

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)



CalOptima 에서 제공하는 OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

2022 년 연례 변경 사항 통지문

서문

귀하는 현재 OneCare Connect의 회원으로 등록되어 있습니다. 내년에 귀하께서 가입하신 플랜의 혜택, 보장, 규정, 부담금과 관련해 몇 가지 변경이 있을 예정입니다. 본 *연례 변경 사항 통지문*을 통해 변경 및 자세한 정보를 어디에서 찾을 수 있는지 알려드립니다. 주요 용어와 그 정의는 *회원 안내서* 마지막 장에 알파벳 순서로 나와 있습니다.



차례

A.	면책 선언	3
В.	내년도 귀하의 메디케어 및 메디-칼 보장 내용 검토	3
	B1. 추가 자원	3
	B2. OneCare Connect 소개	4
	B3. 조치를 취해야 할 중요 사항	5
c.	네트워크 의료 제공자 및 약국에 대한 변경 사항	6
D.	내년도 혜택 및 비용 변경 사항	6
	D1. 의료 서비스 혜택 및 비용 변경 사항	6
	D2. 처방약 보장 변경 약품 목록 변경	10
	D3. 1 단계: "최초 보장 단계"	11
	D4. 2 단계: "비상 보장 단계"	12
E.	플랜 선택 방법	12
	E1. 플랜을 계속 유지하는 방법	12
	E2. OneCare Connect 탈퇴 방법	13
F.	도움을 받는 방법	15
	F1. OneCare Connect 에서 도움 받기	15
	F2. Cal MediConnect 옴부즈 프로그램으로부터 도움을 받기	16
	F3. 건강 보험 상담 및 옹호 프로그램으로부터 도움을 받기	16
	다. 메디케어리브터 도우은바기	16

A. 면책 선언

- ❖ OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 은 메디케어와 메디-칼 모두와 계약을 맺고 있는 건강 플랜으로 회원들에게 두 가지 프로그램의 혜택을 모두 제공합니다.
- ❖ OneCare Connect는 민권에 해당되는 연방정부 법률에 준수하며, 인종, 피부색, 출신 국가, 나이, 장애 또는 성별때문에 사람들을 차별 대우하지 않습니다. 저희 고객 서비스의 번호 1-855-705-8823으로 주 7일 24시간 전화하십시오. TTY 사용자는 711번으로 전화하면 됩니다.
- ❖ 이것은 완전한 목록이 아닙니다. 혜택 정보는 간단한 요약이며 완전한 혜택 설명이 아닙니다. 자세한 정보를 위해 플랜에 연락하거나 또는 OneCare Connect *회원 안내서*를 참고하십시오.

B. 내년도 귀하의 메디케어 및 메디-칼 보장 내용 검토

내년에도 해당 보장 내용이 귀하께 필요한 서비스를 제공하는지 여부를 지금 확인해야 합니다. 보장 내용이 귀하의 필요를 충족시키지 않는다면 그 플랜을 선택하지 않으실 수도 있습니다. 자세한 내용은 섹션 E2를 참조하십시오.

OneCare Connect에거 탈퇴하기로 결정하신다면, 귀하의 회원자격은 취소 신청을 하신 달의 말일에 종료됩니다.

저희 플랜을 떠나시는 경우에도, 자격이 되는 한, 여전히 메디케어와 메디-칼 혜택을 유지할 것입니다.

- 메디케어 혜택을 받는 방법에 대한 선택권이 있습니다 (13 페이지를 참조).
- 귀하는 CalOptima에 계속 가입 상태를 유지하실 것입니다 (추가 정보를 위해 13 페이지를 참조).

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. TTY users can call **711**. The call is free.
- ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al Departamento de Servicios para Miembros al **1-855-705-8823**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Usuarios de la línea TTY deben llamar al **711**. La llamada es gratuita.
- CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi văn phòng Dịch Vụ ở văn phòng Dịch Vụ ở số 1-855-705-8823, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Người sử dụng máy TTY có thể gọi số 711. Cuộc gọi này miễn phí.



- توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. لطفا طی 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته با شماره **785-705-755.** کاربران TTY میتوانند با شماره **711** تماس بگیرند. تماس بایگرید. این تماس رایگان است.
- 참고: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 주 7일, 하루 24시간운영되는 **1-855-705-8823** (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 **1-855-705-8823** (TTY **711**)。 一周7天, 一天24小時。此通電話免費。
 - ملاحظة: إذا كنت تتحدث اللغة العربية ، فإن خدمات المساعدة اللغوية المجانية متاحة لك. اتصل على الرقم
 TTY على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TTY الاتصال على الرقم المجانى 711. المكالمة مجانية.
- 이 *연례 변경 사항 통지문*을 큰 활자, 점자, 오디오 등 다른 형태로 된 것을 무료로 받아 보실 수 있습니다. Call Customer Service at **1-855-705-8823**, 24 hours a day, 7 days a week. TTY users can call **711**. 통화는 무료입니다.
- 회원 자료들을 영구적으로 다른 형식 및/또는 주요 언어로 받으시도록 요청하실 수 있습니다.
 - 주요 언어는 스페인어, 베트남월남어, 페르시아어, 한국어, 중국어 또는 아랍어로 제공됩니다.
 - 다른 형식은 큰글자, 점자 또는 오디오로 제공됩니다.
 - 영구 요청은 앞으로의 모든 우편물 및 서면 소통을 위해 저희 시스템에 보관됩니다.
 - 영구 요청을 취소 또는 변경하길 원하시면, 주 7일 24시간 전화번호 **1-855-705-8823** 번으로 전화주십시오. TTY 사용자는 무료 전화 **711**을 이용하십시오. 통화는 무료입니다.

B2. OneCare Connect 소개

- OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 은 메디케어와 메디-칼 모두와 계약을 맺고 있는 건강 플랜으로 회원들에게 두 가지 프로그램의 혜택을 모두 제공합니다.
- OneCare Connect 의 보장 혜택을 바탕으로 "최소 필수 혜택" 자격 요건 혜택이 있습니다. 이 플랜은 환자 보호 및 적정부담 보험법 (Patient Protection and Affordable Care Act, ACA) 의 개인 책임 분담 요건을 충족합니다 개인 책임 분담 필요 조건에 관한 상세 정보는 국세청 (Internal Revenue Service, IRS) 홈페이지 www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families를 방문하십시오.
- OneCare Connect는 CalOptima 가 제공하는 플랜입니다. 이 연례 변경 사항 통지문에서 "저희", "당사" 또는 "저희의"는 CalOptima 를 뜻합니다. 그리고 "플랜" 또는 "저희 플랜"은 OneCare Connect를 뜻합니다.



B3. 조치를 취해야 할 중요 사항

- 저희 혜택과 비용이 귀하께 영향을 미칠 수 있는 변경 사항이 있는지 확인하십시오.
 - 귀하께서 이용하는 서비스에 영향을 미치는 변경 사항이 있습니까?
 - 혜택과 비용 변경 사항을 검토하고 그것이 내년에도 효력이 있는지 확인하십시오.
 - 섹션 C 와 D 에서 저희 플랜의 혜택 변경에 관한 정보를 확인하십시오.
- 처방약 보장 사항에 귀하에게 영향을 미칠 수도 있는 변경 사항이 있는지 확인하십시오.
 - 귀하의 약품이 혜택에 적용됩니까? 그러한 약이 다른 비용 분담 단계에 있습니까? 동일한 약국을 계속 이용하실 수 있습니까?
 - 변경사항을 검토하여 약품 보장 내용이 내년에 귀하께 유효한지를 확인하는 것이 중요합니다.
 - 약품 보장 내용에 관한 변경 사항에 대한 자세한 내용은 섹션 D2 를 참조하십시오.
 - 약물 가격이 작년에 비해 올랐을 수도 있습니다.
 - 낮은 가격의 다른 선택권이 있는지 귀하의 의사와 상담하십시오. 이것은 귀하의 연중 부담금을 줄일 수도 있습니다.
 - 약물 가격에 대한 추가 정보를 위해 www.medicare.gov/drug-coverage-part-d/costs-for-medicare-drug-coverage. 를 방문하십시오. (페이지 밑에 위치한 노트에서 "dashboards (대쉬보드)" 링크를 찾아 클릭하십시오. 이 대쉬보드는 어느 제약사가 가격을 올렸고 다른 년도 약물 가격 정보를 보여줍니다).
 - 귀하의 플랜 혜택에 따라 귀하의 약물 부담금이 얼마로 변경되는 지 정확하게 알수 있다는 것을 명심하십시오.
- 귀하의 의료 제공자와 약국이 내년에도 저희 네트워크에 포함되는지 확인하십시오.
 - 귀하의 전문의를 포함하여, 귀하의 의사들이 저희 네트워크에 속해 있습니까? 귀하가 이용하시는 약국은 어떻습니까? 귀하가 이용하시는 병원이나 기타 의료 제공자는 어떻습니까?
 - 섹션 C 에서 *의료 제공자 및 약국 목록*에 대한 정보를 찾아보십시오
- 플랜의 전체 비용을 생각해 보십시오.
 - 귀하가 정기적으로 이용하는 서비스와 처방약에 대한 귀하의 본인부담금은 얼마나 됩니까?
 - 그러한 총 부담금은 다른 혜택 선택권과 비교하여 어떻습니까?
- 저희의 플랜이 만족스러운지 생각해 보십시오.



