

SCAN Connections (HMO D-SNP) 由 SCAN Health Plan 提供

2024 年度更改通知

簡介

您目前已參保成爲我們計劃的會員。明年，我們的福利、承保範圍和規則將會有一些變化。本「年度更改通知」將爲您介紹這些變化，並告訴您如何獲取更多相關資訊。如需瞭解有關費用、福利或規則的更多資訊，請查看我們網站 www.scanhealthplan.com 上的「會員手冊（承保範圍說明書）」。關鍵術語及其定義將在「會員手冊」的最後一章按字母順序列出。

其他資源

- 免費提供本文件的其他語言和格式版本。
- 您可以免費取得本「年度更改通知」的其他格式版本，例如大號字體印刷版、盲文版或音訊版。如需瞭解更多資訊，請致電會員服務部，電話 1-866-722-6725（TTY 使用者請撥打 711），服務時間：10 月 1 日至 3 月 31 日期間爲每週 7 天，上午 8 點至晚上 8 點。4 月 1 日至 9 月 30 日期間爲週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。我們在大多數聯邦節假日休息。在我們休息時，您可以選擇留言。在節假日及營業時間之外收到的訊息將在一個工作日內回覆。此爲免付費電話。
- 請致電會員服務部索取非英文或其他格式的材料。
- **Arabic:** إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة لديك تتعلق بخطتنا الصحية أو جدول الدواء. سيقوم شخص ما يتحدث العربية 1-866-722-6725 للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على الرقم بمساعدتك. هذه الخدمة المجانية.
- **Armenian:** Առողջութեան կամ դեղերի ծրագրի վերաբերյալ որևէ հարց առաջանալու դեպքում կարող եք օգտվել անվճար թարգմանչական ծառայությունից: Թարգմանչի ծառայությունից օգտվելու համար զանգահարե՛ք 1-866-722-6725 հեռախոսահամարով: Ձեզ կօգնի հայերենին տիրապետող մեր աշխատակիցը: Ծառայությունն անվճար է:
- **Chinese Cantonese (Traditional):** 我們提供免費的口譯服務，以解答您對我們的健康或藥物計劃可能有的任何問題。如需獲得口譯服務，請致電 1-866-722-6725 聯絡我們。我們有會說中文的工作人員可以為您提供幫助。這是一項免費服務。
- **Chinese Mandarin (Simplified):** 我们提供免费的口译服务，以解答您对我们的健康或药物计划可能有的任何问题。如需获得口译服务，请致电 1-866-722-6725 联系我们。我们有会说中文的工作人员可以为您提供帮助。这是一项免费服务。

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections 會員服務部，電話 1-866-722-6725（TTY 使用者可致電 711），服務時間：10 月 1 日至 3 月 31 日期間爲每週 7 天，上午 8 點至晚上 8 點。4 月 1 日至 9 月 30 日期間爲週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。此爲免付費電話。
如需更多資訊，請瀏覽 www.scanhealthplan.com。

- **English:** We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-866-722-6725. Someone who speaks English can help you. This is a free service.
- **French Creole:** Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan sante oswa medikaman nou yo. Pou w jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-866-722-6725. Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.
- **French:** Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-866-722-6725. Quelqu'un parlant français pourra vous aider. Ce service est gratuit.
- **German:** Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihre Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-866-722-6725. Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.
- **Hindi:** हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं. एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-866-722-6725 पर फोन करें. कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है. यह एक मुफ्त सेवा है.
- **Hmong:** Peb muaj cov kev pab cuam txhais lus los teb koj cov lus nug uas koj muaj txog ntawm peb lub phiaj xwm kho mob thiab tshuaj kho mob. Kom tau txais tus kws txhais lus, tsuas yog hu peb ntawm 1-866-722-6725. Muaj qee tus neeg hais lus Hmoob tuaj yeem pab tau koj. Qhov no yog kev pab cuam pab dawb.
- **Hmong-Mien:** Peb muaj kev pab cuam txhais lus pub dawb los teb cov lus nug uas koj muaj txog ntawm peb lub phiaj xwm kev noj qab haus huv los sis phiaj xwm tshuaj kho mob. Kom tau txais tus kws txhais lus, tsuas yog hu peb ntawm 1-866-722-6725. Muaj tus neeg hais lus Hmoob tuaj yeem pab tau koj. Qhov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.
- **Italian:** È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per usufruire di un interprete, contattare il numero 1-866-722-6725. Un nostro incaricato che parla Italiano Le fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.
- **Japanese:** 当社の健康保険と処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスをご用意しています。通訳をご利用になるには 1-866-722-6725 にお電話ください。日本語を話す人者が支援いたします。これは無料のサービスです。

