



# 혜택 요약

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



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

## 2023 혜택 요약

### 서문

본 문서는 OneCare(HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal 플랜이 보장하는 혜택 및 서비스에 대한 간략한 요약입니다. 자주 묻는 질문의 답, 중요한 연락처 정보, 제공되는 혜택 및 서비스 개요, OneCare 회원 권리가 포함됩니다. 주요 용어 및 정의는 *회원 안내서*의 마지막 장에 알파벳 순서대로 나와 있습니다.

### 차례

A. 면책 선언 .....	2
B. 자주 묻는 질문(FAQ) .....	3
C. 보장 서비스 목록 .....	8
D. OneCare 외부에서 보장되는 혜택.....	25
E. OneCare, Medicare, Medi-Cal 이 보장하지 않는 서비스.....	26
F. 플랜 회원으로서의 권리 .....	27
G. 불만 사항을 제출하거나 거부된 서비스에 항소하는 방법 .....	29
H. 사기가 의심되는 경우 할 일 .....	30



질문이 있으시면 주 7 일, 하루 24 시간 운영되는 OneCare에 1-877-412-2734 (TTY 711)로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 확인하시려면 [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) 를 방문하십시오.

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

## 2023 혜택 요약

### A. 면책 선언



이 문서는 2023년 1월 1일-12월 31일에 OneCare가 보장하는 건강 서비스를 요약한 것입니다. 본 문서는 요약본에 해당합니다. 혜택의 전체 목록은 회원 안내서를 참조하십시오. *회원 안내서*의 최신 사본은 홈페이지 [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) 에서 이용할 수 있습니다. 또는 고객 서비스 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하여 *회원 안내서*를 우편으로 요청하실 수도 있습니다.

- ❖ OneCare(HMO D-SNP) a Medicare Medi-Cal Plan 와 계약을 맺은 Medicare Advantage 기관입니다. OneCare 가입은 계약 갱신 여부에 따릅니다. OneCare는 해당 연방 민권법을 준수하며, 인종, 피부색, 국적, 나이, 장애 여부 또는 성별에 근거해 차별 대우를 하지 않습니다. 주 7일, 하루 24시간 운영되는 OneCare 고객서비스부에 수신자 부담 전화 **1-877-412-2734 (TTY 711)**번으로 연락하십시오.
- ❖ **Medicare** 에 관한 자세한 내용은 *Medicare* 와 *회원* 안내서를 읽어보십시오. 여기에는 Medicare 혜택 요약, 권리 및 보호 사항 및 Medicare 에 대해 자주 묻는 질문에 대한 답변에 대한 요약이 들어 있습니다. 이 안내서는 Medicare 홈페이지 ([www.medicare.gov](http://www.medicare.gov)) 또는 주 7일, 하루 24시간 운영하는 **1-800-Medicare(1-800-633-4227)**로 전화하여 이용하실 수 있습니다. TTY 사용자는 **1-877-486-2048** 로 전화하십시오. **Medi-Cal**에 대한 자세한 내용은 캘리포니아주 사회 복지국 (Department of Healthcare Services, DHCS) 홈페이지([www.dhcs.ca.gov](http://www.dhcs.ca.gov))를 확인하거나 월요일~금요일, 오전 8시부터 오후 5시까지 옴부즈맨 Medi-Cal 사무소 **1-888-452-8609** 로 문의하십시오. 월요일~금요일, 오전 9시부터 오후 5시까지 Medicare와 Medi-Cal에 모두 가입한 사람을 위한 특별 옴부즈맨 **1-855-501-3077** 로 전화하실 수도 있습니다.
- ❖ 큰 글자, 점자, 또는 오디오로 된 다른 형식으로도 이 정보를 무료로 받아보실 수 있습니다. 주 7일, 하루 24시간 운영되는 **1-877-412-2734(TTY 711)**로 전화하시면 됩니다. 통화는 무료입니다.
- ❖ 주요 언어 및/또는 다른 형식으로 자료를 지정 요청할 수 있습니다.
  - 주요 언어에는 스페인어, 베트남어, 페르시아어, 한국어, 중국어, 아랍어가 있습니다.
  - 다른 형식에는 큰 글자, 점자, 데이터 CD, 오디오가 있습니다.
  - 영구적 요청은 향후 우편 발송 및 소통을 위해 시스템에 저장됩니다.
  - 영구적 요청을 취소하거나 변경하려면 주 7일, 하루 24시간 운영되는 고객 서비스부에 **1-877-412-2734** 번으로 전화하십시오. TTY 사용자는 **711** 번으로 전화하시면 됩니다. 통화는 무료입니다.



질문이 있으시면 주 7일, 하루 24시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 확인하시려면 [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) 를 방문하십시오.

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

## 2023 혜택 요약

### B. 자주 묻는 질문(FAQ)

다음 표에서는 자주 묻는 질문을 나열합니다.

자주 묻는 질문	답변
<b>Medicare Medi-Cal Plan</b> 은 무엇입니까?	Medicare Medi-Cal랜은 가입자에게 두 프로그램의 혜택을 제공하기 위해 Medicare 및 Medi-Cal과 계약을 맺은 건강보험입니다. 이 플랜은 65 세 이상만 가입할 수 있습니다. Medicare Medi-Cal랜은 의사, 병원, 약국, 장기 서비스와 지원(Long-term Services and Supports, LTSS) 제공 기관, 기타 의료 기관들로 구성된 단체입니다. 귀하의 모든 의료 제공자와 서비스 및 지원 관리를 도와주는 개인 관리 코디네이터도 있습니다. 이들은 가입자에게 필요한 혜택을 제공하기 위해 다 함께 노력합니다.
<b>지금 내가 받고 있는 Medicare 및 Medi-Cal</b> 혜택을 <b>OneCare</b> 에서도 동일하게 받게 됩니까?	<p>Medicare 및 Medi-Cal 을 통해 받고 계신 대부분의 혜택을 OneCare를 통해 직접 받게 될 것입니다. 제공자 팀이 귀하와 협력하여 귀하의 필요를 가장 잘 충족시킬 수 있는 서비스가 무엇인지를 결정하는 것을 도울 것입니다. 이는 귀하께서 현재 받고 계신 서비스의 일부가 변경될 수도 있다는 뜻입니다. 또한 재택 지원 서비스(In-Home Support Services, IHSS), 전문 정신 건강 및 물질 사용 장애 서비스, 지역 센터 서비스와 같은 주 또는 카운티 기관에서 직접 현재와 같은 방식으로 건강보험 외 기타 혜택을 받으실 수도 있습니다.</p> <p>OneCare 에 가입하면 귀하와 귀하의 진료팀이 협력하여 귀하의 건강 및 지원 요구 사항을 해결하기 위해 개인 선호도와 목표를 반영한 개별 진료 계획을 개발합니다.</p> <p>OneCare 에서 일반적으로 지원하지 않는 Medicare 파트 D 처방약을 복용하고 있는 경우 귀하께서는 임시로 공급을 받을 수 있고, 또 다른 약으로 바꾸거나 의학적으로 필요한 경우 약값을 보장할 수 있게 OneCare 에 대한 예외 조치를 받도록 저희가 도울 것입니다. 자세한 내용은 본 페이지 하단에 기재된 번호로 고객 서비스에 전화하십시오.</p>

**?** 질문이 있으시면 주 7 일, 하루 24 시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 확인하시려면 [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) 를 방문하십시오.

