



# 福利概覽

## 2024

**UHC Dual Complete NY-Q001 (HMO-POS D-SNP)**  
H3387-015-002

查看內文，進一步瞭解本計劃及本計劃承保的健康和配藥服務。  
致電客戶服務部或在網上查詢更多本計劃相關資訊。



**免付費電話 1-844-560-4944**，聽力語言殘障服務專線 (TTY) **711**  
每週 7 天，當地時間上午 8 時至晚上 8 時



**UHCCommunityPlan.com**

**United  
Healthcare®**  
Dual Complete

# 福利概覽

2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日

本摘要將概述我們的承保項目和您須支付的費用。如需承保服務、限制條件和不予承保項目的完整清單，請在網站 [myuhc.com/communityplan](https://myuhc.com/communityplan) 檢閱承保證書 (Evidence of Coverage, EOC)，或致電客戶服務部要求協助。您參加註冊本計劃後會獲得更多資訊，說明如何在網上檢視您的計劃詳情。

## UHC Dual Complete NY-Q001 (HMO-POS D-SNP)

### 醫療保費、自付扣除金和限制

計劃月費

\$0

年度醫療自付扣除金

本計劃沒有醫療自付扣除金。

最高自付費用金額 (不包括處方配藥)

\$0

這是您每年為網絡醫療護理提供者提供的聯邦醫療保險承保服務和用品支付的自付費用上限。

## 醫療福利

**住院護理<sup>2</sup>** 每次住院定額手續費 \$0

本計劃承保不限天數的住院護理。

<b>門診醫院</b>	門診手術中心 (Ambulatory surgical center, ASC) <sup>2</sup>	定額手續費 \$0
	門診醫院，包括外科手術 <sup>2</sup>	定額手續費 \$0
	門診醫院觀察服務 <sup>2</sup>	定額手續費 \$0
<b>醫生看診</b>	主治醫生	定額手續費 \$0
	專科醫生 <sup>2</sup>	定額手續費 \$0
	網路醫療看診	透過即時音訊和視訊，在網上向網絡遠距保健醫療護理提供者諮詢，定額手續費 \$0
<b>預防護理服務</b>	例行體檢	定額手續費 \$0，每年 1 次
	聯邦醫療保險承保的	定額手續費 \$0
	<ul style="list-style-type: none"><li>• 腹主動脈瘤篩檢</li><li>• 不當飲酒諮詢</li><li>• 年度健康檢查</li><li>• 骨質測量</li><li>• 乳癌篩檢 (乳房 X 光攝影)</li><li>• 心血管疾病 (行為治療)</li><li>• 心血管篩檢</li><li>• 子宮頸癌和陰道癌篩檢</li><li>• 結腸直腸癌篩檢 (結腸鏡檢查、糞便隱血測試、軟式乙狀結腸鏡檢查)</li><li>• 憂鬱症篩檢</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• 糖尿病篩檢和監測</li><li>• C 型肝炎篩檢</li><li>• 人類免疫缺乏病毒 (HIV) 篩檢</li><li>• 低劑量電腦斷層掃描 (low dose computed tomography, LDCT) 肺癌篩檢</li><li>• 醫療營養療法服務</li><li>• 聯邦醫療保險糖尿病預防護理方案 (Medicare Diabetes Prevention Program, MDPP)</li><li>• 肥胖症篩檢和諮詢</li><li>• 前列腺癌篩檢 (前列腺特異性抗原 (PSA))</li></ul>

## 醫療福利

- 性傳染疾病篩檢和諮詢
- 戒菸諮詢 (適用無吸菸相關疾病徵兆的民眾諮詢)
- 疫苗，包括流感、B 型肝炎、肺炎或新冠病毒疾病 (COVID-19) 疫苗
- 「歡迎參加註冊聯邦醫療保險」預防看診身體檢查 (一次)

合約年度期間經聯邦醫療保險 (Medicare，俗稱「紅藍卡」) 核准的任何額外預防護理服務都將屬於承保範圍。

您使用網絡內醫療護理提供者時，本計劃會 100% 承保預防護理篩檢和年度身體檢查。

### 急診護理

每次定額手續費 \$0 (全球)。如果您在 24 小時內入住醫院，您須支付住院定額手續費而不是急診護理定額手續費。請參閱本手冊「住院護理」一節查詢其他費用。

### 緊急護理服務

每次定額手續費 \$0 (全球)

