# Medicare 알아보기

안내와 소개



# 오늘 다룰 주제:

- Medicare 자격 대상자
- Medicare 가입 기간 설명
- Medicare 옵션에 대한 이해
- 유용한 리소스



# Medicare 자격 대상자인가요?

#### 다음의 경우 Original Medicare(파트 A 및 B) 자격대상자입니다.



### Medicare 가입 기간 설명

#### 초기 가입 기간

처음으로 Medicare에 가입하는 경우, 만 65세가 되기 3개월 전부터 만 65세가 된 후 3개월까지의 초기 가입 기간(IEP)이 있습니다. 생일이 1일인 경우 한 달 먼저 시작하고 한 달 먼저 끝납니다.

#### 연례 가입 기간 10월 15일~12월 7일

연례 가입 기간(AEP)에는 Medicare 보장을 추가하거나 해지하거나 변경할 수 있습니다.

#### 공개 가입 기간 1월 1일~3월 31일

이미 Medicare Advantage(MA) 플랜이 있다면 공개 가입 기간(OEP)에 다른 MA 플랜에 가입하거나 Original Medicare로 돌아갈 수 있습니다. 이 기간에는 한 번만 변경할 수 있습니다.



# 특별 선택 기간

특별 선택 기간(SEP)은 적격 생활 사건으로 인해 가산금 없이 연례 가입 기간(AEP) 외에 Medicare Advantage 또는 파트 D 처방약 플랜(PDP)에 가입하거나 이를 변경하거나 해지할 수 있는 기간입니다. 변경 기간은 일반적으로 적격 사건이 있는 달로부터 2개월이지만, 구체적인 날짜는 개인의 상황에 따라 달라집니다. 적격 생활 사건에는 다음이 포함될 수 있습니다.

- 적격 만성 질환 진단을 받은 경우.
- 현재의 MA 플랜 서비스 지역을 벗어난 영구 거주지로 이사한 경우.
- 부가 지원(Extra Help) 자격 대상인 경우.
- 은퇴하여 고용주 보장을 상실하는 경우.
- 현재 플랜이 Medicare & Medicaid 서비스 센터(CMS) 계약을 갱신하지 않거나 내년에 해당 지역에서 더 이상 혜택을 제공하지 않을 예정인 경우.





## Medicare 옵션에 대한 이해

가장 적합한 옵션을 선택하실 수 있도록 Medicare 옵션의 개요와 각 옵션의 보장 내용을 소개합니다.



연방 정부가 제공하는 Original Medicare에 가입합니다.



파트 A는 병원 입원 및 입원진료 비용을 지불하는 데 도움이 됩니다.



파트 B는 의사 방문 및 외래진료 비용을 지불하는 데 도움이 됩니다

- 처음 자격이 되었을 때 파트 B에 가입하지 않으면 추후 가입 시 가산금을 납부하게 됩니다. 가산금은 매년 증가하며 평생 지속됩니다.
- 파트 B 보장을 취소하면 다음 해 1월까지 재가입할 수 없으며, 재가입 시 가산금이 발생할 수 있습니다.

## Medicare 옵션에 대한 이해

가장 적합한 옵션을 선택하실 수 있도록 Medicare 옵션의 개요와 각 옵션의 보장 내용을 소개합니다.



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

**옵션 1:** Medicare Advantage 플랜으로 변경



**옵션 2:** Original Medicare에 다음 중 하나 이상의 플랜 추가



Medicare 파트 C(Medicare Advantage)는 파트 A, 파트 B로 구성되며 파트 D(처방약 보장)를 비롯한 추가 보장이 포함될 수 있습니다.



**Medicare 파트 D**는 단독 처방약 플랜입니다.



Medicare 보충 보험
(Medigap) 플랜은 Original
Medicare의 본인부담비용
일부를 지원합니다.