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections 會員服務部，電話 1-866-722-6725（TTY 使用者可致電 711），服務時間：10 月 1 日至 3 月 31 日期間為每週 7 天，上午 8 點至晚上 8 點。4 月 1 日至 9 月 30 日期間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。此為免付費電話。
如需更多資訊，請瀏覽 www.scanhealthplan.com。

- **Korean:** 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-866-722-6725 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.
- **Lao:** ພວກເຮົາມີການບໍລິການນາຍພາສາພຣີ ເພື່ອຕອບຄໍາຖາມທີ່ທ່ານອາດຈະມີກ່ຽວກັບສຸຂະພາບ ຫຼື ແຜນການຢາຂອງພວກເຮົາ. ເພື່ອຮັບເອົານາຍພາສາ, ພຽງແຕ່ໂທຫາພວກເຮົາທີ່ເບີ 1-866-722-6725. ບາງຄົນທີ່ເວົ້າພາສາລາວ ສາມາດຊ່ວຍທ່ານໄດ້. ນີ້ແມ່ນການບໍລິການພຣີ.
- **Mon-Khmer, Cambodian:**
យើងខ្ញុំមានសេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដោយមិនគិតថ្លៃចាំឆ្លើយរាល់សំណួរដែលអ្នកអាចមានអំពីសុខភាព ឬផែនការឱសថរបស់យើងខ្ញុំ។ ដើម្បីទទួលបានអ្នកបកប្រែ គ្រាន់តែហៅទូរស័ព្ទមកយើងខ្ញុំតាមរយៈលេខ 1-866-722-6725។ មានគេដែលនិយាយភាសាខ្មែរអាចជួយលោកអ្នកបាន។ សេវាកម្មនេះមិនគិតថ្លៃទេ។
- **Persian:**
ما خدمات مترجم رایگان داریم تا به هر سوالی که ممکن است در مورد برنامه بهداشتی یا داروهای ما داشته باشید پاسخ دهیم. توجه: شخصی که به زبان فارسی صحبت می‌تواند به شما کمک کند. این یک سرویس رایگان است. تماس بگیرید. 1-866-722-6725 برای آن که مترجم دریافت کنید فقط کافیست با شماره
- **Polish:** Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-866-722-6725. Ta usługa jest bezpłatna.
- **Portuguese:** Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-866-722-6725. Irá encontrar alguém que fale português para o ajudar. Este serviço é gratuito.
- **Punjabi:** ਸਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਦਵਾਈ ਯੋਜਨਾ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਵਾਲਾਂ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਲਈ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਮੁਫਤ ਦੁਆਰੀਆ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹਨ। ਕੋਈ ਦੁਆਰੀਆ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਬੱਸ ਸਾਨੂੰ 1-866-722-6725 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਕੋਈ ਵਿਅਕਤੀ ਜੋ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦਾ ਹੈ, ਉਹ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਇੱਕ ਮੁਫਤ ਸੇਵਾ ਹੈ।
- **Russian:** Если у вас возникнут вопросы относительно плана медицинского обслуживания или обеспечения лекарственными препаратами, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по номеру 1-866-722-6725. Вам окажет помощь сотрудник, который говорит на русском языке. Данная услуга бесплатная.

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections 會員服務部，電話 1-866-722-6725 (TTY 使用者可致電 711)，服務時間：10 月 1 日至 3 月 31 日期間為每週 7 天，上午 8 點至晚上 8 點。4 月 1 日至 9 月 30 日期間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。此為免付費電話。
如需更多資訊，請瀏覽 www.scanhealthplan.com。

- **Spanish:** Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, llame al 1-866-722-6725. Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.
- **Tagalog:** Mayroon kaming mga libreng serbisyo ng interpreter upang masagot ang anumang katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng interpreter, tawagan lamang kami sa 1-866-722-6725. Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.
- **Thai:** เรามีบริการล่ามฟรีเพื่อตอบข้อสงสัยต่าง ๆ ที่คุณอาจมีเกี่ยวกับแผนสุขภาพและด้านเภสัชกรรมของเรา ขอความช่วยเหลือจากล่ามโดยโทรติดต่อเราที่หมายเลข 1-866-722-6725 เจ้าหน้าที่ในภาษาไทยจะเป็นผู้ให้บริการโดยไม่มีค่าใช้จ่ายใด ๆ
- **Ukrainian:** Ми надаємо безкоштовні послуги усного перекладача, який відповість на будь-які ваші запитання щодо нашого плану медичного обслуговування або лікарського забезпечення. Щоб отримати послуги перекладача, просто зателефонуйте нам за номером 1-866-722-6725. Вам може допомогти людина, яка володіє українською мовою. Ця послуга безкоштовна.
- **Vietnamese:** Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời bất kỳ câu hỏi quý vị có thể có về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Để được thông dịch, chỉ cần gọi theo số 1-866-722-6725. Người nói Tiếng Việt có thể trợ giúp quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections 會員服務部，電話 1-866-722-6725（TTY 使用者可致電 711），服務時間：10 月 1 日至 3 月 31 日期間為每週 7 天，上午 8 點至晚上 8 點。4 月 1 日至 9 月 30 日期間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。此為免付費電話。
如需更多資訊，請瀏覽 www.scanhealthplan.com。

