

2019



# 연간 변경 통지

OneCare Connect Cal MediConnect Plan  
(Medicare-Medicaid Plan)



# OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 2019년 변경 사항 연례 통지문

## OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) offered by CalOptima

### 2019년 변경 사항 연례 통지문

#### 서문

귀하는 현재 OneCare Connect의 회원으로 등록되어 있습니다. 내년에 귀하께서 가입하신 플랜의 혜택, 보장, 규정, 비용에 몇 가지 변경이 있을 예정입니다. 이 변경 사항 연례 통지문은 그러한 변경 사항과 더 많은 정보를 알아볼 수 있는 방법에 대한 안내문입니다. 주요 용어 및 정의는 회원 안내서의 마지막 장에 알파벳 순서대로 나와 있습니다.



**질문이 있으시면** OneCare Connect(1-855-705-8823)로 24시간 주7일 전화하실 수 있습니다. TDD/TTY 사용자는 1-800-735-2929로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보는 [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

# OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

## 2019년 변경 사항 연례 통지문

**목차**

- A. 면책 선언 ..... 3**
- B. 내년도 귀하의 메디케어 및 메디칼 보장 내용 검토 ..... 4**
  - B1. 추가 자원 ..... 4
  - B2. OneCare Connect 의 소개..... 5
  - B3. 조치를 취해야 할 중요 사항:..... 5
- C. 네트워크 의료 제공자 및 약국에 대한 변경 사항..... 7**
- D. 내년도 혜택 및 비용 변경 사항 ..... 8**
  - D1. 의료 서비스 혜택 및 비용 변경 사항 ..... 8
  - D2. 처방약 혜택에 대한 변경 사항 ..... 9
  - D3. 1 단계: “최초 보장 단계” ..... 11
  - D4. 2 단계: “비상 보장 단계” ..... 12
- E. 행정상 변경 사항 ..... 13**
- F. 플랜 선택 방법..... 14**
  - F1. 플랜을 계속 유지하는 방법 ..... 14
  - F2. OneCare Connect 탈퇴 방법 ..... 14
- G. 도움을 받는 방법..... 17**
  - G1. OneCare Connect에서 도움 받기 ..... 17
  - G2. Cal MediConnect 옴부즈 프로그램 도움 받기 ..... 17
  - G3. 건강 보험 상담 및 옹호 프로그램의 도움 받기..... 17
  - G4. 메디케어로부터 도움을 받을 수 있습니다 ..... 18



**질문이 있으시면** OneCare Connect(1-855-705-8823)로 24시간 주7일 전화하실 수 있습니다. TDD/TTY 사용자는 1-800-735-2929로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보는 [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

# OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 2019년 변경 사항 연례 통지문

---

## A. 면책 선언

- ❖ OneCare Connect 는 메디케어 및 메디칼과 계약을 맺고 회원들께 두 가지 프로그램의 혜택을 모두 제공하는 건강 플랜입니다.

OneCare Connect 는 민권에 해당되는 연방정부 법률에 준수하며, 인종, 피부색, 출신 국가, 나이, 장애 또는 성별때문에 사람들을 차별대우하지 않습니다.

이것은 완전한 목록이 아닙니다. 혜택 정보는 간단한 요약이며 완전한 혜택 설명이 아닙니다. 자세한 정보를 위해 플랜에 연락하시거나 또는 회원 안내서를 참고하십시오.



**질문이 있으시면** OneCare Connect(1-855-705-8823)로 24시간 주7일 전화하실 수 있습니다. TDD/TTY 사용자는 1-800-735-2929로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. **더 자세한 정보는**[www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

# OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

2019년 변경 사항 연례 통지문

## B. 내년도 귀하의 메디케어 및 메디칼 보장 내용 검토

내년에도 해당 보장 내용이 귀하에게 필요한 서비스를 제공하는지 여부를 지금 확인해야 합니다. 보장 내용이 귀하의 필요를 충족시키지 않는다면 그 플랜을 선택하지 않을 수도 있습니다. 자세한 내용은 섹션 F2를 참조하십시오.

OneCare Connect를 선택하지 않으시기로 한다면, 귀하의 회원자격은 해약 신청을 그 달의 말일에 종료됩니다.

당사의 플랜을 떠나시는 경우에도 자격이 되는 한 여전히 메디케어와 메디칼 혜택을 받으실 수 있습니다.

- 메디케어 혜택을 받는 방법에 대해서는 선택을 하셔야 합니다 (14 페이지에서 선택 사항을 확인하십시오).
- 귀하는 메디칼 혜택을 받기 위해 CalOptima에 계속 회원 상태를 유지하실 수 있습니다 (14 페이지에서 더 많은 정보를 알아보십시오).

