

**2021 年度變更通知**

**Fidelis Dual Advantage (HMO D-SNP)**





FIDELIS CARE®

## Fidelis Dual Advantage (HMO D-SNP) 目前由 NEW YORK QUALITY HEALTHCARE CORPORATION (DBA Fidelis Care) 提供服務。

### 2021 年度變更通知

您目前是 Fidelis Dual Advantage (HMO D-SNP) 的投保會員。明年，本計畫的部分費用和福利將會有所變更。本手冊將為您說明這些變更。

#### 現在應採取的行動

##### 1. 提問：您適用哪些變更項目

- 查看我們的福利和費用變更，以瞭解其是否會對您有所影響。
  - 請務必立即審閱您的承保範圍，以確保其能夠滿足您明年的需求。
  - 這些變更是否影響您使用的服務？
  - 請參閱第 1.5 和 1.6 節，瞭解我們計畫的福利和費用變更的相關資訊。
- 查看手冊中的處方藥承保範圍變更，以瞭解其是否會對您有所影響。
  - 您的藥品在承保範圍內嗎？
  - 您藥品的所屬層級和分攤費用改變了嗎？
  - 您的任何藥品有新限制嗎，例如：在您領取處方藥之前必須先獲得本計畫的核准？
  - 您是否可以繼續於相同藥房取得藥品？於該藥房取得藥品的費用是否有變更？
  - 審閱 2021 年度的藥品清單並查看第 1.6 節，以瞭解本計畫藥品承保範圍變更的相關資訊。
  - 您的藥品費用可能自去年起已調漲。請向您的醫師諮詢可能適合您的較低替代費用選擇；您可因此節省不少一整年的年度自費額。如需藥品價格的其他相關資訊，請瀏覽 [go.medicare.gov/drugprices](https://www.go.medicare.gov/drugprices)。以下資訊看板列出已調漲價格的藥廠，以及藥品價格與去年相比的其他資訊。切記，您確切的自費藥品費用變更幅度取決於您的計畫福利。

- 查看並瞭解您的醫師和其他醫療服務提供者是否在我們明年的網絡內。
  - 您經常看診的醫師（包括專科醫師）是否仍在本計畫網絡內？
  - 您看診的醫院或其他醫療服務提供者的相關資訊為何？
  - 請參閱第 1.3 節，以瞭解我們《醫療服務提供者及藥房名錄》的相關資訊。
- 考慮您的醫療保健總費用。
  - 您將為定期使用的服務和處方藥花費多少自費額？
  - 您將為保費和自付額花費多少金額？
  - 您的總計畫費用和其他的 Medicare 承保範圍選項相比為何？
- 考慮您是否對本計畫感到滿意。

## 2. 比較：瞭解其他計畫選項

- 查看您所在地區的計畫承保範圍和費用。
  - 利用 [www.medicare.gov/plan-compare](http://www.medicare.gov/plan-compare) 網站上「Medicare Plan Finder（Medicare 計畫查詢工具）」的個人化搜尋功能。
  - 審閱《Medicare & You》手冊背面的清單。
  - 查看第 3.2 節進一步瞭解不同的選擇。
- 在選擇範圍縮小至您偏好的計畫之後，在該計畫的網站上確認費用和承保範圍。

## 3. 選擇：決定您是否想變更計畫

- 如果您在 2020 年 12 月 7 日前尚未加入其他計畫，即表示您將投保 Fidelis Dual Advantage (HMO D-SNP)。
- 如欲變更至可能更符合您需求的其他計畫，您可於今年 10 月 15 日至 12 月 7 日之間變更計畫。查看 15 頁第 3.2 節進一步瞭解不同的選擇。

## 4. 投保：如欲變更計畫，請於 2020 年 10 月 15 日至 12 月 7 日之間加入新的計畫

- 如果您在 2020 年 12 月 7 日前尚未加入其他計畫，即表示您將投保 Fidelis Dual Advantage (HMO D-SNP)。
- 如果您在 2020 年 10 月 15 日至 12 月 7 日期間加入其他計畫，您的新保險將自 2021 年 1 月 1 日起生效。您將自動從目前的計畫退保。

## 額外資源

- 本文件有以下版本可供免費索取：
  - 西班牙文
  - 中文
  - 俄文
- 請致電 1-800-247-1447 與我們的會員服務部聯絡，以瞭解更多資訊（聽障專線使用者請撥打 711）。自 10 月 1 日起至 3 月 31 日止，您可以在週一至週日上午 8 點至晚上 8 點期間致電聯絡本計畫。自 4 月 1 日起至 9 月 30 日止，您可以在週一至週五上午 8 點至晚上 8 點期間致電聯絡我們。下班時間、週末和聯邦假期請使用語音留言系統。
- 本計畫必須以您可接受的方式（以英語以外的語言、錄音版、大字版或其他替代格式等）提供資訊。
- 本計畫的承保範圍符合合格健康承保範圍 (QHC) 的標準且滿足病人保護與平價照護法案 (ACA) 的個人分攤責任規定。請瀏覽國稅局 (IRS) 網站：  
[www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families](http://www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families) 以瞭解更多資訊。

## 關於 Fidelis Dual Advantage (HMO D-SNP)

- NEW YORK QUALITY HEALTHCARE CORPORATION (DBA Fidelis Care) 已與 Medicare for HMO D-SNP 計畫以及州政府 Medicaid 方案簽約。投保 NEW YORK QUALITY HEALTHCARE CORPORATION (DBA Fidelis Care) 需視合約的更新規定而定。
  - 本手冊提及的「本公司」、「我們」或「我們的」是指 NEW YORK QUALITY HEALTHCARE CORPORATION (DBA Fidelis Care)。本手冊中所提及的「計畫」或「我們的計畫」則是指 Fidelis Dual Advantage (HMO D-SNP)。
-

## 2021 年重要費用摘要

下表針對 Fidelis Dual Advantage (HMO D-SNP) 的幾大重要領域比較了 2020 年度和 2021 年度的費用。請注意，這僅為變更摘要。可在我們的網站 [fideliscare.org](http://fideliscare.org) 取得《承保範圍證明》的副本。您也可致電會員服務部，請我們郵寄一份《承保範圍證明》給您。

費用	2020 (今年)	2021 (明年)
<b>計畫月保費*</b> * 您的保費可能會高於也可能會低於此金額。請參閱第 1.1 節瞭解詳細資訊。	\$0	\$0
<b>醫師診間看診</b>	主治醫師看診： 每次看診您需支付共付額 \$0。	主治醫師看診： 每次看診您需支付共付額 \$0。
	專科醫師看診： 每次看診您需支付共付額 \$0。	專科醫師看診： 每次看診您需支付共付額 \$0。
<b>住院</b> 包含急性病症住院、住院復健、長期照護醫院以及其他類型的住院服務。住院照護是從您經醫師安排正式住院的當天開始算起。您出院的前一日即是您住院的最後一日。	對於 Medicare 承保的住院，每次住院：  您需支付共付額 \$0。	對於 Medicare 承保的住院，每次住院：  您需支付共付額 \$0。

費用	2020 (今年)	2021 (明年)
<p><b>D 部分處方藥承保範圍</b></p> <p>(請參閱第 1.6 節瞭解詳細資訊)。</p>	<p>自付額：\$0</p> <p>在初始承保階段的共付額/共同保險金：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>層級 1 藥品 – 首選普通牌藥品：</b> 標準分攤費用：您需為一個月 (30 日) 的藥量支付共付額 \$0。</li> <li>● <b>層級 2 藥品 – 普通牌藥品：</b> 標準分攤費用：您需為一個月 (30 日) 的藥量支付共付額 \$0-\$3.60。</li> <li>● <b>層級 3 藥品 – 首選品牌藥品：</b> 標準分攤費用：您需為一個月 (30 日) 的藥量支付共付額 \$0-\$8.95。</li> <li>● <b>層級 4 藥品 – 非首選藥品：</b> 標準分攤費用：您需為一個月 (30 日) 的藥量支付共付額 \$0-\$8.95。</li> </ul>	<p>自付額：\$0</p> <p>在初始承保階段的共付額/共同保險金：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>層級 1 藥品 – 首選普通牌藥品：</b> 標準分攤費用：您需為一個月 (30 日) 的藥量支付共付額 \$0。</li> <li>● <b>層級 2 藥品 – 普通牌藥品：</b> 標準分攤費用：您需為一個月 (30 日) 的藥量支付共付額 \$0-\$3.70。</li> <li>● <b>層級 3 藥品 – 首選品牌藥品：</b> 標準分攤費用：您需為一個月 (30 日) 的藥量支付共付額 \$0-\$9.20。</li> <li>● <b>層級 4 藥品 – 非首選藥品：</b> 標準分攤費用：您需為一個月 (30 日) 的藥量支付共付額 \$0-\$9.20。</li> </ul>