# Original Medicare(파트 A 및 B)로 이용할 수 없는 혜택:



대부분의 처방약



장기 요양



미국 외 대부분의 진료



시력 검사, 안경, 콘택트렌즈



헬스장 이용 및 웰니스 혜택



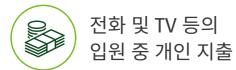
청력 검사 및 보청기



식사 및 목욕과 같은 일상 활동 지원



정기 치과 검진, 치석 제거, X-ray





(일정 기간 이상) 병원 및 정신 병원 입원

#### MEDICARE ADVANTAGE

# Medicare 파트 C의 몇 가지 장점

- Original Medicare와 동일한 보장 제공 및 이전 페이지에서 언급된 추가 혜택 포함
- 하나의 플랜으로 의료 및 처방약 보장 가능, 또는 Medicare Advantage 처방약(MAPD) 플랜이라고도 함
- Original Medicare보다 본인부담비용이 적을 수 있음



#### MEDICARE ADVANTAGE

# MA 플랜 유형

건강 관리 조직	선호 제공자 조직	민영 행위별 수가제		
건강 관리 조직(HMO)을 이용하면 대규모 제공자 네트워크가 제공되며, 일반적으로 네트워크 내에서 이용해야 본인부담비용을 줄이는 데 도움이 됩니다.	선호 제공자 조직(PPO)은 대규모 의료 제공자 네트워크를 제공하고 네트워크 외에서도 유연하게 진료를 받을 수 있지만 더 많은 비용을 지불해야 할 수 있습니다.	민영 행위별 수가제(PFFS) 플랜을 이용하면 더 다양한 제공자를 선택할 수 있지만 여전히 네트워크 계약이 적용될 수 있습니다. Medicare를 수락한 제공자는 이용 약관에 따라 플랜에 청구해야 합니다.		

#### 처방약 플랜

# Medicare 파트 D

Medicare 파트 D 플랜은 처방약 비용 지불에 도움을 줍니다. 다음 중 선택할 수 있습니다.



한 번의 월 보험료로 의약품 및 처방약 보장을 받을 수 있는 MAPD 플랜





단독 PDP를 포함한 Original Medicare

#### 여러분이 알아야 할 정보:



처방약 보장이 있는 모든 플랜에는 보장 의약품 목록인 처방집이 있습니다.



처방약 보장이 없는 MA 플랜을 선택하면 단독 PDP에도 가입할 수 없습니다.



파트 D에 반드시 가입해야 하는 것은 아니지만, 일반적으로 가입이 늦어지는 매 달마다 평균 보험료의 1%에 해당하는 가산금이 있습니다.

#### 처방약 플랜

# 약품 계층 설명

처방약은 비용에 따라 계층으로 구분됩니다. 계층 1 비용이 가장 낮고 계층 5 비용이 가장 높습니다. 따라서 플랜이 계층 1 및 2 약에 최적가를 제공할 수 있습니다.

약품 계층*		
계층 1	우선 복제약	\$
계층 2	복제약	\$\$
계층 3	우선 브랜드 약	\$\$\$
계층 4	비우선	\$\$\$\$
계층 5	전문 계층	\$\$\$\$\$

<sup>\*</sup> 일부 플랜에는 6번째 계층이 포함될 수 있습니다. 자세한 내용은 혜택 요약서를 참조하십시오.

#### 처방약 플랜

### PDP 및 MAPD 플랜의 보장 단계

연중에 가입자가 의약품 비용을 본인부담으로 지불하는 데 영향을 미치는 보장 단계가 4개 있습니다. 이 주기는 각 플랜 연도가 시작할 때 다시 시작됩니다. 사용 중인 의약품에 따라 모든 단계를 거치지 않을 수 있습니다.

#### 1단계

#### 공제금

플랜 공제금을 충족할 때까지 처방약 비용의 100%를 가입자가 지불합니다. 해당 지역에서 선택한 플랜에 따라 공제금이 적거나 없을 수 있습니다.

#### 2단계

#### 기초 보장

일반적으로 가입자에게 공동 부담금 또는 공동 보험비용의 책임이 있으며, 플랜은 가입자가 부담하는 약 비용의 총액이 일정 금액이 될 때까지 나머지를 부담합니다.