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

## 2023 혜택 요약

자주 묻는 질문	답변
<p><b>지금과 동일한 의사에게 진료를 받을 수 있습니까?</b> (이 서비스는 다음 페이지에 계속)</p>	<p>대개 그렇습니다. 의료 제공자(의사, 병원, 치료사, 약국, 기타 의료서비스 제공자 포함)가 OneCare 와 일하고 저희와 계약이 된 경우 계속 그들에게 진료를 받을 수 있습니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 저희와 계약한 의료 제공자는 “네트워크에 소속”되어 있습니다. 네트워크 제공자는 저희 플랜에 참여합니다. 즉, 이들은 저희 플랜의 가입자를 받아들이고 플랜이 적용되는 서비스를 제공합니다. <b>OneCare 의 네트워크에 소속된 의료 제공자를 이용해야 합니다.</b> 저희 네트워크에 소속되지 않은 의료 제공자 또는 약국을 이용하는 경우, 플랜에서 이러한 서비스 또는 약품 비용을 부담할 수 없습니다.</li> <li>● 긴급 또는 응급 관리나 지역 외 투석 서비스가 필요한 경우 OneCare 플랜 외부의 의료 제공자를 이용할 수 있습니다.</li> <li>● 현재 OneCare 네트워크에 소속되지 않은 의료 제공자의 치료를 받고 있는 있거나 OneCare 네트워크에 소속되지 않은 의료 제공자 를 이용하고 있으시다면 고객 서비스에 전화하여 관계 유지에 관해 확인하십시오.</li> <li>● 저희 플랜이 처음인 경우, 귀하가 현재 이용하는 의사가 저희 네트워크에 소속되어 있지 않다면 일정 기간 동안 이들을 계속 이용할 수 있습니다. 이것을 진료의 연속성이라고 합니다. 현재 이용 중인 의료 제공자 및 서비스 기관이 저희 네트워크에 소속되어 있지 않은 경우, 다음의 조건을 모두 충족할 때 가입일 기준으로 최대 12 개월까지 이들을 계속 이용할 수 있습니다:             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 귀하, 귀하의 대리인 또는 귀하의 의료 제공자가 현 의료 제공자를 계속 사용하도록 저희에게 요청합니다.</li> <li>○ 몇 가지 예외를 두고, 회원에게 1 차 진료 의사나 전문의 같은 기존 관계가 있다는 것을 저희가 확인합니다. 기존 관계란 귀하께서 저희 플랜에 가입한 날짜 이전 12 개월 동안 비응급 진료를 위해 비네트워크 제공자를 적어도 한번은 만났다는 뜻입니다.                 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 우리는 입수 가능한 회원의 건강 정보와 귀하가 제공한 정보를 검토해서 기존 관계를 판단합니다.</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

**?** 질문이 있으시면 주 7 일, 하루 24 시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 확인하시려면 [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) 를 방문하십시오.

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

## 2023 혜택 요약

자주 묻는 질문	답변
지금과 동일한 의사에게 진료를 받을 수 있습니까? (계속)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 저희는 귀하가 요청한 날로부터 30 일 이내에 답변을 해드릴 것입니다. 보다 빠른 결정을 요구하는 경우, 15 일 이내에 답변해 드립니다.</li> <li>▪ 이전 의료 제공자를 계속 이용하기 위한 요청을 할 때는, 귀하나 귀하의 의료 제공자가 기존 관계를 증명하는 문서를 제시하고 일정한 조건에 동의해야 합니다.</li> </ul> <p>참고: 내구적 의료 기구(Durable Medical Equipment, DME), 운송, 저희 플랜에 포함되어 있지 않은 기타 부수적인 서비스에 대해서만 이러한 요청을 할 수 있습니다. DME, 운송 또는 기타 부수적인 서비스 제공자에 대해서는 이러한 요청을 할 수 없습니다.</p> <p>치료 지속 기간이 종료된 뒤에는, 저희가 비네트워크 의사와 계약을 체결하는 경우를 제외하고, 귀하 1 차 진료 의사의 건강 네트워크와 연결된 OneCare 네트워크에 소속된 의사와 기타 의료기관을 이용해야 합니다. 네트워크 의료 제공자란 건강보험과 제후를 맺은 의료기관이나 의사를 말합니다. 건강 네트워크는 저희 가입자에게 보장되는 서비스를 제공하기 위해 OneCare 와 계약한 의사 및 병원 단체입니다. 진료받기와 관련된 자세한 내용은 회원 안내서 제3장을 참조하십시오.</p> <p>귀하의 의사가 플랜 네트워크에 속하는지 확인하려면 본 페이지 하단에 기재된 번호로 고객 서비스에 전화하거나 플랜 홈페이지 <a href="http://www.caloptima.org/OneCare">www.caloptima.org/OneCare</a> 의 OneCare 의료 제공자 및 약국 목록을 읽어보십시오.</p> <p>OneCare 가 처음인 경우 저희가 귀하와 협력하여 귀하의 요구 사항을 해결하기 위해 개별 진료 계획을 개발합니다.</p>
OneCare 개인 건강 관리 코디네이터는 무엇입니까?	<p>OneCare 개인 건강 관리 코디네이터는 주로 연락할 수 있는 사람입니다. 이 사람은 귀하의 모든 의료 제공자 및 서비스를 관리하고 귀하께서 필요로 하는 것을 얻도록 도와줍니다.</p>

**?** 질문이 있으시면 주 7 일, 하루 24 시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 확인하시려면 [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) 를 방문하십시오.



