



기대를 넘어서는 혜택

Humana는 단순한 건강 보험 회사가 아닙니다.
저희는 휴먼 케어를 제공합니다. 더 열심히
일하고, 더 멀리 나아가고, 더 깊게 파고듭니다.
여러분을 위한 모든 것을 제공합니다.

2024 The Board of Pensions of the Presbyterian Church (U.S.A.) Humana Group Medicare Advantage 플랜

Medicare 플랜과 운영 방식을 이해하는 것은 중요합니다. Humana는 모든 사람이
최대한 건강한 삶을 누리기 위한 공평하고 정당한 기회를 갖는 데 필요한 도구와 지원을
받을 수 있어야 한다고 생각합니다.

이 가이드 목차

Humana에서 제공하는 혜택	2	약국 옵션	10
Medicare란?	3	백신 및 Rx 보장	12
플랜 운영 방식	4	SmartSummary®	13
MyHumana	5	추가 지원	14
의료 제공자를 위한 메시지	6	자주 묻는 질문	15
가상 방문/원격의료	7	용어 및 정의	16
처방약 보장	8	알아두어야 할 전화번호	17
처방약 계층	9		



THE BOARD OF PENSIONS
OF THE PRESBYTERIAN CHURCH (U.S.A.)

받을 자격이 있는 의료 관리를 편리하게 받기

처방약 플랜이 있는 Humana Medicare Advantage PPO는 다음을 제공합니다.



**Original Medicare의
모든 혜택과
추가 혜택**



**본인부담
최고한도액
보호**



**전국
응급
보장**



**건강 및 웰빙을
개선하는 데 도움이
되는 프로그램**

대규모 네트워크

저희 네트워크에는 62,000개가 넘는 참여 약국이 있습니다.

청구 서류가 거의 없음

이 플랜은 약사와 협력하여 청구를 처리합니다.

약국 찾기

네트워크 내 약국을 찾는 데 도움이 되는 온라인 도구입니다. 또한 약국이 여러분에게서 얼마나 먼지, 영업하는 시간, 드라이브스루를 사용할 수 있는지, 비상 처방전을 제공하는지, 배달 옵션 및 이중 언어 사용 직원이 있는지도 알려줍니다.

알아야 하는 세부 사항

처방약 보장이 있는 Medicare Advantage 플랜을 들었으며 별도의 처방약 플랜에 가입한 경우 Medicare Advantage 플랜에서 탈퇴하고 Original Medicare로 복귀할 수 있습니다. 질문이 있는 경우 Group Medicare 고객 지원 전화번호로 전화하십시오.

전담팀 및 기타...

- 귀하가 받는 혜택 수준은 네트워크 내 제공자 및 네트워크 외 제공자 모두에게 동일합니다.
- 의료 제공자, 전문의 및 병원으로 구성된 대규모 네트워크에서 선택할 수 있습니다.
- 의료 제공자를 만나기 위한 의뢰서는 필요하지 않습니다.
- 정기 신체 검사를 포함한 진료실 방문 보장 혜택을 제공합니다.
- 작성하거나 우편으로 보낼 청구 서류는 거의 없습니다. 저희가 알아서 처리해 드립니다.
- 전담 고객 지원 전문가가 Group Medicare 가입자에게만 서비스를 제공합니다.

Medicare란?

Medicare는 65세 이상의 미국 시민 및 합법적 거주민 또는 65세 미만이지만 장애로 인해 가입 자격이 있는 미국 시민 및 합법적 거주민을 위한 연방 건강 보험 프로그램입니다.



Medicare 파트 A

병원 보험

병원이나 전문요양 시설에서 의학적 필요성에 따라 입원진료를 받아야 할 때 보장해 드립니다. 또한, 일부 가정 의료 및 호스피스 케어를 보장해 드립니다.



Medicare 파트 B

의료 보험

의학적 필요성에 따른 의료 제공자의 서비스, 외래 진료 및 그 외 의료 서비스 및 소모품을 보장해 드립니다. 파트 B는 일부 예방 서비스도 보장해 드립니다.



Medicare 파트 C

Medicare Advantage 플랜

이러한 보험은 Humana와 같은 민영 보험사를 통해 이용할 수 있습니다. Medicare 파트 C는 병원 및 의료 서비스를 비롯하여 파트 A 및 파트 B가 보장하는 의학적 필요성에 따른 모든 서비스를 보장해 드립니다. Medicare 파트 C 보장을 선택해도 Medicare 보장을 계속 받을 수 있습니다. Medicare 파트 C 플랜에 가입할 자격을 얻으려면 Medicare 파트 A에 가입할 자격이 있고 파트 B에 가입되어야 합니다.



Medicare 파트 D

처방약 보장

의료 제공자가 처방하는 의약품 비용을 보장받는 데 도움이 되며, 독립형 처방약 플랜으로 이용하거나 Medicare Advantage 처방약 플랜에 포함되어 있습니다. 파트 C Medicare Advantage 플랜과 마찬가지로 파트 D도 Humana와 같은 민영 기업을 통해서만 이용할 수 있습니다. 많은 파트 C Medicare Advantage 플랜에는 Medicare 파트 D 처방약 보장이 포함됩니다.

