

2023



年度變更通知

OneCare (HMO D-SNP),
a Medicare Medi-Cal Plan



OneCare
CalOptima Health

OneCare (HMO D-SNP), 一個由 CalOptima Health 提供的 Medicare Medi-Cal 計劃

2023 年度變更通知

引言

您目前已入保成為本計劃的會員。明年，本計劃的各項福利、承保範圍、規定及費用將有部分變更。此年度變更通知會告知您這些變更，以及可從何處取得更多相關資訊。若要取得更多與費用、福利或規定相關的資訊，請檢閱《會員手冊》，其可在我們的網站上找到，網址為 www.caloptima.org/OneCare。關鍵術語及其定義位於《會員手冊》的最後一章，按英文字母順序排列。



如果您有疑問，請致電 1-877-412-2734 與 OneCare 聯絡 (TTY 專線為 711)，服務時間為，每天 24 小時，每週 7 天。此為免費電話。如需了解更多資訊，請前往 www.caloptima.org/OneCare。

ONECARE (HMO D-SNP), A MEDICARE MEDI-CAL PLAN

2023 年度變更通知

目錄

A. 免責聲明	3
B. 請檢閱您明年的Medicare和Medi-Cal保險	3
B1. 其他資源	3
B2. 本計劃相關資訊	4
B3. 重要的待辦事項	5
C. 我們的網絡醫療服務者及藥房變更.....	6
D. 明年的福利變更.....	6
D1. 醫療服務的福利變更	6
D2. 處方藥物承保的變更	7
D3. 第1階段:「初始承保階段」	8
D4. 第2階段:「承保缺口階段」.....	10
D5. 第3階段:「重大傷病承保階段」	10
E. 選擇一個計劃	11
E1. 繼續參保本計劃.....	11
E2. 更換計劃	11
F. 取得幫助	15
F1. 本計劃.....	15
F2. 醫療保險諮詢和推動計劃 (Health Insurance Counseling and Advocacy Program, HICAP).....	15
F3. 監察員計劃 (Ombuds Program)	15
F4. Medicare	16



如果您有疑問，請致電 1-877-412-2734與 OneCare 聯絡 (TTY 專線為 711)，服務時間為，每天 24小時，每週 7天。此為免費電話。如需了解更多資訊，請前往 www.caloptima.org/OneCare。

ONECARE (HMO D-SNP), A MEDICARE MEDI-CAL PLAN

2023 年度變更通知

A. 免責聲明

- ❖ OneCare (HMO D-SNP) 是與 Medicare 簽有合約的 Advantage 組織。投保 OneCare 需要視合約的續約情況而定。OneCare 遵守適用的聯邦民權法，不會因為種族、膚色、原國籍、年齡、殘障或性別等理由而歧視他人。請撥打 OneCare 客戶服務部免費電話 **1-877-412-2734** (TTY 專線 **711**)，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。
- ❖ 這不是完整清單。此福利資訊僅為一份簡短摘要，而非完整的福利說明。如需瞭解更多資訊，請聯絡計劃或閱讀 OneCare 承保範圍說明書/《會員手冊》。

B. 請檢閱您明年的 Medicare 和 Medi-Cal 保險

若此年度變更通知中出現「我們」、「我們的」或「本計劃」，其指的是 Medicare Medi-Cal 計劃。

請務必檢閱您目前的保險，以確保該保險明年仍符合您的需求。若其無法滿足您的需求，您可能能夠退出本計劃。有關詳細資訊，請參閱 E 節。

如果您選擇退出本計劃，您的會員資格將會在您提出申請當月的最後一天終止。只要符合資格條件，您仍將留在 Medicare 和 Medi-Cal 計劃內。

若您退出本計劃，可以取得以下相關資訊：

- Medicare 選項位於第 12 頁上 E2 節中的表格內。
- Medi-Cal 服務位於第 14 頁上 E2 節中。

B1. 其他資源

- If you speak a language other than English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call Customer Service at **1-877-412-2734**, 24 hours a day, 7 days a week. TTY users can call **711**. The call is free.