만약 OneCare Connect 를 계속 이용하기로 결정하시면:	플랜을 변경하기로 결정하실 경우:
내년에도 저희와 함께 하고자 하신다면, 가단합니다 - 아무런 조취를 취 하지 않으셔도 됩니다. 아무것도 변경하지 않으시면, 자동적으로 저희 플랜의 가입 상태를 유지 하시게 됩니다.	다른 보장 내용이 귀하의 필요에 더 부합한다고 결정하신 경우, 다른 플랜으로 변경하실 수도 있습니다(자세한 정보는 E2 를 참조하십시오). 새로운 플랜에 가입하시면 귀하의 새로운 보장 내용은 다음 달의 첫 날부터 적용됩니다. 귀하의 선택 사항에 대해 더 알아보시려면 섹션 E2의 13 페이지를 보십시오.

C. 네트워크 의료 제공자 및 약국에 대한 변경 사항

2022년 의료 제공자 및 약국 네트워크에 변경 사항이 있습니다.

저희의 현재 의료 제공자 및 약국 목록을 검토하셔서 귀하의 의료 제공자 또는 약국이 계속해서 저희 네트워크에 포함되어 있는지 확인하십시오. 최신 의료 제공자 및 약국 목록은 저희 웹사이트 www.caloptima.org/onecareconnect 에 있습니다. 고객 서비스에 번호 1-855-705-8823 으로 전화하셔서 최신 의료 제공자 정보를 문의하시거나 의료 제공자 및 약국 목록을 우편으로 요청하실 수 있습니다.

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

D. 내년도 혜택 및 비용 변경 사항

D1. 의료 서비스 혜택 및 비용 변경 사항

내년에 특정 의료 서비스와 그에 따보장 의료 서비스 비용에 변화가 있습니다. 다음 표는 변경 사항을 정리한 것입니다.



	2021 (올해)	2022 (내년)
헬스 혜택	헬스 혜택은 계약된 헬스센터의 회원권이 포함됩니다. 귀하는 헬스센터 회원권 외에 추가로 댁에서 사용하는 두개의 운동 기구 키트를 선택하실 수 있습니다. 저희목표는 귀하의 전반적인 건강과체력을 향상시키는 것입니다. 이목표를 위해, 집에서 운동하는 것을 선호하는 회원에게는 가정운동기구 30가지 중 선택 및온라인운동 수업을 사용할 수있습니다. 헬스 혜택에는 활동 추적기가포함되었습니다.	다음 선택권을 무료로 사용할 수 있습니다: ■ 프로그램에 참여하는 귀하께 가까운 피트니스 센터 또는 YMCA 의 회원권. 참여하는 많은 피트니스 센터는 근력과 지구력, 이동성, 유연성, 운동 범위, 균형, 민첩성 및 조정을 개선하고 향상시키는 데 중점을 둔 영향이 적은 수업을 제공할 수도 있습니다. ■ 웹사이트 및 모바일 앱 디지털모음를 통해 8,000개 이상의주문형 비디오. □ 다양한 종류의 피트니스 중혜택 연도당 하나의 가정용피트니스 키트를 받을 자격이 있습니다. □ 영양, 사회적 고립 및 뇌 건강과 같은 주제에 대해 논의할 수 있는 훈련된 코치와 건강한노화 코칭(Healthy Aging Coaching) 전화상 상담. ■ 활동 추적기 ■ 온라인 건강한 노화 수업 ■ 분기별 온라인 뉴스 레터.

