

Kaiser Permanente Medicare Advantage Value Balt (HMO)
Kaiser Permanente Medicare Advantage Value MD (HMO)
Kaiser Permanente Medicare Advantage Standard MD (HMO)
Kaiser Permanente Medicare Advantage High MD (HMO)
유효 기간: 2021년 1월 1일-2021년 12월 31일

2021 Kaiser Permanente

한 눈에 보는 보험 혜택

Medicare 건강 플랜 혜택 하이라이트 차트



보험 혜택에 관한 상세 정보는 **혜택 요약서**를 참조하십시오.

보험료 및 혜택	Kaiser Permanente Medicare Advantage Value Balt/MD (HMO)	Kaiser Permanente Medicare Advantage Standard MD (HMO)	Kaiser Permanente Medicare Advantage High MD (HMO)
구분	가입자 지불금	가입자 지불금	가입자 지불금
월 보험료	\$0	\$25	\$142
연 공제액	없음	없음	없음
진료실 방문	1차 진료의 \$10/ 전문의 \$50	1차 진료의 \$10/ 전문의 \$40	1차 진료의 \$5/ 전문의 \$30
응급실	\$90	\$90	\$90
긴급 진료	\$50	\$40	\$30
예방 서비스 ¹	무료	무료	무료
병원 입원 치료	1~5일차 1일 \$300 이 기간 이후부터는 무료	1~5일차 1일 \$250 이 기간 이후부터는 무료	1~5일차 1일 \$200 이 기간 이후부터는 무료
외래 수술	\$300	\$250	\$100
전문 영양 시설 보험 혜택 기간당 100일까지	1~20일차 1일 \$0 21~100일차 1일 \$167	1~20일차 1일 \$0 21~100일차 1일 \$160	1~20일차 1일 \$0 21~100일차 1일 \$110
영상 검사 및 X-레이	영상 검사 \$0, X-레이 \$20	영상 검사 \$0, X-레이 \$15	영상 검사 \$0, X-레이 \$10
MRI, CT, PET	\$175	\$100	\$40
내구성 의료 장비	20%	20%	20%
구급차 서비스 편도당	\$275	\$275	\$200
연간 최대 자기 부담금	\$7,200	\$6,900	\$5,700

보험료 및 혜택

Kaiser Permanente
Medicare Advantage
Value Balt/MD (HMO)

Kaiser Permanente
Medicare Advantage
Standard MD (HMO)

Kaiser Permanente
Medicare Advantage
High MD (HMO)

파트 D 처방약 보장

구분	가입자 지불금	가입자 지불금	가입자 지불금
초기 보장 단계 (지정 분담금으로 구입가능한 네트워크 내 약국에서 제공하는 최대 30일분) 가입자와 파트 D 플랜에서 지불한 연간 의약품 비용의 총액이 \$4,130 에 도달하면, 보장 갭 단계로 전환됩니다.	지정 성분명 약품 (1단계) \$5 성분명 약품(2단계) \$15 지정 상품명 약품 (3단계) \$45 비지정 상품명 약품 (4단계) \$100 특수 약품(5단계) 33% 파트 D 주사용 백신 (6단계) \$0	지정 성분명 약품 (1단계) \$3 성분명 약품(2단계) \$15 지정 상품명 약품 (3단계) \$45 비지정 상품명 약품 (4단계) \$100 특수 약품(5단계) 33% 파트 D 주사용 백신 (6단계) \$0	지정 성분명 약품 (1단계) \$5 성분명 약품(2단계) \$15 지정 상품명 약품 (3단계) \$42 비지정 상품명 약품 (4단계) \$80 특수 약품(5단계) 33% 파트 D 주사용 백신 (6단계) \$0
보장 갭 단계 (지정 분담금으로 구입가능한 네트워크 내 약국에서 제공하는 최대 30일분) 연간 자기부담금 지불액이 \$6,550 에 도달하면 비상 보장 단계로 전환됩니다.	가입자가 플랜의 성분명 약품(1단계 및 2단계) 비용의 25% 를 부담 가입자가 상품명 약품 (3단계 및 4단계) 및 특수 약품(5단계)에 대해 25% 를 부담 파트 D 주사용 백신 (6단계) \$0	가입자가 플랜의 성분명 약품(1단계 및 2단계) 비용의 25% 를 부담 가입자가 상품명 약품 (3단계 및 4단계) 및 특수 약품(5단계)에 대해 25% 를 부담 파트 D 주사용 백신 (6단계) \$0	지정 성분명 약품 (1단계) \$5 성분명 약품(2단계) \$15 가입자가 상품명 약품 (3 및 4단계) 및 특수 약품(5단계)에 대해 25% 를 부담 파트 D 주사용 백신 (6단계) \$0
비상 보장 단계 연간 자기부담금이 \$6,550 를 초과할 경우, 남은 해당 연도 기간 동안 다음 금액을 지불하게 됩니다.	성분명 약품(1단계 및 2단계) 비용의 5% 상품명 약품(3단계 및 4단계) 비용의 5% 파트 D 주사용 백신 (6단계) \$0	성분명 약품(1단계 및 2단계) 비용의 5% 상품명 약품(3단계 및 4단계) 비용의 5% 파트 D 주사용 백신 (6단계) \$0	성분명 약품(1단계 및 2단계) 비용의 5% 상품명 약품(3단계 및 4단계) 비용의 5% 파트 D 주사용 백신 (6단계) \$0
본사의 지정 우편 주문 약국² (제한 및 한도가 적용될 수 있습니다.)	지정 성분명 약품(1단계) 31~90일분에 대한 코페이 \$0 . 기타 단계의 약품은 최대 90일분에 대해 코페이를 두 번 지불합니다.	지정 성분명 약품(1단계) 31~90일분에 대한 코페이 \$0 . 기타 단계의 약품은 최대 90일분에 대해 코페이를 두 번 지불합니다.	지정 성분명 약품(1단계) 31~90일분에 대한 코페이 \$0 . 기타 단계의 약품은 최대 90일분에 대해 코페이를 두 번 지불합니다.