**참고:** 귀하께서 약물 관리 프로그램에 참여 중인 경우, 다른 플랜에는 가입하지 못하실 수 있습니다. 회원 안내서의 5장에서 약물 관리 프로그램에 대한 정보를 참고하십시오.

## B1. 추가 자원

- **ATTENTION:** If you speak a language other than English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call Customer Service at **1-855-705-8823**, 24 hours a day, 7 days a week. TDD/TTY users can call **1-800-735-2929**. The call is free
- **ATENCIÓN:** Si habla un idioma distinto al inglés, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **1-855-705-8823**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Usuarios de la línea TDD/TTY pueden llamar gratuitamente al **1-800-735-2929**. La llamada es gratuita.
- **CHÚ Ý:** Nếu quý vị không nói tiếng Anh, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho quý vị. Gọi số **1-855-705-8823**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Thành viên sử dụng máy TDD/TTY có thể gọi đường dây miễn phí ở số **1-800-735-2929**. Cuộc gọi này miễn phí.
- توجه: اگر به زبانی غیر از زبان انگلیسی صحبت میکنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. لطفاً با شماره **1-855-705-8823** طی 7 روز هفته و در 24 ساعت شبانه روز تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY میتوانند با شماره رایگان **1-800-735-2929** تماس بگیرند. این تماس رایگان است.
- 참고: 만약 영어가 아닌 다른 언어를 사용하신다면, 무료로 언어 도움 서비스를 받을 수 있습니다. 번호 **1-855-705-8823** 으로 주7일 24시간 전화하십시오. TDD/TTY 사용자는 무료 번호 **1-800-735-2929** 로 전화하십시오. 통화는 무료입니다
- ملاحظة: إذا كنت تتحدث لغة غير الإنجليزية، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوفر لك بالمجان. اتصل على **1-855-705-8823**، على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم **1-800-735-2929**. المكالمات مجانية.



**질문이 있으시면** OneCare Connect(**1-855-705-8823**)로 24시간 주7일 전화하실 수 있습니다. TDD/TTY 사용자는 **1-800-735-2929**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보는 [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

# OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

## 2019년 변경 사항 연례 통지문

- 注意：如果您講除英語以外的其它語言，您可以獲得免費的語言服務。請致電1-855-705-8823，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY用戶可以撥打免費專線 1-800-735-2929。該電話為免費。
- 이 연례 변경 통지문을 큰 활자, 점자, 오디오 등 다른 형태로 된 것을 무료로 구하실 수 있습니다. 24시간 주 7일 운영되는 고객 서비스부에 1-855-705-8823으로 연락하실 수 있습니다. TDD/TTY 사용자는 1-800-735-2929를 이용하시면 됩니다. 이 통화는 무료입니다.
- 또한, 자료를 큰 활자, 점자, 오디오, 스페인어, 베트남어, 페르시아어, 한국어, 아랍어, 또는 중국어로 된 것을 요청하실 수 있습니다. 24시간 주 7일 운영되는 1-855-705-8823으로 문의하십시오. TDD/TTY 사용자는 수신자부담 전화 1-800-735-2929를 이용하십시오 통화는 무료입니다.

### B2. OneCare Connect 의 소개

- OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 은 메디케어와 메디칼 모두와 계약을 맺고 있는 건강 플랜으로 회원들에게 두 가지 프로그램의 혜택을 모두 제공합니다.
- OneCare Connect의 보장 내용은 최소 필수 혜택(minimum essential coverage, MEC) 자격 요건을 만족합니다. 이 플랜은 환자 보호 및 적정부담 보험법(Patient Protection and Affordable Care Act, ACA)의 개인 책임 부담 요건을 충족합니다. MEC에 대한 개인 책임 부담 필요 조건에 관한 상세 정보는 국세청(Internal Revenue Service, IRS) 홈페이지 [www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families](http://www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families)를 참조하십시오.
- OneCare Connect는 CalOptima가 제공드리는 플랜입니다. 이 변경 사항 연례 통지문에서 “우리/저희”, “당사” 또는 “당사의/저희의”는 CalOptima를 뜻합니다. 그리고 “플랜” 또는 “저희 플랜”은 OneCare Connect를 뜻합니다.

### B3. 조치를 취해야 할 중요 사항:

- **저희 혜택과 비용에 귀하께 영향을 미칠 수도 있는 변경 사항이 있는지 확인하십시오.**
  - 귀하가 이용하는 서비스에 영향을 미치는 변경 사항이 있습니까?
  - 혜택과 비용 변경 사항을 검토하고 그것이 내년에도 효력이 있는지 확인하십시오.
  - 섹션 D와 E에서 플랜의 혜택 변경에 관한 정보를 확인하십시오.
- **처방약 보장 사항에 귀하에게 영향을 미칠 수도 있는 변경 사항이 있는지 확인하십시오.**
  - 귀하의 의약품이 보장됩니까? 그러한 약이 다른 비용 부담 단계에 있습니까? 동일한 약국을 계속 이용하실 수 있습니까?
  - 변경사항을 검토하여 의약품 보장 내용이 내년에 귀하에게 유효한지를 확인하는 것이 중요합니다.
  - 의약품 보장 내용에 관한 변경 사항에 대한 자세한 내용은 섹션 D2를 참조하십시오.