	2021 (올해)	2022 (내년)
보청기	보청기 혜택은 회계 연도당 \$1,510 (7월 1일-6월 30일)이며 금형, 수정 용품 및 액세서리가 포함됩니다. 플랜에서 보청 기기에 메디-칼 한도인 연간 \$1,510 외에 \$1,000.00을(총 \$2,510.00) 제공 합니다. 이 플랜 금액은 한쪽 귀 또 는 양쪽 귀 모두에 사용할 수도 있 으나 연간 한번만 사용해야 할 수 도 있습니다.	보청기 혜택에 대한 최대 플랜 혜택 보장 금액은 회계 연도(7월 1일 - 6월 30일)당 \$1,510입니다. 수령인이 통제할 수 없는 상황으로인해 분실, 도난 또는 회복불가능하게 손상된 보청기 교체는 \$1,510 최대 플랜 혜택 보장금액에 포함되지 않습니다. 보청기혜택에는 몰드, 수정, 소모품,액세서리, 일부 수리, 교육, 조정 및피팅이 포함됩니다. 일부 보청기서비스의 경우 승인이 필요할 수있습니다. 플랜에서 보청 기기에 \$1,000를제공하며,이는 메디칼 한도인 연간\$1,510을 초과 (총 \$2,510에 대해서)합니다. 이 플랜 금액은 한쪽 귀또는 양쪽 귀모두에 사용할 수도있으나 연간 한번만 사용해야할 수도있으나 연간 한번만 사용해야할 수도있으나 연간 한번만 사용해야할 수도있습니다.
처방전 없이 사는 약(OTC) 혜택 수당	귀하의 공동 부담금은 \$0입니다. OTC 제품 및 용품을 OTC 우편	귀하의 공동 부담금은 \$0 입니다. OTC 제품 및 용품을 OTC 우편
	주문 카탈로그를 통해 분기당 (3개월마다) \$75 혜택 수당으로 주문 가능 합니다. 사용하지 않은 분기당 잔액은 다음 분기로 넘어 가지 않습니다.	주문 카탈로구를 통해 분기당 (3개월마다) \$70 혜택 수당으로 주문 가능합니다. 사용하지 않은 분기당 잔액은 다음 분기로 넘어가지 않습니다.
척추 신경 서비스	사전 승인 및 의뢰가 필요합니다.	사전 승인 및 의뢰를 필요로 하지 않습니다.
발 전문의 서비스	사전 승인 및 의뢰가 필요합니다.	사전 승인 및 의뢰를 필요로 하지 않습니다.



	2021 (올해)	2022 (내년)
외래 정신 건강 치료	사전 승인을 필요로 하지 않습니다.	사전 승인을 필요로 합니다.
외래 병원 서비스(관찰 서비스)	사전 승인이 필요합니다.	사전 승인을 필요로 하지 않습니다.
다목적 노인 서비스 프로그램(Multipurpose Senior Services Program, MSSP)	MSSP는 OneCare Connect 를 통해 보장됩니다.	MSSP는 더 이상 OneCare Connect를 통해 보장되지 않습니다. OneCare Connect를 통해 계속해서 모든 <u>비</u> MSSP 서비스를 제공받을 것입니다. 2022년 1월 1 일부터 Department of Health Care Services (DHCS, 주 건강 관리국) 는 OneCare Connect 에서 MSSP 를 분리하고 CalOptima 1915(c) MSSP 면제 프로그램을 통해 보장됩니다. 현재 받고 계시는 MSSP 서비스는 변경되지 않습니다. MSSP 서비스를 받는 <u>방법</u> 은 OneCare Connect 가 아닌 CalOptima 1915(c) MSSP 면제 프로그램을 통해 제공됩니다. MSSP 프로그램 에 대한 자세한 정보를 위해 CalOptima MSSP의 전화번호 1-714-347-5780으로 연락하십시오.