#### 診斷測試、化驗和放射服務，以及 X 光

診斷放射服務 (例如核磁共振成像 (MRI)、電腦斷層掃描 (CT))<sup>2</sup>

定額手續費 \$0

化驗服務<sup>2</sup>

定額手續費 \$0

診斷測試和程序<sup>2</sup>

定額手續費 \$0




治療放射<sup>2</sup>

定額手續費 \$0

門診 X 光<sup>2</sup>

定額手續費 \$0

## 醫療福利

 <b>聽覺護理服務</b>	聽覺和平衡問題的診斷和治療檢查 <sup>2</sup>	定額手續費 \$0
	例行聽覺檢查	定額手續費 \$0，每年 1 次
	助聽器 <sup>2</sup>	一系列眾多非處方 (OTC) 和知名品牌處方助聽器補貼 \$2,000 <ul style="list-style-type: none"> <li>• 使用全國最大的聽覺護理專業人員網絡之一，網絡中有超過 7,000 個地點</li> <li>• 廣泛多樣的常見助聽器，包括 Beltone™、Oticon、Phonak、ReSound、Signia、Starkey®、Unitron™ 和 Widex®</li> <li>• 處方助聽器一律享有 3 年原廠保固，涵蓋試用期以及在保固期間的損壞賠償和修理</li> </ul>
 <b>例行牙科護理福利</b>  網絡內和網絡外屬於承保範圍。	預防和綜合 <sup>2</sup>	所有牙科護理承保服務補貼 \$500*  預防和綜合護理承保服務 (例如洗牙、充填和牙冠) 定額手續費 \$0 <ul style="list-style-type: none"> <li>• 沒有年度自付扣除金</li> <li>• 使用廣大的牙科護理提供者網絡</li> <li>• 自由向任何牙醫求診</li> <li>• 如果您選擇向網絡外牙醫求診，您可能會被收取更多費用，即使是列為定額手續費 \$0 的服務也是如此</li> </ul>
 <b>視覺護理服務</b>	眼睛疾病和病況的診斷和治療檢查 <sup>2</sup>	定額手續費 \$0
	白內障外科手術後配鏡	定額手續費 \$0
	例行眼睛檢查	定額手續費 \$0，每年 1 次
	例行配鏡	定額手續費 \$0 計劃每年最多為鏡片 / 鏡框和隱形眼鏡支付 \$200

## 醫療福利

<b>精神健康</b>	住院護理 <sup>2</sup>	每次住院定額手續費 \$0
	本計劃承保住院護理 90 天	
	門診團體治療看診 <sup>2</sup>	定額手續費 \$0
	門診單獨治療看診 <sup>2</sup>	定額手續費 \$0
	網路精神健康看診	透過即時音訊和視訊，在網上向網絡遠距保健醫療護理提供者諮詢，定額手續費 \$0
<b>專業護理設施 (Skilled nursing facility, SNF)<sup>2</sup></b>		每天定額手續費 \$0：第 1-100 天
本計劃最多承保專業護理設施 (SNF) 住院 100 天。		
<b>門診復健服務</b>	物理治療和語言治療門診 <sup>2</sup>	定額手續費 \$0
	職能治療門診 <sup>2</sup>	定額手續費 \$0
	網路醫療看診	透過即時音訊和視訊，在網上向網絡遠距保健醫療護理提供者諮詢，定額手續費 \$0
<b>救護<sup>2</sup></b>		陸路定額手續費 \$0 航空定額手續費 \$0
您的醫療護理提供者必須為非急診交通運輸取得事前授權。		
<b>例行交通運輸</b>		不屬於承保範圍

## 醫療福利

聯邦醫療保險 B 部份處方配藥	化療藥物 <sup>2</sup>	定額手續費 \$0
	B 部份承保胰島 素 <sup>2</sup>	定額手續費 \$0
	其他 B 部份藥物 <sup>2</sup>	定額手續費 \$0