目錄

A. 免責聲明.....	6
B. 審核您明年的 Medicare 和 Medi-Cal 保險.....	6
B1. 有關 <i>SCAN Connections</i> 的資訊.....	6
B2. 重要事項.....	7
C. 我們網絡內服務提供者和藥房的變化.....	8
D. 明年福利的變化	8
D1. 醫療服務福利的變化.....	8
D2. 處方藥保險的變化	9
E. 管理措施變化.....	11
F. 選擇計劃.....	11
F1. 繼續參保 <i>SCAN Connections</i>	11
F2. 更改計劃.....	12
G. 獲取幫助.....	15
G1. 我們的計劃.....	15
G2. 健康保險諮詢和宣傳計劃 (HICAP).....	16
G3. 監察官計劃.....	16
G4. Medicare	16
G5. 加州醫療保健管理部.....	17

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections 會員服務部，電話 1-866-722-6725（TTY 使用者可致電 711），服務時間：10 月 1 日至 3 月 31 日期間為每週 7 天，上午 8 點至晚上 8 點。4 月 1 日至 9 月 30 日期間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。此為免付費電話。
如需更多資訊，請瀏覽 www.scanhealthplan.com。

A. 免責聲明

- ❖ SCAN Connections (HMO D-SNP) 是一項與 Medicare 和加州 Medi-Cal 計劃簽有合約的 HMO 計劃。能否參保 SCAN Health Plan 視合約續簽情況而定。
- ❖ SCAN Connections 是一項協調護理計劃。SCAN Connections 適用於同時從州和 Medicare 獲得醫療援助的任何人。
- ❖ 在 SCAN Connections 下，您可以透過一項保健計劃獲得 Medicare 和 Medi-Cal 服務。
- ❖ 本文件將為您詳細介紹 2024 年 1 月 1 日至 12 月 31 日期間您的 Medicare 和 Medi-Cal 醫療保健及處方藥保險。

B. 審核您明年的 Medicare 和 Medi-Cal 保險

請務必立即審核您的保險，確保該保險仍能滿足您明年的需求。如果不能滿足您的需求，您可以退出我們的計劃。有關您明年福利變化的更多資訊，請參閱第 D 節。

如果您選擇退出我們的計劃，您的會員資格將於您申請退出計劃當月的最後一天終止。只要您符合資格，您仍可繼續參加 Medicare 和 Medi-Cal 計劃。

如果您退出我們的計劃，您可以獲得以下方面的資訊：

- 第 F2 節表中的 Medicare 選項。
- 第 F2 節中的 Medi-Cal 選項和服務。

B1. 有關 SCAN Connections 的資訊

- SCAN Health Plan 是一項同時與 Medicare 和 Medi-Cal 簽有合約並為會員提供這兩項計劃福利的保健計劃。
- SCAN Connections 下的保險是被稱為「最低基本保險」的合格健康保險。它滿足《患者保護與可負擔醫療法案》(ACA) 的個人分擔責任要求。請瀏覽國稅局 (IRS) 網站 www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families，瞭解有關個人分擔責任要求的更多資訊。
- 當本「年度更改通知」中出現「我們」、「我們的」或「我們的計劃」時，是指 Medicare Medi-Cal 計劃。

本節將在下一頁繼續。

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections 會員服務部，電話 1-866-722-6725 (TTY 使用者可致電 711)，服務時間：10 月 1 日至 3 月 31 日期間為每週 7 天，上午 8 點至晚上 8 點。4 月 1 日至 9 月 30 日期間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 www.scanhealthplan.com。