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **1-877-412-2734** (TTY **711**), las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita.

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số **1-877-412-2734** (TTY **711**), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này hoàn toàn miễn phí.

توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. لطفاً طی 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته با شماره **1-877-412-2734** (TTY **711**) تماس بگیرید. این تماس رایگان است.



如果您有疑問，請致電 **1-877-412-2734** 與 OneCare 聯絡 (TTY 專線為 **711**)，服務時間為，每天 24 小時，每週 7 天。此為免費電話。如需了解更多資訊，請前往 www.caloptima.org/OneCare。

ONECARE (HMO D-SNP), A MEDICARE MEDI-CAL PLAN

2023 年度變更通知

참고: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 주 7일, 하루 24시간 운영되는 1-877-412-2734 (TTY 711) 번으로 전화해 주십시오. 통화는 무료입니다.

注意: 如果您使用繁體中文, 您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-877-412-2734 (TTY 711)。一周7天, 一天24小時。此通電話免費。

ملاحظة: إذا كنت تتحدث لغة غير الإنجليزية، فإن خدمات المساعدة اللغوية المجانية متوفرة لك. اتصل على 1-877-412-2734، 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TTY الاتصال على الرقم المجاني 711. المكالمات مجانية

- 您可免費獲取其他格式的本年度變更通知, 例如大字版、盲文版或音頻版。請致電客戶服務部, 電話號碼為 1-877-412-2734 (TTY 專線為 711), 服務時間為每週7天, 每天24小時。此為免付費專線。
- 您也可以提出標準申請, 取得以基本使用語言和/或以其他格式提供的資料。
 - 基本使用語言有西班牙語, 取得以基本使用語言和/或以其他格式提供的資料。
 - 可選擇大字版、盲文版、資料 CD 或音頻版等其他格式。
 - 您的標準申請將保留在我們的系統中, 以供將來所有郵件往來和通訊使用。
 - 如需取消或更改您的標準申請, 請致電 1-877-412-2734, 服務時間為每週7天, 每天24小時。TTY使用者可致電免費電話711。此為免付費專線。

B2. 本計劃相關資訊

- OneCare (HMO D-SNP) 是與Medicare和Medi-Cal所簽署的醫療計劃, 旨在為其會員提供這兩項計劃的福利。
- OneCare 下的保險符合名為「最低基本保險」的健康保險的資格。其符合患者保護與平價醫療法案 (Patient Protection and Affordable Care Act, ACA) 內關於個人分擔責任的要求。請前往國稅局 (Internal Revenue Service, IRS) 的網站, 網址為 www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families, 瞭解更多個人分擔責任要求的資訊。



如果您有疑問, 請致電 1-877-412-2734與 OneCare 聯絡 (TTY 專線為 711), 服務時間為, 每天 24小時, 每週 7天。此為免費電話。如需了解更多資訊, 請前往 www.caloptima.org/OneCare。

ONECARE (HMO D-SNP), A MEDICARE MEDI-CAL PLAN

2023 年度變更通知

B3. 重要的待辦事項

- 查看本計劃是否有任何福利變更可能會對您產生影響。
 - 是否有任何會影響您使用之服務的變更？
 - 請檢閱福利變更，以確保該等福利明年仍適合您。
 - 有關本計劃福利變更的資訊，請參閱 **D1 節**。
- 查看本計劃是否有任何處方藥物承保變更可能會對您產生影響。
 - 您的藥物是否將會受保？其是否屬於不同的成本分攤層級？您能否使用同家藥房？
 - 請檢閱變更內容，以確保我們的藥物承保明年仍適合您。
 - 有關本計劃藥物承保變更的資訊，請參閱 **D2 節**。
 - 您的藥物費用可能自去年開始便已增加。
 - 請向您的醫生諮詢可能適合您的費用較低的替代藥物；這可能會為您節省整年的年度自付額費用。
 - 請記住，您的計劃福利會決定要支付多少自身藥物費用，這可能發生變更。
- 查看您的醫療服務者及藥房明年是否仍隸屬於我們的網絡。
 - 您的醫生(包含專科醫生)是否隸屬於我們的網絡？您的藥房是否隸屬於我們的網絡？您使用的醫院或其他醫療服務者是否隸屬於我們的網絡？
 - 有關我們 **醫療服務者和藥房目錄** 的資訊，請參閱 **C 節**。
- 請考慮您計劃的整體費用。
 - 您將就經常使用的服務和處方藥物支付多少自付費用？
 - 整體費用和其他保險選項相比如何？
- 請考慮您是否對我們的計劃感到滿意。