**질문이 있으시면** OneCare Connect(1-855-705-8823)로 24시간 주7일 전화하실 수 있습니다. TDD/TTY 사용자는 1-800-735-2929로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보는 [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

# OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

## 2019년 변경 사항 연례 통지문

- **귀하의 의료 제공자와 약국이 내년에도 당사 네트워크에 포함되는지 확인하십시오.**
  - 귀하의 의사들이 당사 네트워크에 속해 있습니까? 귀하가 이용하시는 약국은 어떻습니까? 귀하가 이용하시는 병원이나 기타 의료 제공자는 어떻습니까?
  - 섹션 C에서 의료 제공자 및 약국 목록에 대한 정보를 찾아보십시오
- **플랜의 전체 비용을 따져보십시오.**
  - 귀하가 정기적으로 이용하는 서비스와 처방약에 대한 귀하의 본인부담금 은 얼마나 됩니까?
  - 그러한 총 부담금은 다른 혜택 선택권과 비교하여 어떻습니까?
- **당사의 플랜이 만족스러운지 생각해 보십시오.**
- 귀하의 약품 가격은 작년보다 높을 수 있습니다. 의사와 귀하께서 이용할 수 있는 적은 가격의 대안 약품이 있는지 상담하십시오. 이것은 연중 본인 지불 비용을 줄일 수 있습니다. 약품 비용에 대한 추가 정보를 위해 <http://go.medicare.gov/drugprice> 를 방문하십시오. 제조사들이 소유하는 이런 대시보드 하이라이트는 가격 인상 및 다른 매년 약품 가격 정보를 알려줍니다. 귀하의 플랜의 혜택이 귀하께서 지불해야 하는 약품 가격이 얼마나 변경하는지 정확하게 결정한다는 것을 명심하십시오.

OneCare Connect를 계속 이용하기로 결정하실 경우:	플랜을 변경하기로 결정하실 경우:
내년에도 저희와 함께 하고자 하신다면, 아무것도 하지 않으셔도 됩니다. 아무것도 변경하지 않으시면 자동적으로 저희 플랜에 가입 상태를 유지하게 됩니다.	다른 보장 내용이 귀하의 필요에 더 부합한다고 결정하신 경우, 다른 플랜으로 변경하실 수도 있습니다(자세한 정보는 F2를 참조하십시오). 새로운 플랜에 가입하시면 귀하의 새로운 보장 내용은 다음 달의 첫 날부터 적용됩니다. 귀하의 선택 사항에 대해 더 알아보시려면 섹션 F의 14, 페이지를 보십시오.



**질문이 있으시면 OneCare Connect(1-855-705-8823)로 24시간 주7일 전화하실 수 있습니다. TDD/TTY 사용자는 1-800-735-2929로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보는 [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).**

# OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 2019년 변경 사항 연례 통지문

## C. 네트워크 의료 제공자 및 약국에 대한 변경 사항

2019년 의료 제공자 및 약국 네트워크에 변경 사항이 있습니다.

당사의 현재 의료 제공자 및 약국 목록을 검토하셔서 귀하의 의료 제공자 또는 약국이 계속해서 당사 네트워크에 포함되어 있는지 확인하십시오. 업데이트된 의료 제공자 및 약국 목록은 저희 홈페이지 [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect)에 있습니다. 고객 서비스 번호 **1-855-705-8823**으로 전화하여 최신 의료 제공자 정보를 물어보시거나 의료 제공자 및 약국 목록을 이메일로 요청하실 수 있습니다.

연중에도 네트워크에 변경 사항이 있을 수 있음을 반드시 알아두셔야 합니다. 귀하의 의료 제공자가 더 이상 플랜에 속해 있지 않을 경우, 귀하에게는 일정한 권리와 보호장치가 부여됩니다. 더 자세한 정보는 회원 안내서 제 3장을 참고하십시오.



**질문이 있으시면** OneCare Connect(**1-855-705-8823**)로 24시간 주7일 전화하실 수 있습니다. TDD/TTY 사용자는 **1-800-735-2929**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. **더 자세한 정보는** [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).



# OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

## 2019년 변경 사항 연례 통지문

### D. 내년도 혜택 및 비용 변경 사항

#### D1. 의료 서비스 혜택 및 비용 변경 사항

내년에 특정 의료 서비스와 그러한 보장 의료 서비스 비용에 변화가 있습니다. 다음 표는 변경 사항을 정리한 것입니다.

	2018 (올해)	2019 (내년)
<b>치과 서비스</b>	제한적인 치과 서비스에 대해 공동부담금 \$0	치과 서비스는 보장되지 않습니다.
<b>청각 서비스</b>	청각 서비스에 대해 공동부담금 \$0	청각 서비스에 대해 공동부담금 \$0 보청기의 경우 당사 플랜이 메디칼 한도에서 추가로 최대 \$500.00 까지 지불해 드립니다. 이 혜택은 일년에 한 번만 이용 가능합니다.
<b>비의료용 교통편(Non-medical transportation, NMT)</b>	다음 경우에 한해 플랜이 승인한 장소까지 무제한 차량 서비스 이용: <ul style="list-style-type: none"><li>● 의학적으로 필요한 보장 서비스;</li><li>● 처방약 수령 시;</li><li>● 의료용품 또는 기타 의학적으로 필요한 보험대상 장비 수령 시.</li></ul> 진료 의뢰 요건이 적용될 수 있습니다. 상세 정보는 OneCare Connect 고객 서비스로 연락하십시오.	다음의 경우에 대해, 플랜이 승인한 장소까지 차량 서비스 무제한 이용: <ul style="list-style-type: none"><li>● 의학적으로 필요한 보장 서비스;</li><li>● 처방약 수령 시;</li><li>● 의료용품 또는 기타 의학적으로 필요한 보험대상 장비 수령 시.</li><li>● 플랜의 혜택으로서 헬스장 회원권이 있는 체육관 왕복 교통편</li></ul> 진료 의뢰 요건이 적용될 수 있습니다. 상세 정보는 OneCare Connect 고객 서비스로 연락하십시오.
<b>족병 진료 서비스</b>	공동부담금 \$0	공동부담금 \$0  연간 12회 정기적인 발 치료를 위한 족병 서비스가 추가 혜택으로 제공됩니다.