D2. 처방약 보장 변경 약품 목록 변경

개정된 혜택 적용 약품 목록은 저희 웹사이트 www.caloptima.org/onecareconnect 에서 확인하실 수 있습니다. 고객 서비스에 번호 1-855-705-8823 으로 전화하셔서 최신 약물 정보를 문의하거나 *혜택 적용 약물 목록*을 우편으로 요청하실 수 있습니다.

본 *혜택 적용 약품 목록*은 "약품 목록"이라고도 합니다

저희가 보장하는 약품에 대한 변경 및 특정 약품에 대한 보장에 적용되는 제한 사항에 대한 변경을 포함하여 저희 약품 목록이 변경되었습니다.

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

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

- 귀하의 의사(또는 다른 처방자)와 함께 저희가 보장하는 다른 약품을 찾아 보십시오.
 - 고객 서비스부 **1-855-705-8823** 에 연락하여 동일한 질환을 치료하는 약품 목록을 요청하십시오.
 - 이 목록은 귀하의 의료 제공자가 귀하에게 효과적인 약품을 찾는 데 도움이 될 것입니다.
- 플랜에 약품의 일시적 공급을 받을 수 있는지 문의하십시오.
 - 일부 상황에서는 당해 첫 90 일 간 **일시적으로** 의약품을 제공하기도 합니다.
 - 이러한 임시 복용 분량 구입은 최대 30 일간 가능합니다. (일시적 공급 요청 기간과 요청 방법에 대해서는 *회원 안내서*의 제 5장을 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 하실 수 있습니다.

포뮤러리 예외는 당해 연도에 인정되며 12 월 31 일에 만료됩니다. 귀하께서 현재 포뮤러리 예외를 가지고 계신 경우, 내년에 새로운 예외를 신청해야 하실 수도 있습니다. 귀하께서 새로운 예외 신청을 하셔야 하는지 알아보려면 고객 서비스에 **1-855-705-8823** 으로 전화하십시오.



처방약 비용 변경 사항

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

1 단계:	2 단계
최초 보장 단계	비상 보장 단계
이 단계에서는 플랜이 귀하의 약품 비용 중 일부를 지불하고 귀하께서는 본인의 몫을 지불합니다. 회원의 부담금을 공동부담금이라고 합니다. 해가 바뀌어 처음 처방약을 조제 받을 때 이 단계에서 시작합니다.	이 단계에서는 플랜에서 2022년 12월 31일까지 회원의 약값 전액을 부담합니다. 귀하께서 일정 금액의 본인부담금을 내셨을 때 이 단계가 시작됩니다.

최초 보장 단계는 처방약에 대한 귀하의 본인 부담금이 총 \$7,050 에 이르면 종료됩니다. 이 시점에서 비상 보장 단계가 시작됩니다. 그때부터 연말까지는 약품 비용 전액을 저희 플랜이 부담합니다. 회원 안내서 제 6장에서 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. 공동 부담금는 해당 약품이 속한 비용 분담금 단계 및 회원이 보장받는 프로그램에 따라 달라집니다. 회원은 처방약을 받을 때마다 공동부담금을 지불하게 됩니다. 혜택 대상 약품의 비용이 공동 부담금보다 적을 경우 더 적은 금액을 지불합니다.

몇 가지 약품들은 약품 목록에서 더 높거나 낮은 구간으로 옮겨졌습니다. 귀하의 약품에 구간 이동이 발생한 경우 귀하의 공동부담금에 영향을 줄 수 있습니다. 귀하의 의약품이 다른 구간에 속하는지 알아보려면 의약품 목록에서 해당 의약품을 찾으십시오.