若您決定繼續參保 OneCare:	若您決定更換計劃
若您想明年繼續參保我們的計劃，則很簡單，您無需採取任何行動。如果您未更換計劃，您會自動繼續入保OneCare。	若您決定其他保險更符合您的需求，可能能夠更換計劃(請參閱 E2 節以取得更多資訊)。如果您投保新計劃，或更換為Original Medicare，則您的新保險將於下個月的第一天開始生效。



如果您有疑問，請致電 1-877-412-2734 與 OneCare 聯絡 (TTY 專線為 711)，服務時間為，每天 24 小時，每週 7 天。此為免費電話。如需了解更多資訊，請前往 www.caloptima.org/OneCare。

ONECARE (HMO D-SNP), A MEDICARE MEDI-CAL PLAN

2023 年度變更通知

C. 我們的網絡醫療服務者及藥房變更

我們2023年度的醫療服務者及藥房網絡已經變更。

我們強烈建議您 **檢閱我們目前的醫療服務者和藥房目錄**，以確認您的醫療服務者或藥房是否仍隸屬於我們的網絡。更新版醫療服務者和藥房目錄可在我們的網站上找到，網址為

www.caloptima.org/OneCare。您也可致電頁面底部所列電話號碼，與客戶服務部聯絡，可了解更新的醫療服務者資訊，或要求我們郵寄醫療服務者和藥房目錄給您。

請務必了解，我們也可能會在該年度期間內變更我們的網絡。如果您的醫療服務者離開本計劃，則您仍享有特定權利和保護。如需更多資訊，請參閱《會員手冊》的**第3章**。

D. 明年的福利變更

D1. 醫療服務的福利變更

我們明年將變更特定醫療服務的承保範圍。下表會說明這些變更。

	2022 (今年)	2023 (明年)
部分住院服務	需要轉診。	不需要轉診。
精神疾病服務	需要事先授權。	不需要事先授權。
非處方 (Over the Counter, OTC) 商品	透過OTC郵購目錄購買OTC商品和用品，每季(每3個月)有\$70元津貼或支出限制。此福利將於每季首日生效，即1月、4月、7月和10月；任何剩餘款項無法延展至之後季度使用。	透過OTC郵購目錄購買OTC商品和用品，每季(每3個月)有\$80元津貼或支出限制。此福利將於每季首日生效，即1月、4月、7月和10月；任何剩餘款項無法延展至之後季度使用。
居家支援服務-陪伴護理	OneCare會員無法享有此福利。	服務包含協助會員交通、輕度家事、陪伴、技術性協助、鍛鍊、以及日常用品和藥物交付等。本計劃包含每年最多九十(90)小時的服務，協助日常生活(非醫療服務)相關活動。需要轉診，且會員無須支付費用。
加強型藥物福利	不承保。	勃起功能障礙藥物治療每月承保4錠(非品牌藥物)。



如果您有疑問，請致電 **1-877-412-2734**與 OneCare 聯絡 (TTY 專線為 **711**)，服務時間為，每天 24小時，每週 7天。此為免費電話。如需了解更多資訊，請前往 **www.caloptima.org/OneCare**。