費用	2020 (今年)	2021 (明年)
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 層級 5 藥品 – 專科層級： 標準分攤費用：您需為一個月（30 日）的藥量支付共付額 \$0-\$8.95。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 層級 5 藥品 – 專科層級： 標準分攤費用：您需為一個月（30 日）的藥量支付共付額 \$0-\$9.20。</li> </ul>
<p><b>自費額上限</b></p> <p>這是您為屬於承保範圍的 A 部分和 B 部分服務所需支付的自費額上限（請參閱第 1.2 節瞭解詳細資訊）。</p>	<p>\$6,700</p> <p>若您達到了自費額上限，您將無需再為承保的 A 部分和 B 部分服務支付任何自費額。</p>	<p>\$3,450</p> <p>若您達到了自費額上限，您將無需再為承保的 A 部分和 B 部分服務支付任何自費額。</p>

## 2021 年度變更通知 目錄

<b>2021 年重要費用摘要</b> .....	<b>1</b>
<b>第 1 節 下一年度福利和費用變更</b> .....	<b>5</b>
第 1.1 節 – 月保費變更.....	5
第 1.2 節 – 自費額上限變更.....	5
第 1.3 節 – 網絡內醫療服務提供者變更.....	6
第 1.4 節 – 網絡內藥房變更.....	6
第 1.5 節 – 醫療服務的福利和費用變更.....	7
第 1.6 節 – D 部分處方藥承保範圍變更.....	10
<b>第 2 節 行政管理變更</b> .....	<b>13</b>
<b>第 3 節 決定選擇哪項計畫</b> .....	<b>15</b>
第 3.1 節 – 如果您想繼續留在 Fidelis Dual Advantage (HMO D-SNP).....	15
第 3.2 節 – 如果您想變更計畫.....	15
<b>第 4 節 變更計畫</b> .....	<b>16</b>
<b>第 5 節 提供 Medicare 和 Medicaid 免費諮詢服務的方案</b> .....	<b>16</b>
<b>第 6 節 協助支付處方藥費用的方案</b> .....	<b>25</b>
<b>第 7 節 有疑問嗎？</b> .....	<b>26</b>
第 7.1 節 – 透過 Fidelis Dual Advantage (HMO D-SNP) 取得協助 .....	26
第 7.2 節 – 透過 Medicare 取得協助 .....	27
第 7.3 節 – 透過 Medicaid 取得協助 .....	27

## 第 1 節 下一年度福利和費用變更

### 第 1.1 節 — 月保費變更

費用	2020 (今年)	2021 (明年)
月保費	\$0	\$0
(除非是由 Medicaid 為您支付，否則您仍須繼續繳納 Medicare B 部分保費)。	您的保費是依據您的低收入補助狀態而定。	您的保費是依據您的低收入補助狀態而定。

### 第 1.2 節 — 自費額上限變更

為保護您，Medicare 規定所有健保計畫必須限制您在一年內支付的「自費額」。此限制稱為「自費額上限」。在您達到此金額後，在該年度剩餘期間，您通常無需再為 A 部分和 B 部分承保的服務支付任何費用。

費用	2020 (今年)	2021 (明年)
自費額上限	\$6,700	\$3,450
由於我們的會員也可以自 Medicaid 處取得協助，因此極少會員會達到此自費額上限。若您達到了自費額上限，您將無需再為承保的 A 部分和 B 部分服務支付任何自費額。		一旦您為 A 部分和 B 部分承保服務支付的自費額達 \$3,450，則在該曆年的剩餘時間內您無需再為承保服務支付額外的費用。
您為承保醫療服務所支付的費用（如共付額）將計入您的自費額上限。您的處方藥費用不計入您的自費額上限。		

---

## 第 1.3 節 – 網絡內醫療服務提供者變更

---

本計畫的網絡內醫療服務提供者在下一年度將會有所變更。最新的《醫療服務提供者及藥房名錄》可以在我們的網站上搜尋到，網址：[fideliscare.org](http://fideliscare.org)。您也可致電會員服務部索取更新的醫療服務提供者資訊，或請我們郵寄一份《醫療服務提供者及藥房名錄》給您。請審閱 2021 年度的《醫療服務提供者及藥房名錄》，以瞭解您的醫療服務提供者（主治醫師、專科醫師、醫院等）是否有在本計畫網絡中。

請您務必瞭解，我們可能會於一年當中針對屬於您計畫的醫院、醫師及專科醫師（醫療服務提供者）成員進行變更。您的醫療服務提供者可能會因數種不同原因而退出計畫，不過，如果您的醫師或專科醫師確實退出計畫，您將享有特定權利和保障，內容概述如下：

- 雖然本計畫的網絡內醫療服務提供者可能會在一年當中有所變更，我們必須持續為您提供合格醫師及專科醫師的相關管道。
- 我們將盡可能至少 30 日前向您通知，告知您醫療服務提供者即將退出本計畫的相關事宜，以便您有充足時間可以選擇新的醫療服務提供者。
- 我們將會協助您選擇合格的新醫療服務提供者，以繼續為您管理您的醫療保健需求。
- 如果您正在接受醫療治療，您有權提出申請，而我們將會與您合作，以確保您正在接受且具有醫療必要性的治療不會中斷。
- 如果您認為我們未以合格的醫療服務提供者取代您先前的醫療服務提供者，或者您認為您的照護未獲得適當管理，您有權針對我們的決定提出上訴。
- 如果您得知您的醫師或專科醫師即將退出您的計畫，請與我們聯絡以便我們可以協助您尋找新的醫療服務提供者並為您管理您的照護。

---

## 第 1.4 節 – 網絡內藥房變更

---

您需為處方藥所支付的金額可能需視您所使用的藥房而定。Medicare 的藥品計畫有網絡內藥房。多數情況下，您的處方藥必須在我們網絡內藥房領取才屬承保範圍。

本計畫的網絡內藥房在明年度將會有所變更。最新的《醫療服務提供者及藥房名錄》可以在我們的網站上搜尋到，網址：[fideliscare.org](http://fideliscare.org)。您也可致電會員服務部索取更新的醫療服務提供者資訊，或請我們郵寄一份《醫療服務提供者及藥房名錄》給您。請審閱 2021 年度的《醫療服務提供者及藥房名錄》，以瞭解哪些藥房在我們的網絡內。

## 第 1.5 節 – 醫療服務的福利和費用變更

請注意，《年度變更通知》說明有關 **Medicare** 的福利和費用變更。

我們正針對部分醫療服務明年的承保範圍進行變更。以下資訊旨在說明這些變更。如需這些服務的承保範圍和費用的詳細相關資訊，請參閱 2021 年度《承保範圍證明》第 4 章醫療福利表（承保範圍以及您支付的費用）。可在我們的網站 [fideliscare.org](http://fideliscare.org) 取得《承保範圍證明》的副本。您也可致電會員服務部，請我們郵寄一份《承保範圍證明》給您。

費用	2020 (今年)	2021 (明年)
額外醫療營養治療	額外醫療營養治療 <u>不</u> 屬於承保範圍。	您需為額外醫療營養治療服務支付共付額 \$0。  請參閱《承保範圍證明》以取得更多福利資訊。
額外通話醫療服務	額外通話醫療服務 <u>不</u> 屬於承保福利。	可承保特定額外通話醫療服務，包括用於下列事項的額外通話醫療服務：主治醫師、專科醫師和其他醫療保健專業服務，以及門診精神健康專科服務，包括精神病照護。  承保的額外通話醫療服務的分攤費用與這些服務在診間看診形式下的標準分攤費用相同。請參閱《承保範圍證明》第 4 章以取得更多資訊。
健康與保健教育計畫	<b>健身福利</b>  健身福利 <u>不</u> 屬於承保範圍。	<b>健身福利</b>  健身福利是您計畫的一部分。  您需為健身福利支付共付額 \$0。