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

## 2023 혜택 요약

자주 묻는 질문	답변
장기 서비스 및 지원(LTSS)은 무엇입니까?	장기 서비스 및 지원은 목욕하기, 화장실 사용, 옷 입기, 요리하기, 약 복용하기 등 일상적인 일을 하는 데 필요한 사람을 위한 지원입니다. 이러한 서비스 대부분은 귀하의 가정 또는 지역 사회에서 제공되지만 양로원이나 병원에서 제공될 수도 있습니다. 일부 경우에는 카운티 또는 다른 기관이 이러한 서비스를 관리할 수 있으며, 개인 건강 관리 코디네이터 또는 진료팀이 해당 기관과 협력합니다.
다목적 노인 서비스 프로그램 (Multipurpose Senior Services Program, MSSP)은 무엇입니까?	MSSP 는 귀하의 건강보험이 이미 제공하는 것 이상으로 의료서비스 제공자에게 지속적인 진료 조정을 제공하며, 귀하를 필요한 다른 지역사회 서비스 및 리소스와 연결할 수 있습니다. 이 프로그램은 귀하가 가정에서 독립적으로 살 수 있도록 도와주는 서비스를 받도록 돕습니다.
서비스가 필요하지만 OneCare 의 네트워크에 소속된 누구도 그 서비스를 제공할 수 없는 경우 어떻게 합니까?	대부분의 서비스는 네트워크 소속의 의료 제공자가 담당합니다. 저희 네트워크에서 제공하지 않는 서비스가 필요할 경우 OneCare 는 네트워크에 소속되지 않은 의료 제공자의 비용을 부담합니다
어디에서 OneCare 를 이용할 수 있습니까?	이 플랜의 서비스 지역에는 캘리포니아주 오렌지 카운티가 포함됩니다. 플랜에 가입하려면 이 지역에 거주해야 합니다.
사전 승인은 무엇입니까?	<p>사전 승인이란 네트워크 외부의 서비스를 요청하거나 네트워크에서 일상적으로 보장하지 않는 서비스를 받도록 서비스를 받기 전에 OneCare 가 승인하는 것을 의미합니다. 사전 승인을 받지 않는 경우, OneCare 가 서비스, 절차, 물품 또는 약을 보장하지 않을 수도 있습니다.</p> <p><b>긴급 또는 응급 진료나 지역 외 투석 서비스가 필요한 경우 먼저 사전 승인을 받을 필요가 없습니다.</b> OneCare 는 서비스를 제공받기 전 OneCare 로부터 사전 승인을 받아야 하는 서비스 또는 절차 목록을 귀하나 귀하의 의료 제공자에게 제공할 수 있습니다. 특정 서비스, 절차, 물품 또는 약품에 사전 승인이 필요한지 여부에 관해 질문이 있는 경우, 본 페이지 하단에 기재된 번호로 고객 서비스에 도움을 요청하십시오.</p>

**?** 질문이 있으시면 주 7 일, 하루 24 시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 확인하시려면 **www.caloptima.org/OneCare** 를 방문하십시오.

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

## 2023 혜택 요약

자주 묻는 질문	답변
진료 의뢰가 무엇입니까?	진료 의뢰는 귀하의 주치의가 귀하가 주치의가 아닌 다른 의료 제공자를 만나도록 귀하에게 승인을 해야 하는 것을 말합니다. 의뢰는 사전 승인과 다릅니다. 귀하의 주치의로부터 의뢰를 받지 못한 경우, OneCare 는 해당 서비스를 보장하지 않을 수 있습니다. OneCare 는 서비스를 제공받기 전 귀하의 주치의로부터 의뢰를 받아야 하는 서비스 목록을 제공할 수 있습니다. 주치의로부터 의뢰를 받아야 하는 시기에 관한 자세한 내용은 <i>회원 안내서</i> 를 참조하십시오.
OneCare에 매월 일정 금액 (보험료라고도 함)을 지불해야 합니까?	아닙니다. 귀하는 Medi-Cal 에 가입했으므로 건강 보험에 대해 Medicare 파트 B 보험료를 포함한 월 보험료를 지불하지 않습니다.
OneCare 가입자로서 공제액을 지불합니까?	아닙니다. OneCare 에 공제액을 지불하지 않습니다.
OneCare 가입자로서 의료 서비스에 대해 지급하게 될 최대 가입자 부담금은 얼마입니까?	OneCare 의 의료 서비스에 대한 비용 부담이 없으므로 연간 가입자 부담금은 \$0 입니다.

**?** 질문이 있으시면 주 7 일, 하루 24 시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 확인하시려면 [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) 를 방문하십시오.



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

## 2023 혜택 요약

### C. 보장 서비스 목록

다음 표는 귀하가 필요할 수 있는 서비스, 비용, 혜택에 대한 규칙을 간략히 설명한 것입니다.

건강상의 필요 또는 문제	필요할 수 있는 서비스	네트워크 제공자에 대한 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 규칙)
병원 치료 필요	병원 입원	\$0	저희 플랜에서는 90 일까지 입원 비용을 부담합니다. 또한 60 일의 “평생 예비일”을 보장합니다. 이는 저희가 부담하는 “추가” 일수입니다. 입원이 90 일보다 길어지면 이 추가 일을 사용할 수 있습니다. 이 추가 60 일을 사용하고 나면 입원 보장은 90일로 제한됩니다.  승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.
	의사 또는 외과 의사 치료	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.
	관찰 서비스를 포함한 외래 환자 병원 서비스	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.
	외래 수술 센터 (Ambulatory surgical center, ASC) 서비스	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.

**?** 질문이 있으시면 주 7 일, 하루 24 시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 확인하시려면 [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) 를 방문하십시오.

## OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan 2023 혜택 요약

건강상의 필요 또는 문제	필요할 수 있는 서비스	네트워크 제공자에 대한 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 규칙)
진료 원함	상해 또는 질병을 치료하기 위해 방문	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다.
	전문의 진료	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.
	물리 치료 등의 웰네스 방문	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다.
	독감 주사, 암 검진 등의 질병 예방 관리	\$0	
	“Medicare 등록 환영” (1 회 예방 검진 방문)	\$0	



질문이 있으시면 주 7 일, 하루 24 시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 확인하시려면 [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) 를 방문하십시오.

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

## 2023 혜택 요약

건강상의 필요 또는 문제	필요할 수 있는 서비스	네트워크 제공자에 대한 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 규칙)
응급 진료 필요	응급실 서비스	\$0	<p>응급실 서비스는 네트워크 소속이 아닌 경우에도 사전 승인 없이 보장됩니다.</p> <p><u>보충</u></p> <p>미국 외 지역에서 응급 및 긴급 진료에 대해서는 귀하가 지급하고, 저희 플랜은 연간 최대 \$100,000 달러까지 보전해드립니다.</p> <p>자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.</p>
	긴급 진료	\$0	<p>긴급 진료 서비스는 네트워크 소속이 아닌 경우에도 사전 승인 없이 보장됩니다.</p> <p><u>보충</u></p> <p>미국 외 지역에서 응급 및 긴급 진료에 대해서는 귀하가 지급하고, 저희 플랜은 연간 최대 \$100,000 달러까지 보전해드립니다.</p> <p>자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.</p>



질문이 있으시면 주 7 일, 하루 24 시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 확인하시려면 [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) 를 방문하십시오.

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

## 2023 혜택 요약

건강상의 필요 또는 문제	필요할 수 있는 서비스	네트워크 제공자에 대한 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 규칙)
의료 검사 필요	진단 방사선 서비스(예: X-레이 또는 컴퓨터축단층 촬영[Computerized Axial Tomography, CAT]스캔이나 자기공명 영상[Magnetic Resonance Imaging, MRI] 같은 기타 영상 촬영 서비스)	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.
	검사실 검사 및 혈액 검사 등의 진단 절차	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.



질문이 있으시면 주 7 일, 하루 24 시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 확인하시려면 [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) 를 방문하십시오.

## OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan 2023 혜택 요약

건강상의 필요 또는 문제	필요할 수 있는 서비스	네트워크 제공자에 대한 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 규칙)
청력/청각 서비스 필요	청력 검사	\$0	<p>승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다.                      의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다.                      자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.</p> <p>청력 검사에는 청력 및 균형 문제를 진단하고 치료하는 검사가 포함됩니다.</p>
	보청기	\$0	<p>승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다.                      의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다.                      자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.</p> <p>보충</p> <p>저희 플랜에서는 \$1,000 한도 내에서 주에서 정한 회계년도별(7월 1일~6월 30일) Medi-Cal 보청기 지원 제한 금액 \$1,510을 초과하는 금액을 지급해 드립니다. 여기에는 보청기틀, 변경 사항, 소모품.</p>



질문이 있으시면 주 7일, 하루 24시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 확인하시려면 [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) 를 방문하십시오.

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

## 2023 혜택 요약

건강상의 필요 또는 문제	필요할 수 있는 서비스	네트워크 제공자에 대한 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 규칙)
치과 치료 필요	치과 검진 및 예방 관리	\$0	Denti-Cal 에서 보장. 플랜에서는 예방적 또는 포괄적 치과 서비스에 대한 추가 보장을 제공하지 않습니다. 자세한 내용은 <a href="https://dental.dhcs.ca.gov/">https://dental.dhcs.ca.gov/</a> 를 문하십시오
	보철 및 응급 치과 치료	\$0	Denti-Cal 에서 보장. 플랜에서는 예방적 또는 포괄적 치과 서비스에 대한 추가 보장을 제공하지 않습니다. 자세한 내용은 <a href="https://dental.dhcs.ca.gov/">https://dental.dhcs.ca.gov/</a> 를 방문하십시오.
안과 진료 필요	눈 검사	\$0	<u>의학적으로 필요</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 눈 질병 및 상태를 진단하고 치료하기 위한 검사(연간 녹내장 검사 포함)</li> </ul> <u>보충</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 정기 눈 검사(매년 1 회).</li> </ul>
	안경 또는 콘택트렌즈	\$0	<u>의학적으로 필요</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 백내장 수술 이후 Medicare 가 적용되는 안경(렌즈 및 안경테) 또는 콘택트렌즈 한 쌍</li> </ul> <u>보충</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 매년 최대 안경 한 쌍(렌즈 및 안경테)</li> <li>● 매년 최대 콘택트렌즈 한 쌍</li> </ul> 저희 플랜에서는 콘택트렌즈 또는 안경(안경테와 렌즈)에 대해 매년 Medi-Cal 한도를 상회하는 최대 \$250 달러까지 부담합니다.

**?** 질문이 있으시면 주 7 일, 하루 24 시간 운영되는 OneCare에 1-877-412-2734 (TTY 711)로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 확인하시려면 [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) 를 방문하십시오.

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

## 2023 혜택 요약

건강상의 필요 또는 문제	필요할 수 있는 서비스	네트워크 제공자에 대한 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 규칙)
정신 건강 서비스 필요 (이 서비스는 다음 페이지에 계속)	정신 건강 서비스	\$0	<p>승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.</p> <p>정신 또는 행동 건강 서비스에는 다음이 포함됩니다:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 외래 환자 그룹 치료 방문</li> <li>● 외래 환자 개인 치료 방문</li> </ul> <p>행동 건강에 관한 질문은 주 7 일, 하루 24 시간 운영되는 CalOptima Health 행동 건강 전화 상담 서비스 <b>1-855-877-3885 (TTY 711)</b>로 전화하시면 됩니다.</p> <p>Medi-Cal 전문 정신 건강 서비스는 귀하가 전문 정신 건강 서비스를 이용할 수 있는 기준을 만족하는 경우 카운티 정신 건강 플랜 (mental health plan, MHP) 을 통해 이용할 수 있습니다. 주 7 일, 하루 24 시간 운영되는 액세스 라인 <b>1-800-723-8641</b> 로 오렌지 카운티 정신 건강 플랜이 제공하는 Medi-Cal 전문 정신 건강 서비스</p>

**?** 질문이 있으시면 주 7 일, 하루 24 시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 확인하시려면 [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) 를 방문하십시오.



## OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan 2023 혜택 요약

건강상의 필요 또는 문제	필요할 수 있는 서비스	네트워크 제공자에 대한 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 규칙)
정신 건강 서비스 필요 (계속)	정신 건강 서비스가 필요한 입원 환자 및 외래 환자 진료 및 지역사회 기반 서비스.	\$0	<p>행동 건강에 관한 질문은 주 7일, 하루 24시간 운영되는 CalOptima Health 행동 건강 전화 상담 서비스 <b>1-855-877-3885 (TTY 711)</b>로 전화하시면 됩니다.</p> <p>Medi-Cal 전문 정신 건강 서비스는 귀하가 전문 정신 건강 서비스를 이용할 수 있는 기준을 만족하는 경우 카운티 정신 건강 플랜(MHP)을 통해 이용할 수 있습니다. 주 7일, 하루 24시간 운영되는 액세스 라인 <b>1-800-723-8641</b> 로 오렌지 카운티 정신 건강 플랜이 제공하는 Medi-Cal 전문 정신 건강 서비스</p>



질문이 있으시면 주 7일, 하루 24시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 확인하시려면 [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) 를 방문하십시오.

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

## 2023 혜택 요약

건강상의 필요 또는 문제	필요할 수 있는 서비스	네트워크 제공자에 대한 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 규칙)
약물 사용 장애 서비스 필요	약물 사용 장애 서비스	\$0	<p>약물 남용 치료 서비스에는 다음이 포함됩니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 그룹 치료 방문</li> <li>● 개인 치료 방문</li> </ul> <p>행동 건강 및 약물 남용 서비스에 관한 질문은 주 7일, 하루 24 시간 운영되는 CalOptima Health 행동 건강 전화 상담 서비스 <b>1-855-877-3885 (TTY 711)</b>로 전화하시면 됩니다.</p> <p>Medi-Cal 전문 정신 건강 서비스는 귀하가 전문 정신 건강 서비스를 이용할 수 있는 기준을 만족하는 경우 카운티 정신 건강 플랜(MHP)을 통해 이용할 수 있습니다. 주 7일, 하루 24 시간 운영되는 액세스 라인 <b>1-800-723-8641</b> 로 오렌지 카운티 정신 건강 플랜이 제공하는 Medi-Cal 전문 정신 건강 서비스</p>
도움을 줄 사람과 거주할 곳 필요	전문 간호 치료	\$0	<p>승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다.                      의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다.                      자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.</p>
	양로원 치료	\$0	<p>승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다.                      의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다.                      자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.</p>



질문이 있으시면 주 7일, 하루 24 시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 확인하시려면 [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) 를 방문하십시오.