**질문이 있으시면** OneCare Connect(1-855-705-8823)로 24시간 주7일 전화하실 수 있습니다. TDD/TTY 사용자는 1-800-735-2929로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보는 [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

# OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

## 2019년 변경 사항 연례 통지문

	2018 (올해)	2019 (내년)
<b>안과 진료</b>	당사 플랜은 콘택트 렌즈 또는 안경 (안경테와 렌즈)에 대해 2년마다 최대 \$100를 부담합니다.	당사 플랜은 콘택트 렌즈 또는 안경 (안경테와 렌즈)에 대해 2년마다 메디칼 한도를 상회하는 최대 \$150 까지 부담합니다.
<b>전 세계 응급/긴급진료 보장</b>	보장되지 않음	미국 외 지역에서 응급 및 긴급 진료에 대해서는 귀하가 지급하고, 당사 플랜은 연간 최대 \$25,000 까지 보전을 해드립니다.

### D2. 처방약 혜택에 대한 변경 사항

#### 의약품 목록에 대한 변경 사항

개정된 혜택 적용 약품 목록은 당사 웹사이트 [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect)에서 확인할 수 있습니다. 고객 서비스(1-855-705-8823) 또는 TDD/TTY 사용자는 1-800-735-2929로 전화하여 업데이트된 약품에 관한 정보를 문의하시거나 이메일로 혜택 적용 약품 목록을 요청하십시오.

이 혜택 적용 약품 목록은 “약품 목록”이라고도 합니다

보장되는 의약품의 종류와 특정 약품에 대해 우리의 혜택 적용을 제한하는 사항이 변경되었습니다.

약품 목록을 검토하여 내년도 의약품 보장 여부 및 제한 사항이 있는지 확인하십시오.

의약품 보장 변경 사항으로 인해 영향을 받게 되는 경우 다음과 같이 조치하십시오:

- 귀하의 의사(또는 다른 처방자)와 함께 우리가 보장하는 다른 약품을 찾아 보십시오.
  - 고객 서비스(1-855-705-8823)로 전화하여 보장되는 동일한 상태를 치료하는 약품의 목록을 요청할 수 있습니다. 이 목록은 귀하의 의료 제공자가 귀하에게 효과적인 약품을 찾는 데 도움이 될 것입니다.
- 귀하의 의사(또는 다른 처방자)와 함께 해당 약품 보장에 예외를 둘 수 있는지 문의하십시오.
  - 내년이 오기 전에 예외를 요청할 수 있으며 당사는 귀하의 요청 (또는 귀하 처방자의 보충 진술)에 대해 72시간 이내로 답변을 드릴 것입니다.
  - 예외를 요청하기 위한 필수적 사항에 대해 알아보시려면 2019 회원 안내서 제9장을 참고하시거나 고객 서비스(1-855-705-8823)로 전화하시기 바랍니다.
  - 예외 요청에 도움이 필요하시면 고객 서비스로 연락하십시오. 회원 안내서 제2장과 제3장을 참조하여 귀하의 관리 코디네이터에게 연락하는 방법을 알아보십시오.



**질문이 있으시면** OneCare Connect(1-855-705-8823)로 24시간 주7일 전화하실 수 있습니다. TDD/TTY 사용자는 1-800-735-2929로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. **더 자세한 정보는** [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

# OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

## 2019년 변경 사항 연례 통지문

- 플랜에 약품의 일시적 공급을 보장받을 수 있는지 물어보십시오.
  - 일부 상황에서는 당해 첫날부터 90일 간 일시적으로 의약품을 제공하기도 합니다.
  - 이러한 임시 복용 분량 구입은 최대 30일간 가능합니다. (일시적 공급 요청 기간과 요청 방법에 대해서는 [회원 안내서](#)의 제5장을 참조하십시오.)
  - 의약품을 일시적으로 구입하는 경우, 이 임시 복용 분량이 소진되면 어떻게 할 것인지 귀하의 의사와 상의하셔야 합니다. 플랜에서 보장하는 다른 약품으로 바꾸거나 현재 약품을 보장하도록 예외 적용 요청을 할 수 있습니다.

2019년부터 우리의 약품 목록에 있는 브랜드 약품을 즉시 삭제할 수도 있습니다. 이와 동시에, 동일하거나 더 낮은 비용 부담 구간에다가 동일하거나 더 적은 제약 사항이 있는 새 일반의약으로 그 브랜드약을 교체할 수도 있습니다. 또한, 새로운 일반 의약품을 추가하는 경우, 약품 목록에 해당 브랜드약을 계속 올려둘 수도 있으나, 그럴 경우 그 브랜드약은 즉시 다른 비용 부담 구간으로 옮겨지거나 새로운 제약 사항이 추가될 수 있습니다. 즉, 새로운 일반의약으로 대체된 브랜드약(또는 비용 부담 구간이나 제약 사항이 변경된 브랜드약)을 복용하고 계실 경우, 그러한 변경을 할 때로부터 60일 전에 통지를 받는 일이 더 이상은 항상 가능하지 않거나, 네트워크 약국에서 브랜드약을 60일간 리필 받는 것이 가능하지 않을 수 있습니다. 브랜드 약품을 복용 중인 경우, 구체적인 변경 사항에 관한 정보를 받을 수 있으나 그러한 정보는 이미 변경이 이루어진 후에 도착할 수 있습니다.