B2. 重要事項

- 檢查我們的福利是否有任何可能影響您的變化。
 - 有哪些變化會影響您所使用的服務？
 - 查看福利變化，確保它們在明年仍然適合您。
 - 請參閱第 D1 節，瞭解有關我們計劃的福利變化的資訊。
- 檢查我們的處方藥保險是否有任何可能影響您的變化。
 - 您的藥物是否仍在承保範圍內？您是否仍可使用原來的藥房？
 - 查看這些變化，確保我們的藥物保險在明年仍然適合您。
 - 請參閱第 D2 節，瞭解有關我們的藥物保險變化的資訊。
- 檢查您的服務提供者和藥房明年是否仍在我們的網絡內。
 - 您的醫生（包括您的專科醫生）是否仍屬於我們的網絡？您使用的藥房呢？您使用的醫院或其他服務提供者呢？
 - 請參閱第 C 節，瞭解有關我們的「醫療服務提供者與藥房目錄」的資訊。
- 考慮計劃中您的總體費用。
 - 您的總費用與其他保險計劃相比如何？
- 考慮您對我們的計劃是否滿意。

如果您決定繼續參保 SCAN Connections：

如果您希望明年繼續使用我們的計劃，那很簡單，您無需採取任何措施。如果您不進行更改，您將自動繼續參保 SCAN Connections。

如果您決定更改計劃：

如果您確定其他保險更適合您的需要，則您可以更改計劃（參閱第 F2 節瞭解更多資訊）。如果您加入了新計劃或更改為 Original Medicare，您的新保險將於下個月的第一天開始生效。

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections 會員服務部，電話 1-866-722-6725（TTY 使用者可致電 711），服務時間：10 月 1 日至 3 月 31 日期間為每週 7 天，上午 8 點至晚上 8 點。4 月 1 日至 9 月 30 日期間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。此為免付費電話。
如需更多資訊，請瀏覽 www.scanhealthplan.com。

C. 我們網絡內服務提供者和藥房的變化

我們的服務提供者和藥房網絡在 2024 年發生了變化。

請查看 2024 年「[醫療服務提供者與藥房目錄](#)」，瞭解您的服務提供者或藥房是否仍在我們的網絡中。在我們的網站 www.scanhealthplan.com 上可找到最新的「[醫療服務提供者與藥房目錄](#)」。您也可以撥打頁面底部的電話號碼致電會員服務部，以獲取最新的服務提供者資訊，或要求我們為您郵寄一份「[醫療服務提供者與藥房目錄](#)」。

請務必瞭解，我們也可能會在一年當中更改我們的網絡。如果您的服務提供者退出我們的計劃，您將擁有某些權利和保障。如需更多資訊，請參閱「[會員手冊](#)」第 3 章。

D. 明年福利的變化

D1. 醫療服務福利的變化

我們將在明年更改某些醫療服務的承保範圍。下表介紹了這些變化。

	2023 (今年)	2024 (明年)
由 Google 提供技術支援的 Fitbit Care	由 Google 提供技術支援的 Fitbit Care <u>不受</u> 承保。	您需為由 Google 提供技術支援的 Fitbit Care 支付 \$0 共付額。
最高自付費用 (MOOP)	您的 MOOP 為每年 \$8,300。您無需為 Medicare 承保的 A 部份和 B 部份服務支付任何計入最高自付費用金額的自付費用。	您的 MOOP 為 \$8,850。您無需為 Medicare 承保的 A 部份和 B 部份服務支付任何計入最高自付費用金額的自付費用。
非處方 (OTC) 用品	每季度您可透過 SCAN OTC 郵購目錄獲得最多 \$175 的非處方產品承保。每個季度未使用的餘額可以結轉。	每季度您可透過 SCAN OTC 郵購目錄獲得最多 \$175 的非處方產品承保。每個季度未使用的餘額 <u>不可</u> 結轉。
足療服務 (常規/非 Medicare 承保)	每次就診您需支付 \$0 共付額，每年最多 6 次就診。	常規 (非 Medicare 承保) 的足療服務 <u>不受</u> 承保。

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections 會員服務部，電話 1-866-722-6725 (TTY 使用者可致電 711)，服務時間：10 月 1 日至 3 月 31 日期間為每週 7 天，上午 8 點至晚上 8 點。4 月 1 日至 9 月 30 日期間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。此為免付費電話。

如需更多資訊，請瀏覽 www.scanhealthplan.com。

	2023 (今年)	2024 (明年)
喘息護理服務	喘息護理服務 不受承保。	您需支付 \$0 共付額，每年最多可享受 40 小時的居家喘息護理服務。 請參閱您的「會員手冊 (承保範圍說明書)」。
SCAN 健康食物卡 (SSBCI)	每個季度最多為您承保 \$50 的食品雜貨。	SCAN 健康食物卡不受承保。
建立人際關係專屬方案 - Headspace 專注/冥想應用程式	使用 Headspace 應用程式，您需支付 \$0。	Headspace 不受承保。