운영 방식

- Medicare는 파트 A, B, C 및 D로 나뉩니다.
- 파트 A 및 B를 Original Medicare라고 지칭합니다.
- Humana Group Medicare PPO 플랜은 Medicare Advantage 플랜이므로 Medicare 파트 A에 가입할 자격이 있고 Medicare 파트 B에 가입되어 있어야 합니다.
- 또한 이 플랜에 가입된 상태를 유지하려면 Medicare 파트 B 보험료를 계속 내셔야 합니다.

PPO 플랜 운영 방식

선호 제공자 조직(PPO) 플랜이 있으면 네트워크 내 및 네트워크 외 서비스 모두 자유롭게 보장을 받을 수 있습니다. 네트워크 외 제공자에게 진료를 받더라도 혜택 플랜의 보장 범위는 동일하게 유지됩니다. 자세한 내용은 이 패킷에 있는 혜택 요약서를 참조하십시오.

PPO 플랜 사용

- 주치의가 진료 관리를 돕고, 전반적인 건강 기록을 파악하며, 건강하고 활동적인 생활을 할 수 있도록 예방 검진을 안내해 줄 것입니다.
- 귀하는 당사 네트워크에 있는 의료 제공자를 이용하거나, Medicare를 수락하고 Humana에 비용을 청구하는 데 동의한 모든 의료 제공자를 이용할 수 있습니다.
- 귀하의 플랜에는 다른 의료 제공자를 만나기 위한 의뢰서가 필요하지 않으며 담당 주치의는 전문 진료가 필요할 때 도움을 줄 수 있습니다.
- Humana Medicare PPO 네트워크 제공자는 플랜 가입자를 치료하기 위해 Humana로부터 비용 지불을 받아야 합니다.
- Humana는 만성질환 환자가 사용할 수 있는 서비스 및 프로그램에 대한 정보를 네트워크 내 의료 제공자에게 제공합니다.



네트워크 내



네트워크 외

의료 사전 승인

특정 서비스 및 시술의 경우 귀하의 의료 제공자 또는 병원은 Humana의 사전 승인을 받아야만 플랜이 적용될 수 있습니다. 이를 사전 승인이라고 합니다. 의료 제공자 또는 병원은 Humana에 사전 승인 요청을 제출하게 됩니다. 의료 제공자가 이 작업을 완료하지 않으면 Humana에서 이러한 서비스에 대해 비용을 지불할 수 없으므로 고객지원팀에 전화하십시오.

MyHumana 및 MyHumana 모바일 앱

MyHumana에서 맞춤형 건강 정보 받기

Humana 플랜을 이용할 때 중요한 부분 중 하나는 MyHumana라는 보안 온라인 계정입니다. 여기서 보험 청구 및 혜택을 추적하고, 의료 제공자를 찾고, 중요한 플랜 문서를 보는 것과 같은 작업을 수행할 수 있습니다.

데스크톱, 노트북, 태블릿 또는 스마트폰 중 어떤 장치를 사용하든, 언제든지 your.Humana.com/boardofpensions에서 계정에 액세스하여 MyHumana 계정을 생성할 수 있습니다.*

- 플랜 혜택 검토
- 네트워크 내 의료 제공자 또는 약국 찾기
- 의약품 가격 조회 및 비교
- Humana 가입자 ID 카드 보기
- 보험 청구 확인
- SmartSummary 보기
- 웰니스 보상을 위해 Go365에 원클릭 액세스



MyHumana 모바일 앱

스마트폰이나 태블릿에 MyHumana 모바일 앱을 다운로드합니다.* 이렇게 하면 항상 플랜 세부 정보를 볼 수 있습니다.

Humana.com/mobile-apps를 방문하면 많은 모바일 앱, 앱 기능 및 사용 방법을 알 수 있습니다.

질문이 있나요?

MyHumana 사용에 대해 도움이 필요한 경우 Humana 가입자 ID 카드 뒷면에 있는 번호로 고객 지원에 문의하십시오.

*표준 데이터 요금이 적용될 수 있습니다.

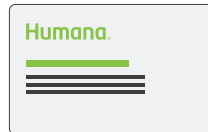
MyHumana 모바일 앱에서 Humana의 케어 찾기 도구 사용

일단 플랜이 시작되면 MyHumana 모바일 앱을 사용하여 귀하의 가까운 곳에 있는 의료 제공자를 찾을 수 있습니다. 앱 하단에서 “Find care(케어 찾기)”를 선택합니다.

만족스러운 의료 제공자를 찾는 것은 건강을 유지하고 요구사항을 충족하는 데 중요한 역할을 할 수 있습니다

의료 제공자가 Humana 보증을 수락할 수 없다고 말하면 이 공지문을 제공하십시오.

Humana Group Medicare 선호 제공자 조직(PPO) 플랜에 가입한 후에는 이 정보를 공유하여 의료 제공자가 이 플랜의 적용 방식을 이해하는 데 도움을 줄 수 있습니다.



**첫 진료 시 반드시 Humana 가입자 ID 카드를
지참하십시오.**

의료 제공자를 위한 메시지

Humana는 Group Medicare PPO 플랜에 따라 이 퇴직자에게 보장 서비스를 제공합니다. 네트워크 내 및 네트워크 외 혜택은 이 플랜의 모든 가입자에게 동일하게 구성됩니다. 즉, 귀하가 Medicare에 참여할 자격이 있는 의료 제공자인 경우 이 퇴직자나 이 플랜의 모든 가입자에게 서비스를 제공할 수 있습니다.

