登記高品質醫療保險

逐步指南

開放登記期為 2015 年 11 月 1 日到 2016 年 1 月 31 日。

NOV 1 2015 – JAN 31 2016

從 2016 年 1 月 1 日開始的保險計劃，其登記截止日期為 2015 年 12 月 15 日。

Covered California™是一個加州政府所辦理的計畫，支持您比較並購買私人的保險計畫，並在符合資格時為您提供資金協助。本指南將幫助您更瞭解您的選擇，並登記最符合您需求的健康計畫。

第 1 步：若您符合資格，可獲得保費資助 。

參加健保能讓您在意外來臨時較為安心，但我們常會擔心花費。家庭規模及收入符合資格者可獲得以抵稅形式提供的資助；收入越低，能從 Covered California 獲得的資助可能越高。 若您不符合資助資格，您仍可以藉由 Covered California 登記健康保險。

請參考下方的圖表，或造訪 CoveredCA.com 使用 Shop and Compare Tool，估算您的健康計畫花費，並瞭解您是否符合資助或Medi-Cal 資格。

（註：「Shop and Compare Tool」為英文版本）

查看您是否符合財務援助的資格：

您的家庭成員人數	如您 2016 年家庭收入低於……	如您 2016 年家庭收入介於……
1	$16,243	$16,243 – $47,080
2	$21,984	$21,984 – $63,720
3	$27,725	$27,725 – $80,360
4	$33,466	$33,466 – $97,000
5	$39,206	$39,206 – $113,640
	您可能符合 Medi-Cal 資格	您可能有資格獲得財務援助，透過 Covered California 購買保險

若您符合Medi-Cal 資格：

Medi-Cal 是為低收入加州居民服務的公立健康保險計畫。

若您符合資格，請造訪 **CoveredCA.com** 或您所在縣區的社會服務處申請。您亦可藉由 Covered California 認證登記咨詢師或代理人的協助在 Medi-Cal進行登記。

第 2 步：探究您的保險選項。

Covered California 提供一系列的計畫，供您依健康需求及預算進行選擇。

在選擇健康計畫前，請先考慮以下要素：

您和家人需要什麼等級的承保？Covered California 提供一系列的計畫，供您依健康及經濟狀況進行選擇。在選擇計畫前，請考慮以下因素：

- **承保等級：**
  - **若您需要較多照護，請選擇Platinum or Gold...** 計畫。這些計畫的每月保費較高，所以當您需要醫療服務時，負擔較低。
  - **若您身體健康，不需要很多照護，請選擇Silver or Bronze...**計畫。這些計畫只需您每月支付較低的保費，但需要醫療服務時，負擔較高。若符合資格，Enhanced Silver計畫亦提供較低的自付額度。
  - **亦有最低承保計畫**提供給 30 歲以下人士，或可提出經濟困難證明者。這些計畫每月保費較低，並為最壞情況提供保障。最低承保計畫之保費不可由資助額支付。
- **預計支出：**
  - 考慮計畫時，請務必充分瞭解需要支付的保費、免賠額、共付額和自付額的上限，哪些服務有承保，以及您目前的醫師是否接受該保險。

按等級劃分的標準保險福利

主要福利	Bronze 覆蓋年支出之 60%	Silver 覆蓋年支出之 70%	Gold 覆蓋年支出之 80%	Platinum 覆蓋年支出之 90%
免賠額	$6,000	$2,250**	無免賠額	無免賠額
每年的預防性護理就診	無費用	無費用	無費用	無費用
初級護理就診共付額	$70*	$45	$35	$20
緊急護理就診共付額	$120*	$90	$60	$40
急診室共付額	Full cost up to deductible	$250	$250	$150
普通藥物共付額	Full cost up to $500 deductible	$15	$15	$5
個人每年最高自付額	$6,500	$6,250	$6,200	$4,000
家庭每年最高自付額**	$13,000	$12,500	$12,400	$8,000

圖中不包括所有醫療共付額和共同保險費用。有關完整資訊，請造訪 www.CoveredCA.com

* *對於 Bronze 計劃，最初三次初級護理就診免計入免賠額。額外的就診按全額計費，直至達到免賠額。*

** *Silver 是唯一根據您的家庭收入降低免賠額或其他費用的計畫。*

請造訪 **www.CoveredCA.com** 參考不同承保等級的詳細說明，並探究您的選項。

您所在地區有哪些服務提供者網路？ Covered California 支持您從值得信賴的保險業者中進行選擇並購買私人保險計畫。雖然所有保險公司都提供相同的保險等級類別，他們提供不同的計畫類別和服務提供者網路（您所在地區中接受您的保險的醫師及醫院）。若您希望繼續找您現有的醫師看診，請找出他們所在的服務網路。