D2. 處方藥保險的變化

我們藥物清單的變化

最新的「承保藥物清單 (處方藥一覽表)」可在我們的網站 www.scanhealthplan.com 上找到。您也可以撥打頁面底部的電話號碼致電會員服務部，以獲取最新的藥物資訊，或要求我們為您郵寄一份「承保藥物清單 (處方藥一覽表)」。

「承保藥物清單 (處方藥一覽表)」也稱為「藥物清單」。

我們對「藥物清單」進行了更改，包括對承保藥物的更改以及對特定藥物的承保適用限制的更改。

請查看「藥物清單」，確保您的藥物明年仍在承保範圍內，並瞭解這些藥物是否受到任何限制。

如果您因藥物承保範圍變化受到影響，我們鼓勵您：

- 諮詢您的醫生 (或其他處方醫生) 以找到我們承保的另一種藥物。
 - 您可以撥打頁面底部的號碼致電會員服務部，索要治療相同病症的承保藥物清單。
 - 此清單將可協助您的服務提供者找到適合您的承保藥物。
- 要求我們承保該藥物的臨時性供藥。
 - 在某些情況下，在一個日曆年的前 90 天內，我們承保您藥物的臨時性供藥。

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections 會員服務部，電話 1-866-722-6725 (TTY 使用者可致電 711)，服務時間：10 月 1 日至 3 月 31 日期間為每週 7 天，上午 8 點至晚上 8 點。4 月 1 日至 9 月 30 日期間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。此為免付費電話。
如需更多資訊，請瀏覽 www.scanhealthplan.com。

- 此臨時性供藥適用於最多 30 天的藥量（適用於不住在長期護理機構的會員）或 31 天的藥量（適用於住在長期護理機構的會員）。如果您的處方天數較少，我們將允許多次配藥，以提供最多 30 天的藥量（適用於不住在長期護理機構的會員）或 31 天的藥量（適用於住在長期護理機構的會員）。處方藥必須在網絡內藥房配取。（請注意，長期護理藥房可能每次僅提供較小份量的藥物以免造成浪費。）（如需瞭解有關何時及如何申請臨時性供藥的更多資訊，請參閱「會員手冊」第 5 章。）
- 在您取得臨時性供藥時，可與您的醫生討論臨時性供藥用盡時該如何處理。您可以改用計劃承保的不同藥物，或要求我們為您作出例外處理來承保您目前的藥物。

在大多數情況下，如果計劃批准了處方藥一覽表例外請求以承保您目前使用的藥物，則該藥物明年將繼續獲承保。

處方藥費用的變化

2024 年，您需為處方藥支付的金額沒有變化。請閱讀以下內容，瞭解有關您的處方藥保險的更多資訊。

下表顯示了您需為 6 個藥物等級的藥物支付的費用。

	2023 (今年)	2024 (明年)
第 1 級藥物 (首選普通藥) 在網絡內藥房配取一個月藥量的第 1 級藥物的費用	對於一個月 (30 天) 的藥量，您的共付額為 每份處方 \$0 。	對於一個月 (30 天) 的藥量，您的共付額為 每份處方 \$0 。
第 2 級藥物 (普通藥) 在網絡內藥房配取一個月藥量的第 2 級藥物的費用	對於一個月 (30 天) 的藥量，您的共付額為 每份處方 \$0 。	對於一個月 (30 天) 的藥量，您的共付額為 每份處方 \$0 。
第 3 級藥物 (首選品牌藥) 在網絡內藥房配取一個月藥量的第 3 級藥物的費用	對於一個月 (30 天) 的藥量，您的共付額為 每份處方 \$0 。	對於一個月 (30 天) 的藥量，您的共付額為 每份處方 \$0 。
第 4 級藥物 (非首選藥物) 在網絡內藥房配取一個月藥量的第 4 級藥物的費用	對於一個月 (30 天) 的藥量，您的共付額為 每份處方 \$0 。	對於一個月 (30 天) 的藥量，您的共付額為 每份處方 \$0 。

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections 會員服務部，電話 1-866-722-6725 (TTY 使用者可致電 711)，服務時間：10 月 1 日至 3 月 31 日期間為每週 7 天，上午 8 點至晚上 8 點。4 月 1 日至 9 月 30 日期間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。此為免付費電話。
 如需更多資訊，請瀏覽 www.scanhealthplan.com。

	2023 (今年)	2024 (明年)
第 5 級藥物 (特殊級藥物) 在網絡內藥房配取一個月藥量的第 5 級藥物的費用	對於一個月 (30 天) 的藥量， 您的共付額為 每份處方 \$0 。	對於一個月 (30 天) 的藥量， 您的共付額為 每份處方 \$0 。
第 6 級藥物 (選擇性護理藥物) 在網絡內藥房配取一個月藥量的第 6 級藥物的費用	不可用。	對於一個月 (30 天) 的藥量， 您的共付額為 每份處方 \$0 。

