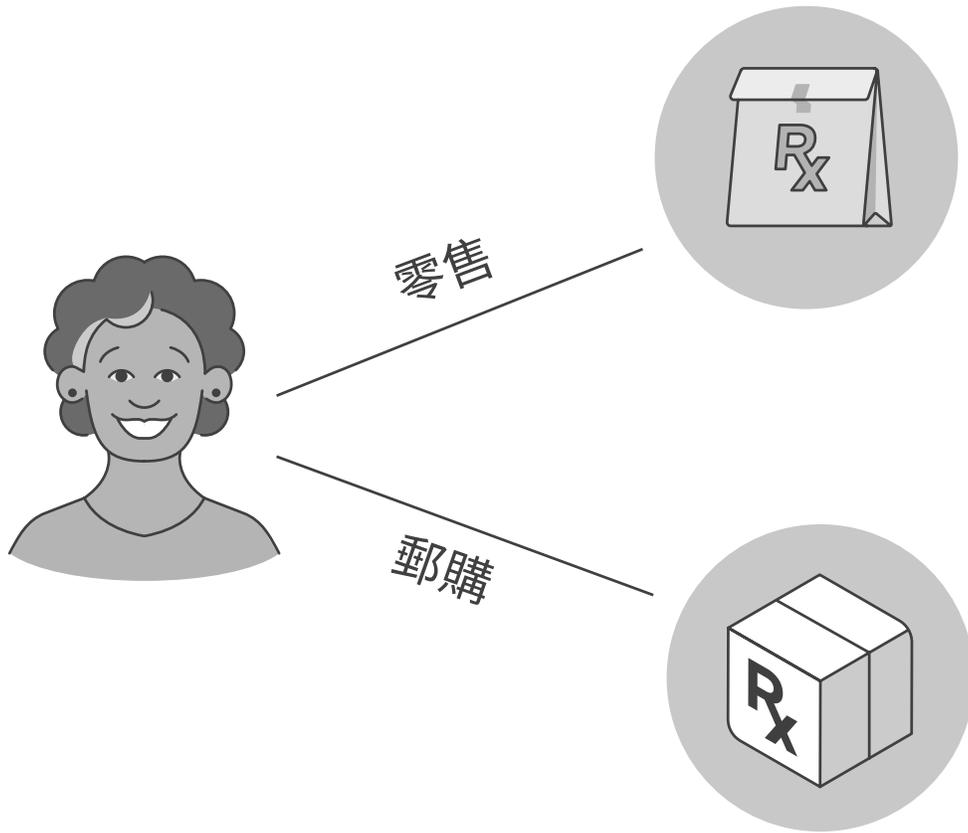
致電您的持照 Humana 銷售代理商。他們隨時指導您選擇計劃並進行投保。

Humana.

處方藥計劃

處方藥計劃 (PDP) 是獨立的藥物計劃，幫助您支付藥物費用，PDP 可以與原有的 Medicare 或 Medicare 優勢計劃搭配使用。Humana PDP 也為您提供多種福利：

- 適用全美藥房網路，2024 年該網路將在以下零售藥房提供 Humana Premier Rx 計劃™ 和 Humana Walmart Value Rx 計劃™ 的首選分攤費用藥房服務：Walmart®、Walmart Neighborhood Market、Sam's Club® (無需成為會員)、Publix®、HEB®、Costco® 以及 Albertsons® 公司旗下品牌系列。
- CenterWell Pharmacy® 為所有計劃的首選分攤費用郵購藥房，您可透過其郵購您的藥物。
- 以可負擔的共付額及免標準送貨費獲得 90 天供應量的第 1 級和第 2 級處方藥*，免去排隊時間，節省往返藥房的油費。



* 並非所有藥物都可提供 90 天供應量。

瞭解您的 Medicare 選擇

為了幫助您決定最適合您的選擇，以下是對 Medicare 選擇及其各自承保內容的概述。請遵循以下兩個入門步驟：

步驟

1

參保聯邦政府提供的原有的 Medicare



A 部分幫助支付住院治療和住院護理費用。



B 部分幫助支付醫生看診和門診護理費用。

步驟

2

投保原有的 Medicare 後，您可以在私營公司提供的各類保險中選擇

選項 1:選擇一項 Medicare 優勢計劃。

或者

選項 2:在原有的 Medicare 的基礎上添加以下一項或兩項



Medicare C 部分 (Medicare 優勢計劃) 由 A 部分和 B 部分組成，並可能包括 D 部分 (處方藥福利) 與額外福利，如聽力、牙科和眼科保險等。[†]



Medicare D 部分是一項獨立的處方藥計劃。[†]