또한 2019년부터 연중 약품 목록에 다른 변경 사항이 있을 경우 변경이 이루어지기 전에 약을 복용 중인 회원에게 사전 통지가 필요하며, 이 통지는 변경 전 60일이 아닌 30일 전에 제공될 것입니다. 또는 귀하가 복용 중인 브랜드 약품 30일분(60일분이 아닌)을 네트워크 약국에서 제공받도록 해드릴 것입니다

의약품 예외는 당해연도에 대해 인정되며 12월 31일에 만료됩니다. 귀하가 현재 의약품집 예외를 가지고 계신 경우, 내년에 새로운 예외를 신청해야 할 수 있습니다. 귀하가 새롭게 예외 신청을 해야 하는지 알아보려면 고객 서비스에 **1-855-705-8823**으로 전화하십시오.

### 처방약 비용 변경 사항

OneCare Connect의 경우 메디케어 파트 D 처방약 보장에는 두 가지의 비용 부담액 단계가 있습니다. 귀하가 부담하는 액수는 처방약 조제 또는 보충 시점에 귀하가 속해 있는 단계에 따라서 달라집니다. 이 단계는 다음과 같습니다:

1 단계 최초 보장 단계	2단계 비상 보장 단계
이 단계에서는 플랜이 귀하의 약품 비용 중 일부를 지불하고 귀하는 본인의 몫을 지불합니다. 회원의 부담금을 공동부담금이라고 합니다. 해가 바뀌어 처음 처방약을 조제 받을 때 이 단계에서 시작합니다.	이 단계에서는 플랜에서 2019년 12월 31일까지 회원의 약값 전액을 부담합니다. 귀하가 일정 금액의 본인부담금을 냈을 때 이 단계가 시작됩니다.



**질문이 있으시면** OneCare Connect(**1-855-705-8823**)로 24시간 주7일 전화하실 수 있습니다. TDD/TTY 사용자는 **1-800-735-2929**로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보는 [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

# OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

## 2019년 변경 사항 연례 통지문

최초 보장 단계는 처방약에 대한 귀하의 본인부담금이 총 \$5,100에 이르면 종료됩니다. 이 시점에서 비상 보장 단계가 시작됩니다. 그때부터 연말까지는 약품 비용 전액을 저희 플랜이 부담합니다. 회원 안내서 제6장에서 처방약 비용 지불 금액에 대한 더 많은 정보를 알아보십시오.

### D3. 1 단계: “최초 보장 단계”

최초 보장 단계에서, 플랜은 회원의 보장 대상 처방약 비용 중에서 플랜의 몫을 지불하고, 회원은 자신의 몫을 지불합니다. 회원의 몫을 공동부담금이라고 합니다. 공동부담금은 해당 약품이 속한 비용 분담 구간 및 회원이 보장받는 프로그램에 따라 달라집니다. 회원은 처방약을 받을 때마다 공동부담금을 지불하게 됩니다. 혜택 대상 약품의 약제비가 공동부담금보다 작을 경우 더 작은 금액을 지불합니다.

**몇 가지 약품들은 약품 목록에서 더 높거나 낮은 구간으로 옮겨졌습니다.** 귀하의 약품에 구간 간 이동이 발생한 경우 귀하의 공동부담금에 영향이 있을 수 있습니다. 귀하의 약품이 다른 구간에 속하게 될지 알아보려면 약품 목록에서 해당 약품을 찾아보십시오.

우리의 3가지 약품 구간별 약품 비용은 다음의 표에 나와 있습니다. 이 금액은 귀하가 최초 보장 단계에 해당하는 경우에 **만** 적용됩니다.

	2018 (올해)	2019 (내년)
<b>1구간 의약품</b> <b>(상표등록이 되지않은 처방약)</b>  네트워크 약국에서 보충된 1구간 약품의 한달 복용분 비용	귀하의 한달(30일) 복용분 공동부담금은 처방전 당 \$0, \$1.25, 또는 \$3.35 입니다.	귀하의 한 달(30일) 복용분은 처방전 당 \$0 입니다.
<b>2구간의 의약품</b> <b>(브랜드 약품)</b>  네트워크 약국에서 보충된 2구간 약품의 한 달 복용분 비용	귀하의 한달(30일) 복용분 공동부담금은 처방전 당 \$0, \$3.70, 또는 \$8.35 입니다.	귀하의 한달(30일) 복용분 공동부담금은 귀하의 약값 총액이 \$3,820에 달할 때까지 처방전 당 \$0 이며, 그 후 공동부담금은 처방전 당 \$0, \$3.80 또는 \$8.50가 됩니다.
<b>3구간의 의약품</b> <b>(메디케어 비보장 약품)</b>  네트워크 약국에서 보충된 3구간 약품의 한 달 복용분 비용	귀하의 한 달(30일) 복용분은 처방전 당 \$0 입니다.	귀하의 한 달(30일) 복용분은 처방전 당 \$0 입니다.