계약된 의료 제공자

귀하가 Humana Medicare Employer PPO에 계약된 의료 제공자인 경우 계약금액 요율을 받게 됩니다.

네트워크 외 의료 제공자

Humana는 쉽게 이전할 수 있도록 최선을 다합니다. 귀하가 Medicare에 참여할 자격이 있는 의료 제공자인 경우 이 플랜에 가입한 Humana 보장 환자를 치료하고 지분을 받을 수 있습니다. Humana는 Original Medicare 수가표에 따라 가입자 플랜 부담분을 제외하고 의료 제공자에게 지불합니다.



의료 제공자를 위한 청구 절차

청구 절차 또는 Humana Medicare Employer PPO와 계약을 맺은 의료 제공자가 되는 방법에 대한 자세한 정보가 필요한 경우 **800-626-2741**번으로 월요일~금요일, 오전 9시~오후 6시 (동부 표준시)에 제공자 관계 담당자에게 전화하여 문의하십시오. **이 번호는 환자가 사용하기 위한 번호가 아닙니다.**

환자 여러분은 Humana 가입자 ID 카드 뒷면에 있는 Group Medicare 고객 지원 번호로 문의하십시오.

원격의료

병원에 갈 수 없거나 가지 않으려는 경우에도 의사는 있습니다. 원격의료를 사용하면 전화,* 태블릿 또는 컴퓨터를 통해 긴급하지 않은 의료 진료 또는 행동 의료 서비스를 받을 수 있습니다.

원격의료는 진료실 방문과 마찬가지로 만성질환 관리, 진료실 방문 이후의 후속 진료, 의약품 검토 및 재조제에 이용할 수 있습니다.

신뢰하는 의료 제공자에게 원격의료 방문을 제공하는지 문의하고 원격의료를 제공하는 경우 진료를 받기 위해 해야 하는 것이 무엇인지 확인하십시오.

행동 건강

원격의료 서비스를 사용하여 면허가 있는 행동 의료 전문가에게 연락하십시오. 이러한 의료 제공자는 많은 삶의 역경을 거치면서 지침이 필요할 때 도움을 줄 수 있습니다.

신뢰하는 의료 제공자가 제공해줄 수 있는 가상의 행동 의료 옵션에 대해 물어보거나 [mentalwellness.humana.com](https://www.mentalwellness.humana.com)을 방문하여 대화 치료, 의약품 등으로 도움을 줄 수 있는 제공자를 검색하십시오. 사용 가능한 추가적인 지원 옵션을 찾으려는 경우 MyHumana 계정에 로그인하고 “Get Care (진료 받기)”를 클릭할 수도 있습니다.

가정 건강 관리

다치거나 아픈 후에 목욕, 몸단장, 식사 준비 또는 다른 일상 생활 활동처럼 다른 사람의 도움이 필요한 때가 있습니다. Humana의 개인 홈케어 서비스(PHCS) 혜택을 생활을 더 편하게 해드리는 돌봄을 받을 수 있는 자격이 있을 수도 있습니다.

특수 훈련을 받은 간호사와 치료사는 개별화된 케어 플랜을 구현하는 데 필요한 구체적인 요구 사항에 중점을 둡니다. 목표는 자신있게 건강을 관리하고, 독립적 생활 능력을 다시 회복하고, 더 건강하고 행복한 삶을 누리는 데 도움을 주는 것입니다.

가정 건강 서비스를 받으려면 의사의 의뢰서가 있어야 합니다. 자격이 있는지 알아보려면 Humana 가입자 ID 카드 뒷면에 있는 번호로 전화하십시오.



생명을 위협하는 부상 또는 심각한 트라우마를 겪은 경우 911번으로 전화하십시오.

*원격의료 방문을 위해 비디오가 필요할 수 있습니다. 표준 데이터 요금이 적용될 수 있습니다.

원격 방문 또는 원격 진료라고도 하는 원격의료 서비스에 대한 제한은 주에 따라 다릅니다. 이러한 서비스는 응급 치료를 대체하지 않으며 일차의료 제공자 또는 그 외 네트워크 내 제공자를 대체할 의도로 마련된 것이 아닙니다. 원격의료 서비스의 사용에 관한 설명은 정보 제공을 목적으로만 사용되는 것으로, 이를 의학적 조언으로 해석해서는 안 됩니다. 플랜에서 혜택을 보장할 수 있는 사항이나 적용될 수 있는 그 외 규칙에 대한 추가 상세 정보는 보장 범위 증명서를 참조하십시오.

처방약 보장

Humana가 보장하는 일부 의약품에는 요구 사항 또는 제한 사항이 있을 수 있습니다. 이러한 요구 사항 및 제한 사항에는 사전 승인, 수량 제한 또는 단계적 치료가 포함될 수 있습니다. **Humana.com/Pharmacy**를 방문하여 처방약 가이드를 확인할 수 있습니다. 이 가이드는 수량 제한, 단계적 치료 또는 사전 승인이 필요한지에 대한 정보를 제공합니다. 추가 질문이 있는 경우 Humana 가입자 ID 카드 뒷면에 있는 고객 지원 번호로 문의하십시오.

