福利概覽
2027

UHC Dual Complete TX-Q6 (HMO-POS D-SNP)

H3868-003-003

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。與我們聯絡，查詢更多本計劃相關資訊。

下載**聯合健康保險 (UnitedHealthcare) 應用程式**

瀏覽 **UHC.com/CommunityPlan**

撥打免付費電話 **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

United Healthcare Dual Complete

Y0066_SB_H3868_003_003_2027_M CT

福利概覽

2027 年 1 月 1 日至 2027 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** 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 TX-Q6 (HMO-POS D-SNP)

醫療保費、自付扣除金和限制	
計劃月費	$0 您必須繼續支付您的聯邦醫療保險 B 部份保費
年度醫療自付扣除金	您的醫療自付扣除金是網絡內傳統聯邦醫療保險 (Original Medicare) B 部份自付扣除金金額，如本文件稍後的計劃自付扣除金表格所述。在您的付款達到自付扣除金金額前，您必須為承保醫療服務支付全額費用。2026 年傳統聯邦醫療保險 (Original Medicare) 自付扣除金金額為 $283。聯邦醫療保險與醫療補助服務機構 (CMS) 會在 2026 年秋天訂定 2027 年的金額。本計劃會在最新費率發布時儘快提供資訊。
最高自付費用金額 (不包括處方配藥)	$9,850 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。 為您的 D 部份處方配藥支付的自付費用不會計入此金額。
聯邦醫療保險分攤費用	如果您享有完全醫療補助福利或您是符合資格聯邦醫療保險受益人 (Qualified Medicare Beneficiary, QMB)，您須為聯邦醫療保險承保的服務支付 $0，如本表中的分攤費用所註明。

醫療福利		
住院護理[2] 本計劃承保不限天數的住院護理。		每次住院定額手續費 $0，或每次住院定額手續費 $2,050
門診醫院 將收取額外計劃承保服務的分攤費用。	門診手術中心 (Ambulatory surgical center, ASC)[2]	結腸鏡檢查定額手續費 $0 其他服務定額手續費 $0 或共同保險 20%
	門診醫院，包括外科手術[2]	結腸鏡檢查定額手續費 $0 其他服務定額手續費 $0 或共同保險 20%
	門診醫院觀察服務[2]	定額手續費 $0 或共同保險 20%

醫療福利		
醫生看診	主治醫生	定額手續費 $0 或共同保險 20%
	專科醫生[1,2]	定額手續費 $0 或共同保險 20%
	網路醫療看診	定額手續費 $0
預防護理服務	例行身體檢查	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
	• 腹主動脈瘤篩檢 • 不當飲酒諮詢 • 年度保健看診 • 骨質測量 • 乳癌篩檢 (乳房 X 光攝影) • 心血管疾病 (行為治療) • 心血管篩檢 • 子宮頸癌和陰道癌篩檢 • 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) • 憂鬱症篩檢 • 糖尿病篩檢和監測 • C 型肝炎篩檢 • 人類免疫缺乏病毒 (HIV) 篩檢 • 低劑量電腦斷層掃描 (low dose computed tomography, LDCT) 肺癌篩檢 • 醫療營養療法服務 • 聯邦醫療保險糖尿病預防護理方案 (Medicare Diabetes Prevention Program, MDPP) • 肥胖症篩檢和諮詢 • 前列腺癌篩檢 (前列腺特異性抗原 (PSA)) • 性傳染疾病篩檢和諮詢 • 戒菸諮詢 (無吸菸相關疾病徵兆者的諮詢) • 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」預防保健看診 (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		每次就診定額手續費 $0 或定額手續費 $115。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		每次就診定額手續費 $0 或定額手續費 $40