이 최초 보장 단계는 본인부담금 총액이 \$5,100가 되면 종료됩니다. 그 시점부터 비상 보장 단계가 시작됩니다. 그때부터 연말까지는 약품 비용 전액을 저희 플랜이 부담합니다. 제6장에서 처방약 비용 지불 금액에 대한 더 많은 정보를 알아보십시오.



**질문이 있으시면** OneCare Connect(1-855-705-8823)로 24시간 주7일 전화하실 수 있습니다. TDD/TTY 사용자는 1-800-735-2929로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보는 [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

# OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 2019년 변경 사항 연례 통지문

## D4. 2 단계: “비상 보장 단계”

처방약에 대한 회원 부담금 한도인 \$5,100에 도달하면 비상 보장 단계가 시작됩니다. 비상 보장 단계 적용 기간은 연말까지입니다.



**질문이 있으시면** OneCare Connect(1-855-705-8823)로 24시간 주7일 전화하실 수 있습니다. TDD/TTY 사용자는 1-800-735-2929로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. **더 자세한 정보는**[www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

# OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

## 2019년 변경 사항 연례 통지문

### E. 행정상 변경 사항

비용	2018 (올해)	2019 (내년)
치과 서비스	2018년 치과 서비스는 Liberty Dental을 통해 제공되었습니다.	2019년에는 치과 서비스가 보장되지 않습니다.
입원 환자 정신 건강 관리	2018년 입원 환자의 정신 병원 서비스를 받기 위해서는 의뢰서가 필요했습니다.	2019년에는 입원 환자의 정신 병원 서비스에 의뢰서가 필요하지 않습니다.
메디케어 보장 녹내장 검사	2018년 메디케어 보장 녹내장 검사는 사전 승인을 필요로 했습니다.	2019년 메디케어 보장 녹내장 검사에는 사전 승인이 필요하지 않게 됩니다.
메디케어 보장 당뇨 자신 관리 훈련	2018년 메디케어 보장 당뇨 자신 관리 훈련은 사전 승인을 필요로 했습니다.	2019년 메디케어 보장 당뇨 자가 관리 훈련에는 사전 승인이 필요하지 않게 됩니다.
기타 메디케어 보장 예방적 서비스	2018년에는 해당 사항 없음.	2019년에는 메디케어 보장 바륨 관장, 메디케어 보장 직장 손가락 검사, 예약하지 않은 메디케어 보장 심전도에 사전 승인이 필요하지 않게 됩니다.



**질문이 있으시면** OneCare Connect(1-855-705-8823)로 24시간 주7일 전화하실 수 있습니다. TDD/TTY 사용자는 1-800-735-2929로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보는 [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

# OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 2019년 변경 사항 연례 통지문

## F. 플랜 선택 방법

### F1. 플랜을 계속 유지하는 방법

내년에도 저희의 회원으로 남아 주시기를 바랍니다.

귀하의 건강 플랜과 관련하여 아무것도 하지 않으셔도 됩니다. 메디케어 어드밴티지 플랜으로 변경하지 않거나 오리지널 메디케어로 변경하는 경우 자동적으로 2019년 플랜 회원으로 등록됩니다.

### F2. OneCare Connect 탈퇴 방법

연중 언제든지 다른 메디케어 어드밴티지 플랜에 가입하거나 오리지널 메디케어로 이동하여 회원자격을 끝낼 수 있습니다.

**참고:** 2019년 1월1일부로, 만약 귀하께서 약물 관리 프로그램에 가입이 되셨다면, 플랜 변경이 불가능할 수도 있습니다. 귀하께서 약물 관리 프로그램 중이시면 다른 플랜에 가입하지 못할 수 있습니다. 회원 안내서 제5 장에서 약물 관리 프로그램에 관한 정보를 참조하십시오.

OneCare Connect를 탈퇴하고 메디케어 어드밴티지 플랜에 가입하면 예전처럼 메디케어 및 메디칼 서비스를 별도로 받게 됩니다.

CalOptima를 통해 계속 메디칼 서비스를 받게 됩니다. 메디칼 서비스에는 대부분의 장기 요양 서비스 및 지원과 행동 건강 관리 서비스가 포함됩니다.

메디케어 서비스를 받는 데에는 세 가지 선택권이 있습니다. 이 선택권 중 한 가지를 선택하면 자동적으로 Cal MediConnect 플랜 자격이 종료됩니다:



**질문이 있으시면** OneCare Connect(1-855-705-8823)로 24시간 주7일 전화하실 수 있습니다. TDD/TTY 사용자는 1-800-735-2929로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보는 [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

# OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

## 2019년 변경 사항 연례 통지문

<p><b>1. 다음으로 변경하실 수 있습니다:</b></p> <p><b>메디케어 어드밴티지 플랜과 같은 메디케어 건강 플랜, 또는 가입 자격 요건을 충족하고 서비스 제공 지역에 거주할 경우 노인 종합 관리 프로그램 (All-inclusive Care for the Elderly, PACE)</b></p>	<p><b>다음과 같이 하십시오:</b></p> <p>메디케어 번호 1 800 MEDICARE (1-800-633-4227)로 주 7일 24시간 연락하십시오. TTY 사용자는 새로운 메디케어 전용 건강 플랜에 등록하시려면 1-877-486-2048로 전화하십시오.</p> <p>PACE 관련 문의는 1-855-921-PACE (1-855-921-7223)로 전화하십시오.</p> <p>도움이거나 자세한 정보가 필요한 경우:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 월~금요일, 오전 8시~오후 5시 사이에 캘리포니아 건강보험 상담 및 옹호 프로그램(Health Insurance Counseling and Advocacy Program, HICAP)에 1-800-434-0222번으로 전화하십시오. 자세한 정보를 알고 싶으시거나 가까운 HICAP 사무실을 찾기 원하시면 <a href="http://www.aging.ca.gov/HICAP/">http://www.aging.ca.gov/HICAP/</a> 방문하십시오.</li> </ul> <p>새로운 플랜 혜택이 시작되면 자동으로 OneCare Connect에서 탈퇴됩니다.</p>
<p><b>2. 다음으로 변경하실 수 있습니다:</b></p> <p><b>별도의 메디케어 처방약 플랜이 있는 오리지널 메디케어</b></p>	<p><b>다음과 같이 하십시오:</b></p> <p>메디케어에 주 7일 하루 24시간 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)로 연락하십시오. TTY 사용자는 1-877-486-2048로 전화하십시오.</p> <p>도움이거나 자세한 정보가 필요한 경우:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 월~금요일, 오전 8시~오후 5시 사이에 캘리포니아 건강보험 상담 및 옹호 프로그램(HICAP)에 1-800-434-0222번으로 전화하십시오. 자세한 정보를 알고 싶으시거나 가까운 HICAP 사무실을 찾기 원하시면 <a href="http://www.aging.ca.gov/HICAP/">http://www.aging.ca.gov/HICAP/</a> 방문하십시오.</li> </ul> <p>오리지널 메디케어 플랜이 시작되면 자동으로 OneCare Connect에서 탈퇴됩니다.</p>



**질문이 있으시면 OneCare Connect(1-855-705-8823)로 24시간 주7일 전화하실 수 있습니다. TDD/TTY 사용자는 1-800-735-2929로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보는 [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).**



# OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

## 2019년 변경 사항 연례 통지문

<p><b>3. 다음으로 변경하실 수 있습니다:</b></p> <p><b>별도의 메디케어 처방약 플랜이 없는 오리지널 메디케어</b></p> <p><b>참고:</b> 오리지널 메디케어로 변경한 후 메디케어 처방약 플랜에 따로 가입하지 않으면 메디케어에 약품 플랜 가입을 원치 않는다고 말하지 않는 경우를 제외하고 메디케어가 귀하를 약품 플랜에 가입시킬 수 있습니다.</p> <p>고용주나 노동조합, 기타 경로를 통해 의약품 보장을 받는 경우에는 처방약 보장만 제외시켜야 합니다. 약품 보장 필요 여부에 대한 문의사항은 월~금요일, 오전 8시~5시 사이에 캘리포니아 건강보험 상담 및 옹호 프로그램(HICAP)에 1-800-434-0222번으로 전화하십시오. 자세한 정보 또는 가까운 HICAP 사무실을 찾으시려면, <a href="http://www.aging.ca.gov/HICAP/">http://www.aging.ca.gov/HICAP/</a> 방문하십시오.</p>	<p><b>다음과 같이 하십시오:</b></p> <p>메디케어에 주 7일 하루 24시간 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)로 연락하십시오. TTY 사용자는 1-877-486-2048로 전화하십시오.</p> <p>도움이거나 자세한 정보가 필요한 경우:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 월~금요일, 오전 8시~오후 5시 사이에 캘리포니아 건강보험 상담 및 옹호 프로그램(HICAP)에 1-800-434-0222번으로 전화하십시오. 자세한 정보를 알고 싶으시거나 가까운 HICAP 사무실을 찾기 원하시면, <a href="http://www.aging.ca.gov/HICAP/">http://www.aging.ca.gov/HICAP/</a> 방문하십시오.</li> </ul> <p>오리지널 메디케어 플랜이 시작되면 자동으로 OneCare Connect에서 탈퇴됩니다.</p>
---	---



**질문이 있으시면 OneCare Connect(1-855-705-8823)로 24시간 주7일 전화하실 수 있습니다. TDD/TTY 사용자는 1-800-735-2929로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보는 [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).**

# OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

## 2019년 변경 사항 연례 통지문

### G. 도움을 받는 방법

#### G1. OneCare Connect에서 도움 받기

질문이 있으십니까? 저희가 도와드리겠습니다. 고객센터부에 **1-855-705-8823** (TTY는 **1-800-735-2929**)으로 연락하십시오. 하루 24시간, 주 7일 이용할 수 있습니다. 이 번호로 거는 전화는 무료입니다.

#### 귀하의 2019 회원 안내서

2019 회원 안내서는 귀하의 플랜 혜택에 관한 상세한 법적 설명서입니다. 여기에 내년 혜택 및 비용이 상세히 나와 있습니다. 여러분의 권리와 서비스와 처방약을 보장 받으려면 지켜야 할 사항들이 설명되어 있습니다.