ONECARE (HMO D-SNP), A MEDICARE MEDICAL PLAN

2023 年度變更通知

	2022 (今年)	2023 (明年)
門診患者醫院服務(觀察服務)	不需要事先授權。	需要事先授權。
眼科護理	<p>網絡內</p> <p>診斷和治療眼部疾病和病症所需的檢查(包括年度青光眼篩檢)的自付額為\$0元。</p> <p>定期眼科檢查(每年最多1次)的自付額為\$0元。</p> <p>本計劃承保之隱形眼鏡或眼鏡(鏡框與鏡片)費用,每兩年最多為\$300元。</p> <p>白內障手術後的眼鏡或隱形眼鏡自付額為\$0元。</p>	<p>網絡內</p> <p>診斷和治療眼部疾病和病症所需的檢查(包括年度青光眼篩檢)的自付額為\$0元。</p> <p>定期眼科檢查(每年最多1次)的自付額為\$0元。</p> <p>本計劃承保之隱形眼鏡或眼鏡(鏡框與鏡片)費用,每年最多為\$250元。</p> <p>白內障手術後的眼鏡或隱形眼鏡自付額為\$0元。</p>

D2. 處方藥物承保的變更

藥物清單的變更

更新版承保藥物清單可在我們的網站上找到,網址為 www.caloptima.org/OneCare。您也可致電頁面底部所列電話號碼,與客戶服務部聯絡,可了解更新的藥物資訊,或要求我們郵寄承保藥物清單給您。

承保藥物清單又稱為「藥物清單」。

我們的藥物清單有所變更,其中包括承保藥物的變更,以及對適用於特定藥物承保範圍限制的變更。

請檢視藥物清單,以確保您的藥物明年仍在承保範圍內,並了解是否有任何限制。

如果您受到藥物承保變更的影響,我們建議您

- 與您的醫生(或其他開具處方者)共同找出我們承保的另一種藥物。
 - 您可致電頁面底部所列電話號碼,與客戶服務部聯絡,或聯絡您的個人護理協調員,要求提供治療相同病症的承保藥物清單。
 - 此清單可協助醫療服務者找到您可能適用的承保藥物。



如果您有疑問,請致電 1-877-412-2734與 OneCare 聯絡 (TTY 專線為 711),服務時間為,每天 24小時,每週 7天。此為免費電話。如需了解更多資訊,請前往 www.caloptima.org/OneCare。

ONECARE (HMO D-SNP), A MEDICARE MEDICAL PLAN

2023 年度變更通知

- 要求我們承保該藥物的臨時供應。
 - 在部分情況下，我們會在日曆年度的前90天內承保該藥物的臨時供應。
 - 此臨時供藥的藥量最多為30天。(若要深入了解您何時可以取得臨時供藥，以及如何要求臨時供藥，請參閱您《會員手冊》的第5章。)
 - 在您取得藥物的臨時供應後，請向您的醫生諮詢在臨時供藥結束後的作法。您可以改用本計劃承保的另一種藥物，或是向計劃申請例外處理以承保您目前的藥物。

此日曆年的處方藥物集例外處理的授權於12月31日到期。如果您使用目前處方藥物集的例外處理，則可能需要申請下一年度的新例外處理。如欲瞭解您是否需要申請新的例外處理，請致電客戶服務部，電話號碼為 **1-877-412-2734**。

處方藥物費用的變更

本計劃的Medicare D部分處方藥物保險有三個付款階段。您所支付藥費取決於配取或續配處方藥物時所處的付款階段。共有以下三個階段：

第1階段 初始承保階段	第2階段 承保缺口階段	第3階段 重大傷病承保階段
在此階段，本計劃會支付應承擔的藥物費用，而您則支付自己應承擔的費用。您承擔的部分稱為自付額。 您在本年度首次配取處方藥物時，便開始進入此階段。	在此階段，本計劃會支付應承擔的藥物費用，而您則支付自己應承擔的費用。您承擔的部分稱為自付額。 您會在支付總藥費的特定金額後開始進入此階段。	在這個階段，本計劃會支付截止至2023年12月31日您所有藥物的費用。 在您支付的自付額達到特定金額時，您就開始進入這個階段。