저희의 3가지 약품 구간별 귀하의 약품 비용은 다음의 표에 나와 있습니다. 이 금액은 귀하가 초기 보장 단계에 있는 동안에만 적용됩니다.

	2021 (올해)	2022 (내년)
1 구간 의약품 (일반 약품) 네트워크 약국에서 채워진 1구간 약품의 한달 복용분 비용	귀하의 한 달 (30 일) 복용분을 위한 비용은 처방전 당 \$0 입니다.	귀하의 한 달 (30 일) 복용분을 위한 비용은 처방전 당 \$0 입니다.
2 구간 의약품(브랜드 약품) 네트워크 약국에서 채워진 2 구간 약품의 한 달 복용분 비용	귀하의 한달 (30 일) 복용분 공동부담금은 귀하의 약값 총액이 \$4,130 에 달할 때까지 처방전 당 \$0 이며, 그 후 공동부담금은 받으시는 추가도움 (Extra Help) 단계에 따라 처방전 당 \$0, \$4.00 또는 \$9.20 입니다.	귀하의 한달 (30 일) 복용분 공동부담금은 귀하의 약값 총액이 \$4,430 에 달할 때까지 처방전 당 \$0 이며, 그 후 공동부담금은 받으시는 추가도움(Extra Help) 단계에 따라 처방전 당 \$0, \$4.00 또는 \$9.85 입니다.
3 구간 의약품 (메디케어 비보장 약품) 네트워크 약국에서 채워진 3구간 약품의 한달 복용분 비용	귀하의 한 달 (30 일) 복용분을 위한 비용은 처방전 당 \$0 입니다.	귀하의 한 달 (30 일) 복용분을 위한 비용은 처방전 당 \$0 입니다.

회원 부담금 총액이 \$7,050 이 되면 최초 보장 단계가 끝나게 됩니다. 그때부터 비상 비상 보장 단계가 시작됩니다. 그때부터 연말까지는 약품 비용 전액을 저희 플랜이 부담합니다. 회원 안내서 제 6장에서 처방약 비용 지불 금액에 대한 더 많은 정보를 알아보십시오.

D4. 2 단계: "비상 보장 단계"

처방약에 대한 회원 부담금 한도인 \$7,050 에 도달하면 비상 보장 단계가 시작합니다. 귀하는 연말까지 비상 보장 단계에 머무르게 됩니다.

E. 플랜 선택 방법

E1. 플랜을 계속 유지하는 방법

내년에도 저희의 회원으로 남아 주시기를 바랍니다.

귀하의 건강 플랜과 관련하여 아무것도 하지 않으셔도 됩니다. 메디케어 어드벤테이지 플랜으로 변경하지 않거나 오리지널 메디케어로 변경하지 않는 경우 자동적으로 2022년의 저희 플랜 회원으로 등록됩니다.



E2. OneCare Connect 탈퇴 방법

연중 언제든지 다른 메디케어 어드벤테이지 플랜에 가입하시거나 오리지널 메디케어로 이동하여 저희 회원자격을 끝내실 수 있습니다.

OneCare Connect 를 탈퇴하시고 메디케어 어드벤테이지 플랜에 가입하지 않는다면, 예전처럼 메디케어 및 메디칼 서비스를 별도로 받게 됩니다.

CalOptima 를 통해 계속 해서 메디칼 서비스를 받으시게 됩니다. 메디칼 서비스에는 대부분의 장기요양 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:

1. 다음으로 변경하실 수 있습니다:

메디케어 어드벤테이지 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)

다음과 같이 하십시오:

메디케어 번호 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 번으로 주7일 24시간 전화하십시오. TTY 사용자는 1-877-486-2048 로 전화하십시오.

PACE 문의사항을 위해 1-855-921-PACE (1-855-921-7223)번으로 전화하십시오.

도움이나 자세한 정보가 필요하신 경우:

 California Health Insurance Counseling and Advocacy Program(캘리포니아 건강 보험 상담 및 옹호 프로그램, HICAP)의 전화번호 1-800-434-0222번으로 월요일부터 금요일, 오전 8시부터 오후 5시사이 전화하십시오. 자세한 정보 또는 가까운 HICAP 사무실을 위해 www.aging.ca.gov/HICAP/ 알문하십시오.