사전 승인

Humana Group Medicare 플랜에서는 귀하 또는 귀하의 의료 제공자가 특정 의약품에 대해 사전 승인을 받아야 합니다. 즉, 처방전을 조제받기 전에 먼저 Humana Group Medicare 플랜에서 승인을 받아야 합니다. 사전 승인이 필요한 이유는 의약품에 따라 다를 수 있습니다. 사전 승인이 필요한 경우 Humana는 귀하의 의료 제공자와 협력합니다. Medicare & Medicaid 서비스 센터 (CMS)는 사전 승인을 위해 72시간의 소요 시간이 필요합니다. 그렇지만 72시간을 대기하는 것이 귀하에게 위험한 상황일 경우 의료 제공자가 신속 검토를 요청할 수 있습니다.

수량 제한

일부 의약품의 경우 Humana Group Medicare 플랜은 보장되는 의약품의 수량을 제한합니다. Humana Group Medicare 플랜은 귀하가 받을 수 있는 재조제 횟수 또는 처방전을 받을 때마다 제공될 수 있는 의약품 수량을 제한할 수 있습니다. 특수 의약품은 계층에 관계없이 30일 분량으로 제한됩니다.

일회성 전환 처방

일반적으로 사전 승인이나 단계적 치료가 필요한 특정 의약품의 경우 Humana는 가입 후 첫 90일 동안 파트 D 보장 의약품에 대해 1회 30일 분량을 보장합니다. 사전 승인이나 단계적 치료가 필요한 처방전에 대해 전환 처방*을 받은 경우 Humana로부터 처방에 대한 요구 사항 및 제한 사항을 알려주는 문서를 받게 됩니다. 또한, 이 문서는 향후 재조제가 보장되려면 먼저 승인을 받아야 함을 알려줍니다. 사전 승인이 수락되어야 합니다. 그렇지 않은 경우 의약품에 대해 단계적 치료가 필요하다면 다른 복제약을 시도하는 것이 좋습니다.

단계적 치료

일부 경우에 Humana Group Medicare 플랜은 귀하가 먼저 질환을 치료하기 위해 처방된 좀 더 비싼 의약품을 보장하기 전에 특정 의약품을 먼저 시도하도록 요구합니다.

*파트 B와 D 중에서 판단을 요구하는 의약품, Medicare & Medicaid 서비스 센터 제외 의약품 또는 보장을 결정하기 위해 진단을 검토해야 하는 의약품과 같은 일부 의약품은 전환 처방이 가능하지 않습니다.

의료 제공자에게 귀하의 의약품에 대해 사전 승인, 수량 제한 또는 단계적 치료가 필요한지 확인합니다.

Medicare 파트 D 처방전 의약품 계층

계층 1 - 복제약 또는 우선 복제약

기본적으로 같은 의약품이지만 일반적으로 가격은 다름

브랜드 의약품과 활성 성분이 동일하며 같은 이유로 처방됩니다. 식품의약청(FDA)은 브랜드 의약품과 동일한 품질, 강도, 순도 및 안정성을 제공하는 복제약을 요구합니다. 복제약 가격은 일반적으로 브랜드 의약품 가격보다 낮습니다.

계층 2 - 우선 브랜드 약

비우선 약보다 더 저렴할 수 있는 의약품

Humana에서 비우선 의약품보다 더 낮은 가격으로 제공하는 복제약 또는 브랜드 의약품입니다.

계층 3 - 비우선 의약품

우선 의약품보다 더 비싼 의약품

Humana에서 우선 의약품보다 더 높은 가격으로 제공하는 더 비싼 복제약 또는 브랜드 처방 의약품입니다.

계층 4 - 특수 의약품

특정 용도의 의약품

류마티스 관절염 및 암과 같은 만성 또는 복잡한 질환을 치료하기 위한 주사제 및 그 외 고비용 의약품입니다.



약국 옵션

퇴직자를 위한 포괄적인 약국 지원

소매 약국 네트워크

Humana 플랜에는 처방전에 사용할 다양한 소매 및 우편 주문 옵션이 있습니다.

- 소매 국내 및 독립형 약국으로 구성된 강력한 네트워크
- 유연성과 편의성 제공

CenterWell Pharmacy™

처방약 소매 및 우편 주문 서비스를 위한 약국을 선택할 수 있으며 CenterWell Pharmacy도 한 가지 옵션입니다.*

CenterWell Pharmacy는 다음을 제공합니다.

- 포괄적인 약국 서비스
- 편리한 우편 주문 솔루션, 재조제 미리 알림 및 환자 지원
- 약국에서 여러 번 확인하는 안전 및 보안 배달

CenterWell Specialty Pharmacy™

CenterWell Specialty Pharmacy는 질환을 치료하는 데 도움이 될 수 있는 다양한 전문 치료법을 제공합니다.

CenterWell Specialty Pharmacy는 다음을 제공합니다.

- 탁월한 케어 및 환자 경험
- 환자 지원을 제공하기 위해 특수 훈련을 받은 직원
- 암, 신경근 장애 및 특정 폐 질환에 대해 더 나은 경험

*Humana 네트워크의 다른 약국을 이용할 수 있습니다.





온라인

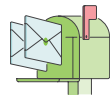
Humana 가입자가 된 후에는 MyHumana ID 번호로 **CenterWellPharmacy.com**에 로그인하고, 새 처방을 시작하거나, 재조제를 주문하거나, 주문을 확인할 수 있습니다.*



전화

유지관리 의약품의 경우 **800-379-0092 (TTY: 711)**번으로 월요일~금요일 오전 8시~오후 11시, 토요일 오전 8시~오후 6시 30분(동부 표준시)에 CenterWell Pharmacy로 전화하여 문의하십시오.