初始承保階段會在您的處方藥物總費用達**\$4,660**時結束。屆時，承保缺口階段隨即開始。請參閱您《會員手冊》的第6章，以深入了解您將支付多少處方藥物費用。

您收到的D部分福利說明(EOB)將幫助您追蹤您自己、計畫和任何第三方代表您在一整年期間支付的費用。許多人在一年內都不會達到**\$4,660**的限額。

如果您達到此金額，我們便會通知您。如果您確實達到此金額，您則會離開初始承保階段，並進入承保缺口階段。

關於您支付疫苗費用的重要信息 - 我們的計劃承保大多數D部分疫苗，您無需支付任何費用。請致電客戶服務部門了解詳情。



如果您有疑問，請致電 **1-877-412-2734** 與 OneCare 聯絡 (TTY 專線為 **711**)，服務時間為，每天 24 小時，每週 7 天。此為免費電話。如需了解更多資訊，請前往 www.caloptima.org/OneCare。

ONECARE (HMO D-SNP), A MEDICARE MEDI-CAL PLAN

2023 年度變更通知

D3. 第1階段:「初始承保階段」

在初始承保階段,本計劃會支付應承擔的承保處方藥物費用,您則支付自身應承擔的費用。您承擔的部分稱為自付額。自付額根據藥物屬於哪個成本分攤層級以及您在何處取得藥物而定。您每次配取處方藥物時皆需支付自付額。如果您的承保藥物費用低於自付額,則您會支付較低的費用。

我們已將藥物清單上的一些藥物移至較低或較高的藥物層級。如果您的藥物層級改變,這可能會影響到您的自付額。請參閱本藥物清單,瞭解您的藥物是否將移至不同層級。

下表會顯示您在我們二個藥物層級中每個藥物層級的藥物費用。這些金額僅在您處於初始承保階段時才適用。

	2022 (今年)	2023 (明年)
第1層級藥物 (非品牌藥物) 在網絡藥房配取一個月藥量的第1層級藥物的費用	您每份處方單一個月 (30天) 藥量的自付額為 \$0元 。	您每份處方單一個月 (30天) 藥量的自付額為 \$0元 。
第2層級藥物 (品牌藥物) 在網絡藥房配取一個月藥量的第2層級藥物的費用	您每份處方單一個月30天藥量的自付額為 \$0元 。	您每份處方單一個月30天藥量的自付額為 \$0元 。

初始承保階段會在您該年度處方藥總藥物費用達 **\$4,660**. 元時結束。屆時,承保缺口階段隨即開始。請參閱您《會員手冊》的**第6章**,以深入了解您會支付多少處方藥物費用。



如果您有疑問,請致電 **1-877-412-2734**與 OneCare 聯絡 (TTY 專線為 **711**),服務時間為,每天 24小時,每週 7天。此為免費電話。如需了解更多資訊,請前往 www.caloptima.org/OneCare。

ONECARE (HMO D-SNP), A MEDICARE MEDICAL PLAN

2023 年度變更通知

D4. 第2階段：「承保缺口階段」

在您的處方藥總藥物費用達 **\$4,660**，承保缺口階段便會開始。

在承保缺口階段，本計劃會支付應承擔的承保處方藥物費用，您則支付自身應承擔的費用。您承擔的部分稱為自付額。自付額根據藥物屬於哪個成本分攤層級以及您在何處取得藥物而定。您每次配取處方藥物時皆需支付自付額。如果您的承保藥物費用低於自付額，則您會支付較低的費用。

下表會顯示您在我們二個藥物層級中每個藥物層級的藥物費用。這些金額僅在您處於承保缺口階段時才適用。

	2022 (今年)	2023 (明年)
第1層級藥物 (非品牌藥物) 在網絡藥房配取一個月藥量的第1層級藥物的費用	您每份處方單一個月 (30天) 藥量的自付額為 \$0元 。	您每份處方單一個月 (30天) 藥量的自付額為 \$0元 。
第2層級藥物 (品牌藥物) 在網絡藥房配取一個月藥量的第2層級藥物的費用	您每份處方單一個月 (30天) 藥量的自付額為 \$0元、\$4.00元或\$9.85元 。	您每份處方單一個月 (30天) 藥量的自付額為 \$0元、\$4.30元或\$10.35元 。