費用	2020 (今年)	2021 (明年)
	<p><b>護士諮詢專線</b></p> <p>護士諮詢專線<u>不</u>屬於承保範圍。</p>	<p>免費向您提供下列選擇：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 健身中心會籍：您可以前往附近參加本計畫的簽約健身中心；以及</li> <li>• 居家健身組合方案：您可以從各種居家健身組合方案中選擇。您在每個福利年度最多可以獲得 2 種組合方案。</li> </ul> <p><b>護士諮詢專線</b></p> <p>護士諮詢專線是您計畫的一部分。</p> <p>您需為每次護士諮詢電話支付共付額 \$0。</p> <p>請參閱《承保範圍證明》以取得更多福利資訊。</p>
<p><b>營養/飲食諮詢福利</b></p>	<p>營養/飲食諮詢福利<u>不</u>屬於承保範圍。</p>	<p>您需為每次營養/飲食諮詢看診支付共付額 \$0。</p> <p>請參閱《承保範圍證明》以取得更多福利資訊。</p>
<p><b>門診精神健康照護</b></p>	<p><b>額外諮詢服務</b></p> <p>額外諮詢服務<u>不</u>屬於承保範圍。</p>	<p><b>額外諮詢服務</b></p> <p>您需為每次與 Teladoc™ 醫療服務提供者進行諮詢看診支付共付額 \$0。</p> <p>您需為每次向 Medicare 合格精神健康醫療服務提供者進行諮詢看診支付共付額 \$0。</p> <p>請參閱《承保範圍證明》以取得更多福利資訊。</p>

費用	2020 (今年)	2021 (明年)
戒菸及戒菸草 (戒菸或戒菸草諮詢) – 額外戒菸看診	額外戒菸諮詢看診 <u>不屬於</u> 承保範圍。	<p>每曆年您透過我們的電話和網上戒菸方案，為最多 5 次額外撥出電話輔導支付共付額 \$0。包括網上支援和無限制致電戒菸輔導員。</p> <p>請參閱您的《承保範圍證明》以取得更多資訊。</p>
虛擬看診	虛擬看診 <u>不屬於</u> 承保範圍。	<p>您需為每次向 Teladoc™ 醫療服務提供者看診支付共付額 \$0。虛擬看診提供全年無休的服務，可透過電話、智慧型手機應用程式或線上取得。</p> <p>請參閱《承保範圍證明》以取得更多福利資訊。</p>
事先授權	<p>以下項目需要事先授權：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 門診外科手術中心 (ASC) 服務</li> <li>● 非急診服務救護服務</li> <li>● 心臟和密集心臟功能復健服務</li> <li>● 脊椎推拿治療服務</li> <li>● 糖尿病服務和用品</li> <li>● 耐用醫療設備</li> <li>● 居家健康服務</li> <li>● 住院照護</li> <li>● 住院精神醫療照護</li> <li>● Medicare B 部分處方藥</li> <li>● 鴉片類藥物治療方案服務</li> <li>● 門診診斷和放射治療服務</li> <li>● 門診診斷檢測及實驗室服務</li> </ul>	<p>以下項目需要事先授權：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 門診外科手術中心 (ASC) 服務</li> <li>● 固定翼飛機救護服務和非急診服務</li> <li>● 糖尿病服務和用品</li> <li>● 耐用醫療設備</li> <li>● 居家健康服務</li> <li>● 住院照護</li> <li>● 住院精神醫療照護</li> <li>● Medicare B 部分處方藥</li> <li>● 門診診斷和放射治療服務</li> <li>● 門診診斷檢測及實驗室服務</li> <li>● 醫院門診觀察</li> <li>● 醫院門診服務，包括手術</li> </ul>

費用	2020 (今年)	2021 (明年)
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 醫院門診服務，包括手術</li> <li>● 門診精神健康照護</li> <li>● 門診精神健康專科服務</li> <li>● 門診復健服務 – 物理和言語治療</li> <li>● 門診復健服務 – 職能治療</li> <li>● 門診藥物濫用</li> <li>● 部分住院服務</li> <li>● 足科服務</li> <li>● 義體裝置和相關用品</li> <li>● 肺部功能復健</li> <li>● 特護療養機構 (SNF) 照護</li> <li>● 受監督的運動治療</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 門診復健服務 – 物理和言語治療</li> <li>● 門診復健服務 – 職能治療</li> <li>● 門診藥物濫用</li> <li>● 部分住院服務</li> <li>● 義體裝置和相關用品</li> <li>● 特護療養機構 (SNF) 照護</li> </ul>

## 第 1.6 節 – D 部分處方藥承保範圍變更

### 藥品清單變更

我們的承保藥品清單稱為處方集或「藥品清單」。我們為您提供電子形式的藥品清單。

我們針對藥品清單進行了變更，變更範圍包括我們承保的藥品種類以及適用於某些藥品的承保範圍限制。請審閱藥品清單，以確認您的藥品包含於明年的承保範圍內，並瞭解其是否有任何限制規定。

如果您受到某項藥品承保範圍變更的影響，您可以：

- 與您的醫師（或其他開立處方者）合作，並請求計畫進行例外處理以承保此藥品。
  - 如欲瞭解在申請例外處理時您必須採取哪些行動，請參閱《承保範圍證明》第 9 章（如果您有問題或需要投訴（承保決定、上訴、投訴）時怎麼辦）或致電與會員服務部聯絡。

- **與您的醫師（或開立處方者）合作，尋找屬於本計畫承保範圍的其他藥品。**  
您可以致電會員服務部，索取一份可以治療相同醫療狀況的承保藥品清單。

在某些情況下，我們需要在計畫年度前 90 日或在您取得投保資格後的前 90 日期間，為您承保處方集以外之藥品的臨時藥量，以避免治療中斷（如欲進一步瞭解您在什麼情況下可獲得臨時藥量以及如何申請的資訊，請參閱《承保範圍證明》第 5 章第 5.2 節）。在您取得某藥品臨時藥量的期間，您應該和醫師討論，決定臨時藥量用完時的作法。您可以改用計畫承保的其他藥品或要求計畫為您進行例外處理，承保您目前使用的藥品。

您不必為 2020 年核准且到期期限延長至 2021 年的例外情況，另外申請處方集例外處理。

藥品清單中的大多數變更均發生在每個年度開始時。不過，在該年度中，我們可能還會進行 Medicare 規定所許可的其他變更。

我們在該年度中對於藥品清單進行這些變更時，您仍然可以與您的醫師（或其他開立處方者）合作，並請求我們進行例外處理以承保此藥品。我們將依照排程不斷更新我們的線上「藥品清單」，並提供其他必要的資訊以反映藥品變更（如欲瞭解更多我們對藥品清單所做變更，請參閱《承保範圍證明》第 5 章第 6 節）。

### 處方藥費用變更

**注意：**如果您已加入協助您支付藥品費用的方案（「額外協助」），**關於 D 部分處方藥費用的資訊可能不適用於您。**我們已寄送另一份插入頁，名為「使用額外協助支付處方藥費用者的承保範圍證明附約」（又稱「低收入補助附約」或「LIS 附約」），該文件將會為您說明您的藥品費用。因為您有領取「額外協助」，且在 2020 年 9 月 30 日前未收到此插入頁，請致電會員服務部並索取「LIS 附約」。會員服務部的電話號碼位於本手冊的第 7.1 節。

「藥品付款階段」一共為四個階段。您需要為 D 部分藥品支付多少金額取決於您在哪個藥品付款階段（您可參閱《承保範圍證明》第 6 章第 2 節，瞭解各階段的更多相關資訊）。

下表資訊說明了前兩階段 — 年度自付額階段和初始承保階段在明年的變更。（大多數會員將不會進入另外兩個階段 — 承保缺口階段或重大傷病承保階段。如欲取得有關您在各階段的費用資訊，請參閱《福利摘要》或《承保範圍證明》第 6 章第 6 節與第 7 節）。

## 自付額階段的變更

階段	2020 (今年)	2021 (明年)
<b>第 1 階段：年度自付額階段</b>	由於本計畫沒有自付額，因此本付款階段不適用於您。	由於本計畫沒有自付額，因此本付款階段不適用於您。