#### 3단계

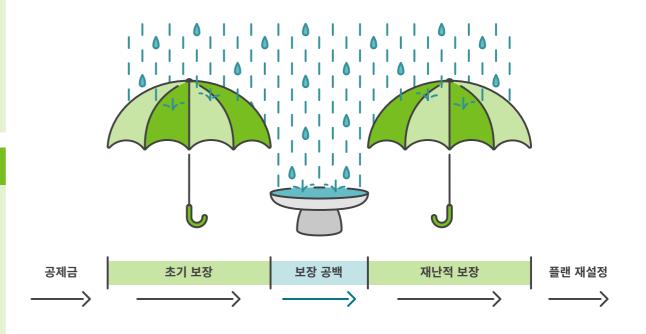
#### 보장 공백(도넛 구멍)

초기 보장 혜택 단계를 넘으면 보장 공백이 시작됩니다. 가입자의 총 본인부담비용이 특정 금액에 도달할 때까지 처방약 비용의 높은 비율을 가입자가 지불해야 할 수 있습니다.

#### 4단계

#### 재난적 보장

보장 공백 한계에 도달하면 가입자는 당해 남은 기간 동안 \$0를 지불합니다.

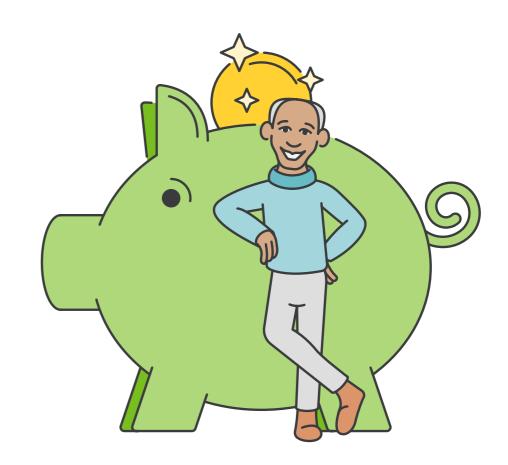


MEDICARE 보충 보험(MEDIGAP)

### Medicare 보충 보험 플랜

- Medigap 플랜이라고도 함
- Original Medicare를 보충하기 위해 일부 공제금, 공동 부담금, 공동 보험비용 및 Original Medicare가 지불하지 않는 추가 청구액 지불 지원
- 제공자 네트워크로 제한되지 않음

Medicare 보충 보험은 Medicare Advantage와 다르다는 점에 유의하시기 바랍니다. 이 플랜은 Original Medicare에만 추가할 수 있습니다.



# 특수 요구 플랜

Original Medicare를 보유하고 있으며 자격 요건을 충족하는 경우, 특정 요구에 대한 보장을 제공하는 Medicare 특수 요구 플랜 (SNP)에 가입할 수 있습니다.

- 이중 적격 특수 요구 플랜(DSNP): Medicare 및 Medicaid 자격을 모두 갖춘 경우 자격 대상일 수 있습니다.
- 만성 질환 특수 요구 플랜(CSNP): 당뇨, 심장병 또는 만성 폐 질환 등 적격한 만성 질환이 있는 경우 자격 대상일 수 있습니다.
- 기관 특수 요구 플랜(ISNP): 장기 요양 또는 전문요양시설, 지적 장애인을 위한 중급 요양 시설 또는 정신병원 입원 시설에서 90일 이상 요양이 필요하거나 필요할 것으로 생각되는 경우 자격이 있을 수 있습니다.



# 도움이 되는 추가 프로그램

#### Medicare 절약 프로그램

Medicare 절약 프로그램(MSP)은 보험료, 공제금, 공동 보험비용과 같은 Medicare 파트 A 및 파트 B 비용의 일부 또는 전체 비용을 절약할 수 있도록 도와줍니다. MSP에는 4가지 유형이 있으며 보장 내용 및 자격 요건이 다릅니다.

#### 부가 지원

부가 지원(Extra Help) 프로그램은 공제금 및 공동 부담금 등의 Medicare 파트 D 비용의 일부 또는 전체를 지불하는 데 도움을 줍니다. Medicare 파트 B 보험료는 계속 지불하셔야 합니다.