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

## 2023 혜택 요약

건강상의 필요 또는 문제	필요할 수 있는 서비스	네트워크 제공자에 대한 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 규칙)
뇌졸중 또는 사고 후 치료 필요	작업 치료, 물리 치료 또는 언어 치료	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.
의료 서비스 지원 필요 (이 서비스는 다음 페이지에 계속)	구급차 서비스	\$0	비용급 Medicare 서비스의 경우 승인이 필요합니다.
	응급 의료 수송	\$0	
	진료 예약 및 서비스에 가기 위한 교통편 (이 서비스는 다음 페이지에 계속)	\$0	<u>비용급 병원 이송</u> 다른 교통편이 가입자의 건강을 위협에 빠뜨릴 수 있으며 요청할 운송 유형을 결정하기 위해 의료적 필요성을 참조했다는 것이 문서화되는 경우, 구급차/거니, 리터밴, 휠체어 밴 또는 항공 운송에 의한 비용급 병원 이송이 적절합니다.  사전 예약 규정이 적용될 수 있습니다. 비용급 의료 교통편을 예약하려면 고객 서비스 <b>1-877-412-2734 (TTY 711)</b> 로 전화하십시오

**?** 질문이 있으시면 주 7 일, 하루 24 시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 확인하시려면 [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) 를 방문하십시오.

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

## 2023 혜택 요약

건강상의 필요 또는 문제	필요할 수 있는 서비스	네트워크 제공자에 대한 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 규칙)
<b>의료 서비스 지원 필요(계속)</b>	진료 예약 및 서비스에 가기 위한 교통편 (계속)	\$0	<p><u>비의료 교통편</u></p> <p>의료적으로 필요한 보장 서비스에 대해 플랜에서 승인한 장소까지 무제한으로 차량 서비스 이용 가능. 헬스클럽 회원권이 본 플랜에서 추가 혜택으로 제공되므로 보장에는 체육관까지 무제한 왕복 교통이 포함됩니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 사용 가능한 교통수단:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 일간/월간 버스 패스</li> <li>○ OC Access 바우처</li> <li>○ 개인 운전사가 운전한 거리에 대한 환불</li> <li>○ 택시</li> </ul> </li> </ul> <p>근무일 기준 최소 이틀 전에 1-866-612-1256 으로 전화하여 차량 서비스를 예약하십시오. TTY 사용자는 711 번으로 전화하시면 됩니다.</p>



질문이 있으시면 주 7 일, 하루 24 시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 확인하시려면 [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) 를 방문하십시오.

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

## 2023 혜택 요약

건강상의 필요 또는 문제	필요할 수 있는 서비스	네트워크 제공자에 대한 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 규칙)
<p>질병 또는 상태 치료를 위해 약품 필요 (이 서비스는 다음 페이지에 계속)</p>	<p>Medicare 파트 B 처방약</p>	<p>\$0</p>	<p>파트 B 약품에는 의사가 진료실에서 제공한 약품, 일부 경구 항암제, 특정 의료 장비에 사용되는 약품이 포함됩니다. 이러한 약품에 대한 자세한 내용은 <i>회원 안내서</i>를 읽어보십시오.</p>
	<p>일반 약품(브랜드 아닌 약품)</p>	<p>30 일분에 \$0 를 지불합니다.</p>	<p>장되는 약품 유형에 제한이 있을 수 있습니다. 자세한 내용은 OneCare 의 <i>혜택 약품 목록</i>(약 목록)을 참조하십시오.</p> <p>일부 처방약의 경우, 처방약 구입 시 장기 복용 분량(“연장 분량”이라고도 함)을 구입할 수도 있습니다. 장기 복용 분량은 최대 90 일분이며 소매 약국에서 구매할 수 있습니다. 90 일분에 대한 비용 분담금은 1 달분과 동일합니다.</p>



질문이 있으시면 주 7 일, 하루 24 시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 확인하시려면 [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) 를 방문하십시오.

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

## 2023 혜택 요약

건강상의 필요 또는 문제	필요할 수 있는 서비스	네트워크 제공자에 대한 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 규칙)
질병 또는 상태 치료를 위해 약품 필요 (계속)	브랜드 약품	<p>30 일분에 \$0, \$4.30 또는 \$10.35 를 지불합니다.</p> <p>처방약에 대한 공당 부담금은 가입자가 받는 추가 보장 수준에 따라 달라질 수 있습니다. 자세한 사항은 플랜에 문의하시기 바랍니다</p>	<p>보장되는 약품 유형에 제한이 있을 수 있습니다. 자세한 내용은 OneCare 의 혜택 약품 목록(약 목록)을 참조하십시오.</p> <p>귀하의 총 약 비용이 \$4,660 이 될 때까지 귀하의 부담금은 처방전마다 \$0 입니다. 이후 처방전마다 \$0, \$4.30 또는 \$10.35 를 지불합니다. 총 가입자 부담금이 \$7,400 이 되면 귀하의 부담금은 처방전마다 \$0 입니다.</p> <p>일부 처방약의 경우, 처방약 구입 시 장기 복용 분량 (“연장 분량”이라고도 함)을 구입할 수도 있습니다. 장기 복용 분량은 최대 90 일분이며 소매 약국에서 구매할 수 있습니다. 90 일분에 대한 비용 부담금은 1 달분과 동일합니다</p>
회복에 도움이 필요하거나 특별한 건강 요구 사항이 있음	재활 서비스	\$0	<p>승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.</p>
	재택 치료를 위한 의료 장비	\$0	<p>승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.</p>
	투석 서비스	\$0	<p>의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.</p>

**?** 질문이 있으시면 주 7 일, 하루 24 시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 확인하시려면 [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) 를 방문하십시오.

## OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan 2023 혜택 요약

건강상의 필요 또는 문제	필요할 수 있는 서비스	네트워크 제공자에 대한 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 규칙)
발 관리 필요	족병 치료	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.
	보조기 서비스	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.
내구적 의료 기구 (DME)  참고: 이는 보장된 DME의 전체 목록이 아닙니다. 전체 목록은 고객 서비스에 문의하거나 <i>회원 안내서</i> 제 4 장을 참조하십시오.	휠체어, 목발, 보행기	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다.
	흡입기	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다.
	산소 장비 및 용품	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다.



질문이 있으시면 주 7 일, 하루 24 시간 운영되는 OneCare에 1-877-412-2734 (TTY 711)로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 확인하시려면 [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) 를 방문하십시오.



