



福利概覽 2023

AARP® Medicare Advantage Mosaic Choice (PPO)

H3418-001-000

請查看內文，善用本計劃提供的健康服務和配藥承保。
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 1-844-723-6473，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



AARPMedicarePlans.com

AARP | Medicare Advantage
from  **UnitedHealthcare**

福利概覽

2023 年 1 月 1 日至 2023 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，請檢閱承保證書 (Evidence of Coverage, EOC)。您可至 [myAARPMedicare.com](https://myAARPmedicare.com) 在網上瀏覽承保證書，或致電客戶服務部要求協助。您參加註冊本計劃時會獲得更多資訊，說明如何在網上檢視您的計劃詳情。

關於本計劃

AARP® Medicare Advantage Mosaic Choice (PPO) 是與聯邦醫療保險簽有合約的 Medicare Advantage 優先醫療機構 (PPO) 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。

我們的服務地區包括下列州的各郡區：

New York：Kings、New York、Queens。

使用網絡醫療護理提供者和藥房

AARP® Medicare Advantage Mosaic Choice (PPO) 設有醫生、醫院、藥房和其他醫療護理提供者的網絡。參加註冊本計劃時，您可以自由向全國各地任何接受聯邦醫療保險 (Medicare，俗稱「紅藍卡」) 的醫療護理提供者求診。而且，您還能彈性使用當地醫療護理提供者網絡。您向網絡外醫療護理提供者求診時，可能要支付較高的定額手續費或共同保險。您看下面的圖表時會看到網絡內和網絡外護理及服務的費用差異。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，您也可能要支付比使用網絡藥房時更多的費用。

您可以前往 [AARPMedicarePlans.com](https://AARPmedicareplans.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。

AARP® Medicare Advantage Mosaic Choice (PPO)

保費和福利

	網絡內	網絡外
計劃月費	本計劃沒有月費。	
年度醫療自付扣除金	無自付扣除金	您向醫療護理提供者取得的承保醫療服務每年自付扣除金是 \$1,000，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。
最高自付費用金額 (不包括處方配藥)	每年 \$6,900，適用您向網絡內醫療護理提供者取得的聯邦醫療保險承保服務。	每年 \$10,000，適用您向任何醫療護理提供者取得的聯邦醫療保險承保服務。
	您達到自付費用限制後，可繼續取得承保的醫院和醫療服務，而且我們會在年度剩餘期間支付全額費用。 請注意，您仍須支付 D 部份處方配藥的分攤費用。	

AARP® Medicare Advantage Mosaic Choice (PPO)

福利

		網絡內	網絡外
住院護理²		每天定額手續費 \$360： 第 1-5 天 每天定額手續費 \$0： 第 6 天和之後	每次住院共同保險 50%
		本計劃承保不限天數的住院護理。	
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	診斷結腸鏡檢查定額手續費 \$0 其他服務定額手續費 \$295	共同保險 50%
	門診醫院，包括外科手術 ²	診斷結腸鏡檢查定額手續費 \$0 其他服務定額手續費 \$295	共同保險 50%
	門診醫院觀察服務 ²	定額手續費 \$295	共同保險 50%
醫生看診	主治醫生	第一層次：定額手續費 \$0 第二層次：定額手續費 \$25	共同保險 50%
	專科醫生 ²	第一層次：定額手續費 \$25 第二層次：定額手續費 \$50	共同保險 50%
	網路看診	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	
預防護理服務	聯邦醫療保險承保的	定額手續費 \$0	定額手續費 \$0 - 共同保險 50% (視服務而定)
		腹主動脈瘤篩檢 不當飲酒諮詢 年度健康檢查 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	

福利

		網絡內	網絡外
		<p>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 (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)</p> <p>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。</p>	
	例行體檢	定額手續費 \$0，每年 1 次*	共同保險 50%，每年 1 次*
急診護理		<p>每次定額手續費 \$90 (在美國境外的急診護理定額手續費 \$0) 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。</p>	
緊急護理服務		<p>每次定額手續費 \$40 (在美國境外的緊急護理服務定額手續費 \$0)</p>	

福利

		網絡內	網絡外
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 (CT) 掃描) ²	每次診斷乳房 X 光攝影 定額手續費 \$0 其他服務定額手續費 \$60	共同保險 50%
	化驗服務 ²	定額手續費 \$0	定額手續費 \$0
	診斷測試和程序 ²	定額手續費 \$25	共同保險 50%
	治療放射 ²	每項服務定額手續費 \$60	共同保險 50%
	門診 X 光 ²	每項服務定額手續費 \$25	每項服務定額手續費 \$30
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	共同保險 50%
	例行聽覺檢查	定額手續費 \$0，每年 1 次*	共同保險 50%，每年 1 次*
	助聽器 ²	透過 UnitedHealthcare Hearing 取得的助聽器每副定額手續費 \$175 - \$1,225，每年最多 2 副。* 包括直接遞送給您的助聽器，搭配網路追蹤護理 (特定型號)。	
例行牙科護理福利	自選牙科附約 (Optional Dental Rider)	可另外支付保費取得額外牙科護理福利。詳情請參閱以下可選擇的福利部份。	
	預防護理	檢查、洗牙、X 光和塗氟治療定額手續費 \$0*	檢查、洗牙、X 光和塗氟治療定額手續費 \$0* 如果您選擇向網絡外牙醫求診，您可能被收取更多費用，即使是列為定額手續費 \$0 的服務也是如此