#### Medicaid

Medicaid는 소득, 연령 또는 장애 여부에 따라 자격을 갖춘 일부 개인 및 가족에게 건강 보험을 제공하는 연방 및 주 정부 합동 프로그램입니다. Medicare와 Medicaid 자격을 모두 갖춘 경우, 중복 자격이 있으며 양쪽에서 혜택을 받을 수 있습니다.



보장	선택	시	고려해	<b> 0</b>	핰	사항
0		Y 1				110

<u></u> (\$) 비용	가입자가 보험료, 공제금, 공동 보험비용, 공동 부담금을 얼마나 내는가?
보장	플랜에 처방약 보장 또는 기타 추가 보장이 포함되는가?
네트워크	담당 의사, 병원, 약국 및 기타 제공자가 플랜을 받아 주는가?
<b>현의성</b>	청구 양식과 기타 서류를 제출해야 하는가? 우편으로 처방전을 받을 수 있는가?
병력	최근 몇 년간 얼마나 자주 진료가 필요했는가? 지속적인 진료가 필요한 만성 질환이 있는가?
향후 건강	건강 상태가 바뀔 수 있습니다. 향후 어떤 의료 서비스가 필요할지 고려하세요.

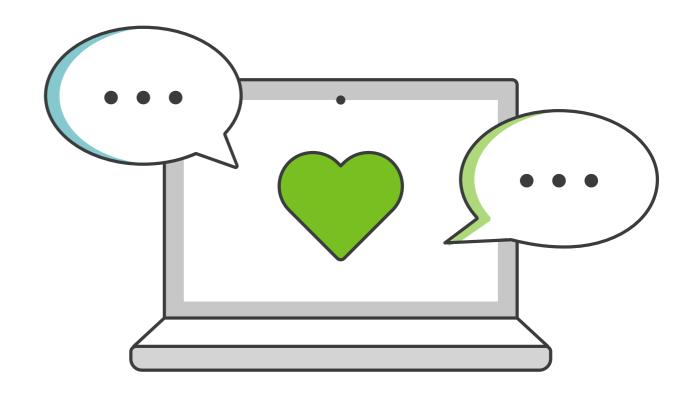




Medicare 자원과 주 건강보험 지원 프로그램에 연락하려면 www.shiphelp.org/about-medicare/regional-ship-location을 방문하거나 핸드폰 또는 태블릿 카메라로 QR 코드를 스캔하세요.



- www.medicare.gov
- CMS의 "Medicare & You"(Medicare와 나) 소책자
- CMS 및 전국보험감독관협회의 "Choosing a Medigap Policy: A guide to health insurance for people with Medicare"(Medigap 보험 선택하기: Medicare 가입자를 위한 건강보험 가이드)



# 소중한 시간을 내어 주셔서 감사합니다

자세한 내용은

Humana.com/Medicare101을 참조해 주세요.



### 중요

#### Humana에서는 여러분 모두가 공정한 대우를 받는 것을 중요하게 여깁니다.

Humana Inc. 및 그 자회사는 관련 연방 민권법을 준수하며, 프로그램 및 활동에 대한 가입 또는 접근, 처우 또는 고용을 포함하여 프로그램 및 활동에서 인종, 피부색, 출신국, 혈통, 민족성, 성별, 성 지향성, 젠더, 성 정체성, 장애, 나이, 결혼 여부, 종교 또는 언어에 따른 차별을 하지 않습니다.

• Humana의 차별 금지 정책과 관련된 문의를 처리하기 위해 다음 부서가 지정되었습니다. Discrimination Grievances, P.O. Box 14618, Lexington, KY 40512-4618, **877-320-1235 (TTY: 711)**.

### 보조 지원 및 서비스를 무료로 제공해 드립니다. 877-320-1235(TTY: 711)

Humana에서는 장애를 가진 분들께 동등한 참여 기회를 보장하기 위해 필요한 경우 자격을 갖춘 수화 통역사, 원격 화상 통역 및 기타 형식의 서면 정보를 포함한 보조적 지원 및 서비스를 무료로 제공합니다.

이 정보는 다른 언어로도 무료 제공됩니다. 고객 서비스 번호는 877-320-1235(TTY: 711)입니다. 운영 시간: 오전 8시 ~ 오후 8시(동부 표준시)

**English:** 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。