您的總自付額達 **\$7,400** 時，您的承保缺口階段便會結束。屆時，重大傷病承保階段隨即開始。本計劃將承保您從那時起到年底的所有藥物費用。請參閱您《會員手冊》的**第6章**，以深入了解您會支付多少處方藥物費用。

D5. 第3階段：「重大傷病承保階段」

您的處方藥物費用達到自付限額 **\$7,400** 元時，重大傷病承保階段隨即開始。您會一直處於重大傷病承保階段，直到此日曆年結束。



如果您有疑問，請致電 **1-877-412-2734**與 OneCare 聯絡 (TTY 專線為 **711**)，服務時間為，每天 24小時，每週 7天。此為免費電話。如需了解更多資訊，請前往 www.caloptima.org/OneCare。

E. 選擇一個計劃

E1. 繼續參保本計劃

我們希望您仍為本計劃會員。您無需進行任何動作即可繼續參保本計劃。如果您未更換至Medicare計劃或更換至Original Medicare，您會自動續保為本計劃2023年度的會員。

E2. 更換計劃

多數擁有Medicare者皆可在該年度特定時間內結束會員身分。由於您擁有Medi-Cal，可能能夠結束本計劃的會員身分，或在以下各**特殊入保期間**更換至另一個計劃一次：

- 1月至3月
- 4月至6月
- 7月至9月

除了這三個特殊入保期間之外，您可能可在以下期間結束本計劃的會員身分：

- **年度入保期間**為10月15日至12月7日。若您在此期間選擇新計劃，本計劃會員身分會在12月31日結束，且您的新計劃會員身分會於1月1日開始。
- **Medicare Advantage開放登記醫療保險期間**為1月1日至3月31日。若您在此期間選擇新計劃，您的新計劃會員身分將從下個月首日開始。

可能發生其他您有資格變更入保的情況。例如：

- 您搬離計劃的服務區域；
- 您的Medi-Cal或額外幫助資格改變；或
- 若您最近搬進護養院或長期護理醫院、目前正在護養院或長期護理醫院中接受照護，或剛搬離護養院或長期護理醫院。



如果您有疑問，請致電 1-877-412-2734與 OneCare 聯絡 (TTY 專線為 711)，服務時間為，每天 24小時，每週 7天。此為免費電話。如需了解更多資訊，請前往 www.caloptima.org/OneCare。

ONECARE (HMO D-SNP), A MEDICARE MEDI-CAL PLAN

2023 年度變更通知

您的Medicare服務

您有三個選項來取得Medicare服務。透過選擇其中一個選項，本計劃會員身分將自動結束。

<p>1. 您可轉換至： 另一個Medicare醫療計劃</p>	<p>具體操作如下：</p> <p>致電Medicare，電話號碼是 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)，服務時間為每週7天，每天24小時。TTY使用者請致電1-877-486-2048。</p> <p>若為PACE查詢，請致電 (1-855-921-7223)。</p> <p>如果您需要幫助或更多資訊：</p> <ul style="list-style-type: none">● 請致電加州醫療保險諮詢和推動計劃 (Health Insurance Counseling and Advocacy Program, HICAP)，電話號碼為1-800-434-0222，服務時間為每週一至週五上午8:00至下午5:00。TTY使用者請致電 1-800-735-2929。更多資訊或欲尋找您所在地區的HICAP當地辦公室，請前往 www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/。 <p>或</p> <p>入保新Medicare計劃。</p> <p>在您的新計劃承保開始後，您將自動退保本Medicare計劃。</p> <p>除非您搬離所在縣，否則您將繼續持有Medi-Cal會員身分並參保OneCare。</p>
--	--



如果您有疑問，請致電 1-877-412-2734與 OneCare 聯絡 (TTY 專線為 711)，服務時間為，每天 24小時，每週 7天。此為免費電話。如需了解更多資訊，請前往 www.caloptima.org/OneCare。