福利

		網絡內	網絡外
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	共同保險 50%
	白內障外科手術後配鏡	定額手續費 \$0	共同保險 50%
	例行眼睛檢查	定額手續費 \$0，每年 1 次*	共同保險 50%，每年 1 次*
	例行配鏡	定額手續費 \$0 計劃每年最多為透過 UnitedHealthcare Vision 取得的鏡框或隱形眼鏡支付 \$150。標準單焦點、雙焦點、三焦點或多焦點鏡片全額承保。* 可透過 UnitedHealthcare Vision 提供全國遞送到府配鏡 (僅限特定產品)。	
精神健康	住院護理 ²	每天定額手續費 \$360： 第 1-5 天	每次住院共同保險 50%
		每天定額手續費 \$0： 第 6-90 天	
	本計劃承保住院護理 90 天。		
	門診團體治療看診 ²	定額手續費 \$15	定額手續費 \$30
門診單獨治療看診 ²	定額手續費 \$25	定額手續費 \$40	
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		
專業護理設施 (Skilled Nursing Facility, SNF)²	每天定額手續費 \$0： 第 1-20 天	每次住院共同保險 50%，最多 100 天	
	每天定額手續費 \$196： 第 21-56 天		
		每天定額手續費 \$0： 第 57-100 天	
		本計劃最多承保專業護理設施 (SNF) 住院 100 天。	

福利

		網絡內	網絡外
門診復健服務	物理治療和語言治療門診 ²	定額手續費 \$20	共同保險 50%
	職能治療門診 ²	定額手續費 \$20	共同保險 50%
	網路看診	定額手續費 \$0	共同保險 40%
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。		陸路定額手續費 \$250 航空定額手續費 \$250	陸路定額手續費 \$250 航空定額手續費 \$250
例行運輸		不屬於承保範圍	
聯邦醫療保險 B 部份處方配藥 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。	化療藥物 ²	共同保險 20%	共同保險 50%
	其他 B 部份藥物 ²	過敏抗原定額手續費 \$0 所有其他藥物共同保險 20%	過敏抗原定額手續費 \$0 所有其他藥物共同保險 50%

處方配藥

如果您住在長期護理設施，您為 31 天藥量支付的費用與零售藥房 30 天藥量的費用相同。

階段 1：年度處方配藥 (D 部份) 自付扣除金	D 部份處方配藥第一層次和第二層次每年 \$0；第三層次、第四層次和第五層次 \$250。			
階段 2：初始承保 (您的付款達到自付扣除金後，如適用)	零售		郵購	
	標準		優惠	標準
	30 天藥量	100 天藥量	100 天藥量	100 天藥量
第一層次：優惠副廠藥	定額手續費 \$0	定額手續費 \$0	定額手續費 \$0	定額手續費 \$0
第二層次：副廠藥 ³	定額手續費 \$12	定額手續費 \$36	定額手續費 \$0	定額手續費 \$36
第三層次：優惠原廠藥	定額手續費 \$47	定額手續費 \$141	定額手續費 \$131	定額手續費 \$141
特定胰島素藥物 ⁴	定額手續費 \$35	定額手續費 \$105	定額手續費 \$95	定額手續費 \$105
第四層次：非優惠藥物	定額手續費 \$100	定額手續費 \$300	定額手續費 \$290	定額手續費 \$300
第五層次：特殊層次	共同保險 29%	不適用 ⁵	不適用 ⁵	不適用 ⁵
階段 3：承保缺口階段	第一層次的藥物在缺口階段屬於承保範圍。對於其他層次的承保藥物，當您的藥物總費用達到 \$4,660 之後，您在承保缺口期間支付副廠藥共同保險 25% 以及原廠藥共同保險 25%。			
階段 4：重額承保	當您的年度藥物自付費用 (包括透過零售藥房和透過郵購購買的藥物) 達到 \$7,400 之後，您須支付以下兩者中數額較高者： <ul style="list-style-type: none"> • 共同保險 5%，或 • 副廠藥 (包括當作副廠藥的原廠藥) 定額手續費 \$4.15，所有其他藥物定額手續費 \$10.35。 			

關於您要為疫苗支付多少費用的重要訊息 - 本計劃免費為您承保大多數 D 部份疫苗，即使您尚未支付 D 部份自付扣除金也不例外。請致電客戶服務部查詢詳情。

關於您要為胰島素支付多少費用的重要訊息 - 凡是本計劃承保的每種胰島素產品，無論是在哪個分攤費用層次，您為一個月藥量支付的費用不會超過 \$35，即使您尚未支付 D 部份自付扣除金也不例外。