## 初始承保階段的分攤費用變更

如欲瞭解共付額和共同保險金的計算方式，請參閱《承保範圍證明》第 6 章第 1.2 節「您可能需要為承保藥品支付的自費額類型」。

階段	2020 (今年)	2021 (明年)
<p><b>第 2 階段：初始承保階段</b></p> <p>在本階段，計畫支付您藥品費用中其應分攤的部分，您則支付您應分攤的部分。</p> <p>本列的費用適用於當您在實施標準分攤費用制度的網絡內藥房領取一個月（30 日）藥量處方藥的情況。如需有關長期藥量的費用資訊或有關郵購處方藥的資訊，請參閱《承保範圍證明》第 6 章第 5 節。</p> <p>我們變更了藥品清單中部分藥品的層級。如欲瞭解您的藥品是否將移至不同層級，請查看藥品清單。</p>	<p>您在實施標準分攤費用制度的網絡內藥房領取一個月藥量的費用：</p> <p><b>層級 1 藥品 — 首選普通牌藥品：</b> 您需為每份處方支付共付額 \$0。</p> <p><b>層級 2 藥品 — 普通牌藥品：</b> 您需為每份處方支付共付額 \$0-\$3.60。</p> <p><b>層級 3 藥品 — 首選品牌藥品：</b> 您需為每份處方支付共付額 \$0-\$8.95。</p> <p><b>層級 4 藥品 — 非首選藥品：</b> 您需為每份處方支付共付額 \$0-\$8.95。</p>	<p>您在實施標準分攤費用制度的網絡內藥房領取一個月藥量的費用：</p> <p><b>層級 1 藥品 — 首選普通牌藥品：</b> 您需為每份處方支付共付額 \$0。</p> <p><b>層級 2 藥品 — 普通牌藥品：</b> 您需為每份處方支付共付額 \$0-\$3.70。</p> <p><b>層級 3 藥品 — 首選品牌藥品：</b> 您需為每份處方支付共付額 \$0-\$9.20。</p> <p><b>層級 4 藥品 — 非首選藥品：</b> 您需為每份處方支付共付額 \$0-\$9.20。</p>

階段	2020 (今年)	2021 (明年)
	<p><b>層級 5 藥品 – 專科層級：</b> 您需為每份處方支付共付額 \$0-\$8.95。</p> <hr/> <p>在您已為 D 部分藥品支付 \$6,350 的自費額後，您將進入下一階段（重大傷病承保階段）。</p>	<p><b>層級 5 藥品 – 專科層級：</b> 您需為每份處方支付共付額 \$0-\$9.20。</p> <hr/> <p>在您已為 D 部分藥品支付 \$6,550 的自費額後，您將進入下一階段（重大傷病承保階段）。</p>

### 承保缺口階段與重大傷病承保階段的變更

承保缺口階段與重大傷病承保階段適用於需負擔高藥品費用人士的其他兩個藥品承保階段。大多數會員不會進入這兩個階段。

如欲取得您在各階段的費用相關資訊，請參閱《福利摘要》或《承保範圍證明》第 6 章第 6 節與第 7 節。

## 第 2 節 行政管理變更

說明	2020 (今年)	2021 (明年)
<b>法律實體和合約編號</b>	您的計畫曾由 THE NEW YORK STATE CATHOLIC HEALTH PLAN, INC. (DBA Fidelis Legacy 計畫) 在與 Medicare 的合約下提供服務。合約編號為 H3328-002。	您的計畫目前由 NEW YORK QUALITY HEALTHCARE CORPORATION (DBA Fidelis Care) 在與 Medicare 的合約下提供服務。合約編號為 H5599-006。
<b>服務區域變更</b>	我們的服務區域包括： <ul style="list-style-type: none"> <li>• Albany (NY)</li> <li>• Allegany (NY)</li> <li>• Bronx (NY)</li> <li>• Broome (NY)</li> <li>• Cattaraugus (NY)</li> <li>• Cayuga (NY)</li> </ul>	我們的服務區域包括： <ul style="list-style-type: none"> <li>• Albany (NY)</li> <li>• Allegany (NY)</li> <li>• Bronx (NY)</li> <li>• Broome (NY)</li> <li>• Cattaraugus (NY)</li> <li>• Cayuga (NY)</li> </ul>

說明	2020 (今年)	2021 (明年)
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Chemung (NY)</li> <li>• Chenango (NY)</li> <li>• Clinton (NY)</li> <li>• Columbia (NY)</li> <li>• Cortland (NY)</li> <li>• Delaware (NY)</li> <li>• Dutchess (NY)</li> <li>• Erie (NY)</li> <li>• Essex (NY)</li> <li>• Franklin (NY)</li> <li>• Fulton (NY)</li> <li>• Greene (NY)</li> <li>• Hamilton (NY)</li> <li>• Herkimer (NY)</li> <li>• Kings (NY)</li> <li>• Lewis (NY)</li> <li>• Montgomery (NY)</li> <li>• New York (NY)</li> <li>• Niagara (NY)</li> <li>• Oneida (NY)</li> <li>• Onondaga (NY)</li> <li>• Orleans (NY)</li> <li>• Oswego (NY)</li> <li>• Otsego (NY)</li> <li>• Putnam (NY)</li> <li>• Queens (NY)</li> <li>• Rensselaer (NY)</li> <li>• Richmond (NY)</li> <li>• Saratoga (NY)</li> <li>• Schenectady (NY)</li> <li>• Schoharie (NY)</li> <li>• Schuyler (NY)</li> <li>• Seneca (NY)</li> <li>• St. Lawrence (NY)</li> <li>• Steuben (NY)</li> <li>• Sullivan (NY)</li> <li>• Tioga (NY)</li> <li>• Ulster (NY)</li> <li>• Warren (NY)</li> <li>• Washington (NY)</li> <li>• Wyoming (NY)</li> <li>• Yates (NY)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Chemung (NY)</li> <li>• Chenango (NY)</li> <li>• Clinton (NY)</li> <li>• Columbia (NY)</li> <li>• Cortland (NY)</li> <li>• Delaware (NY)</li> <li>• Dutchess (NY)</li> <li>• Erie (NY)</li> <li>• Essex (NY)</li> <li>• Franklin (NY)</li> <li>• Fulton (NY)</li> <li>• Greene (NY)</li> <li>• Hamilton (NY)</li> <li>• Herkimer (NY)</li> <li>• Kings (NY)</li> <li>• Lewis (NY)</li> <li>• Montgomery (NY)</li> <li>• Nassau (NY)</li> <li>• New York (NY)</li> <li>• Niagara (NY)</li> <li>• Oneida (NY)</li> <li>• Onondaga (NY)</li> <li>• Orange (NY)</li> <li>• Orleans (NY)</li> <li>• Oswego (NY)</li> <li>• Otsego (NY)</li> <li>• Putnam (NY)</li> <li>• Queens (NY)</li> <li>• Rensselaer (NY)</li> <li>• Richmond (NY)</li> <li>• Rockland (NY)</li> <li>• Saratoga (NY)</li> <li>• Schenectady (NY)</li> <li>• Schoharie (NY)</li> <li>• Schuyler (NY)</li> <li>• Seneca (NY),</li> <li>• St. Lawrence (NY)</li> <li>• Steuben (NY)</li> <li>• Suffolk (NY)</li> <li>• Sullivan (NY)</li> <li>• Tioga (NY)</li> <li>• Ulster (NY)</li> <li>• Warren (NY)</li> </ul>

說明	2020 (今年)	2021 (明年)
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Washington (NY)</li> <li>• Westchester (NY)</li> <li>• Wyoming (NY)</li> <li>• Yates (NY)</li> </ul>

### 第 3 節 決定選擇哪項計畫

#### 第 3.1 節 – 如果您想繼續留在 Fidelis Dual Advantage (HMO D-SNP)

如欲繼續留在本計畫，您無需採取任何行動。如果您未在 12 月 7 日前登記加入其他計畫或變更至 Original Medicare，您將自動投保我們的 Fidelis Dual Advantage (HMO D-SNP)。

#### 第 3.2 節 – 如果您想變更計畫

我們希望您在下一年度依然是我們的計畫會員，但若您想在 2021 年度變更計畫，請進行以下步驟：

##### 步驟 1：瞭解並比較您的選擇

- 您可以加入其他 Medicare 健保計畫，
- -- 或者 -- 您可變更至 Original Medicare。如果您變更至 Original Medicare，您將需決定您是否要加入 Medicare 藥品計畫。

如欲進一步瞭解 Original Medicare 和不同類型的 Medicare 計畫，請參閱《Medicare & You 2021》、致電您的 State Health Insurance Assistance Program（請參閱第 5 節），或致電 Medicare（請參閱第 7.2 節）。

您也可以利用 Medicare 網站上的「Medicare Plan Finder（Medicare 計畫查詢工具）」來查找您所在地區的計畫相關資訊。請造訪 [www.medicare.gov/plan-compare](http://www.medicare.gov/plan-compare)。在此，您可找到 Medicare 計畫費用、承保範圍以及品質評比的相關資訊。

##### 步驟 2：變更承保範圍

- 如欲變更至其他 Medicare 健保計畫，請投保新的計畫。您將會自動從 Fidelis Dual Advantage (HMO D-SNP) 退保。
- 如欲變更至包含處方藥計畫的 Original Medicare，請投保新的藥品計畫。您將會自動從 Fidelis Dual Advantage (HMO D-SNP) 退保。