B 部份藥物可能有循序用藥規定。詳情請參閱您的承保證書。

## 處方配藥

年度處方配藥  
自付扣除金 \$0

## 在零售或郵購網絡藥房購買 30 天<sup>^</sup> 或 100 天藥量

所有承保藥物 定額手續費 \$0  
(有些承保藥物以 30 天藥量為限)

<sup>^</sup>住在長期護理設施的會員為 31 天藥量支付的費用與零售藥房 30 天藥量的費用相同。



## 額外福利

<b>針灸護理</b>	例行針灸護理	定額手續費 \$0，每年 12 次
<b>脊椎護理</b>	聯邦醫療保險承保的脊椎護理 (脊椎推拿以矯正半脫位) <sup>2</sup>	定額手續費 \$0
	例行脊椎護理	定額手續費 \$0，每年 6 次
<b>糖尿病管理</b>	糖尿病監測用品 <sup>2</sup>	定額手續費 \$0
		我們只承保 Accu-Chek® 和 OneTouch® 品牌。
		承保的血糖監測器包括：OneTouch Verio Flex®、OneTouch Verio Reflect®、OneTouch® Verio、OneTouch® Ultra 2、Accu-Chek® Guide Me 和 Accu-Chek® Guide。
		試紙：OneTouch Verio®、OneTouch Ultra®、Accu-Chek® Guide、Accu-Chek® Aviva Plus 和 Accu-Chek® SmartView。
	其他品牌不屬於您計劃的承保範圍。	
	糖尿病自我管理訓練	定額手續費 \$0
	治療用鞋或鞋墊 <sup>2</sup>	定額手續費 \$0
<b>耐用醫療器材 (Durable medical equipment, DME) 和相關用品</b>	耐用醫療器材 (DME) (例如輪椅、氧氣) <sup>2</sup>	定額手續費 \$0
	義具 (例如支架、義肢) <sup>2</sup>	定額手續費 \$0

## 額外福利



### 健身計劃

Renew Active® 定額手續費 \$0

- 您附近健身機構的免費健身機構會籍
- 使用最大的全國健身機構和健身地點網絡
- 使用許多優質的健身機構和健身地點
- 年度個人化健身計劃
- 需要協助的會員可帶一位運動助手到健身機構
- 使用數千個隨選運動影片和參加線上直播健身課程
- 透過當地的健康和保健課程、社團及活動參與社交活動
- 網上 Fitbit® Community for Renew Active – 不需要有 Fitbit 裝置
- 使用 AARP® Staying Sharp® 應用程式

**足部護理**  
(足部護理服務)

足部檢查和治療<sup>2</sup>

定額手續費 \$0

例行足部護理

定額手續費 \$0，每年 4 次

**膳食福利<sup>2</sup>**

緊接在醫院或專業護理設施 (skilled nursing facility, SNF) 出院後提供 28 餐遞送到府，定額手續費 \$0。

**家庭健康護理<sup>2</sup>**

定額手續費 \$0

**善終護理**

您從任何經聯邦醫療保險核准的善終護理機構取得善終護理時無須支付任何費用。您可能必須支付藥物和暫托護理的部份費用。善終護理是由傳統聯邦醫療保險 (Original Medicare) 承保，不屬於本計劃的承保範圍。

**護士熱線**

每週 7 天，每天 24 小時均可諮詢註冊護士 (registered nurse, RN)

**鴉片類藥物治療方案服務<sup>2</sup>**

定額手續費 \$0

**門診濫用藥物看診**

門診團體治療看診<sup>2</sup>

定額手續費 \$0

門診單獨治療看診<sup>2</sup>

定額手續費 \$0

## 額外福利



### 食物、非處方 (Over-the-Counter, OTC) 和公用事業帳單資助額

每月資助額 \$57，用於支付有益健康食物、非處方 (OTC) 產品和公用事業帳單

- 購買有益健康食物，例如水果和蔬菜、肉類、海鮮、乳製品和水
- 數千種非處方 (OTC) 產品可供選擇，例如牙膏、急救用品、紙尿片和更多其他產品
- 支付家庭公用事業帳單，例如電費、暖氣費、水費和網路費
- 在 Walmart、Walgreens、Kroger 和 CVS 等數千家網絡商店或在您附近的社區商店購物