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

## 2023 혜택 요약

건강상의 필요 또는 문제	필요할 수 있는 서비스	네트워크 제공자에 대한 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 규칙)
집에서 생활하는 데 도움 필요 (이 서비스는 다음 페이지에 계속)	가정 건강 서비스	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.  가정 건강 관리 서비스에는 다음이 포함됩니다. <ul style="list-style-type: none"> <li>● 추가 간병 시간</li> <li>● 개인위생 관리 서비스</li> <li>● 가정 간호(공동체 기반 성인 서비스 가입자)</li> </ul>
	청소 또는 집안일 같은 가정 서비스 또는 가로대 등의 주택 변경 사항	\$0	자세한 내용은 오렌지 카운티 복지국 가정지원 서비스 (IHSS) 1-714-825-3000 으로 문의하십시오.  어떠한 지역 사회 지원이 본인에게 이용 가능한 지 여부를 확인하는 데 도움이 필요하거나 확인하고 싶은 경우, 1-877-412-2734(TTY 711)에 문의하거나 담당 의료 제공자에게 전화하십시오.
	성인 주간 건강, 지역 사회 기반 성인 서비스 (Community Based Adult Services, CBAS) 또는 기타 지원 서비스	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.
	당일 훈련 서비스	\$0	어떠한 지역 사회 지원이 본인에게 이용 가능한 지 여부를 확인하는 데 도움이 필요하거나 확인하고 싶은 경우, 1-877-412-2734 (TTY 711)에 문의하거나 담당 의료 제공자에게 전화하십시오.

**?** 질문이 있으시면 주 7 일, 하루 24 시간 운영되는 OneCare에 1-877-412-2734 (TTY 711)로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 확인하시려면 [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) 를 방문하십시오.

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

## 2023 혜택 요약

건강상의 필요 또는 문제	필요할 수 있는 서비스	네트워크 제공자에 대한 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 규칙)
집에서 생활하는 데 도움 필요 (계속)	자립 지원 서비스(재택 건강 관리 서비스 또는 개인 관리 간병인 서비스)	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.  자세한 내용은 오렌지 카운티 복지국 가정지원 서비스 (IHSS) 1-714-825-3000으로 문의하십시오.
추가 서비스 (이 서비스는 다음 페이지에 계속)	척추 지압 서비스	아탈구(하나 이상의 척추뼈가 위치를 벗어난 경우)를 교정하기 위해 척추를 치료하는 공동 부담금 \$0.	
	당뇨병 용품 및 서비스	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.
	향상된 약품 혜택	\$0	발기 부전 약품 치료는 매월 4 알이 보장됩니다(일반 약품).
	재택 지원 서비스 - 동행 관리	\$0	가입자는 연간 최대 구십(90)일의 서비스 자격이 있습니다. 의뢰가 필요하며 가입자는 CalOptima Health 의 계약된 의료 제공자/업체를 이용해야 합니다.



질문이 있으시면 주 7 일, 하루 24 시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 확인하시려면 [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) 를 방문하십시오.

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

## 2023 혜택 요약

건강상의 필요 또는 문제	필요할 수 있는 서비스	네트워크 제공자에 대한 비용	제한, 예외 및 혜택 정보(혜택에 대한 규칙)
추가 서비스 (계속)	비처방 품목	\$0	감기나 기침약과 같이 처방전이 필요 없는 제품을 주문하기 위한 분기당 \$80의 수당 또는 지출 한도. 물품이 가정으로 바로 배송되며 나머지 잔고는 다음 분기로 이월되지 않습니다.  주문 지침과 수당으로 구입할 수 있는 물품에 관한 세부 사항이 기재된 우편 주문 카탈로그를 받게 됩니다.
	신체 인공보조기 서비스	다음에 대한 공동 부담금 \$0 <ul style="list-style-type: none"> <li>● 신체 인공보조기 기기</li> <li>● 관련 의료 용품</li> </ul>	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.
	방사선 요법	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.
	질병 관리 지원 서비스	\$0	승인에 관한 규칙이 적용될 수 있습니다. 의뢰 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜에 문의하십시오.

상기 혜택 요약은 정보용으로만 제공되며 전체 혜택 목록이 아닙니다. 혜택의 전체 목록 및 자세한 내용은 OneCare *회원 안내서*를 확인할 수 있습니다. *회원 안내서*가 없는 경우 본 페이지 하단에 기재된 번호로 OneCare 고객 서비스에 전화하십시오. 질문이 있는 경우 고객 서비스에 전화하거나 [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) 를 방문하십시오.

**?** 질문이 있으시면 주 7일, 하루 24시간 운영되는 OneCare에 1-877-412-2734 (TTY 711)로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 확인하시려면 [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) 를 방문하십시오.

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

## 2023 혜택 요약

### D. OneCare 외부에서 보장되는 혜택

OneCare 가 보장하지는 않지만 Medicare, Medi-Cal, 주 또는 카운티 기관이 보장하여 받을 수 있는 서비스가 있습니다. 이는 완전한 목록이 아닙니다. 이러한 서비스를 확인하려면 본 페이지 하단에 기재된 번호로 고객 서비스에 문의하십시오.

Medicare, Medi-Cal, 또는 주 기관에서 보장하는 기타 서비스	가입자 비용
X-레이, 세척, 필링, 근관, 발치, 크라운, 의치 등의 특정 치과 서비스	비용 정보는 Medi-Cal Dental (Smile California   Medi-Cal Dental Program) 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922 또는 711)으로 문의하십시오.
재택 지원 서비스(IHSS)	비용 정보는 오렌지 카운티 복지국 가정지원 서비스(IHSS) 1-714-825-3000 으로 문의하십시오.
전문 정신 건강 및 약물 사용 장애 서비스	비용 정보는 카운티 전문 정신 건강 플랜 1-800-723-8641 로 문의하십시오.
생활 지원 면제	비용 정보는 <a href="https://www.dhcs.ca.gov/services/ltc/Pages/AssistedLivingWaiver.aspx">https://www.dhcs.ca.gov/services/ltc/Pages/AssistedLivingWaiver.aspx</a> 에서.
다목적 노인 서비스 프로그램(MSSP)	비용 정보는 <a href="https://www.caloptima.org/ForMembers/Medi-Cal/Benefits/OtherPrograms/MSSP.aspx">https://www.caloptima.org/ForMembers/Medi-Cal/Benefits/OtherPrograms/MSSP.aspx</a>
지역 센터 서비스	비용 정보는 오렌지 카운티 지역 센터 1-714-796-5100 으로 문의하십시오.

**?** 질문이 있으시면 주 7 일, 하루 24 시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 확인하시려면 [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) 를 방문하십시오.

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

## 2023 혜택 요약

### E. OneCare, Medicare, and Medi-Cal 이 보장하지 않는 서비스

이는 완전한 목록이 아닙니다. 다른 제외된 서비스를 확인하려면 본 페이지 하단에 기재된 번호로 고객 서비스에 문의하십시오.

OneCare, Medicare, Medi-Cal 이 보장하지 않는 서비스	
법이 보장하지 않는 처방약 및 비처방약	<p>법에 따라, 아래 범주에 속하는 약품은 OneCare, Medicare, Medi-Cal 혜택을 받을 수 없습니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 임신 촉진용 약품</li> <li>● 미용 용도나 모발 성장 촉진용 약품</li> <li>● 제조사가 판매 조건으로 제조사를 통해 관련 검사나 서비스를 구매하도록 강요하는 외래 약품</li> </ul>
응급 구조사 서비스	<p>응급 구조사 서비스는 응급 구조사가 현장에서 제공하는 응급 치료입니다. 적용 범위에 대해서는 시 당국에 문의하십시오.</p>
미국 및 그 영토 외에서 받은 약품	<p>OneCare 는 미국 및 그 영토 외부에서 받은 약품을 보장하지 않습니다. 예외가 적용될 수 있습니다.</p>

**?** 질문이 있으시면 주 7 일, 하루 24 시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 확인하시려면 [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) 를 방문하십시오.