- 如欲變更至不包含處方藥計畫的 **Original Medicare**，您必須採取下列其中一項行動：
  - 向我們發送書面退保申請。如需瞭解更多辦理方式的相關資訊，請與會員服務部聯絡（電話號碼位於本手冊的第 7.1 節）。
  - — 或者 — 聯絡 **Medicare**，電話：1-800-MEDICARE（1-800-633-4227），服務時間為每週 7 日，每日 24 小時。聽障專線使用者請撥打 1-877-486-2048。

如果您轉保 **Original Medicare** 且並未投保單獨的 **Medicare** 處方藥計畫，**Medicare** 可讓您加入藥物計畫，除非您選擇退出自動投保。

## 第 4 節 變更計畫

如果您想在明年將計畫變更為其他計畫或 **Original Medicare**，您可在 10 月 15 日至 12 月 7 日之間進行變更。您的變更將在 2021 年 1 月 1 日生效。

### 一年當中還有其他時間可進行變更嗎？

在某些情況下，我們亦會允許您在一年當中的其他時間進行變更。例如，擁有 **Medicaid** 的人士、獲得「額外協助」支付藥品費用的人士、擁有或即將退出雇主承保範圍的人士，以及搬離服務區域的人士可在一年當中的其他時間進行變更。

如果您投保 2021 年 1 月 1 日生效的 **Medicare Advantage** 計畫，但您不喜歡您選擇的計畫，您可在 2021 年 1 月 1 日至 3 月 31 日期間變更至其他 **Medicare** 健保計畫（包含或不包含 **Medicare** 處方藥承保）或變更至 **Original Medicare**（包含或不包含 **Medicare** 處方藥承保）。如欲取得更多資訊，請參閱《承保範圍證明》第 10 章第 2.3 節。

## 第 5 節 提供 **Medicare** 和 **Medicaid** 免費諮詢服務的方案

State Health Insurance Assistance Program (SHIP) 是一項政府方案，在每一州都有受過訓練的諮詢人員。

在 New York，SHIP 稱為 Health Insurance Information Counseling and Assistance Program (HIICAP)。

Health Insurance Information Counseling and Assistance Program (HIICAP) 為獨立方案（與任何保險公司或健保計畫並無關聯）。這是一項州政府的方案，獲得聯邦政府資助，為投保 **Medicare** 的人士免費提供當地健康保險諮詢。Health Insurance Information Counseling and Assistance Program (HIICAP) 諮詢人員可以幫助您解決您的 **Medicare** 問題。他們可協助您瞭解您的 **Medicare** 計畫選擇，並回答轉換計畫的相關問題。您可以撥

打下列針對您所在郡的電話號碼，致電 Health Insurance Information Counseling and Assistance Program (HIICAP)。您可以透過瀏覽下列針對您所在郡的網站瞭解更多有關 Health Insurance Information Counseling and Assistance Program (HIICAP) 的資訊。

郡	電話號碼	地址	網站
Albany	1-800-701-0501 (聽障專線為 711)	Office for the Aging 2 Empire State Plaza, 5th Floor Albany, NY 12223	<a href="https://aging.ny.gov/programs/medicare-and-health-insurance">https://aging.ny.gov/ programs/medicare-and- health-insurance</a>
Allegany	1-585-268-9390 (聽障專線為 711)	Office for the Aging 6085 State Route 19 North Belmont, NY 14813	<a href="https://www.alleganyco.com/departments/office-for-the-aging/">https://www.alleganyco.com /departments/office-for-the- aging/</a>
Bronx	1-212-244-6469 (聽障專線為 711)	NYC Department for the Aging 2 Lafayette Street 9th Floor New York, NY 10007	<a href="https://www1.nyc.gov/site/dfta/services/health-insurance-assistance.page">https://www1.nyc.gov/ site/dfta/services/health- insurance-assistance.page</a>
Broome	1-607-722-1251 (聽障專線為 711)	Action for Older Persons, Inc. 200 Plaza Drive Suite B Vestal, NY 13850	<a href="https://actionforolderpersons.org/programs/health-insurance-information-counseling-and-assistance-program-hiicap/">https://actionforolderpersons .org/programs/health- insurance-information- counseling-and-assistance- program-hiicap/</a>
Cattaraugus	1-716-373-8032 (在 Olean 和 Salamanca 撥號區域內) 1-800-462-2901 (在 Olean 和 Salamanca 撥號區域外) (聽障專線為 711)	Department of the Aging 1 Leo Moss Drive Suite 7610 Olean, New York 14760-1101	<a href="https://cattco.org/aging/services/health-insurance-counseling">https://cattco.org/aging/ services/health-insurance- counseling</a>
Cayuga	1-315-253-1226 (聽障專線為 711)	Office for the Aging 160 Genesee Street Auburn, NY 13021	<a href="https://www.cayugacounty.us/507/Office-for-the-Aging">https://www.cayugacounty.us/ 507/Office-for-the-Aging</a>
Chemung	1-607-737-5520 (聽障專線為 711)	Department of Aging and Long Term Care Human Resource Center 425 Pennsylvania Ave. PO Box 588 Elmira, NY 14902-0588	<a href="https://www.chemungcountyny.gov/departments/af_departments/aging_and_long_term_care/hiicap.php">https://www.chemungcount yny.gov/departments/a - f_departments/aging_and_l ong_term_care/hiicap.php</a>

郡	電話號碼	地址	網站
Chenango	1-607-337-1770 (聽障專線為 711)	Chenango County Area Agency on Aging 5 Court Street Norwich, NY 13815	<a href="https://www.co.chenango.ny.us/aoa/services.php#nav-hiicap">https://www.co.chenango.ny.us/aoa/services.php#nav-hiicap</a>
Clinton	1-518-565-4620 (聽障專線為 711)	Clinton County Office for the Aging 135 Margaret Street Suite 105 Plattsburgh, NY 12901-2966	<a href="https://www.clintoncountygov.com/aging/services_for_the_aging/benefits_counseling">https://www.clintoncountygov.com/aging/services_for_the_aging/benefits_counseling</a>
Columbia	1-518-828-4258 (聽障專線為 711)	Columbia County Office for the Aging 325 Columbia Street Suite 231 Hudson, NY 12534	<a href="https://sites.google.com/a/columbiacountyny.com/columbia-county-office-for-the-aging/hiicap-health-insurance-information-counseling-and-assistance-program">https://sites.google.com/a/columbiacountyny.com/columbia-county-office-for-the-aging/hiicap-health-insurance-information-counseling-and-assistance-program</a>
Cortland	1-607-753-5060 (聽障專線為 711)	Area Agency on Aging County Office Building 60 Central Avenue Cortland, NY 13045- 2746	<a href="https://www.cortland-co.org/939/HIICAP">https://www.cortland-co.org/939/HIICAP</a>
Delaware	1-607-832-5750 (聽障專線為 711)	Office for the Aging 97 Main Street Suite 2 Delhi, NY 13753	<a href="http://www.co.delaware.ny.us/departments/ofa/Insurance.htm">http://www.co.delaware.ny.us/departments/ofa/Insurance.htm</a>
Dutchess	1-845-486-2566 (聽障專線為 711)	Office for the Aging 114 Delafield Street Poughkeepsie, NY 12601	<a href="https://www.dutchessny.gov/Departments/Aging/OFA-Health-Insurance.htm">https://www.dutchessny.gov/Departments/Aging/OFA-Health-Insurance.htm</a>
Erie	1-716-858-8526 (聽障專線為 711)	Department of Senior Services 95 Franklin Street 13th Floor Buffalo, NY 14202	<a href="https://www2.erie.gov/seniorservices/index.php?q=health-insurance">https://www2.erie.gov/seniorservices/index.php?q=health-insurance</a>
Essex	1-518-873-3695 (聽障專線為 711)	Office for the Aging PO Box 217 Elizabethtown, NY 12932-0217	<a href="https://www.co.essex.ny.us/wp/office-for-the-aging/">https://www.co.essex.ny.us/wp/office-for-the-aging/</a>