ONECARE (HMO D-SNP), A MEDICARE MEDI-CAL PLAN

2023 年度變更通知

2. 您可更換至：

附帶單獨Medicare處方藥物計劃的Original Medicare

具體操作如下：

致電Medicare，電話號碼是 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)，服務時間為每週7天，每天24小時。TTY使用者請致電1-877-486-2048。

如果您需要幫助或更多資訊：

- 請致電加州醫療保險諮詢和推動計劃 (Health Insurance Counseling and Advocacy Program, HICAP)，電話號碼為1-800-434-0222，服務時間為每週一至週五上午8:00至下午5:00。TTY使用者請致電1-800-735-2929。更多資訊或欲尋找您所在地區的HICAP當地辦公室，請前往 www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/。

或

入保新Medicare處方藥物計劃。

在您的Original Medicare承保開始後，您將自動退保本計劃。

您的Medi-Cal計劃不會變更。



如果您有疑問，請致電 1-877-412-2734與 OneCare 聯絡 (TTY 專線為 711)，服務時間為，每天 24小時，每週 7天。此為免費電話。如需了解更多資訊，請前往 www.caloptima.org/OneCare。

ONECARE (HMO D-SNP), A MEDICARE MEDI-CAL PLAN

2023 年度變更通知

3. 您可更換至：

不附帶單獨Medicare處方藥物計劃的Original Medicare

注意：如果您更換到Original Medicare，而且未入保單獨的Medicare處方藥物計劃，Medicare可能會讓您入保一項藥物計劃，除非您告訴Medicare您不想加入。

僅在您從如僱主或工會等其他來源取得藥物保險時，才應取消處方藥物保險。如果您對您是否需要藥物保險有疑問，請致電加州醫療保險諮詢和推動計劃 (Health Insurance Counseling and Advocacy Program, HICAP)，電話號碼為1-800-434-0222，服務時間為每週一至週五上午8:00至下午5:00。如需更多資訊或欲尋找您所在地區的HICAP當地辦公室，請前往 www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/。

具體操作如下：

致電Medicare，電話號碼是1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)，服務時間為每週7天，每天24小時。TTY使用者請致電1-877-486-2048。

如果您需要幫助或更多資訊：

- 請致電加州醫療保險諮詢和推動計劃 (Health Insurance Counseling and Advocacy Program, HICAP)，電話號碼為1-800-434-0222，服務時間為每週一至週五上午8:00至下午5:00。TTY使用者請致電1-800-735-2929。如需更多資訊或欲尋找您所在地區的HICAP當地辦公室，請前往 www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/。

在您的Original Medicare承保開始後，您將自動退保本計劃。

您的Medi-Cal計劃不會變更。

您的Medi-Cal服務

若對退出本計劃後如何取得Medi-Cal服務有疑問，請致電醫療保健選項，電話號碼為1-844-580-7272，服務時間為週一至週五上午8:00至下午6:00。TTY使用者請致電1-800-430-7077。詢問如何加入另一個計劃，或回到Original Medicare會如何影響您取得Medi-Cal保險。



如果您有疑問，請致電 1-877-412-2734與 OneCare 聯絡 (TTY 專線為 711)，服務時間為，每天 24小時，每週 7天。此為免費電話。如需了解更多資訊，請前往 www.caloptima.org/OneCare。

F. 取得幫助

F1. 本計劃

若您有任何疑問，我們會隨時協助您。請在所列的營業時間內致電頁面底部的電話號碼，與客戶服務部聯絡。這些皆為免費電話。

閱讀您的《會員手冊》

《會員手冊》是有關本計劃福利詳細說明的法律文件。本手冊會詳述2023年度的福利和費用。其會說明您的權利和應遵守的規定，以取得承保的服務及處方藥物。

2023年度的《會員手冊》將於10月15日推出。可於本計劃網站上取得最新版《會員手冊》的副本，網址為 www.caloptima.org/OneCare。您也可致電頁面底部所列電話號碼，與客戶服務部聯絡，以要求我們郵寄2023年度的《會員手冊》給您。