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

## 2023 혜택 요약

### F. 플랜 회원으로서의 권리

OneCare 회원에게는 특정 권리가 있습니다. 처벌받지 않고 이러한 권리를 행사할 수 있습니다. 또한 건강 관리 서비스를 놓치지 않으면서 이러한 권리를 사용할 수 있습니다. 저희는 일 년에 적어도 한 번 회원의 권리에 대해 전달합니다. 권리에 관한 자세한 내용은 *회원 안내서*를 읽어보십시오. 귀하의 권리에는 다음이 포함됩니다.

- **귀하에게는 존중, 공정성, 존엄성을 받을 권리가 있습니다.** 여기에는 다음 내용이 포함됩니다.
  - 의료 상태, 건강 상태, 의료 서비스 수령, 보험금 청구 경험, 의료 기록, 장애(정신 장애 포함), 결혼 상태, 나이, 성별(성 고정관념 및 성 정체성 포함), 성적 성향, 국적, 인종, 피부색, 종교, 신조 또는 공공 보조에 관한 걱정 없이 보장된 서비스를 받을 권리
  - 무료로 다른 언어 및 형식(예: 큰활자, 점자 또는 오디오)으로 정보를 받을 권리
  - 어떠한 형태의 신체적 구속이나 고립으로부터 자유로울 권리
- **귀하는 건강 관리에 관한 정보를 받을 권리가 있습니다.** 여기에는 치료 및 치료 옵션에 관한 정보가 포함됩니다. 이 정보는 귀하가 이해할 수 있는 언어 및 형식으로 이루어져야 합니다. 다음에 관한 정보를 받을 권리가 포함됩니다.
  - 저희가 보장하는 서비스 설명
  - 서비스를 받는 방법
  - 서비스 비용
  - 의료서비스 제공자 이름
- **귀하에게는 치료 거부를 포함해 귀하의 치료에 대해 결정할 권리가 있습니다.** 여기에는 다음 내용이 포함됩니다.
  - 주치의를 선택하고 언제든지 주치의를 변경할 권리
  - 의뢰 없이 여성 의료서비스 제공자를 이용할 권리
  - 보장되는 서비스 및 약품을 빠르게 받을 권리
  - 비용 또는 보장 여부에 상관없이 모든 치료 옵션에 대해 알 권리
  - 귀하의 의료서비스 제공자가 권고한 치료를 거부할 권리



질문이 있으시면 주 7 일, 하루 24 시간 운영되는 OneCare에 1-877-412-2734 (TTY 711)로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 확인하시려면 [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) 를 방문하십시오.

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

## 2023 혜택 요약

- 귀하의 의료서비스 제공자가 권고한 약품의 복용을 중지할 권리
- 2 차 소견을 구할 권리 OneCare 에서 2 차 소견 방문 비용을 지급합니다.
- 사전 지침으로 귀하의 건강 관리 요구 사항을 알릴 권리
- **귀하는 의사소통이나 물리적 접근 장벽이 없는 의료 서비스를 적시에 이용할 권리가 있습니다.** 여기에는 다음 내용이 포함됩니다.
  - 시기적절한 의료 관리를 받을 권리
  - 의료서비스 제공자의 진료실을 출입할 권리 이는 미국 장애인 법에 따라 장애가 있는 사람이 어려움 없이 이용할 수 있는 것을 의미합니다
  - 의료서비스 제공자 및 건강 플랜에 관한 의사소통에 통역가의 도움을 받을 권리
- **귀하에게는 필요할 때 응급 및 긴급 진료를 받을 권리가 있습니다.** 이는 다음과 같은 권리를 의미합니다.
  - 응급 시 사전 승인 없이 응급 서비스를 받을 권리
  - 필요한 경우 네트워크 외부에서 긴급 또는 응급치료 제공자를 이용할 권리
- **귀하에게는 기밀 보장 및 사생활 보호 권리가 있습니다.** 여기에는 다음 내용이 포함됩니다.
  - 귀하가 이해할 수 있는 방식으로 의료 기록 사본을 요청하여 받으며 기록을 변경하거나 수정하도록 요청할 권리
  - 개인 건강 정보를 기밀로 할 권리
- **귀하에게는 보장되는 서비스 또는 관리에 대해 항의할 권리가 있습니다.** 여기에는 다음 내용이 포함됩니다.
  - 저희나 저희 의료서비스 제공자에 대한 불만 사항을 제출할 권리
  - 무료 전화(1-888-466-2219) 또는 청각 및 언어 장애인을 위한 TDD 전화 상담 서비스 (1-877-688-9891)를 통해 캘리포니아주 보건복지부(Department of Managed Health Care, DMHC)에 불만 사항을 제출할 권리 DMHC 홈페이지([www.dmhc.ca.gov](http://www.dmhc.ca.gov))에는 불만 사항 양식, 독립적인 의학적 검토(Independent Medical Review, IMR) 신청 양식, 온라인에서 이용할 수 있는 지침 등이 있습니다.
  - Medi-Cal 서비스 또는 의료용 물품의 IMR를 DMHC 에 요청할 권리
  - DMHC 또는 저희 의료서비스 제공자의 특정 결정에 항소할 권리



질문이 있으시면 주 7 일, 하루 24 시간 운영되는 OneCare에 1-877-412-2734 (TTY 711)로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 확인하시려면 [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) 를 방문하십시오.



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

## 2023 혜택 요약

- 주 청문회를 요청할 권리
- 서비스가 거부된 자세한 이유를 받을 권리

귀하의 권리에 관한 자세한 내용은 *회원 안내서*를 읽어보십시오. 질문이 있는 경우 본 페이지 하단에 기재된 번호로 OneCare 고객 서비스에 전화하십시오.

월요일~금요일, 오전 9시부터 오후 5시까지 Medicare 와 Medi-Cal 에 모두 가입한 사람을 위한 특별 옴부즈맨 1-855-501-3077 로 전화하거나 월요일~금요일, 오전 8시부터 오후 5시까지 옴부즈맨 Medi-Cal 사무소 1-888-452-8609 로 전화하실 수도 있습니다.

---

### G. 불만 사항을 제출하거나 거부된 서비스에 항소하는 방법

OneCare가 거부한 서비스를 보장해야 한다고 생각하거나 불만 사항이 있는 경우 본 페이지 하단에 기재된 번호로 고객 서비스에 전화하십시오. 저희 결정에 항소할 수 있습니다.

불만 사항 및 항소에 대한 질문은 회원 안내서 제9장을 읽어보십시오. 본 페이지 하단에 기재된 번호로 OneCare 고객 서비스에 전화하실 수도 있습니다.