郡	電話號碼	地址	網站
Franklin	1-518-481-1526 (聽障專線為 711)	Franklin County Office for the Aging 355 West Main Street 3rd Floor Malone, NY 12953	<a href="https://countyfranklin.digitaltowpath.org:10078/content/departments/View/17:field=services;/content/DepartmentsServices/View/26">https://countyfranklin.digitaltowpath.org:10078/content/departments/View/17:field=services;/content/DepartmentsServices/View/26</a>
Fulton	1-518-736-5630 (聽障專線為 711)	Fulton County Office for Aging 19 North William Street Johnstown, NY 12095	<a href="https://www.fcofa.org/services.html#ADVOCACY">https://www.fcofa.org/services.html#ADVOCACY</a>
Greene	1-518-719-3555 (聽障專線為 711)	Greene County Department of Aging 411 Main Street Catskill, NY 12414	<a href="https://www.greenegovernment.com/departments/human-services/elderly/hiicap">https://www.greenegovernment.com/departments/human-services/elderly/hiicap</a>
Hamilton/ Warren	1-518-761-6347 (聽障專線為 711)	Warren/Hamilton Counties Office for the Aging 1340 State Route 9 Lake George, NY 12845	<a href="https://www.warrencountyny.gov/ofa/hiicap.php">https://www.warrencountyny.gov/ofa/hiicap.php</a>
Herkimer	1-315-894-9917 (聽障專線為 711)	HIICAP Program of Herkimer County 61 West Street Ilion, NY 13357	<a href="https://herkimercountyhiicap.org/">https://herkimercountyhiicap.org/</a>
Kings	1-212-244-6469 (聽障專線為 711)	NYC Department for the Aging 2 Lafayette Street 9th Floor New York, NY 10007	<a href="https://www1.nyc.gov/site/dfta/services/health-insurance-assistance.page">https://www1.nyc.gov/site/dfta/services/health-insurance-assistance.page</a>
Lewis	1-315-376-5313 (聽障專線為 711)	Lewis County Office for the Aging P.O. Box 193 5274 Lowville, NY 13367	<a href="https://www.lewiscounty.org/departments/office-for-the-aging/health-insurance">https://www.lewiscounty.org/departments/office-for-the-aging/health-insurance</a>
Montgomery	1-518-843-2300 (聽障專線為 711)	Montgomery County Office for Aging Inc. 135 Guy Park Avenue Amsterdam, New York 12010	<a href="https://officeforaging.com/services/">https://officeforaging.com/services/</a>

郡	電話號碼	地址	網站
Nassau	1-516-485-3754 (聽障專線為 711)	Nassau County Department of Human Services Office for the Aging 60 Charles Lindbergh Boulevard Uniondale, NY 11553-3691	<a href="https://www.nassaucountyny.gov/4555/Financial-Literacy">https://www.nassaucountyny.gov/4555/Financial-Literacy</a>
New York	1-212-244-6469 (聽障專線為 711)	NYC Department for the Aging 2 Lafayette Street 9th Floor New York, NY 10007	<a href="https://www1.nyc.gov/site/dfta/services/health-insurance-assistance.page">https://www1.nyc.gov/site/dfta/services/health-insurance-assistance.page</a>
Niagara	1-716-438-3030 (聽障專線為 711)	NY Connects Niagara County 111 Main Street Lockport, NY 14094	<a href="https://www.niagaracounty.com/aging/Services/Insurance-HIICAP">https://www.niagaracounty.com/aging/Services/Insurance-HIICAP</a>
Oneida	1-315-724-8680 (Utica) (聽障專線為 711)  1-315-337-1648 (Rome) (聽障專線為 711)	North Utica Senior Citizens Community Center 50 Riverside Drive Utica, NY 13502  Ava Dorfman Senior Citizens Civic Center 305 E. Locust Street Rome, NY 13440	<a href="https://ocgov.net/oneida/ofa/hiicap">https://ocgov.net/oneida/ofa/hiicap</a>
Onondaga	1-315-435-2362 (聽障專線為 711)	Office for Aging 421 Montgomery Street 10th Floor Civic Center Syracuse, New York 13202	<a href="http://www.ongov.net/aging/medhelp.html">http://www.ongov.net/aging/medhelp.html</a>
Orange	1-845-615-3715 (聽障專線為 711)	Orange County Office for the Aging 255 Main Street Goshen, NY 10924	<a href="https://www.orangecountygov.com/1424/Health-Ins-Info-Counseling-Assistance-Pr">https://www.orangecountygov.com/1424/Health-Ins-Info-Counseling-Assistance-Pr</a>

郡	電話號碼	地址	網站
Orleans	1-585-589-3191 (聽障專線為 711)	Orleans County Office for the Aging County Administration Building 14016 Route 31 Albion, NY 14411	<a href="https://orleanscountyny.com/departments/office-for-the-aging/">https://orleanscountyny.com/departments/office-for-the-aging/</a>
Oswego	1-800-596-3200 (聽障專線為 711)	Oswego County Office for the Aging 70 Bunner Street PO Box 3080 Oswego, NY 13126-3080	<a href="https://www.oswegocounty.com/departments/human_services/office_for_the_aging/health_insurance_information_counselling_and_assistance.php">https://www.oswegocounty.com/departments/human_services/office_for_the_aging/health_insurance_information_counselling_and_assistance.php</a>
Otsego	1-607-547-4232 (聽障專線為 711)	Otsego County Office for the Aging 197 Main Street Cooperstown, NY 13326	<a href="https://www.otsegocounty.com/departments/n-r/office_for_the_aging/health_insurance_counseling.php">https://www.otsegocounty.com/departments/n-r/office_for_the_aging/health_insurance_counseling.php</a>
Putnam	1-845-808-1700, 分機 47115 (聽障專線為 711)	Putnam County Office for Senior Resources 110 Old Route 6, Building #1 Carmel, New York 10512	<a href="http://www.putnamcountyny.com/osr/programs-offered/">http://www.putnamcountyny.com/osr/programs-offered/</a>
Queens	1-212-244-6469 (聽障專線為 711)	NYC Department for the Aging 2 Lafayette Street 9th Floor New York, NY 10007	<a href="https://www1.nyc.gov/site/dfta/services/health-insurance-assistance.page">https://www1.nyc.gov/site/dfta/services/health-insurance-assistance.page</a>
Rensselaer	1-518-270-2768 (聽障專線為 711)	Rensselaer County Department of Aging 1600 7th Avenue Troy, NY 12180	<a href="https://www.rensco.com/departments/department-of-aging/hiicap-2/">https://www.rensco.com/departments/department-of-aging/hiicap-2/</a>
Richmond	1-212-244-6469 (聽障專線為 711)	NYC Department for the Aging 2 Lafayette Street 9th Floor New York, NY 10007	<a href="https://www1.nyc.gov/site/dfta/services/health-insurance-assistance.page">https://www1.nyc.gov/site/dfta/services/health-insurance-assistance.page</a>

郡	電話號碼	地址	網站
Rockland	1-845-364-2118 (聽障專線為 711)	Rockland County Office for the Aging 50 Sanatorium Road, Building B Pomona, NY 10970	<a href="http://rocklandgov.com/departments/aging/health-insurance-information/">http://rocklandgov.com/departments/aging/health-insurance-information/</a>
St. Lawrence	1-315-386-4730 (聽障專線為 711)	St. Lawrence County Office for the Aging Human Service Center 80 State Highway 310, Suite 7 Canton, New York 13617	<a href="https://www.stlawco.org/Departments/OfficefortheAging/OFAServices">https://www.stlawco.org/Departments/OfficefortheAging/OFAServices</a>
Saratoga	1-518-884-4100 (聽障專線為 711)	Saratoga County Office for the Aging 152 West High Street Ballston Spa NY 12020	<a href="https://www.saratogacounty.ny.gov/departments/office-for-the-aging/medicare-resources/">https://www.saratogacounty.ny.gov/departments/office-for-the-aging/medicare-resources/</a>
Schenectady	1-518-372-5667 (聽障專線為 711)	Catholic Charities Senior & Caregiver Support Services 1462 Erie Boulevard, 2nd Floor Schenectady, NY 12305	<a href="https://www.ccseniorservices.org/health-insurance-information-counseling-assistance-program-hiicap">https://www.ccseniorservices.org/health-insurance-information-counseling-assistance-program-hiicap</a>
Schoharie	1-518-295-2001 (聽障專線為 711)	Schoharie County Office for the Aging 113 Park Place, Suite 3 Schoharie, NY 12157	<a href="https://www4.schohariecoun ty-ny.gov/departments/ofa/">https://www4.schohariecoun ty-ny.gov/departments/ofa/</a>
Schuyler	1-607-535-7108 (聽障專線為 711)	Schuyler County Office for the Aging 323 Owego Street, Unit 7 Montour Falls, NY 14865	<a href="https://www.schuylercounty.us/346/Health-Insurance-Counseling-HIICAP">https://www.schuylercounty.us/346/Health-Insurance-Counseling-HIICAP</a>