對於每種承保的胰島素產品的一個月供應量，您支付的費用不會超過 \$0。

我們的計劃承保大多數 D 部分疫苗，您無需支付任何費用。請參閱您計劃的「藥物清單」(處方藥一覽表)或聯絡會員服務部，瞭解特定疫苗的承保範圍詳情。

E. 管理措施變化

下表對比了明年的管理措施變化：

	2023 (今年)	2024 (明年)
健康俱樂部會籍提供者	健康俱樂部會籍由 SilverSneakers 提供。	健康俱樂部會籍由 OnePass 提供。

F. 選擇計劃

F1. 繼續參保 SCAN Connections

我們希望您能繼續成為 SCAN Connections 計劃的會員。您不需要採取任何行動即可繼續參保我們的計劃。如果您在 12 月 7 日之前沒有更改為其他 Medicare 計劃或更改為 Original Medicare，您將在 2024 年自動繼續參保成為我們 SCAN Connections 計劃的會員。

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections 會員服務部，電話 1-866-722-6725 (TTY 使用者可致電 711)，服務時間：10 月 1 日至 3 月 31 日期間為每週 7 天，上午 8 點至晚上 8 點。4 月 1 日至 9 月 30 日期間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。此為免付費電話。
 如需更多資訊，請瀏覽 www.scanhealthplan.com。

F2. 更改計劃

如果您希望明年更改為其他計劃或 **Original Medicare**，您可以在 10 月 15 日至 12 月 7 日期間更改計劃。更改將於 2024 年 1 月 1 日生效。大多數 **Medicare** 會員可以在一年中的某些時間終止其會員資格。由於您享有 **Medi-Cal**，在下述任一特殊參保期，您或許能夠終止您的計劃會員資格或轉至其他計劃。

特殊參保期：

- 1 月至 3 月
- 4 月至 6 月
- 7 月至 9 月

除了上述三個特殊參保期，您還可以在以下時期終止您的計劃會員資格：

- **年度參保期**：10 月 15 日至 12 月 7 日。如果您在此期間選擇新的計劃，您的計劃會員資格將於 12 月 31 日終止，新計劃的會員資格將於 1 月 1 日開始生效。
- **Medicare Advantage (MA) 開放參保期**：1 月 1 日至 3 月 31 日。如果您在此時期選擇新的計劃，您的新計劃會員資格將於下個月第一天開始生效。

可能存在其他您有資格更改參保計劃的情況。例如：當：

- 您搬離了我們的服務區域，
- 您享有 **Medi-Cal** 或額外補助的資格發生變化，或
- 如果您最近搬入、剛搬出護理機構或長期護理醫院，或者目前正在這些機構接受護理。

您的 Medicare 服務

您有三個獲得 **Medicare** 服務的選項。透過選擇其中一個選項，您將自動終止您在我們計劃的會員資格。您可以隨時更改為任何其他 **Medicare** 保健計劃（附帶或不附帶 **Medicare** 處方藥保險）或轉至 **Original Medicare**（附帶或不附帶單獨的 **Medicare** 處方藥計劃）。

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections 會員服務部，電話 1-866-722-6725（TTY 使用者可致電 711），服務時間：10 月 1 日至 3 月 31 日期間為每週 7 天，上午 8 點至晚上 8 點。4 月 1 日至 9 月 30 日期間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。此為免付費電話。
如需更多資訊，請瀏覽 www.scanhealthplan.com。

<p>1. 您可以更改為：</p> <p>另一項 Medicare 保健計劃，包括另一項 Medicare Medi-Cal 計劃</p>	<p>程序如下：</p> <p>致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 聯絡 Medicare，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。TTY 使用者請撥打 1-877-486-2048。</p> <p>如需諮詢老人綜合護理計劃 (PACE)，請致電 1-855-921-PACE (7223)。</p> <p>如果您需要幫助或更多資訊：</p> <ul style="list-style-type: none">致電加州健康保險諮詢和宣傳計劃 (HICAP)，電話 1-800-434-0222，服務時間：週一至週五，上午 8 點至下午 5 點。如需瞭解更多資訊或查找所在區域的當地 HICAP 辦事處，請瀏覽 www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/。 <p>或</p> <p>加入新的 Medicare 計劃。</p> <p>您的新計劃保險開始時，您將自動從我們的計劃退保。</p> <p>您的 Medi-Cal 計劃可能會發生變化。</p>
---	---