### 個人緊急應變系統

個人緊急應變系統 (personal emergency response system, PERS) 定額手續費 \$0。按個按鈕就能求助。無論遭遇任何狀況，個人緊急應變系統 (PERS) 裝置全天 24 小時都能讓您快速獲得所需的幫助。

### 洗腎<sup>2</sup>

定額手續費 \$0

<sup>2</sup>可能必須由您的醫療護理提供者向本計劃取得事前授權才能獲得網絡內福利。

\*網絡內和網絡外福利合併計算

## 醫療補助福利

適用參加聯邦醫療保險 (Medicare, 俗稱「紅藍卡」) 和醫療補助 (Medicaid, 俗稱「白卡」) 者的資訊。您的服務費用會由聯邦醫療保險 (Medicare, 俗稱「紅藍卡」) 先支付, 然後才由醫療補助 (Medicaid, 俗稱「白卡」) 支付。

以下所述福利屬於醫療補助 (Medicaid, 俗稱「白卡」) 的承保範圍。您可以看到 New York 州衛生部的承保範圍以及本計劃的承保範圍。

**福利的承保範圍視您的醫療補助資格級別而定。**如果聯邦醫療保險 (Medicare, 俗稱「紅藍卡」) 不承保某服務, 或福利已經用完, 醫療補助 (Medicaid, 俗稱「白卡」) 可以協助, 但您可能必須支付分攤費用。在某些情況下, 醫療補助 (Medicaid, 俗稱「白卡」) 可能會支付您的聯邦醫療保險分攤費用。如需更多詳情, 請參閱您的醫療補助會員手冊。如果您有關於您的醫療補助資格和您符合資格取得哪些福利的疑問, 請致電初始資格單位 - 健康補償帳戶 (HRA) / 醫療補助方案, 電話 1-800-541-2831。

福利	醫療補助 (Medicaid, 俗稱「白卡」)	UHC Dual Complete NY-Q001 (HMO-POS D-SNP)
住院護理	屬於承保範圍	屬於承保範圍
醫生診所門診	屬於承保範圍	屬於承保範圍
預防護理	屬於承保範圍	屬於承保範圍
急診護理	屬於承保範圍	屬於承保範圍
緊急護理服務	屬於承保範圍	屬於承保範圍
診斷測試、化驗和放射服務, 以及 X 光	屬於承保範圍	屬於承保範圍
聽覺護理服務	屬於承保範圍	屬於承保範圍
牙科護理服務	屬於承保範圍	屬於承保範圍
視覺護理服務	屬於承保範圍	屬於承保範圍
住院精神健康護理	屬於承保範圍	屬於承保範圍
精神健康護理	屬於承保範圍	屬於承保範圍
專業護理設施 (Skilled Nursing Facility, SNF)	屬於承保範圍	屬於承保範圍
救護	屬於承保範圍	屬於承保範圍
交通運輸 (例行)	屬於承保範圍	不屬於承保範圍
處方配藥福利	屬於承保範圍	屬於承保範圍
脊椎護理	屬於承保範圍	屬於承保範圍
糖尿病用品和服務	屬於承保範圍	屬於承保範圍

福利		
	醫療補助 (Medicaid，俗稱「白卡」)	UHC Dual Complete NY-Q001 (HMO-POS D-SNP)
耐用醫療器材	屬於承保範圍	屬於承保範圍
足部護理	屬於承保範圍	屬於承保範圍
家庭健康護理	屬於承保範圍	屬於承保範圍
善終護理	屬於承保範圍	屬於承保範圍
門診醫院服務	屬於承保範圍	屬於承保範圍
洗腎	屬於承保範圍	屬於承保範圍
義具裝置	屬於承保範圍	屬於承保範圍

## 關於本計劃

UHC Dual Complete NY-Q001 (HMO-POS D-SNP) 是與聯邦醫療保險簽有合約的 Medicare Advantage 管理式醫療保險機構定點服務 (HMOPOS) 計劃。