我們的網站

您也可以前往我們的網站，網址為 www.caloptima.org/OneCare。謹此提醒您，我們的網站提供有關醫療服務者和藥房網絡（醫療服務者和藥房目錄）和我們的藥物清單（承保藥物清單）的最新資訊。

F2. 醫療保險諮詢和推動計劃 (Health Insurance Counseling and Advocacy Program, HICAP)

您也可致電州健康保險援助計劃 (State Health Insurance Assistance Program, SHIP)。在加州，SHIP被稱為醫療保險諮詢和推動計劃 (Health Insurance Counseling and Advocacy Program, HICAP)。HICAP顧問可協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、任何保險公司或醫療計劃均無關聯。HICAP在每個縣均有受過訓練的顧問，而且服務是免費的。HICAP的電話號碼為1-800-434-0222（TTY專線為1-800-735-2929）。更多資訊或欲尋找您所在地區的HICAP當地辦公室，請前往 www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/。

F3. 監察員計劃 (Ombuds Program)

若您對本計劃有疑問，健康消費者聯盟監察員計劃 (Health Consumer Alliance Ombuds Program) 可協助您。監察員的服務免費，且提供所有語言服務。健康消費者聯盟監察員計劃 (Health Consumer Alliance Ombuds Program)：

- 以辯護人身分代表您。如果您遇到問題或投訴，他們能夠回答問題，並幫助您瞭解該怎麼做。
- 請確認您已具有與您權利和保護，以及如何解決疑慮的相關資訊。
- 與我們、任何保險公司或醫療計劃均無關聯。健康消費者聯盟監察員計劃 (Health Consumer Alliance Ombuds Program) 的電話號碼為1-888-804-3536。



如果您有疑問，請致電 1-877-412-2734與 OneCare 聯絡（TTY 專線為 711），服務時間為，每天 24小時，每週 7天。此為免費電話。如需了解更多資訊，請前往 www.caloptima.org/OneCare。

ONECARE (HMO D-SNP), A MEDICARE MEDI-CAL PLAN

2023 年度變更通知

F4. Medicare

若要直接從Medicare處取得資訊，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使用者請致電1-877-486-2048。

Medicare的網站

您可前往Medicare網站（網址為 www.medicare.gov）。如果您選擇退保本計劃，並投保另一項Medicare計劃，則Medicare網站會提供有關費用、承保範圍和品質評級的資訊，以協助您比較不同計劃。

您可以使用Medicare網站上的Medicare計劃查詢 (Medicare Plan Finder)，搜尋有關您所在地區提供的Medicare計劃資訊。(如需計劃相關資訊，請前往 www.medicare.gov，並點擊「Find plans」(尋找計劃)。)

2023年度Medicare與您

您可閱讀《2023年度Medicare與您》手冊。每年秋季，我們會寄送該手冊給加入Medicare的人士。該手冊會簡要介紹Medicare福利、權利及保障，並回答有關Medicare的常見問題。該手冊也提供西班牙文、中文和越南文版本。

如未收到此手冊，可透過以下方式取得：從Medicare網站（網址為 www.medicare.gov/Pubs/pdf/10050-medicare-and-you.pdf）下載，或致電1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)，服務時間為每週7天，每天24小時。TTY使用者請致電1-877-486-2048。



如果您有疑問，請致電 1-877-412-2734與 OneCare 聯絡 (TTY 專線為 711)，服務時間為，每天 24小時，每週 7天。此為免費電話。如需了解更多資訊，請前往 www.caloptima.org/OneCare。



CalOptima Health, A Public Agency
505 City Parkway West, Orange, CA 92868
caloptima.org/OneCare

如果您有問題或在您的醫療保健服務方面需要幫助，請致電 CalOptima Health 的 OneCare 計劃客戶服務部門免費專線 **1-877-412-2734**，服務時間為每週7天，每天 24小時。我們有會講您的語言的工作人員。TTY 用戶可以撥打 **711**。您還可以造訪我們的網站 www.caloptima.org/OneCare。