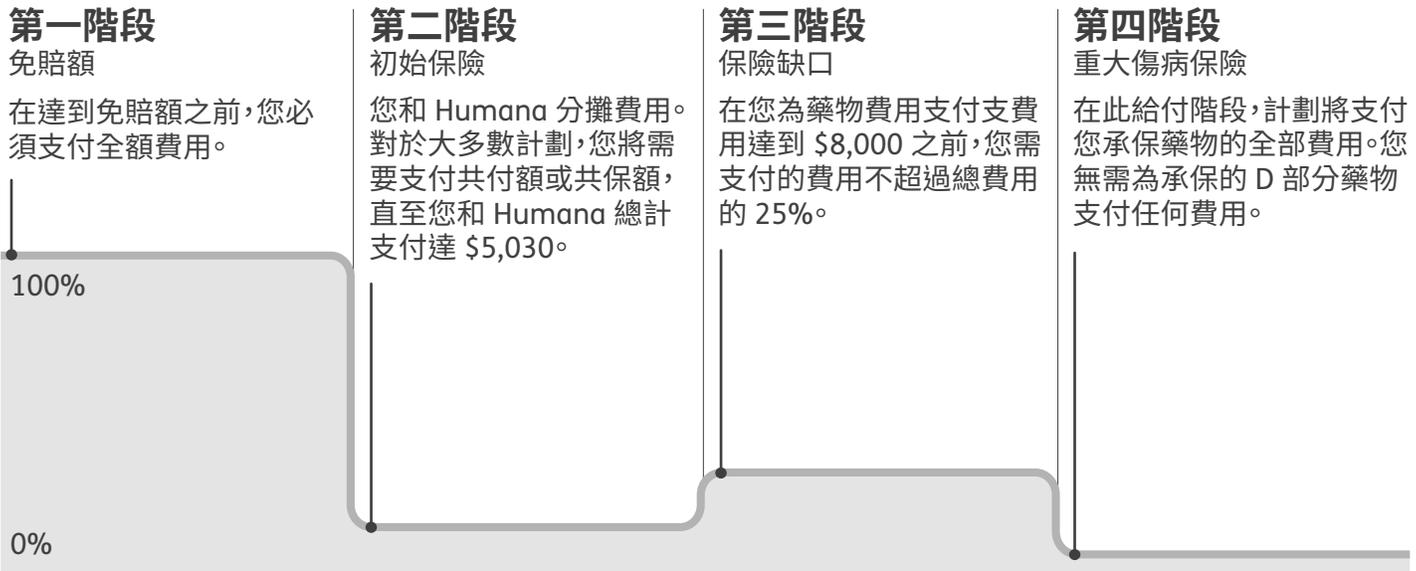


Medicare 補充保險 (差額保險) 計劃幫助支付原有的 Medicare 對承保醫療服務的一些自付費用。

[†] 如果您在首次符合條件時未加入 D 部分保險，您通常需要支付推遲入保罰金。

瞭解保險缺口

大多數 Medicare 處方藥計劃都有保險缺口。在您進入保險缺口階段後，您可能需要為承保處方支付更高比例的藥物費用。(請注意，以下資訊僅適用於承保處方藥和藥物費用。)



您的藥物費用分攤額

第一階段：免賠額 — 您支付全額費用 (100%)

- 免賠額是在您的計劃給付其分攤費用之前您需支付的藥物費用金額。
- 某些計劃可能有不適用於所有層級的免賠額。
- 根據您在所在區域選擇的計劃，您的免賠額可能會減少或無免賠額。

第二階段：初始保險 — 與保險公司分攤費用

- 您和您的保險計劃共同支付藥物費用，直到總額達到 \$5,030 為止。
- 在這個階段，您通常要支付共付額和共保額

第三階段：保險缺口

- 當您和您的計劃為承保藥物支付達到 \$5,030 之後便進入保險缺口階段，而當您的自付費用達到 \$8,000 時便會結束此階段。
- 在這個階段，您將支付品牌和非品牌藥物費用的不超過 25%。
- 任何藥物相關免賠額、共保額、共付額、您獲得的承保品牌藥物折扣以及您在保險缺口階段支付的金額都將計入此 \$8,000 的限額。

第四階段：重大傷病保險階段 — 保險缺口之後

- 當您在該日歷年內自付費用達到 \$8,000 限額時，您便進入重大傷病保險階段。
- 在此給付階段，計劃將支付您承保藥物的全部費用。您無需為承保的 D 部分藥物支付任何費用。

Humana 的不同之處



優質照護從聆聽開始。這就是 Humana 所做的。我們傾聽您的需求、為您提供支援以及計劃和福利選項，幫助您保持最好的狀態。除了此文所列福利之外，根據您的計劃和區域，您可能還會享有其他福利。實現並超越您的整體健康目標：這就是惠人關懷。

藥房

您有多種選擇來配領處方，包括零售藥房和郵購藥房，如 CenterWell Pharmacy、Walmart、Walmart Neighborhood Markets、Sam's Club、Publix、H-E-B、Costco 及 Albertsons 公司旗下品牌系列。CenterWell Pharmacy 為大多數 Humana 計劃的首選分攤費用郵購藥房，提供免費標準送貨。網路內亦有其他藥房可供選擇。

→ 請造訪 [CenterWellPharmacy.com](https://www.CenterWellPharmacy.com) 瞭解更多資訊。如有任何疑問，請於東部時間週一至週五上午 8 點至晚上 11 點，週六上午 8 點至下午 6:30 撥打 **855-522-2835 (聽障專線：711)** 聯絡 CenterWell Pharmacy。

Humana.