如欲加入本計劃，您必須有參加聯邦醫療保險 A 部份的資格、已參加註冊聯邦醫療保險 B 部份、住在以下所列的服務地區內，而且是美國公民或合法居留美國。

本計劃是雙重資格特殊需要計劃 (Dual Eligible Special Needs Plan, D-SNP)，適用擁有聯邦醫療保險 (Medicare，俗稱「紅藍卡」) 和醫療補助 (Medicaid，俗稱「白卡」) 兩者且不須為承保醫療服務支付任何費用的民眾。醫療補助 (Medicaid，俗稱「白卡」) 的承保金額取決於您的所得、資源和其他因素。有些人可取得完全的醫療補助福利。

您參加註冊本計劃的資格取決於您的醫療補助 (Medicaid，俗稱「白卡」) 類型。

如果您屬於以下醫療補助類別之一，您就能參加註冊本計劃：

- **符合資格聯邦醫療保險受益人 (Qualified Medicare Beneficiary, QMB)**：您取得聯邦醫療保險分攤費用的醫療補助承保，但不符合完全醫療補助福利的資格。醫療補助 (Medicaid，俗稱「白卡」) 會支付您的 A 部份和 B 部份保費、僅限聯邦醫療保險承保服務的自付扣除金、共同保險和定額手續費金額。您不須支付任何費用，但 D 部份處方配藥定額手續費除外。

如果您的醫療補助資格類別變動，您的分攤費用也可能增加或減少。您必須重新確認您的醫療補助參加註冊，才能繼續取得聯邦醫療保險承保。

我們的服務地區包括下列州的各郡區：

**New York**：Bronx、Kings、Nassau、New York、Queens、Richmond、Suffolk。

## 使用網絡醫療護理提供者和藥房

UHC Dual Complete NY-Q001 (HMO-POS D-SNP) 設有醫生、醫院、藥房和其他醫療護理提供者的網絡。對於例行牙科護理服務，您可以使用我們網絡外的醫療護理提供者。如果您使用不在我們網絡中的藥房，本計劃可能不支付這些藥物的費用，您可能也要支付比使用網絡藥房時更多的費用。

您可以前往 **UHCCommunityPlan.com**，使用網上名冊搜尋網絡醫療護理提供者或藥房。您也可以檢視計劃藥物清單 (處方藥一覽表)，確認哪些藥物屬於承保範圍以及是否有任何限制規定。

## 必要資訊

UHC Dual Complete NY-Q001 (HMO-POS D-SNP) 透過聯合健康保險公司 (UnitedHealthcare Insurance Company) 或其關聯機構之一提供保險，上述公司是與聯邦醫療保險 (Medicare，俗稱「紅藍卡」) 簽有合約並與州政府醫療補助 (Medicaid，俗稱「白卡」) 方案簽有合約的 Medicare Advantage 組織。參加註冊本計劃視本計劃與聯邦醫療保險的合約是否續約而定。

除 C 部份福利和 D 部份福利外，計劃還可能提供輔助福利。

如果您想進一步瞭解傳統聯邦醫療保險 (Original Medicare) 的承保範圍和費用，請查閱最新的「聯邦醫療保險與您」(Medicare & You) 手冊。您可至 [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) 在網上瀏覽手冊內容或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 索取手冊，每週 7 天，每天 24 小時。聽力語言殘障服務專線 (TTY) 使用者請撥 1-877-486-2048。

聯合健康保險不會因種族、膚色、原國籍、性別、年齡或殘疾而在健康計劃和活動中歧視任何人。

聯合健康保險提供免費服務以協助您與我們溝通。例如：其他語言版本、盲人點字、大字體、語音內容，或者，您可申請口譯員。如需其他資訊，請聯絡我們的客戶服務部，電話號碼 1-800-514-4912 (聽力語言殘障服務專線 (TTY) 使用者請撥 711)。服務時間為上午 8 時至晚上 8 時；10 月至 3 月每週 7 天；4 月至 9 月週一至週五。

福利、特色和 / 或裝置將因計劃 / 地區而異。可能適用限制項目、不予承保項目和 / 或網絡限制規定。

### 助聽器

聯合健康保險網絡中有其他聽覺檢查醫療護理提供者。計劃僅承保自 UnitedHealthcare Hearing 網絡醫療護理提供者取得的助聽器。醫療護理提供者網絡大小可能因當地市場而異。非處方 (OTC) 助聽器保固 (如有的話) 將因裝置而異並會透過製造商處理。處方助聽器可能收取一次專業人員費用。