郡	電話號碼	地址	網站
Seneca	1-(315) 539-1766 (聽障專線為 711)	Seneca County Office of the Aging Seneca County Health & Senior Services Building, 2465 Bonadent Drive, Suite 4, Waterloo, NY 13165	<a href="https://www.co.seneca.ny.us/gov/community/office-aging/">https://www.co.seneca.ny.us/gov/community/office-aging/</a>
Steuben	1-607-664-2298 (Bath); 1-607-936-7425 (Corning); 1-607-281-3635 (Hornell)  (聽障專線為 711)	Steuben County Office for the Aging 3 East Pulteney Square Bath, New York 14810  Steuben County Office for the Aging at the Senior Citizen's Center One Park Lane Corning, New York 14830  Steuben County Office for the Aging at the Senior Citizen's Center 20 Broadway Mall Hornell, New York 14843	<a href="https://www.steubencony.org/Pages.asp?PGID=31">https://www.steubencony.org/Pages.asp?PGID=31</a>
St. Lawrence	1-315-386-4730 (聽障專線為 711)	St. Lawrence County Office for the Aging Human Service Center 80 State Highway 310, Suite 7 Canton, New York 13617	<a href="https://www.stlawco.org/Departments/OfficefortheAging/OFAServices">https://www.stlawco.org/Departments/OfficefortheAging/OFAServices</a>

郡	電話號碼	地址	網站
Suffolk	1-631-853-8200 (聽障專線為 711)	Suffolk County Office for the Aging H. Lee Dennison Building 100 Veterans Memorial Highway Hauppauge, NY 11788-0099	<a href="https://www.suffolkcountyny.gov/aging/">https://www.suffolkcountyny.gov/aging/</a>
Sullivan	1-845-807-0241 (聽障專線為 711)	Sullivan County Office for the Aging 100 North Street, P O Box 5012 Monticello, NY, 12701	<a href="https://sullivanny.us/Departments/Aging">https://sullivanny.us/Departments/Aging</a>
Tioga	1-607-687-4222 (聽障專線為 711)	Countryside Community Center Tioga Opportunities, Inc. 9 Sheldon Guile Blvd. Owego, NY 13827	<a href="https://tiogaopp.org/medicare-insurance-counseling/">https://tiogaopp.org/medicare-insurance-counseling/</a>
Ulster	1-845-340-3456 (聽障專線為 711)	Ulster County Office for the Aging 244 Fair Street PO Box 1800 Kingston, NY 12402	<a href="https://ulstercountyny.gov/aging/medical-service">https://ulstercountyny.gov/aging/medical-service</a>
Washington	1-518-746-2420 (聽障專線為 711)	Washington County Aging & Disabilities Resource Center Aging & Disabilities Resource Center Washington County Municipal Center 383 Broadway Building B Fort Edward, NY 12828	<a href="https://washingtoncountyny.gov/834/Health-Insurance-Information-Counseling">https://washingtoncountyny.gov/834/Health-Insurance-Information-Counseling</a>

郡	電話號碼	地址	網站
Westchester	1-914-813-6100 (聽障專線為 711)	Westchester County Department of Senior Programs and Services 9 South First Avenue, 10th Floor Mount Vernon, NY 10550-3414	<a href="https://seniorcitizens.westchester.gov/senior-programs-and-services/contact-us">https://seniorcitizens.westchester.gov/senior-programs-and-services/contact-us</a>
Wyoming	1-585-786-8833 (聽障專線為 711)	Wyoming County Office for the Aging 8 Perry Avenue Warsaw, NY 14569	<a href="https://www.wyomingco.net/328/Office-for-the-Aging">https://www.wyomingco.net/328/Office-for-the-Aging</a>
Yates	1-315-536-5515 (聽障專線為 711)	Pro Action Yates Office for the Aging 417 Liberty Street, Suite 1116 Penn Yan, NY 14527	<a href="http://proactioninc.org/thriving-seniors/">http://proactioninc.org/thriving-seniors/</a>

## 第 6 節 協助支付處方藥費用的方案

您可能有資格獲得支付處方藥費用的協助。我們在下方列出了各種不同類型的協助：

- **Medicare 提供的「額外協助」。**由於您享有 Medicaid，您已登記加入「額外協助」，其又稱為低收入補助。額外協助可為您支付部分處方藥保費、年度自付額和共同保險金。由於您符合資格，您將不會有承保缺口，也無需繳交延遲投保罰款。如果您對額外協助有疑問，請撥打：
  - 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。TTY 使用者請撥打 1-877-486-2048，每日 24 小時，每週 7 日均提供服務；
  - 社會安全局電話 1-800-772-1213，服務時間為週一至週五，上午 7 點至晚上 7 點。聽障專線使用者請撥打 1-800-325-0778（申請）；或
  - 您所在州的 Medicaid 辦事處（申請）。
- **來自您州政府藥物補助計畫的協助。**New York 有一個稱為 Elderly Pharmaceutical Insurance Coverage Program 的計畫，該計畫根據民眾的財務需求、年齡或醫療狀況來協助其支付處方藥費用。如欲進一步瞭解該計畫，請諮詢您的 State Health Insurance Assistance Program（該組織的名稱和電話號碼在本手冊第 5 節中）。

- 適用於 HIV/愛滋病病人的處方藥分攤費用補助。AIDS Drug Assistance Program (ADAP) 可協助確保符合 ADAP 資格的 HIV/愛滋病病人能夠取得可拯救其性命的 HIV 藥物。這些人士必須符合特定條件，包括其必須持有其所在州的居住證明及 HIV 病況證明、其必須屬於州政府所定義的低收入戶且處於未保險/保額不足的狀態。也受到 ADAP 承保的 Medicare D 部分處方藥，也有資格透過 AIDS Drug Assistance Program 取得處方藥分攤費用協助。如需有關資格條件、承保藥品或如何投保計畫的資訊，請撥打 1-800-542-2437（聽障專線為 711），服務時間為週一至週五，上午 9 點 - 下午 5 點。

## 第 7 節 有疑問嗎？

### 第 7.1 節 – 透過 Fidelis Dual Advantage (HMO D-SNP) 取得協助

有疑問嗎？我們可以協助您。請撥打我們的會員服務部電話 1-800-247-1447（聽障專線使用者請撥打 711）。我們可接聽來電。自 10 月 1 日起至 3 月 31 日，您可以在週一到週日早上 8 點至晚上 8 點期間聯絡我們。自 4 月 1 日起至 9 月 30 日止，您可以在週一到週五早上 8 點至晚上 8 點期間聯絡我們。下班時間、週末和聯邦假期請使用電話留言系統。以上皆為免費電話。

請參閱您 2021 年度的《承保範圍證明》（內有關於明年福利和費用的詳細資訊）

本《年度變更通知》為您提供 2021 年福利與費用的變更摘要。如欲瞭解詳細資訊，請參閱 Fidelis Dual Advantage (HMO D-SNP) 的 2021 年度《承保範圍證明》。《承保範圍證明》是具有法律效力的文件，針對您的計畫福利提供了詳細的說明。該文件說明您取得承保服務和處方藥時所享有的權利與必須遵守的規定。可在我們的網站 [fideliscare.org](http://fideliscare.org) 取得《承保範圍證明》的副本。您也可致電會員服務部，請我們郵寄一份《承保範圍證明》給您。

#### 瀏覽本計畫網站

您也可瀏覽我們的網站 [fideliscare.org](http://fideliscare.org)。提醒您，我們的網站上有網絡內醫療服務提供者（醫療服務提供者及藥房名錄）和承保藥品清單（處方集/藥品清單）的最新相關資訊。

## 第 7.2 節 – 透過 Medicare 取得協助

如欲直接透過 Medicare 取得資訊：

**請致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)**

您可以致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)，每週 7 天、每天 24 小時均提供服務。聽障專線使用者請撥打 1-877-486-2048。

### 瀏覽 Medicare 網站

您可以瀏覽 Medicare 網站 ([www.medicare.gov](http://www.medicare.gov))。該網站有費用、承保範圍和品質評比資訊可協助您比較各項 Medicare 健保計畫。您可利用 Medicare 網站上的「Medicare Plan Finder (Medicare 計畫查詢工具)」來查詢您所在地區的計畫相關資訊。(如欲檢視計畫資訊，請前往 [www.medicare.gov/plan-compare](http://www.medicare.gov/plan-compare))。