특수 의약품의 경우 **800-486-2668(TTY: 711)**번으로 월요일~금요일 오전 8시~오후 11시, 토요일 오전 8시~오후 6시 30분(동부 표준시)에 CenterWell Specialty Pharmacy로 전화하여 문의하십시오.



우편

CenterWellPharmacy.com/forms에서 “Registration & Prescription Order Form (등록 및 처방전 요청 양식)”을 다운로드하고 처방전 용지를 다음 주소로 보내십시오.
CenterWell Pharmacy, P.O. Box 745099, Cincinnati, OH 45274-5099



의료 제공자

의료 제공자는 전자 처방을 통해 전자 방식으로 처방전을 보내거나 **CenterWellPharmacy.com/forms**에서 팩스 양식을 다운로드하고 **800-379-7617**번으로 CenterWell Pharmacy, **877-405-7940**번으로 CenterWell Specialty Pharmacy에 처방전을 보낼 수 있습니다.

*네트워크 내 다른 약국을 이용할 수 있습니다.

어디에서 백신을 받는지에 따라 보장 방법이 결정될 수 있음

파트 B

Medicare 파트 B 백신

플랜의 Medicare 파트 B 부분은 백신이 부상 치료와 직접적으로 관련이 있거나 B형 간염, 광견병 및 파상풍과 같은 질병 또는 질환의 직접적인 노출과 관련이 있는 경우 의료 제공자의 진료실에서 투여되는 백신을 보장합니다.

다음 Medicare 파트 B 백신은 의료 제공자의 진료실에서 받거나 네트워크 약국에서 쉽게 구할 수 있습니다.

- 인플루엔자(독감)
- 폐렴구균
- 코로나 19 백신 및 부스터

Medicare 파트 B 당뇨병 보장 범위

파트 B 보장에는 당뇨 위험이 있는 사람들을 위한 특정 예방 서비스가 포함됩니다. 보장이 되는 다음과 같은 서비스 및 소모품을 얻으려면 파트 B가 있어야 합니다.

- 당뇨 검사용 소모품
- 인슐린 펌프*
- 연속 혈당 측정기(CGM)*
- 인슐린 펌프로 투여하는 (또는 사용하는) 인슐린

*CGM은 참여 소매 약국을 통해 사용할 수 있습니다. 또한 CGM 및 인슐린 펌프는 선호하는 내구성 의료 장비 공급업체를 통해 사용할 수 있습니다. CCS Medical, 877-531-7959 또는 Edwards Healthcare, 888-344-3434.

파트 D

Medicare 파트 D 백신

플랜의 Medicare 파트 D 부분은 질병 예방에 필요하다고 간주되는 백신을 보장합니다. 예방접종자문위원회(ACIP) 목록[†]에 명시된 모든 파트 D 백신의 가입자 비용 부담금이 \$0로 책정됩니다.

의료 제공자의 진료실이 아닌 약국에서 받아야 하는 일반 백신에는 다음이 포함됩니다.

- 대상포진
- Tdap
- RSV

Medicare 파트 D 당뇨병 보장 범위

파트 D는 일반적으로 인슐린 투여에 사용되는 당뇨용품을 보장합니다. 다음과 같이 파트 D에서 보장하는 용품을 받으려면 Medicare 약품 플랜에 가입해야 합니다.

- 당뇨병 의약품
- 주사기 또는 펜으로 투여하는 (또는 사용하는) 인슐린
- 주사기, 펜 바늘 또는 내구성 의료 장비가 아닌 그 외 인슐린 투여 장치(예: Omnipod 또는 VGO)

[†]질병통제예방센터(CDC)의 ACIP 백신 권장 사항에 관한 자세한 정보는 www.cdc.gov/vaccines/hcp/acip-recs/vacc-specific/index.html에서 확인하십시오.

개별화된 혜택 명세서

Humana의 SmartSummary는 건강 혜택 및 의료 지출에 대한 포괄적인 개요를 제공합니다. **매달 보험 청구를 처리한 후에는 이 명세서를 받게 됩니다.** 또한 MyHumana 계정으로 로그인하고 언제든지 이전 SmartSummary 명세서를 확인할 수 있습니다.

SmartSummary는 다음을 지원합니다.

- 전체적인 의료 상황 이해
- 월별 및 연간 의료 비용 관리
- 받은 의료 서비스 목록을 의료 제공자와 함께 확인
- 예방 검진, 건강 상태, 치료 옵션 및 건강 지출을 줄이는 방법에 대해 알아보기

SmartSummary에는 다음이 포함됩니다.

- **확인할 전화번호** SmartSummary는 총 의약품 비용의 월별 및 연간 누계를 보여줍니다. 또한 플랜이 지불한 비용과 귀하가 지불한 비용도 보여주므로 처방전 혜택 금액을 확인할 수 있습니다.
- **맞춤형 메시지** SmartSummary는 처방약에 대한 비용 절감 팁, 처방전 공동 부담금 변경에 대한 정보 및 미리 계획하는 방법을 제공합니다.
- **처방전 세부 정보** 맞춤형 처방전 섹션은 복용량 및 약국에 대한 정보를 비롯하여 처방약에 대한 자세한 정보를 제공할 수 있습니다. 이 페이지는 의료 제공자 및 약사와 만날 때 가져가면 도움이 될 수 있습니다.
- **귀하와 관련된 정보** SmartSummary는 귀하의 건강에 도움이 될 수 있는 주제에 대한 팁으로 정보 섹션을 맞춤화합니다.