Humana 的不同之處

D 部分承保

從三種 Humana 處方藥計劃中選擇：

計劃和年度免賠額‡	計劃適用群體	計劃提供服務
Humana Walmart Value Rx 計劃 第 3 級、第 4 級、第 5 級：\$545	該計劃適用於希望獲得可負擔的保費、共付額以及首選分攤費用藥房服務的人士。	<ul style="list-style-type: none">在優選藥房購買 30 天供應量的第 1 級藥物，共付額為 \$0在優選藥房購買 30 天供應量的第 2 級藥物，共付額為 \$1第 1 級和第 2 級藥物有額外缺口承保
Humana Premier Rx 計劃 減少後的免賠額因計劃而異	對於那些想要獲得廣泛的藥物保險和安心的人士來說，該計劃提供了我們最全面的 PDP 保險，並且首選分攤費用藥房的自付額較低。	<ul style="list-style-type: none">超過 3,700 種承保藥物在首選藥房獲得常用第 6 級 Medicare 藥物，自付額為 \$0在 CenterWell Pharmacy 購買 90 天供應量的第 1 級和第 2 級藥物，共付額為 \$0 (免賠額 \$0)第 1、第 2 與第 6 級藥物有額外缺口承保
Humana Basic Rx 計劃™ 所有層級：\$545	該計劃專為自動投保者和符合 Medicare 額外幫助資格之人士設計。	<ul style="list-style-type: none">超過 3,600 種承保藥物在 CenterWell Pharmacy 購買 90 天供應量的第 1 級和第 2 級藥物，共付額為 \$0

‡ 各個地區的免賠額和排除情況可能會有差異。如需其他詳細資料，請參閱計劃的《福利摘要》。

後續步驟

在您完成投保申請後，其將由 Medicare 和州醫療補助服務中心進行核准，而我們將為您寄送：



確認您的申請得到核准的通知



您的 Humana 會員卡

作為 Humana 會員，您將可以存取 MyHumana。這是您的安全線上帳戶，您可以在其中設定個人資料以查看福利和費用摘要。

在您的 MyHumana 帳戶中，您將收到以下資訊：

- 《福利摘要》與您的計劃可能提供的福利以及增值項目
- 《福利摘要》與
- SmartSummary® (福利說明)
- 計劃訊息和通知 (投保資格證明、投保確認)
- 藥物資訊和資源



造訪 [Humana.com/LogOn](https://www.humana.com/LogOn) 建立您的 MyHumana 帳戶並
確認您首選的通訊方式。

Humana.

Humana 是一項與 Medicare 簽訂合約的獨立 PDP 處方藥計劃。能否參保本 Humana 計劃的資格視續約情況而定。

所有產品名稱、標識、品牌和商標均為其各自所有者的財產，任何使用都不意味認可。

網路內亦有其他藥房可供選擇。

遠程醫療服務（也稱「遠程就診服務」或「遠程醫療」）的限制因各州而異。

這些服務無法代替急診治療，也無法取代您的初級保健提供者或您網路內的其他提供者。任何有關何時應使用遠程醫療服務的說明僅供參考，不應做為醫療建議。如需更多有關承保範圍或其他適用規定的詳細資料，請參閱您的保險證明。

Humana Premier RX (PDP) 和 Humana Walmart Value RX (PDP) 處方藥計劃藥房網路在以下州設有數量有限的低費用優選藥房：AR、CT、DE、IA、IN、KY、ME、MI、MN、MO、MS、ND、NY、OH、PR、RI、SD、TN、VT、WI、WV 的都會區；CT、HI、MA、ME、MI、MT、ND、NJ、NY、OH、PA、PR、RI、WV 的郊區；以及 IA、MN、MT、ND、NE、SD、VT、WY 的鄉村區。在以下州，首選分攤費用的藥房數量極為有限：AR、DE、ME、MI、MN、MS、ND、NY、OH、RI 和 SD 的都會區；MT 和 ND 的郊區；以及 ND 的鄉村區。我們在計劃資料中針對上述藥房宣傳的較低費用，可能不適用於您使用的藥房。如需網路內藥房的最新資訊，包括您當地是否有低費用優選藥房，請致電 **800-281-6918 (聽障專線：711)** 聯絡客戶服務部，或造訪 **Humana.com** 查閱線上藥房名錄。

重要事項

對 Humana 而言，您的公平待遇至關重要。

Humana Inc. 及其附屬機構遵守適用的聯邦民權法，並且不會因為種族、膚色、原國籍、血統、民族、生理性別、性取向、社會性別、性別認同、殘疾、年齡、婚姻狀況、宗教或在計劃和活動中所用語言而歧視，包括在其計劃和活動中的獲准或獲得，或治療或就業。以下部門已被指定處理有關 Humana 非歧視政策的問詢：Discrimination Grievances, P.O.Box 14618, Lexington, KY 40512-4618, **877-320-1235 (聽障專線：711)**。

This information is available for free in other languages. Please call our customer service number at **877-320-1235 (TTY:711)**. Hours of operation: 8 a.m. – 8 p.m. Eastern time.

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。