### 請參閱《Medicare & You 2021》

您可閱讀《Medicare & You 2021》手冊。每年秋日，我們皆會郵寄本手冊給投保 Medicare 的會員。該手冊詳載 Medicare 福利、權利以及保障的相關資訊摘要，並有 Medicare 最常見的問答集。如果您尚未收到本手冊，您可透過 Medicare 網站 ([www.medicare.gov](http://www.medicare.gov)) 或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 取得該手冊，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。聽障專線使用者請撥打 1-877-486-2048。

## 第 7.3 節 – 透過 Medicaid 取得協助

如欲從 Medicaid 取得資訊，您可以致電給下表中列出的當地社會服務部門。

郡名	Medicaid 州機構名稱	Medicaid 電話號碼/服務時間
Albany	Albany County State of Health	1-855-355-5777 星期一至星期五， 上午 8:30 至下午 4:30 (聽障專線為 711)
Allegany	Allegany County Department of Social Services	585-268-9622 星期一至星期五， 上午 8:30 至下午 4:00 (聽障專線為 711)

郡名	Medicaid 州機構名稱	Medicaid 電話號碼/服務時間
Bronx, Kings, New York, Queens, Richmond	Human Resources Administration	<p>718-585-7872 (Bronx) 星期一至星期五， 上午 8:30 至下午 5:00</p> <p>929-221-3790 (Brooklyn) 星期一至星期五， 上午 9:00 至下午 5:00</p> <p>212-939-0207，分機 0208 (Manhattan) 星期一至星期五， 上午 9:00 至下午 5:00</p> <p>718-784-6729 (Queens) 星期一至星期五， 上午 9:00 至下午 5:00</p> <p>929-221-8823 (Staten Island) 星期一至星期五， 上午 9:00 至下午 5:00</p> <p>(聽障專線為 711)</p>
Broome	Department of Social Services	<p>607-778-1100 請按 4 星期一至星期五， 上午 8:00 至下午 4:00 (聽障專線為 711)</p>
Cattaraugus	Department of Social Services	<p>716-373-8065 星期一至星期五， 上午 8:00 至下午 5:00 (聽障專線為 711)</p>
Cayuga	Department of Social Services	<p>315-253-1382 星期一至星期五， 上午 8:00 至下午 5:00 (聽障專線為 711)</p>
Chemung	Department of Social Services	<p>607-737-5302 星期一至星期五， 上午 8:30 至下午 4:00 (聽障專線為 711)</p>

郡名	Medicaid 州機構名稱	Medicaid 電話號碼/服務時間
Chenango	Department of Social Services	607-337-1500 星期一至星期五， 上午 8:00 至下午 5:00 (聽障專線為 711)
Clinton	Department of Social Services	518-565-3300 星期一至星期五， 上午 8:00 至下午 5:00 (聽障專線為 711)
Columbia	Department of Social Services	518-828-9411 星期一至星期五， 上午 8:00 至下午 5:00 (聽障專線為 711)
Cortland	Department of Social Services	607-753-5320 星期一至星期五， 上午 8:00 至下午 5:00 (聽障專線為 711)
Delaware	Department of Social Services	607-832-5300 星期一至星期五， 上午 8:00 至下午 4:00 (聽障專線為 711)
Dutchess	Department of Community and Family Services	845-486-3000 星期一至星期五， 上午 9:00 至下午 5:00 (聽障專線為 711)
Erie	Erie County Department of Social Services	716-858-6244 星期一至星期五， 上午 9:00 至下午 4:00 (聽障專線為 711)
Essex	Essex County Department of Social Services	518-873-3441 星期一至星期五， 上午 8:00 至下午 4:00 (聽障專線為 711)
Franklin	Franklin County Department of Social Services	518-481-1808 星期一至星期五， 上午 8:00 至下午 4:00 (聽障專線為 711)

郡名	Medicaid 州機構名稱	Medicaid 電話號碼/服務時間
Fulton	Department of Social Services	518-736-5600 星期一至星期五， 上午 9:00 至下午 5:00 (聽障專線為 711)
Greene	Department of Social Services	518-719-3700 星期一至星期四， 上午 9:00 至下午 5:00 (聽障專線為 711)
Hamilton	Department of Social Services	518-648-6131 星期一至星期五， 上午 8:00 至下午 4:30 (聽障專線為 711)
Herkimer	Department of Social Services	315-867-1291 星期一至星期五， 上午 8:00 至下午 5:00 (聽障專線為 711)
Lewis	Department of Social Services	315-375-5400 星期一至星期五， 上午 8:30 至下午 4:30 (聽障專線為 711)
Montgomery	Department of Social Services	518-853-4646 星期一至星期五， 上午 8:30 至下午 4:00 (聽障專線為 711)
Nassau	Department of Social Services	516-227-8000 星期一至星期五， 上午 8:00 至下午 4:00 (聽障專線為 711)
Niagara	Department of Social Services	716-278-8400 星期一至星期五， 上午 8:00 至下午 4:00 (聽障專線為 711)
Oneida	Department of Social Services	315-798-5632 星期一至星期五， 上午 8:00 至下午 4:00 (聽障專線為 711)

郡名	Medicaid 州機構名稱	Medicaid 電話號碼/服務時間
Onondaga	Department of Social Services	315-435-2928 星期一至星期五， 上午 8:00 至下午 4:00 (聽障專線為 711)
Orange	Department of Social Services	845-291-2800 或 845-291-4000 (Goshen) 845-346-1120 (Middletown) 845-568-5100 (Newburgh) 845-858-1420 (Port Jervis) 星期一至星期五， 上午 8:00 至下午 5:00 (聽障專線為 711)
Orleans	Department of Social Services	585-589-7000 星期一至星期五， 上午 8:30 至下午 4:00 (聽障專線為 711)
Oswego	Department of Social Services	315-963-5463 星期一至星期五， 上午 8:30 至下午 4:00 (聽障專線為 711)
Otsego	Department of Social Services	607-547-1700 星期一至星期五， 上午 8:30 至下午 4:30 (聽障專線為 711)
Putnam	Department of Social Services	845-808-1500，分機 45251 星期一至星期五， 上午 8:30 至下午 4:30 (聽障專線為 711)
Rensselaer	Department of Social Services	518-266-7970 星期一至星期五， 上午 9:00 至下午 4:30 (聽障專線為 711)
Rockland	Department of Social Services	845-364-3040 星期一至星期五， 上午 8:00 至上午 10:30 (聽障專線為 711)

郡名	Medicaid 州機構名稱	Medicaid 電話號碼/服務時間
Saratoga	Department of Social Services	518-884-4148 星期一至星期五， 上午 9:00 至下午 5:00 (聽障專線為 711)
Schenectady	Department of Social Services	518-388-4470 星期一至星期五， 上午 9:00 至下午 5:00 (聽障專線為 711)
Schoharie	Department of Social Services	518-295-8334 星期一至星期五， 上午 9:00 至下午 5:00 (聽障專線為 711)
Schuyler	Department of Social Services	607-535-8303 星期一至星期五， 上午 9:00 至下午 5:00 (聽障專線為 711)
Seneca	Department of Social Services	315-539-1830 星期一至星期五， 上午 8:30 至下午 5:00 (聽障專線為 711)
Steuben	Department of Social Services	607-664-2000 星期一至星期五， 上午 8:30 至下午 4:30 (聽障專線為 711)
St. Lawrence	Department of Social Services	315-379-2119 星期一至星期五， 上午 9:00 至下午 5:00 (聽障專線為 711)
Suffolk	Department of Social Services	631-854-9904 星期一至星期五， 上午 8:00 至下午 4:30 (聽障專線為 711)
Sullivan	Department of Family Services	845-292-0100 星期一至星期五， 上午 8:00 至下午 5:00 (聽障專線為 711)

郡名	Medicaid 州機構名稱	Medicaid 電話號碼/服務時間
Tioga	Department of Social Services	607-687-8302 星期一至星期五， 上午 8:30 至下午 5:00 (聽障專線為 711)
Ulster	Department of Social Services	845-334-5175 星期一至星期五， 上午 8:00 至下午 5:00 (聽障專線為 711)
Warren	Department of Social Services	518-761-6321 星期一至星期五， 上午 9:00 至下午 5:00 (聽障專線為 711)
Washington	Department of Social Services	518-746-2300 星期一至星期五， 上午 8:30 至下午 4:30 (聽障專線為 711)
Westchester	Department of Social Services	(914) 995-3333 星期一至星期五， 上午 9:00 至下午 4:00 (聽障專線為 711)
Wyoming	Department of Social Services	585-786-8900 星期一至星期五， 上午 8:30 至下午 4:30 (聽障專線為 711)
Yates	Department of Social Services	315-536-5100 星期一至星期五， 上午 8:30 至下午 4:30 (聽障專線為 711)