### 例行牙科護理福利

如果您的計劃提供網絡外牙科護理承保且您向網絡外牙醫求診，您可能會被收取較高的費用。醫療護理提供者網絡大小可能因當地市場而異。

### 例行配鏡

網絡外用品和服務可能會有額外收費。當地市場可能有不同的醫療護理提供者和零售網絡。視覺護理網絡大小以 2023 年 3 月的 Zelis Network360 為基準。年度例行眼睛檢查以及隱形眼鏡或設計師鏡框補貼 \$100-400，且每年一次或每兩年一次全額承保標準 (單焦點、雙焦點、三焦點或標準多焦點) 鏡片。可節省的费用以零售價格為比較基準。我們的網絡中還有其他視覺護理提供者。

### 健身計劃

Renew Active® 計劃將因計劃 / 地區而異，且可能並非所有計劃均有提供。參加 Renew Active 計劃屬於自願性質。開始運動計劃或進行生活型態或例行健康護理變更前，請先詢問您的醫生。Renew Active 包括標準健身會籍和其他產品服務。健身會籍、器材、課程、個人化健身計劃、護理者使用服務和活動可能因地點而異。特定服務、折扣、課程、活動和網上健身產品由聯合健康保險公司的關聯機構或其他與聯合健康保險沒有關聯的第三方提供。參加這些第三方服務必須接受其各自的條款和政策。聯合健康保險不為第三方提供的服務或資訊擔負責任。透過這些服務提供的資訊僅供參考，不能取代醫生諮詢。

當地市場和計劃可能有不同的健身機構網絡。健身機構網絡大小以競爭者網站截至 2023 年 5 月的資料為比較基準。

AARP® Staying Sharp® 是 AARP 的註冊商標。Staying Sharp (包括所有內容和特色) 供資訊參考之用，旨在教育使用者有關腦部健康護理以及可能影響其日常生活的醫療問題。Staying Sharp 以促進腦部健康的全面生活方式為取向，鼓勵使用者將其融入到與整體健康相關的日常生活活動中。服務中的任何內容都不應視為或用於取代醫療建議、診斷或治療。特色包括認知評估和生活方式檢查、額外測試、運動，以及在進行特定個別認知任務當下特定時刻的挑戰評估表現。Staying Sharp 遊戲僅用於娛樂和休閒目的。諸多因素可能影響表現，包括睡眠、疲勞、專注力以及其他社會、環境或情緒因素。表現並不代表認知健康，且不能用於預測未來的表現或醫療病況。

### 食物、非處方 (Over-the-Counter, OTC) 和公用事業帳單資助額

食物、非處方 (OTC) 和公用事業帳單福利有到期期限。詳情請致電與您的計劃聯絡或檢閱您的承保證書 (Evidence of Coverage, EOC)。

處方藥一覽表、藥房網絡和 / 或醫療護理提供者網絡將可能隨時變更。您會在必要時收到通知。

OptumRx 是聯合健康保險公司 (UnitedHealthcare Insurance Company) 的關聯機構。您不一定要使用 OptumRx 遞送到府服務也能取得維持型藥物 100 天藥量。

如果您還沒有用過 OptumRx 遞送到府服務，您必須先核准醫生第一次直接傳送給 OptumRx 的處方箋，然後才能購買該處方配藥。新的處方配藥應該會在 OptumRx 收到完整訂單起五個工作日內寄達，補充訂單則應該在約七個工作日內寄達。請隨時聯絡 OptumRx，電話 1-877-266-4832，聽力語言殘障服務專線 711。

護士熱線服務不應該用於緊急狀況或緊急護理需要。如有緊急狀況，請撥打 911 或前往最近的急診室。透過本服務提供的資訊僅供參考之用。護士不具備診斷問題或提供治療建議的資格，其服務也不能替代醫生的護理。您的健康資訊會按法律規定保密。使用本服務需遵守使用條款。

#### **獎勵方案**

獎勵內容可能因計劃而異且並非所有計劃均有提供。須遵守獎勵方案服務條款。