醫療福利		
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))[2]	診斷乳房 X 光攝影每次定額手續費 $0 其他服務定額手續費 $0 或共同保險 20%
	化驗服務[2]	定額手續費 $0
	診斷測試和程序[2]	定額手續費 $0 或共同保險 20%
	治療放射[2]	定額手續費 $0 或共同保險 20%
	門診 X 光[2]	定額手續費 $0 或共同保險 20%
聽覺護理服務	聽覺和平衡問題的診斷和治療檢查[2]	定額手續費 $0 或共同保險 20%
	例行聽覺檢查	例行聽覺檢查定額手續費 $0，幫助支持聽覺健康
	助聽器[2]	每 2 年 2 副助聽器補貼 $1,500 • 一系列眾多優質實惠和知名品牌處方助聽器 • 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 6,500 個地點 • 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 • 在 UnitedHealthcare Hearing 以外購買的助聽器不屬於承保範圍。
例行牙科護理福利 提供網絡內和網絡外承保。	預防和綜合護理服務	所有牙科護理承保服務補貼 $1,500* 預防和綜合護理承保服務 (例如洗牙、充填、牙冠、牙橋和假牙) 定額手續費 $0 • 沒有年度自付扣除金 • 使用全國最大的牙科護理網絡之一 • 自由向任何牙醫求診
視覺護理服務	眼睛疾病和病況的診斷和治療檢查[2]	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	每年例行眼睛檢查定額手續費 $0，幫助保護您的視力和健康
	例行配鏡	每年 1 副眼鏡 (鏡片和鏡框) 或隱形眼鏡補貼 $200 • 使用 Medicare Advantage 最大的全國視覺護理提供者及零售服務提供者網絡之一 • 許多網上醫療護理提供者可提供配鏡，包括 Warby Parker 和 GlassesUSA • 對於從 UnitedHealthcare Vision 網絡外的醫療護理提供者購買的配鏡，您要負責支付所有費用

醫療福利		
精神健康	住院護理[2] 本計劃承保住院護理 90 天	每次住院定額手續費 $0，或每次住院定額手續費 $2,050
	門診團體治療看診[2]	定額手續費 $0 或共同保險 20%
	門診單獨治療看診[2]	定額手續費 $0 或共同保險 20%
	網路精神健康看診	定額手續費 $0
專業護理設施 (Skilled nursing facility, SNF)[2] (住院天數必須符合聯邦醫療保險承保標準) 本計劃最多承保專業護理設施 (SNF) 住院 100 天。		每天定額手續費 $0：第 1-100 天，或 您支付 2027 年傳統聯邦醫療保險 (Original Medicare) 分攤費用金額，聯邦醫療保險與醫療補助服務機構 (CMS) 會在 2026 年秋天訂定此金額。這些是 2026 年的分攤費用金額，2027 年可能會變更。本計劃會在最新費率發布時儘快提供資訊。 每天定額手續費 $0：第 1-20 天 每天定額手續費 $217：第 21-100 天
門診復健服務	物理治療及言語和語言治療門診[2]	定額手續費 $0 或共同保險 20%
	職能治療門診[2]	定額手續費 $0 或共同保險 20%
救護[2] 您的醫療護理提供者必須為非急診運輸取得事前授權。		陸上定額手續費 $0 或共同保險 20% 空中定額手續費 $0 或共同保險 20%
例行交通運輸		24 趟單程往 / 返經核准的醫療相關約診地點和藥房，定額手續費 $0
聯邦醫療保險 B 部份處方配藥 所示的分攤費用是您為 B 部份處方配藥支付的費用上限。您為特定藥物支付的費用可能較少。	化療藥物[2]	定額手續費 $0 或共同保險 20%
	B 部份承保胰島素[2]	定額手續費 $0 或共同保險 20%，最多 $35
	其他 B 部份藥物[2] 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。	定額手續費 $0 或共同保險 20%

處方配藥	
如果您不符合低收入補助 (Low-Income Subsidy, LIS) 資格，您須支付承保證書所述的聯邦醫療保險 D 部份分攤費用。如果您確實符合低收入補助 (Low-Income Subsidy, LIS) 資格，您須支付：	
自付扣除金	您的自付扣除金金額是 $0。

處方配藥	
初始承保	在本階段中，您將支付您的計劃定額手續費或共同保險。本計劃支付剩餘部份。一旦您自行支付和其他人代您支付的金額合計達到 $2,400 (包括您已支付的自付扣除金金額)，您就會進入重額承保階段。
配藥承保	**在零售網絡藥房購買 30 天^ 或 100 天藥量**
副廠藥 (包括當作副廠藥的原廠藥)	定額手續費 $0、$1.65 或 $5.80 第一層次和第二層次藥物一律定額手續費 $0。 (有些承保藥物以 30 天藥量為限)
所有其他藥物[3]	定額手續費 $0、$5 或 $14.40 第一層次和第二層次藥物一律定額手續費 $0。 (有些承保藥物以 30 天藥量為限)
重額承保	一旦進入本階段，計劃年度剩餘期間您都不須再為您的聯邦醫療保險承保 D 部份藥物支付任何費用。