선택적 보충 패키지(Advantage Plus)

구분	가입자 지불금	가입자 지불금	가입자 지불금
Advantage Plus 월간 보험료: 종합 치과 서비스, ³ 청력 서비스, 시력 서비스	플랜의 월간 보험료에 \$25 추가	플랜의 월간 보험료에 \$25 추가	플랜의 월간 보험료에 \$25 추가

보험료 및 혜택

Kaiser Permanente
Medicare Advantage
Value Balt/MD (HMO)

Kaiser Permanente
Medicare Advantage
Standard MD (HMO)

Kaiser Permanente
Medicare Advantage
High MD (HMO)

귀하의 플랜에 포함된 추가 보충 혜택

구분	혜택	혜택	혜택
비처방 약품(OTC) 혜택 건강 및 웰니스 제품 구매를 위한	분기당 최대 \$30 까지 무료 혜택	분기당 최대 \$50 까지 무료 혜택	분기당 최대 \$60 까지 무료 혜택
시력 관련 제품 혜택	안경이나 콘택트 렌즈에 연간 \$100	안경이나 콘택트 렌즈에 연간 \$100	안경이나 콘택트 렌즈에 연간 \$50
Silver&Fit®4 피트니스 프로그램	포함되지 않음	참여 시설, 운동 프로그램 및 가정용 피트니스 프로그램의 회원권을 무료로 제공	참여 시설, 운동 프로그램 및 가정용 피트니스 프로그램의 회원권을 무료로 제공
비용급 의료 예약을 위한 비용급 이송 혜택	1년에 편도 24 회	1년에 편도 24 회	1년에 편도 24 회

1. Original Medicare 하에 가입자 부담금 없이 보장된 모든 예방진료 서비스에 대한 코페이는 \$0입니다. 2. 일부 처방약은 Kaiser Permanente 우편 주문 약국을 통해 우편으로 다시 조제받을 수 있습니다. 업무일 기준으로 3-5일 이내에 수령할 수 있습니다. 그렇지 않은 경우, **1-800-733-6345 (TTY 711)**로 전화하시기 바랍니다. 3. 치과 혜택은 Kaiser Foundation Health Plan of the Mid-Atlantic States, Inc.에서 보장하며 Dominion National에서 관리합니다. 4. Silver&Fit®은 연방에 등록된 American Specialty Health, Inc.의 등록 상표입니다.

Kaiser Permanente는 Medicare와 계약을 맺고 있는 HMO 플랜입니다. Kaiser Permanente 가입은 계약 갱신 여부에 달려 있습니다. 귀하는 가입하신 Kaiser Permanente Medicare 플랜 서비스 지역에 거주하고 있는 가입자 여야 합니다.

Kaiser Foundation Health Plan, Inc.
2101 E. Jefferson St.
Rockville, MD 20852

kp.org/medicare