SmartSummary®

Your Pharmacy, Medical, and Hospital claims
processed in February 2023

THIS IS NOT A BILL

This summary is your "Explanation of Benefits" (EOB) and claim payments for your medical, hospital and your Medicare prescription drug coverage (Part D). Please review this summary and keep it for your records. **This is not a bill.**

OVERVIEW OF YOUR FEBRUARY CLAIMS

 Medical, hospital and Part B pharmacy (see page 3)	
Total billed charges this month	\$90.01
Humana discounts	- \$0.01
Benefit exclusions	- \$0.00
Other insurance	- \$0.00
Amount Humana paid	- \$90.00

Humana.

FIRSTNAME A LASTNAME

Member ID: H12345678

Plan name: Humana Group Medicare LPPO

Rx PCN or Rx Group number: 03200000

Medicare Advantage는 추가 비용없이 추가적인 지원을 제공합니다

Go365 by Humana®

운동을 하거나 연례 건강검진을 받는 것과 같은 적극적 건강 활동을 완료하도록 리워드를 제공하는 건강 관리 프로그램입니다. Go365 Mall에서 기프트 카드로 교환할 수 있는 리워드를 받을 수 있습니다.

SilverSneakers®

노년 성인층을 대상으로 하는 흥미로운 참여 교실 및 활동을 제공하는 건강 및 피트니스 프로그램입니다. Humana Medicare Advantage 플랜을 통해 추가 비용 없이 사용할 수 있습니다.

Humana 건강 지도

모든 Humana Group Medicare 가입자가 사용할 수 있는 당사의 건강 지도 프로그램은 여러분의 건강 및 웰빙을 지원하는 활동에 대한 플랜을 개발하도록 지원하기 위한 지침을 제공합니다.

자택 건강 및 웰빙 평가서

이러한 무료 연례 세부 건강 평가는 편안하게 집에서 진행되며 이를 통해 의사는 좀 더 세심하게 진찰할 수 있으므로 최고의 케어를 받을 수 있습니다.

Humana 의료 관리

Humana 진료 관리 프로그램은 만성질환 및 복용 순응도, 퇴원 지침, 커뮤니티 자원 이용, 소셜 지원 찾기 등에 대한 교육을 제공하여 자격 있는 가입자가 집에서 독립적으로 지낼 수 있도록 지원합니다.

MyDirectives®을 사용한 사전 치료 계획

온라인 사전 치료 플랜 플랫폼인 MyDirectives는 예기치 않은 의료 응급 상황이 발생하거나 질병이 진행될 때 희망하는 것이 충족되도록 도와줍니다. MyDirectives를 사용하면 본인을 대신하여 말할 수 있는 신뢰하는 사람들을 정할 수 있습니다.

퇴원 후 교통편

입원환자가 병원이나 전문요양시설에서 퇴원한 이후에 가입자는 승용차, 승합차 또는 휠체어 가능 차량을 이용해서 플랜에서 승인하는 위치까지 편도로 최대 12회 이동할 자격이 있습니다.

퇴원 후 개인

홈케어 서비스(PHCS)

입원환자가 병원이나 전문요양시설에서 퇴원한 후에 가입자는 하루 최대 4시간, 퇴원할 때마다 최대 총 8시간까지 특정 가정 지원 서비스를 받을 수 있습니다. 자격 있는 보호사가 가정 내에서 일상 생활 활동(ADL)을 수행하도록 지원할 수 있습니다(목욕, 옷입기 화장실 이용, 걷기, 먹기 및 식사 준비 지원).

퇴원 후 식사 프로그램

Humana의 퇴원 후 식사 프로그램은 적격 플랜 가입자에게 완전히 준비된 식사를 제공합니다. 입원환자가 병원이나 요양시설에서 하룻 밤을 보낸 경우 최대 28회의 영양 식사(14일 동안 매일 2끼)를 문 앞으로 배달받을 수 있습니다.

이러한 서비스에 대한 자세한 정보를 보려면 [Humana.com](https://www.humana.com)을 방문하거나, [MyHumana.com](https://www.myhumana.com)에서 보안 계정으로 로그인하거나, Humana 가입자 ID 카드 뒷면에 있는 번호로 전화하십시오.

자주 묻는 질문

의사를 방문할 때 빨간색, 흰색 및 파란색 Medicare 카드를 보여주어야 하나요?

아닙니다. 해당 장소로 갈 때 지녀야 하는 Humana 가입자 ID 카드를 받게 됩니다. Medicare ID 카드를 안전한 장소에 보관하거나 소매업체에서 할인을 받거나 다른 제공 서비스를 받기 위해 필요한 경우에만 사용하십시오.

이사를 하거나 일시적으로 주소가 바뀔 경우 어떻게 해야 하나요?

다른 지역이나 주로 이사할 경우 플랜에 영향을 미칠 수 있습니다. 그룹 혜택 관리자에게 자세한 내용을 문의하고 전화를 통해 이사 상황을 Humana에 알리는 것이 중요합니다.

보험 청구를 제출해야 하는 경우 어떻게 해야 하나요?