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections 會員服務部，電話 1-866-722-6725 (TTY 使用者可致電 711)，服務時間：10 月 1 日至 3 月 31 日期間為每週 7 天，上午 8 點至晚上 8 點。4 月 1 日至 9 月 30 日期間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。此為免付費電話。
如需更多資訊，請瀏覽 www.scanhealthplan.com。

<p>2. 您可以更改為：</p> <p>附帶單獨的 Medicare 處方藥計劃的 Original Medicare</p>	<p>程序如下：</p> <p>致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 聯絡 Medicare，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。TTY 使用者請撥打 1-877-486-2048。</p> <p>如果您需要幫助或更多資訊：</p> <ul style="list-style-type: none">致電加州健康保險諮詢和宣傳計劃 (HICAP)，電話 1-800-434-0222，服務時間：週一至週五，上午 8 點至下午 5 點。如需瞭解更多資訊或查找所在區域的當地 HICAP 辦事處，請瀏覽 www.aging.ca.gov/Programs and Services/Medicare Counseling/。 <p>或</p> <p>加入新的 Medicare 處方藥計劃。</p> <p>您的 Original Medicare 保險開始時，您將自動從我們的計劃退保。</p> <p>您的 Medi-Cal 計劃不會改變。</p>
---	---

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections 會員服務部，電話 1-866-722-6725 (TTY 使用者可致電 711)，服務時間：10 月 1 日至 3 月 31 日期間為每週 7 天，上午 8 點至晚上 8 點。4 月 1 日至 9 月 30 日期間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 www.scanhealthplan.com。

<p>3. 您可以更改為：</p> <p>不附帶單獨的 Medicare 處方藥計劃的 Original Medicare</p> <p>註：如果您轉至 Original Medicare 但未參保單獨的 Medicare 處方藥計劃，Medicare 可能會將您加入一項藥物計劃，除非您告知 Medicare 您不想加入。</p> <p>您僅應在已從僱主或工會等其他來源獲得藥物保險的情況下放棄處方藥保險。如果您對是否需要藥物保險有任何疑問，請致電加州健康保險諮詢和宣傳計劃 (HICAP)，電話 1-800-434-0222，服務時間：週一至週五，上午 8 點至下午 5 點。如需瞭解更多資訊或查找所在區域的當地 HICAP 辦事處，請瀏覽 www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/。</p>	<p>程序如下：</p> <p>致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 聯絡 Medicare，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。TTY 使用者請撥打 1-877-486-2048。</p> <p>如果您需要幫助或更多資訊：</p> <ul style="list-style-type: none">致電加州健康保險諮詢和宣傳計劃 (HICAP)，電話 1-800-434-0222，服務時間：週一至週五，上午 8 點至下午 5 點。如需瞭解更多資訊或查找所在區域的當地 HICAP 辦事處，請瀏覽 www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/。 <p>您的 Original Medicare 保險開始時，您將自動從我們的計劃退保。</p> <p>您的 Medi-Cal 計劃不會改變。</p>
---	---

您的 Medi-Cal 服務

有關退出我們的計劃後如何選擇 Medi-Cal 計劃或獲得 Medi-Cal 服務的問題，請聯絡 Health Care Options，電話 1-800-430-4263，服務時間：週一至週五，上午 8 點至下午 6 點。TTY 使用者請撥打 1-800-430-7077。詢問加入其他計劃或轉回 Original Medicare 對您獲得 Medi-Cal 保險有哪些影響。

G. 獲取幫助

G1. 我們的計劃

如果您有任何疑問，我們可以隨時為您解答。請致電會員服務部，電話號碼和服務時間見頁面底部。這些為免付費電話。

閱讀您的「會員手冊」

「會員手冊」是對我們的計劃福利合法詳細的說明，其中包含關於 2024 年的福利與費用的詳情。它解釋了您的權利以及為獲得我們承保的服務與處方藥需要遵循的規則。

2024 年「會員手冊」將在 10 月 15 日之前提供。「會員手冊」的最新副本可在我們的網站 www.scanhealthplan.com 上找到。您也可以致電會員服務部（電話號碼見頁面底部），要求我們為您郵寄一份 2024 年「會員手冊」。

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections 會員服務部，電話 1-866-722-6725（TTY 使用者可致電 711），服務時間：10 月 1 日至 3 月 31 日期間為每週 7 天，上午 8 點至晚上 8 點。4 月 1 日至 9 月 30 日期間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。此為免付費電話。
如需更多資訊，請瀏覽 www.scanhealthplan.com。

我們的網站

您可以瀏覽我們的網站 www.scanhealthplan.com。在此提醒您，我們的網站提供有關我們的服務提供者和藥房網絡的最新資訊（「醫療服務提供者與藥房目錄」）以及我們的藥物清單（「承保藥物清單（處方藥一覽表）」）。