다음과 같은 도움을 요청할 수 있습니다.

- 건강 보험 상담 및 옹호 프로그램(HICAP) 1-800-434-0222.
- 주치의 또는 기타 의료 제공자. 주치의나 기타 의료기관에서 귀하를 대신하여 보험 보장 결정 또는 항소 요청을 할 수 있습니다.
- 친구 또는 가족. 가입자의 “대리인” 역할을 할 사람을 지명하고 보장 결정 또는 재심 신청을 하도록 할 수 있습니다.
- 변호사. 변호사를 선임할 권리가 있지만 변호사에게 보장 결정 또는 재심 신청을 하도록 할 필요는 없습니다.
  - 변호사에게 직접 연락하거나 지역 변호사 협회나 기타 소개 서비스로부터 변호사를 소개받을 수 있습니다. 일부 법률 단체에서는 귀하가 자격이 되는 경우 무료 법률 서비스를 제공합니다.
  - Health Consumer Alliance 1-888-804-3536 에서 법률 지원 변호사를 요청합니다.



질문이 있으시면 주 7 일, 하루 24 시간 운영되는 OneCare에 1-877-412-2734 (TTY 711)로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 확인하시려면 [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) 를 방문하십시오.

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

## 2023 혜택 요약

### H. 사기가 의심되는 경우 할 일

서비스를 제공하는 대부분의 건강 관리 전문가와 기관은 정직하게 직무를 수행합니다. 그러나, 안타깝게도 그중에는 정직하지 못한 사람이 있을 수도 있습니다.

의사, 병원, 기타 약국이 뭔가 잘못하고 있다고 생각하는 경우 저희에게 연락하십시오.

- OneCare 고객 서비스로 전화하십시오. 전화번호는 **1-877-837-4417 (TTY 711)** 이며 본 페이지 하단에 기재된 번호 또는 본 문서 꼬리말에 있는 번호를 이용하셔도 됩니다.
- 또는 Medi-Cal 고객 서비스 센터 1-800-841-2900으로 전화하십시오. TTY 사용자는 1-800-497-4648 로 전화하십시오.
- 또는, Medicare 에 1-800-MEDICARE(1-800-633-4227)로 전화하셔도 됩니다. TTY 사용자는 1-877-486-2048 로 전화하십시오. 본 전화 상담 시스템은 주 7 일, 하루 24 시간 무료로 운영됩니다.

일반적인 질문이나 플랜, 서비스, 서비스 지역, 청구서 또는 가입자 신분 확인 카드에 관한 질문이 있는 경우 OneCare 고객 서비스,

#### **1-877-412-2734**

통화는 무료이며 주 7 일, 하루 24 시간 이용할 수 있습니다. 또한, 고객 서비스부는 영어를 사용하지 않는 분들을 위해 무료로 통역 서비스를 제공합니다.

#### **TTY 711**

이 번호에는 특별한 전화 장비가 필요하며 청각 또는 언어 장애가 있는 사람을 위한 것입니다. 통화는 무료이며 주 7 일, 하루 24 시간 이용할 수 있습니다.



질문이 있으시면 주 7 일, 하루 24 시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 확인하시려면 [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) 를 방문하십시오.

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

## 2023 혜택 요약

### 건강 관련 질문이 있는 경우

- 주치의에게 전화하십시오. 사무실이 닫혔을 때 치료를 받으려면 주치의의 지침을 따르십시오.
- 주치의 진료실이 닫힌 경우 OneCare 간호사 상담 전화로 전화하실 수도 있습니다. 간호사가 문제를 듣고 치료받을 수 있는 방법에 대해 설명할 것입니다. (예: 긴급 치료, 응급실). 간호사 상담 전화번호는.

### **1-844-447-8441**

통화는 무료이며 주 7 일, 하루 24 시간 이용할 수 있습니다. 또한 OneCare 는 영어를 사용하지 않는 분들을 위해 무료로 통역 서비스를 제공합니다.

### **1-844-514-3774 TTY 711**

통화는 무료이며 주 7 일, 하루 24 시간 이용할 수 있습니다.

### 즉각적인 정신문제 평가 치료가 필요한 경우 행동 건강 위기 상담 전화,

### **1-855-877-3885**

통화는 무료이며 주 7 일, 하루 24 시간 이용할 수 있습니다. 또한 OneCare 는 영어를 사용하지 않는 분들을 위해 무료로 통역 서비스를 제공합니다.

### **TTY 711**

통화는 무료이며 주 7 일, 하루 24 시간 이용할 수 있습니다.



질문이 있으시면 주 7 일, 하루 24 시간 운영되는 OneCare에 **1-877-412-2734 (TTY 711)**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보를 확인하시려면 [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) 를 방문하십시오.



CalOptima Health, A Public Agency  
505 City Parkway West, Orange, CA 92868

[caloptima.org/OneCare](http://caloptima.org/OneCare)

<b>일반적인 질문이나 플랜, 서비스, 서비스 지역, 청구서 또는 가입자 신분 확인 카드에 관한 질문이 있는 경우 OneCare 고객 서비스:</b>	
<b>1-877-412-2734</b>	통화는 무료이며 주 7일, 하루 24시간 이용할 수 있습니다. 또한, 고객 서비스부는 영어를 사용하지 않는 분들을 위해 무료로 통역 서비스를 제공합니다
<b>TTY 711</b>	이 번호에는 특별한 전화 장비가 필요하며 청각 또는 언어 장애가 있는 사람을 위한 것입니다. 통화는 무료이며 주 7일, 하루 24시간 이용할 수 있습니다.
<b>건강 관련 질문이 있는 경우</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 주치의에게 전화하십시오. 사무실이 닫혔을 때 치료를 받으려면 주치의의 지침을 따르십시오.</li> <li>• 주치의 진료실이 닫힌 경우 OneCare 간호사 상담 전화로 전화하실 수도 있습니다. 간호사가 문제를 듣고 치료받을 수 있는 방법에 대해 설명할 것입니다. (예: 긴급 치료, 응급실). 간호사 상담 전화번호는 <b>1-844-447-8441</b> 통화는 무료이며 주 7일, 하루 24시간 이용할 수 있습니다. 또한 OneCare는 영어를 사용하지 않는 분들을 위해 무료로 통역 서비스를 제공합니다. <b>1-844-514-3774 TTY 711</b> 통화는 무료이며 주 7일, 하루 24시간 이용할 수 있습니다.</li> </ul>	
<b>즉각적인 정신문제 평가 치료가 필요한 경우 행동 건강 위기 상담 전화:</b>	
<b>1-855-877-3885</b>	통화는 무료이며 주 7일, 하루 24시간 이용할 수 있습니다. 또한 OneCare는 영어를 사용하지 않는 분들을 위해 무료로 통역 서비스를 제공합니다.
<b>TTY 711</b>	통화는 무료이며 주 7일, 하루 24시간 이용할 수 있습니다.