자세한 정보 및 지원이 필요한 경우 Humana Group Medicare 고객 지원에 전화하십시오. 서비스에 대해 지불한 요금의 상환을 요청하려면 제공자의 품목별 영수증과 건강 혜택 비용 청구 양식(Humana.com에서 사용할 수 있음)을 Humana 가입자 ID 카드 뒷면에 있는 청구 주소로 보낼 수 있습니다. 영수증이 귀하의 이름과 Humana 가입자 ID 번호가 포함되어 있는지 확인하십시오.

다른 건강 보험이 있는 경우 어떻게 하나요?

다른 건강 보험이 있는 경우 의료 제공자를 만날 때 Humana 가입자 ID 카드와 다른 보험 카드를 보여 주십시오. Humana Group Medicare 플랜은 귀하의 다른 건강 보험 종류와 함께 이용할 수 있습니다. 이것을 혜택 조정이라고 합니다. 다른 건강 보험이 있으면 Humana에 알려주십시오.

내 의료 보장은 언제 시작됩니까?

이전 고용주 또는 조합에서 가입 방법과 시기를 결정합니다. 제안되는 가입 유효 날짜는 혜택 관리자에게 확인하십시오. Humana Group Medicare PPO 플랜 가입이 확정될 때까지 현재 의료 보장이 유지되도록 하십시오.

내 서비스에 사전 승인이 필요하면 어떻게 되나요?

의료 서비스 또는 의약품에 사전 승인이 필요한 경우 의료 제공자는 Humana에 사전 승인을 요청할 수 있습니다. 사전 승인이 필요한 의료 서비스 및 의약품에 대해 질문이 있는 경우 고객 지원에 전화로 문의할 수 있습니다.

의료 제공자는 [Humana.com/Provider](https://www.humana.com/provider)로 이동하여 “Preauthorizations(사전 승인)”를 선택할 수 있습니다. 이 페이지에는 Humana에 우편이나 팩스로 보낼 수 있는 인쇄 가능한 양식이 있습니다. 또한 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시(동부 표준시)에 **800-555-2546(TTY: 711)**번으로 전화하여 Humana 임상 약국 심사 팀에 문의할 수도 있습니다.

의료 제공자가 내 플랜을 수락하지 않는다고 하면 어떻게 되나요?

의료 제공자가 PPO 플랜을 수락하지 않는다고 말하면 13페이지의 “Group Medicare 의료 제공자 정보” 공지를 의료 제공자에게 제공할 수 있습니다. 여기서는 PPO 플랜 적용 방식을 설명합니다. 고객 지원에 전화하여 Humana 담당자가 귀하의 의료 제공자에게 연락하여 PPO 플랜 적용 방식을 설명하도록 할 수도 있습니다.

Humana 가입자 ID 카드를 받기 전에 처방전을 조제 받아야 하는 경우 어떻게 해야 하나요?

보장 적용이 시작되었으며 아직 가입자 ID 카드를 받지 못했을 때 처방전을 조제 받아야 하는 경우 네트워크 내 약국에 임시 멤버십 증명서 사본을 가져가십시오.

약품 플랜 비용에 대해 도움을 받으려면 어떻게 해야 하나요?

소득이 제한적인 사람들은 처방약 비용 지불을 위해 부가 지원 프로그램의 지원을 받을 수 있습니다. 부가 지원을 받을 수 있는지 확인하려면 하루 24시간 연중 무휴로 **800-MEDICARE(800-633-4227)**번으로 문의하실 수 있습니다. TTY를 이용하시는 경우에는 **877-486-2048**번으로 문의하십시오. **800-772-1213** 번으로 사회보장국에 전화할 수도 있습니다. TTY를 이용하시는 경우에는 **800-325-0778**번으로 문의하십시오. 거주하는 주의 의료 지원(Medicaid) 사무실에서 도움을 줄 수도 있고, www.ssa.gov에서 온라인으로 부가 지원을 신청할 수도 있습니다.

의료 보험 용어

공제금(해당되는 경우)

먼저 지불해야 하는 비용

플랜에서 혜택에 대한 비용을 지불하기 전에 의료 서비스에 대해 본인이 지불하는 금액입니다.

공동 보험비용

비용 분담금

보장 서비스에 대해 본인이 부담해서 지불할 수 있는 의료 및 의약품 비용의 비율입니다.

공동 부담금

의료 서비스에 대해 의료 제공자 진료실에 지불하는 비용

의료 서비스를 받거나 처방전을 조제 받을 때 지불하는 설정된 달러 금액입니다.

제외 및 제한 사항

제한된 상황 또는 조건에서 보장되지 않는 사항 또는 보장되는 사항.

플랜에 따라 보장되지 않는 특정 조건 또는 상황입니다.

최대 본인부담 비용

플랜에서 비용의 100%를 지불하기 전에 가입자가 지출할 최대 금액

공제금, 공동 부담금 및 공동 보험비용을 포함하여 건강 플랜으로 보장되는 서비스에 대해 지불해야 하는 최대 금액입니다. 연간 본인부담 한도액에 도달하면 Humana Group Medicare 플랜은 대부분의 보장 적용 의료 비용에 대해 Medicare에서 승인한 금액의 100%를 지불합니다.

네트워크

플랜의 계약된 의료 제공자

할인된 요율로 의료 서비스를 제공하도록 계약된 의료 제공자입니다. 이러한 의료 제공자에는 의사, 병원 및 기타 의료 전문인 및 시설 등이 포함됩니다.