^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。
[3]即使您尚未支付自付扣除金，您為每 1 個月藥量的 D 部份承保胰島素藥物支付的金額也不會超過藥物總費用的 25% 或定額手續費 $35 (以金額較低者為準)，直到您達到重額承保階段 (此階段中您支付 $0)。

額外計劃福利		
脊椎護理服務	聯邦醫療保險承保的脊椎護理 (脊椎推拿以矯正半脫位)[2]	定額手續費 $0 或共同保險 20%
糖尿病管理	糖尿病監測用品[2]	定額手續費 $0
	糖尿病自我管理訓練	定額手續費 $0
	治療用鞋或鞋墊[2]	定額手續費 $0 或共同保險 20%
耐用醫療器材 (Durable medical equipment, DME) 和相關用品	耐用醫療器材 (DME) (例如輪椅、氧氣)[2]	定額手續費 $0 或共同保險 20%
	義具 (例如支架、義肢)[2]	定額手續費 $0 或共同保險 20%
健身計劃		定額手續費 $0 您的健身計劃幫助您無論是在健身機構還是在您的社區內，都能保持活動並與他人保持聯繫。這項服務不會向您收費，並包括： • 基本地點的免費健身機構會籍 • 使用大型全國健身機構和健身地點網絡
足部護理 (足部護理服務)	足部檢查和治療[2]	定額手續費 $0 或共同保險 20%
	例行足部護理	定額手續費 $0，每年 4 次

額外計劃福利		
家庭健康護理[2]		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。
鴉片類藥物治療方案服務[2]		定額手續費 $0
門診物質使用失調服務	門診團體治療看診[2]	定額手續費 $0 或共同保險 20%
	門診單獨治療看診[2]	定額手續費 $0 或共同保險 20%
非處方 (OTC)、有益健康食物、公用事業帳單 + 健康支持 為慢性病患者提供的特殊輔助福利 (Special Supplemental Benefits for the Chronically Ill, SSBCI) 讓符合資格的會員 (其病況經其醫療護理提供者確認) 可使用計劃資助額支付有益健康食物和公用事業帳單，還可支付非處方 (OTC) 和其他健康支持產品的費用。		每月資助額 $70，用於支付非處方 (over-the-counter, OTC) 產品和健康支持的費用，符合資格的會員還可購買有益健康食物及支付公用事業帳單 • 數千種非處方 (OTC) 產品可供選擇，例如急救用品、止痛藥和更多其他產品 • 購買有益健康食物，例如水果和蔬菜、肉類和海鮮、乳製品和瓶裝水 • 在 Walmart、Walgreens、Dollar General、Target 等數千家網絡商店或您附近的社區商店購物 • 支付家庭公用事業帳單，例如電費、暖氣費、水費和網路費 • 獲得健康支持，包括體重管理諮詢、照護者喘息服務、特選健身用品等居家護理服務
洗腎[2]		定額手續費 $0 或共同保險 20%

[1] 必須透過您的醫生轉介。

[2] 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。

會員折扣

身為聯合健康保險 Medicare Advantage 計劃會員，您將享有一系列適用於數百種產品和服務的折扣。您成為會員後便可登入您的會員網站，查看您享有哪些折扣。

計劃自付扣除金

您的計劃對特定服務有規定自付扣除金。本福利資訊概要說明我們的承保範圍和您須支付哪些費用，其中並未列出我們承保的所有服務，也沒有列出每一種限制或不予承保的項目。承保證書 (Evidence of Coverage, EOC) 提供我們承保服務的完整清單。

除非另有說明，否則自付扣除金適用下列聯邦醫療保險承保的福利類別。

年度醫療自付扣除金

您的自付扣除金是您向醫療護理提供者取得的承保醫療服務的 2027 年傳統聯邦醫療保險 (Original Medicare) B 部份自付扣除金金額，如下所述。2026 年聯邦醫療保險自付扣除金金額為 $283。聯邦醫療保險與醫療補助服務機構 (CMS) 會在 2026 年秋天訂定 2027 年的金額。本計劃會在最新費率發布時儘快提供資訊。在您的付款達到自付扣除金金額前，您必須為承保醫療服務支付全額費用。