2019 회원 안내서는 2018년 10월 15일부터 제공됩니다. 2019 회원 안내서의 최신본은 저희 홈페이지 [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect)에서 이용하실 수 있습니다. 또는 고객 서비스(**1-855-705-8823**)로 전화하여 2019 회원 안내서를 보내 달라고 요청하실 수 있습니다.

#### 당사 홈페이지

또한 당사 웹사이트 [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect)를 방문하실 수도 있습니다. 당사 홈페이지에는 의료 제공자 및 약국 네트워크(의료 제공자 및 약국 목록)와 약품 목록(혜택 적용 약품 목록)에 대한 최신 정보가 있음을 다시 한 번 알려드립니다.

#### G2. Cal MediConnect 옴부즈 프로그램 도움 받기

OneCare Connect에 문제가 있을 경우 Cal MediConnect 옴부즈 프로그램으로 도움을 받으실 수 있습니다. 옴부즈맨 서비스는 무료입니다. Cal MediConnect 옴부즈 프로그램:

- 회원을 대변해 드립니다. 옴부즈맨은 여러분이 문제를 겪고 있거나 불만 사항이 있을 때 질문에 대답을 해드리며 어떤 행동을 할지 이해할 수 있도록 도와드립니다.
- 권리와 보호 사항에 관련된 정보 및 우려를 해결하는 방법에 대한 정보를 확인하십시오.
- 옴부즈 프로그램은 저희나 다른 보험사 또는 다른 건강 플랜과 아무 관계도 없습니다. Cal MediConnect 옴부즈 프로그램의 전화번호는 1-855-501-3077입니다.

#### G3. 건강 보험 상담 및 옹호 프로그램의 도움 받기

주 건강보험 지원 프로그램(State Health Insurance Assistance Program, SHIP)에 전화하실 수도 있습니다. 캘리포니아 지역에서는 SHIP를 건강보험 상담 및 옹호 프로그램(HICAP)이라고 하기도 합니다. HICAP 상담원이 메디케어 플랜 선택을 도와드리고 플랜 변경에 대한 질문에 대답해 드릴 수 있습니다. HICAP는 저희나 다른 보험사 또는 다른 건강 플랜과 아무 관계도 없습니다. HICAP는 카운티마다 훈련된 상담원을 두고 있으며, 서비스는 무료입니다. HICAP 전화번호는 1-800-434-0222입니다. 더 자세한 정보는 여러분 지역의 HICAP 사무소를 찾아가시거나 <http://www.aging.ca.gov/HICAP/>를 방문하십시오.



**질문이 있으시면 OneCare Connect(1-855-705-8823)로 24시간 주7일 전화하실 수 있습니다. TDD/TTY 사용자는 1-800-735-2929로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보는 [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).**

# OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

## 2019년 변경 사항 연례 통지문

### G4. 메디케어로부터 도움을 받을 수 있습니다

메디케어로부터 직접 정보를 얻으시려면, 1-800- MEDICARE (1-800-633-4227)로 24시간 주7일 전화하실 수 있습니다. TTY 사용자는 1-877-486-2048로 전화하십시오.

#### 메디케어 홈페이지

메디케어 홈페이지(<http://www.medicare.gov>)를 방문하십시오. Cal MediConnect 플랜을 해약하고 메디케어 어드밴티지 플랜에 가입하시려면, 메디케어 홈페이지에서 메디케어 어드밴티지 플랜과 비교한 비용, 보장 내용 및 품질 수준에 대한 정보를 얻으실 수 있습니다.

메디케어 홈페이지의 메디케어 플랜 찾기를 이용하여 여러분의 지역에서 이용할 수 있는 메디케어 어드밴티지 플랜에 관한 정보를 찾으실 수 있습니다. (플랜에 관한 정보를 검토하려면 <http://www.medicare.gov>으로 가셔서 “Find health & drug plans”를 클릭합니다.)

#### 2019 메디케어와 회원

2019 메디케어와 회원 안내서를 읽어보십시오. 메디케어와 함께하시는 분들께서는 매년 가을 이 책자를 받아보실 수 있습니다. 여기에는 메디케어 혜택 요약, 권리 및 보호 사항 및 메디케어에 대해 자주 묻는 질문에 대한 답변에 대한 요약이 들어 있습니다.

이 책자를 받지 못하셨다면 메디케어 홈페이지(<http://www.medicare.gov>) 또는 24시간 주7일 운영하는 1-800- MEDICARE (1-800-633-4227)로 전화하셔서 얻으실 수 있습니다. TTY 사용자는 1-877-486-2048로 전화하십시오.



**질문이 있으시면** OneCare Connect(1-855-705-8823)로 24시간 주7일 전화하실 수 있습니다. TDD/TTY 사용자는 1-800-735-2929로 전화하십시오. 통화는 무료입니다. 더 자세한 정보는 [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).



505 City Parkway West | Orange, CA 92868  
[www.caloptima.org](http://www.caloptima.org)

문의가 있거나 또는 귀하의 건강 관리 서비스에 대한 도움이 필요하시면, CalOptima의 OneCare Connect 고객 서비스 부 무료 전화 **1-855-705-8823** 로, 주 7 일, 24 시간 전화 주십시오. 귀하의 언어를 구사하는 직원이 도와드립니다. TDD/TTY 사용자는 **1-800-735-2929** 로 전화 주십시오. 저희 웹 사이트 [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect) 를 방문하셔도 됩니다.