새로운 플랜 혜택이 시작되면 자동으로 OneCare Connect 에서 탈퇴됩니다.



2. 다음으로 변경하실 수 있습니다:

별도의 메디케어 처방약 플랜이 있는 오리지널 메디케어

다음과 같이 하십시오:

메디케어 번호 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 번으로 주7일 24시간 전화하십시오. TTY 사용자는 1-877-486-2048 로 전화하십시오.

도움이나 자세한 정보가 필요하신 경우:

● California Health Insurance Counseling and Advocacy Program(캘리포니아 건강 보험 상담 및 옹호 프로그램, HICAP)의 전화번호 1-800-434-0222번으로 월요일부터 금요일, 오전 8시부터 오후 5시사이 전화하십시오. 자세한 정보 또는 가까운 HICAP 사무실을 위해 www.aging.ca.gov/HICAP/ 을 방문하십시오.

오리지널 메디케어 플랜이 시작되면 자동으로 OneCare Connect 에서 탈퇴됩니다.

3. 다음으로 변경하실 수 있습니다:

별도의 메디케어 처방약 플랜이 없는 오리지널 메디케어

참고: 귀하가 오리지널 메디케어로 전환하고 별도의 메디케어 처방약 플랜에 가입하지 않은 경우, 귀하가 메디케어에 가입을 원하지 않는다고 말하지 않는 한 메디케어는 귀하를 의약품 플랜에 가입해 드릴 수 있습니다.

고용주나 노동 조합과 같은 다른 출처에서 약품 보장이 있는 경우에만 처방약 보장을 중단해야 합니다. 약물 혜택이 필요한지에 대한 질문이 있으시면, California Health Insurance Counseling and Advocacy Program (캘리포니아 건강 보험 상담 및 옹호 프로그램, HICAP)의 전화번호 1-800-434-0222번으로 월요일부터 금요일, 오전 8시부터 오후 5시사이 전화하십시오. 더 자세한 정보는 여러분 지역의 HICAP 사무소를 찾아가시거나 www.aging.ca.gov/HICAP/을 방문하십시오.

다음과 같이 하십시오:

메디케어 번호 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 번으로 주7일 24시간 전화하십시오. TTY 사용자는 1-877-486-2048 로 전화하십시오.

도움이나 자세한 정보가 필요하신 경우:

● California Health Insurance Counseling and Advocacy Program(캘리포니아 건강 보험 상담 및 옹호 프로그램, HICAP)의 전화번호 1-800-434-0222번으로 월요일부터 금요일, 오전 8시부터 오후 5시사이 전화하십시오. 자세한 정보 또는 가까운 HICAP 사무실을 위해 www.aging.ca.gov/HICAP/을 방문하십시오.

오리지널 메디케어 플랜이 시작되면 자동으로 OneCare Connect 에서 탈퇴됩니다.

F. 도움을 받는 방법

F1. OneCare Connect 에서 도움 받기

질문이 있으십니까? 저희가 도와드리겠습니다. 고객 서비스부에 1-855-705-8823 으로 연락하십시오 (TTY는 사용자는 711 로 연락). 하루 24 시간, 주 7 일 이용하실 수 있습니다. 이 번호로 거는 전화는 무료입니다.

귀하의 *2022년 회원 안내서*를 읽어 보십시오.

2022년 회원 안내서는 귀하의 플랜 혜택에 관한 상세한 법적 설명서입니다. 이곳에 내년 혜택이 상세하게 나와 있습니다. 귀하의 권리와 서비스와 처방약을 보장 받으려면 지켜야 할 사항들이 설명되어 있습니다.

2022년 회원 안내서는 10월 15일 부터 사용 가능합니다. 최신 2022년 회원 안내서는 저희 웹사이트 www.caloptima.org/onecareconnect 에서 보실 수 있습니다. 고객 서비스의 전화번호 1-855-705-8823번으로 전화하여 2022년 회원 안내서를 우편으로 요청하실 수 있습니다.