³層次包括加強配藥承保。

⁴本計劃在 2023 年參加 D 部份長者節費模式，在不同的 D 部份福利承保階段為特定胰島素提供較低廉、穩定且可預測的自付費用。在所有承保階段中，您為每次 1 個月藥量的特定 D 部份胰島素藥物最多將支付 \$35。

⁵以 30 天藥量為限

額外福利

		網絡內	網絡外
針灸護理	例行針灸護理	定額手續費 \$5，每年 12 次*	定額手續費 \$10，每年 12 次*
脊椎護理	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 \$20	共同保險 50%
糖尿病管理	糖尿病監測用品 ²	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。	共同保險 50%
	糖尿病自我管理訓練	定額手續費 \$0	共同保險 50%
	治療用鞋或鞋墊 ²	共同保險 20%	共同保險 50%

額外福利

		網絡內	網絡外
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) ²	共同保險 20%	共同保險 50%
	義具 (例如支架、 義肢) ²	共同保險 20%	共同保險 50%
健身計劃		Renew Active (包括您從我們全國網絡中選擇的地點的免費健身機構會籍，外加個人化的健身計劃、網上健身課程、健腦挑戰和 1 個 Fitbit® 裝置) 定額手續費 \$0。	
足部護理 (足部護理服務)	足部檢查和治療 ²	定額手續費 \$25	共同保險 50%
	例行足部護理	定額手續費 \$25，每年 6 次*	共同保險 50%，每年 6 次*
膳食福利 ²		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 ²		定額手續費 \$0	共同保險 50%
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。	
護士專線 NurseLine		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 ²		定額手續費 \$0	定額手續費 \$0
門診濫用藥物看診	門診團體治療看 診 ²	定額手續費 \$15	定額手續費 \$30
	門診單獨治療看 診 ²	定額手續費 \$25	定額手續費 \$40

額外福利

	網絡內	網絡外
非處方 (Over-the-counter, OTC) 資助額	每季資助額 \$40，用於購買承保的非處方 (OTC) 產品。在網絡零售地點購買，或透過網上、電話或郵件訂購您非處方 (OTC) 目錄中的產品，使用遞送到府服務。	
UnitedHealth Passport®	讓您在承保服務地區內旅行時可以取得在居住地時享有的所有福利，最多連續九個月。因非急診護理向網絡醫療護理提供者求診時，包括預防護理、專科醫生護理和住院護理，您支付網絡內定額手續費或共同保險。	
洗腎 ²	共同保險 20%	共同保險 20%

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

可選擇的輔助福利

保費和福利

白金牙科附約 (Platinum Dental Rider)	保費	每個月多付 \$52.00
	說明	白金牙科附約 (Platinum Dental Rider) 包括預防和綜合牙科護理福利。

計劃自付扣除金

您的計劃有對特定服務的自付扣除金規定。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

您向醫療護理提供者取得的承保醫療服務每年自付扣除金是 \$1,000，如下所述。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。

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外福利類別：

網絡外

適用服務清單

住院服務

- 住院
- 住院精神健康

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

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))，不包括診斷性乳房 X 光攝影
- 化驗服務
- 診斷測試和程序
- 治療放射
- 門診 X 光

醫生看診

- 主治醫生
- 專科醫生

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

專業護理設施 (Skilled Nursing Facility, SNF)

物理治療和語言治療門診

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

- 脊椎推拿以矯正半脫位

糖尿病管理

- 糖尿病監測用品
- 糖尿病自我管理訓練
- 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

家庭健康護理

職能治療門診

鴉片類藥物治療方案服務

門診濫用藥物看診

- 門診團體治療看診
- 門診單獨治療看診

洗腎

必要資訊

計劃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」) 簽有合約的 Medicare Advantage 組織且是聯邦醫療保險核准之 D 部份贊助商。參加註冊這些計劃視計劃與聯邦醫療保險的合約是否續約而定。聯合健康保險公司向 AARP 支付權利金以使用其智慧財產。這些費用供 AARP 一般目的之用。即使您不是 AARP 會員也可以參加註冊聯邦醫療保險 Medicare Advantage 或處方配藥計劃。AARP 和其關聯機構並非保險公司。AARP 鼓勵您選擇產品時應考量您的需要，AARP 不為個人做特定的產品建議。

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 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 1-866-870-9604 (聽力語言殘障服務專線 (TTY) 使用者請撥 711)。服務時間每週 7 天，每天 24 小時。

福利、特色和 / 或裝置因計劃 / 地區而異。可能會有限制和不予承保規定。

網絡外 / 非合約醫療護理提供者沒有義務治療聯合健康保險會員，但緊急狀況除外。請撥打我們的客戶服務部電話或參閱承保證書查詢詳情，包括網絡外服務適用的分攤費用。

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。

每 2 年從經核准的特定型號選擇一個裝置。裝置可能因計劃 / 地區而異。適用限制和不予承保規定。Fitbit、Fitbit 標誌以及相關標章和標誌是 Google LLC 和 / 或其關聯機構的商標。

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、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。AARP® Staying Sharp 是 AARP 的註冊商標。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。Renew Active 健身計劃將因計劃 / 地區而異。使用的健身機構和健身地點網絡可能因地點和計劃而異。

護士專線 Nurseline 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。