運作方式如下：

1. 您支付您計劃的自付扣除金全額；然後，
2. 您支付您的定額手續費或共同保險；最後，
3. 您的計劃支付剩餘部份。

除非另有說明，否則自付扣除金適用下列聯邦醫療保險承保的網絡內福利類別：

網絡內
適用服務清單

門診醫院

- 門診手術中心 (Ambulatory surgical center, ASC)，不包括診斷結腸鏡檢查
- 門診醫院，包括外科手術，不包括診斷結腸鏡檢查
- 門診醫院觀察服務

醫生看診

- 主治醫生
- 專科醫生

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))，不包括診斷乳房 X 光攝影和居家血管篩檢
- 化驗服務
- 診斷測試和程序
- 治療放射
- 門診 X 光

聽覺護理服務

- 聽覺和平衡問題的診斷和治療檢查

視覺護理服務

- 眼睛疾病和病況的診斷和治療檢查
- 白內障外科手術後配鏡

精神健康

- 門診團體治療看診
- 門診單獨治療看診

物理治療及言語和語言治療門診

救護

聯邦醫療保險 B 部份藥物

- 化療藥物
- 其他 B 部份藥物

脊椎護理服務

- 脊椎推拿以矯正半脫位

糖尿病管理

- 糖尿病監測用品
- 治療用鞋或鞋墊

耐用醫療器材 (Durable medical equipment, DME) 和相關用品

- 耐用醫療器材 (例如輪椅、氧氣)
- 義具 (例如支架、義肢)

足部護理 (足部護理服務)

- 足部檢查和治療

職能治療門診

鴉片類藥物治療方案服務

門診物質使用失調服務

- 門診團體治療看診
- 門診單獨治療看診

洗腎

醫療補助福利

針對享有聯邦醫療保險 (Medicare，俗稱「紅藍卡」) 和醫療補助 (Medicaid，俗稱「白卡」) 的民眾提供的資訊。您的服務費用會由聯邦醫療保險 (Medicare，俗稱「紅藍卡」) 首先支付，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 Texas 醫療補助健康及人類服務委員會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」) 可能會提供協助，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金額。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 Texas 醫療補助健康及人類服務委員會，電話 1-512-424-6500。

福利	醫療補助 (Medicaid，俗稱「白卡」)	UHC Dual Complete TX-Q6 (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	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	屬於承保範圍但有限制
糖尿病用品和服務	屬於承保範圍	屬於承保範圍
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	屬於承保範圍但有限制	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 TX-Q6 (HMO-POS D-SNP) 是與聯邦醫療保險簽有合約的 Medicare Advantage 管理式健康保險機構定點服務 (HMOPOS) 計劃。

如欲加入本計劃，您必須有權參加聯邦醫療保險 A 部份、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求計劃 (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。

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。
- **符合資格個人 (Qualifying Individual, QI)**：醫療補助 (Medicaid，俗稱「白卡」) 只會支付您的 B 部份保費。州政府醫療補助辦公室不會支付您的分攤費用。您沒有完全醫療補助福利。您支付上表所列的分攤費用金額。可能會有些服務沒有會員分攤費用金額。
- **特定低收入聯邦醫療保險受益人 (Specified Low-Income Medicare Beneficiary, SLMB)**：醫療補助 (Medicaid，俗稱「白卡」) 只會支付您的 B 部份保費。州政府醫療補助辦公室不會支付您的分攤費用。您沒有完全醫療補助福利。可能會有些服務沒有會員分攤費用金額。

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：

Texas：Anderson、Angelina、Austin、Bell、Blanco、Bosque、Bowie、Brazoria、Brazos、Burleson、Camp、Cass、Cherokee、Colorado、Cooke、Coryell、Delta、Denton、DeWitt、Erath、Falls、Fannin、Fort Bend、Franklin、Freestone、Galveston、Gillespie、Gonzales、Grayson、Gregg、Grimes、Hamilton、Harris、Harrison、Henderson、Hill、Hood、Hopkins、Houston、Jackson、Johnson、Lamar、Lampasas、Lavaca、Leon、Limestone、Llano、Madison、Marion、Matagorda、McLennan、Milam、Mills、Montague、Montgomery、Morris、Nacogdoches、Panola、Parker、Rains、Red River、Robertson、Rusk、Sabine、San Augustine、San Saba、Shelby、Smith、Somervell、Tarrant、Titus、Trinity、Upshur、Van Zandt、Waller、Washington、Wharton、Wise、Wood。