플랜 할인액

Humana에서 비용 절감을 지원하는 방법

의료 제공자와 Humana의 협상된 요율로 인해 귀하가 지불하지 않는 금액입니다.

보험료

플랜에 대해 지불하는 정기 월별 금액

귀하 및/또는 귀하의 고용주가 Medicare 또는 Medicare Advantage 보장에 대해 정기적으로 지불하는 금액입니다.

약국 용어

공제금(해당되는 경우)

플랜을 통해 지불되기 전에 파트 D 처방전 의약품에 대해 사용자가 지불하는 비용

플랜에서 분담금을 지불하기 전에 파트 D 처방전 의약품에 대해 귀하가 지불하는 금액입니다.

공동 보험비용

처방전 의약품에 대한 귀하의 비용 분담금

이것은 처방전을 받을 때마다 총 비용 중에서 귀하가 지불하는 의약품의 비용 비율입니다.

공동 부담금

처방전에 대해 약국에 지불하는 금액

처방전을 조제 받을 때 지불하는 설정된 달러 금액입니다.

제외 및 제한 사항

보장되지 않는 사항

플랜에 따라 보장되지 않는 특정 조건 또는 상황입니다.

처방집

플랜에서 보장되는 의약품

플랜에서 보장이 승인된 의약품 목록입니다. 약품 목록이라고도 합니다.

최대 본인부담 비용

플랜으로 비용의 100%를 지불하기 전에 가입자가 지출할 최대 금액

공제금, 공동 부담금 및 공동 보험비용을 포함하여 건강 플랜으로 보장되는 처방전에 대해 지불해야 하는 최대 금액입니다. 연간 본인부담 한도액에 도달하면 Humana Group Medicare 플랜에서 대부분의 약국 비용의 100%를 지불합니다.

알아두어야 할 전화번호

언제든지 필요할 때 중요한 전화번호를 찾을 수 있습니다.*

Humana Group Medicare 고객 지원

855-273-0021(TTY: 711),
월요일~금요일, 오전 8시~오후 9시(동부 표준시)

Medicare 건강 평가

888-445-3389(TTY: 711), 일별

MyHumana

Humana.com에서 MyHumana에 로그인하거나 등록하여 개인 및 보안 플랜 정보에 액세스할 수 있습니다.

MyHumana 모바일 앱

Humana.com/mobile-apps

네트워크에 네트워크 내 의사

Humana.com/FindaDoctor

원격의료

현지 의료 제공자에게 연락하여 가상 방문 기회에 대해 문의하거나, Humana.com에서 “Find a doctor(의사 찾기)” 도구를 사용하여 전국 Humana 네트워크 내 원격의료 옵션에 액세스하거나, 가입자 ID 카드 뒷면에 있는 전화번호로 이 서비스를 제공하는 의료 제공자에게 연락하십시오.

CenterWell Pharmacy™

800-379-0092(TTY: 711),
월요일~금요일, 오전 8시~오후 11시,
토요일, 오전 8시~오후 6시 30분(동부 표준시)
CenterWellPharmacy.com

CenterWell Specialty Pharmacy™

800-486-2668(TTY: 711),
월요일~금요일, 오전 8시~오후 11시,
토요일, 오전 8시~오후 6시 30분(동부 표준시)
CenterWellSpecialtyPharmacy.com

Humana 임상 약국 심사 팀

800-555-2546(TTY: 711),

월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시(동부 표준시)

SilverSneakers®

888-423-4632(TTY: 711),
월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시(동부 표준시)
SilverSneakers.com

Go365 by Humana®

Go365.com

Humana 케어 관리

855-273-0021(TTY: 711),
월요일~금요일, 오전 8시~오후 9시(동부 표준시)
Humana.com/home-care

Humana Well Dine®

855-273-0021(TTY: 711),
월요일~금요일, 오전 8시~오후 9시(동부 표준시)
Humana.com/home-care/well-dine

Humana 건강 지도

877-567-6450(TTY: 711),
월요일~금요일, 오전 8시~오후 6시(동부 표준시)

주 건강 보험 프로그램 사무실

800-633-4227(TTY: 711), 일별
www.cms.gov/apps/contacts/#

*이러한 서비스를 이용하려면 Humana 가입자여야 합니다.

The Board of Pensions of the Presbyterian Church (U.S.A.)



THE BOARD OF PENSIONS
OF THE PRESBYTERIAN CHURCH (U.S.A.)

고객 지원

Humana Group Medicare 고객 지원

855-273-0021(TTY: 711)

월요일~금요일, 오전 8시~오후 9시(동부 표준시)

your.humana.com/boardofpensions

Humana는 Medicare 계약이 포함된 Medicare Advantage PPO 플랜입니다.

이 Humana 플랜 가입은 계약 갱신 여부에 따릅니다. **855-273-0021(TTY: 711)**번으로 연락하여 자세한 정보를 얻으십시오.

네트워크 외/계약을 맺지 않은 의료 제공자는 응급 상황을 제외하고 플랜 가입자를 치료할 의무가 없습니다. 네트워크 외 서비스에 적용되는 비용 분담을 포함한 자세한 정보는 고객 서비스 번호로 문의하시거나 보장 범위 증명서를 참조하십시오.

모든 제품 이름, 로고, 브랜드 및 상표는 해당 소유자의 재산이며 어떠한 사용도 보증을 의미하지 않습니다.

Humana®