G2. 健康保險諮詢和宣傳計劃 (HICAP)

您也可以致電州健康保險援助計劃 (SHIP)。在加州，SHIP 稱為健康保險諮詢和宣傳計劃 (HICAP)。HICAP 顧問可以幫助您瞭解您的計劃選項並回答有關轉換計劃的問題。HICAP 與我們、任何保險公司或保健計劃均無關。HICAP 在每個郡均設有訓練有素的顧問，並免費提供服務。HICAP 的電話號碼為 1-800-434-0222。如需瞭解更多資訊或查找所在區域的當地 HICAP 辦事處，請瀏覽 www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/。

G3. 監察官計劃

Medicare Medi-Cal 監察官計劃可在您對我們的計劃有疑問時為您提供幫助。監察官的服務是免費的，並以所有語言提供。

Medicare Medi-Cal 監察官計劃：

- 作為代表您的倡權者。他們可在您遇到問題或想投訴時解答疑問，並幫助您瞭解如何解決問題。
- 確保您擁有與您的權利和保障相關的資訊，並瞭解如何解決問題。
- 與我們、任何保險公司或保健計劃均無關。Medicare Medi-Cal 監察官計劃的電話號碼為 1-888-804-3536。

G4. Medicare

要直接從 Medicare 獲取資訊，請致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。TTY 使用者請撥打 1-877-486-2048。

Medicare 網站

您可以瀏覽 Medicare 網站 (www.medicare.gov)。如果您選擇退出我們的計劃並加入其他 Medicare 計劃，Medicare 網站載有關於費用、承保範圍及品質評級的資訊，可幫助您比較各個計劃。

您可使用 Medicare 網站上的 Medicare 計劃搜尋器 (Medicare Plan Finder) 獲取有關您所在區域提供的 Medicare 計劃之資訊。（如需有關計劃的資訊，請瀏覽 www.medicare.gov，然後按一下「查找計劃」(Find plans)。）

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections 會員服務部，電話 1-866-722-6725（TTY 使用者可致電 711），服務時間：10 月 1 日至 3 月 31 日期間為每週 7 天，上午 8 點至晚上 8 點。4 月 1 日至 9 月 30 日期間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。此為免付費電話。
如需更多資訊，請瀏覽 www.scanhealthplan.com。

2024 年 Medicare 與您 (Medicare & You 2024)

您可以閱讀「2024 年 Medicare 與您」手冊。每年秋季，Medicare 都會將此手冊郵寄給 Medicare 受保人。它總結了 Medicare 的福利、權益和保障，並且回答了關於 Medicare 的常見問題。此手冊還提供西班牙文、中文和越南文版本。

如果未收到該手冊，則可以瀏覽 Medicare 網站 (www.medicare.gov/Pubs/pdf/10050-medicare-and-you.pdf) 或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 來獲取，服務時間：每週 7 天，每天 24 小時。TTY 使用者請撥打 1-877-486-2048。

G5. 加州醫療保健管理部

加州醫療保健管理部 (DMHC) 負責調整保健服務計劃。DMHC 幫助中心可幫助您就 Medi-Cal 服務提出上訴和投訴。如果您對您的保健計劃有不滿，您應該先致電您的保健計劃，電話 1-866-722-6725，並在聯絡該部門之前使用您保健計劃的申訴程序。利用此申訴程序並不禁止您可能享有的任何潛在合法權利或救濟。如果您需要協助處理與緊急情況相關的申訴、您的保健計劃對您的申訴未能提供令人滿意的解決方案，或申訴超過 30 天仍未解決，您可致電該部門請求協助。您亦有資格申請獨立醫療審查 (IMR)。如果您有資格申請 IMR，IMR 程序將就保健計劃在所提議之服務或治療於醫療必需性方面的裁決、本質為試驗性或研究性的治療之承保裁決，以及緊急醫療服務或急症治療服務費用方面的爭議，提供公平審查。該部門還提供免費電話 (1-888-466-2219)，也為聽障和語障人士提供 TDD 專線 (1-877-688-9891)。該部門的網站 (www.dmhc.ca.gov) 上載有投訴表、IMR 申請表與線上說明。

? 如有疑問，請致電 SCAN Connections 會員服務部，電話 1-866-722-6725 (TTY 使用者可致電 711)，服務時間：10 月 1 日至 3 月 31 日期間為每週 7 天，上午 8 點至晚上 8 點。4 月 1 日至 9 月 30 日期間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。此為免付費電話。
如需更多資訊，請瀏覽 www.scanhealthplan.com。