我的家人適合哪一種計畫？ 大多數的保險公司提供三種類型的保險計畫：健康維護機構（HMO）、首選服務提供者機構（PPO）及專屬服務提供者機構（EPO）。這些計畫類型規定您可以就診的醫師和醫院，以及您如何取得特定的健康服務。

- **HMO**僅承保計畫網路中的醫師及醫院提供的就診服務。 HMO 常要求會員取得主治醫師的轉介後再找專家就診。
- **PPO**支付承保計畫網路內外的醫師及醫院提供的就診服務，但會員接受網路外服務時需支付較高費用。
- **EPO**通常不承保計畫網路外進行的照護，但會員找網路內專家就診時，可能不需轉介。

請注意並非所有的 PPO、HMO 和 EPO 皆相同。 做決定前請務必瞭解計畫的所有細節，例如哪些醫師和醫院有承保，以及找網路外的醫師就診需要多少費用。

第 3 步：收集所需資訊。

決定好適合您的計畫之後，就可以開始登記程序了。 提出申請時，請務必取得所需的文件和資訊。

所有由健康計畫承保的家庭成員（包含您）需要提供：

收入資訊*： – 2015 年報稅表，近期薪資存根和（或）W-2 表格

身份證明：加州駕駛執照、加州身份證、美國護照或其他形式之身份證明。

公民身份或合法居留之證明：美國護照、合法居民卡或歸化文件

還有，針對所有申請計畫的家庭成員，您需要知道他們的：

社會安全號碼**（若為美國公民）

出生日期

住家郵遞區號

取得保險不僅您保衛健康的最佳選擇，更是法律規定。

從 2014 年 1 月開始，大部分人士都需要有健康保險，否則要支付稅務罰款。

2016 年的罰款將會是您家庭年收入的百分之 2.5，或每名成人 $695（未滿 18 歲孩童每人 $347.50），取其金額較高者。

* 所有申請計畫之家庭成員的當前薪資證明（眷屬僅在收入等級應報稅時才需要將薪資證明納入。）「家庭」包含以家長身份報稅之個人以及該人報稅時所列舉的眷屬。若您不需報稅，您仍符合藉由Medi-Cal 取得免費或低價保險的資格。

** 含有非法移民的家庭可以申請。 即使您不符保險資格，您仍可為您的孩子申請。

第 4 步：建立帳戶並登記。

您可以在**www.CoveredCA.com**線上登記計畫。 您只需要建立使用者帳戶並以第 3 步中收集的資料完成登記程序。

若您需要登記過程的幫助， Covered California 提供您就近、免費、保密的協助。請造訪 **www.CoveredCA.com/enrollment-assistance** 輸入您的郵遞區號，取得所在地的協助。您亦可撥打 (800) 300-1506 和我們聯繫。

第 5 步：保留重要資訊。

因為您未來可能會有關於保險的問題，請務必記錄您的申請表及保險計畫中特定的名字及號碼。 請記下以下重要資訊：

您的申請號碼

您的案件號碼

您健保公司的名稱

您的保險計畫資訊（計畫號碼、群組號碼等等）

協助您登記的認證登記諮詢師（CEC）、認證保險代理或計畫登記者（PBE）的姓名及聯絡資訊。

第 6 步：繳交保費。

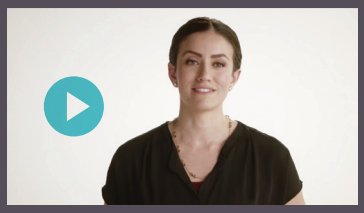
每月的繳款期限前向您所選擇的保險公司繳交費用，
而非Covered California。

若需要免費、保密的所在地協助資訊，請聯繫：

CoveredCA.com | (800) 300-1506

有其他疑問嗎？

請造訪 CoveredCA.com/FAQS 觀看我們的「Welcome to Answers」系列影片。



（註：「Welcome to Answers」是僅有英語版本的資訊影片系列）

影片主題包含：

- 什麼是Covered California？
- 如何登記？
- CoveredCalifornia如何幫助未滿 30 歲的人？
- CoveredCalifornia如何讓大家買得起保險？
- 可負擔健保法案為健保帶來什麼改變？

需要其他語言的協助時，我們將提供您口譯員