저희 웬사이트

또한 저희 웹사이트 www.caloptima.org/onecareconnect 를 방문하실 수도 있습니다. 다시 알려드리지만 저희 웹사이트에는 저희 의료 제공자 및 약국 네트워크(*제공자 및 약국 목록*)와 약품 목록 (*보장되는 약품 목록*)에 대한 최신 정보가 있습니다.

F2. Cal MediConnect 옴부즈 프로그램으로부터 도움을 받기

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

- 회원을 대변해 드립니다. 그들은 귀하가 문제를 겪고 계시거나 불만 사항이 있으실 때 질문에 대답을 해드리며 어떤 행동을 취해야 할지 이해하실 수 있도록 도와드립니다.
- 권리와 보호 사항에 관련된 정보 및 우려를 해결하는 방법에 대한 정보를 가지고 계신지 확인합니다.
- 옴부즈 프로그램은 저희나 다른 보험사 또는 다른 건강 플랜과 아무 관계도 없습니다. Cal MediConnect 옴부즈 프로그램의 전화번호는 1-855-501-3077입니다.

F3. 건강 보험 상담 및 옹호 프로그램으로부터 도움을 받기

State Health Insurance Assistance Program (SHIP, 주정부 건강 보험 도움 프로그램)에 연락하실 수도 있습니다. 캘리포니아 지역에서는 SHIP 를 건강보험 상담 및 옹호 프로그램 (HICAP)이라고 하기도 합니다. HICAP 상담원들은 메디케어 플랜 선택을 도와드리고 플랜 변경에 대한 질문에 대답해드릴 수 있습니다. HICAP은 저희나 다른 보험사 또는 다른 건강 플랜과 아무런 관계가 없습니다. HICAP 은 모든 카운티에 훈련된 카운슬러가 있으며 서비스는 무료입니다. HICAP의 전화번호는 1-800-434-0222 입니다. 자세한 정보는 귀하의 거주 지역 HICAP 사무소를 찾아가시거나 www.aging.ca.gov/HICAP/을 방문하십시오.

F4. 메디케어로부터 도움을받기.

메디케어로부터 직접 정보를 얻으시려면, 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 로 24 시간 주7 일 전화하실 수 있습니다. TTY 사용자는 1-877-486-2048 로 전화하십시오.

메디케어 웹사이트

메디케어 웹사이트 (<u>www.medicare.gov</u>) 를 방문하십시오. Cal MediConnect 플랜을 해약하고 메디케어 어드벤테이지 플랜에 가입하시려면, 메디케어 웹사이트에서 메디케어 어드벤테이지 플랜과 비교한 비용, 보장 내용 및 품질 수준에 대한 정보를 얻으실 수 있습니다.

메디케어 웹사이트의 메디케어 플랜 찾기를 이용하여 귀하의 지역에서 이용하실 수 있는 메디케어 어드벤테이지 플랜에 관한 정보를 찾으실 수 있습니다. (플랜에 대한 정보는 <u>www.medicare.gov</u>에서 "Find plans"(플랜 찾기)를 클릭하십시오.)



Medicare & You 2022

Medicare & You 2022 년 안내서를 읽어 보십시오. 이 책자는 매년 가을 메디케어 수혜자들에게 우송됩니다. 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 웹사이트 (<u>www.medicare.gov</u>) 또는 주 7일 24 시간 운영하는 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 로 전화하여 받으실 수 있습니다. TTY 사용자는 1-877-486-2048 로 전화하십시오.





505 City Parkway West | Orange, CA 92868 www.caloptima.org

문의가 있거나 또는 귀하의 건강 관리 서비스에 대한 도움이 필요하시면, CalOptima 의 OneCare Connect 고객 서비스 부 무료 전화 **1-855-705-8823** 로, 주 7 일, 24 시간 전화 주십시오. 귀하의 언어를 구사하는 직원이 도와드립니다. TTY 사용자는 **711** 로 전화 주십시오. 저희 웹 사이트 www.caloptima.org/onecareconnect 를 방문하셔도 됩니다.