使用網絡醫療護理提供者和藥房

UHC Dual Complete TX-Q6 (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，您可以使用不在我們網絡中的醫療護理提供者。本健保計劃規定，您必須從網絡選擇一位主治醫生 (primary care provider, PCP)。您的主治醫生 (PCP) 能處理大多數例行健康護理需求，也會負責協調您的護理。如果您需要向某個網絡專科醫生或其他網絡醫療護理提供者求診，可能需要由主治醫生 (PCP) 為您轉介。我們鼓勵您在選擇計劃的主治醫生 (PCP) 前要先查明您的主治醫生 (PCP) 會向您建議和為您的護理轉介哪些專科醫生和醫院護理。如果您使用不在我們網絡中的藥房，本計劃可能不會支付相關藥物的費用，您也可能要支付比使用網絡藥房時更多的費用。

您可以前往 **UHC.com/CommunityPlan**，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 TX-Q6 (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。

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。

您必須繼續支付您的聯邦醫療保險 B 部份保費，除非該保費透過醫療補助 (Medicaid，俗稱「白卡」) 或由第三方支付。保費、定額手續費、共同保險和自付扣除金可能因您取得的額外補助 (Extra Help) 級別而有差異。更多詳情請與本計劃聯絡。

助聽器 - 計劃可能僅承保自 UnitedHealthcare Hearing 網絡醫療護理提供者取得的助聽器。聯合健康保險網絡中有其他聽覺檢查醫療護理提供者。

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，您可能會被收取更多費用。當地市場可能有不同的醫療護理提供者網絡。牙科護理網絡大小以 2025 年 5 月的 Zelis Network360 為基準。

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 $100-450，且每年一次或每兩年一次全額承保標準 (單焦點、雙焦點、三焦點或標準變焦) 鏡片。可節省的費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 - 健身福利和健身機構網絡將因計劃 / 地區而異，且網絡地點可能會有變更。本健身福利包括網絡地點的標準健身會籍。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。

非處方 (OTC)、有益健康食物、公用事業帳單 + 健康支持 - 非處方 (OTC)、食物和公用事業帳單福利有到期期限。詳情請檢閱您的承保證書 (Evidence of Coverage, EOC)。有益健康食物和公用事業帳單福利是一項特殊輔助福利，僅適用於患有合格病況 (例如糖尿病、心血管疾病、慢性心臟衰竭、慢性高血壓和 / 或慢性高膽固醇) 的慢性病計劃參加者，並且這些計劃參加者還必須符合計劃標準，即有住院的高風險且符合資格可接受加強護理協調。可能還有其他未列出的合格慢性病況。如果您使用此福利支付特定公用事業帳單，此福利則有可能會視為住房補助收入。請向您的住房管理機關查詢詳情。

會員折扣 - 身為聯合健康保險 Medicare Advantage 計劃會員，您將享有一系列適用於數百種產品和服務的獨家折扣。您成為會員後便可登入您的會員網站，查看您享有哪些折扣。所述折扣並非按我們與聯邦醫療保險計劃的合約提供或保證。此外，這些產品和服務不適用聯邦醫療保險上訴流程。任何有關這類產品和服務的爭議都可能要使用聯合健康保險的申訴流程。折扣內容可能因計劃而異且並非所有計劃均有提供。折扣優惠是透過第三方提供給會員。您參加這些第三方折扣優惠時必須接受其各自的條款和政策。聯合健康保險及其相關子公司不為第三方提供的服務或資訊擔負責任。

獎勵方案 - Medicare Advantage 獎勵內容可能因計劃而異且並非所有計劃均有提供。您參加方案或存取使用獎勵金，即表示您同意**獎勵方案服務條款**。會員必須從 1 月參與到 12 月，才能獲得所有可享有的獎勵金。必須在計劃指定期限內獲得獎勵金並完成回報。