Medicare Advantage 和 D 部分

計劃年度：2023 年 1 月 1 日 – 12 月 31 日

California

Los Angeles, Santa Clara 縣

Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP)

23CAH41611001C

Y0114_23_3002534_U_M_CT_0108 Accepted 23ANCVR_BC_CT
H4161-001-000_CA_HMO DE-SNP

Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) | 2023 年福利摘要

簡介

本檔案是一份有關於 Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 承保的福利和服務。其包括常見問題解答、重要聯絡資訊、所提供福利和服務的概觀，以及有關您作為 Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 成員權利的資訊。關鍵術語及其定義將在*會員手冊*的最後一章按字母順序列出。

目錄

A. 免責聲明 2

B. 常見問題 (FAQ) 3

C. 承保服務列表 7

D. Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 承保以外的福利 20

E. Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP)、Medicare 和 Medi-Cal 不承保的服務 21

F. 您身為本計劃會員的權利 21

G. 如何提出投訴或對遭拒的服務提出上訴 23

H. 若您懷疑出現欺詐，該怎麼辦 25

Y0114_23_3002534_U_M_CT_0108

1041730MUSCTMUB_0108

A. 免責聲明

這是 Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 承保的 2023 年醫療服務摘要。這只是一份摘要。如需完整的福利清單，請參閱會員手冊。您可*撥打以下列出的電話號碼聯絡*會員服務部，索取一份您的*會員手冊*。您還可以在本頁底部列出的計劃網站瀏覽您的*會員手冊*。

- Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 是 HMO D-SNP 計劃，具有 Medicare 合約和 California Medicaid 計劃合約。能否在 Anthem Blue Cross Partnership 計劃註冊參保視合約續簽情況而定。Anthem Blue Cross 是 Blue Cross of California 的商業名稱。Anthem Blue Cross 和 Blue Cross of California Partnership Plan, Inc. 是 Blue Cross Association 的獨立持牌人。Anthem 是 Anthem Insurance Companies, Inc. 的註冊商標。
- 有關 **Medicare** 的更多資訊，您可以閱讀 *Medicare 與您*手冊。其總結了 Medicare 的福利、權利和保護，並回答了有關 Medicare 的最常見問題。您可以在 Medicare 網站 (www.medicare.gov) 或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)，每週 7 天，每天 24 小時獲得一份。聽障專綫使用者可以致電 1-877-486-2048。有關 **Medi-Cal** 的更多資訊，您可以在週一至週五檢視 California 醫療保健服務部 (DHCS) 網站 (www.dhcs.ca.gov) 或聯絡 Medi-Cal 監察員辦公室 1-888-452-8609 （上午 8:00 到下午 5:00 ）。 您也可以在週一至週五上午 9:00 至下午 5:00 1-855-501-3077 致電同時擁有 Medicare 和 Medi-Cal 的人的特別監察員。
- 您可以免費取得此檔案的其他格式版本，例如大號字型印刷版、盲文或音訊。致電 **1-833-707-3129** (TTY: **711**)，上午 8 點到晚上 8 點，每週 7 天（感恩節和聖誕節除外），從 10 月 1 日到 3 月 31 日，週一到週五（節假日除外），從 4 月 1 日到 9 月 30 日。免費電話。
- 您可以免費獲得本文檔的其他語言和格式，例如大字體、盲文以及數資料和語音 CD。致電會員服務部，電話號碼見本頁面底部。致電時，請告知我們您是否希望這是一項常規訂單。這意味著我們每年都會以您要求的格式和語言發送相同的文件。您也可以致電我們更改或取消長期訂單。您還可以在本頁底部的網站上在線查找您的文件。

B. 常見問題 (FAQ)

下表列出了常見問題。

常見問題	答案
什麼是 Medicare-Medi-Cal 協調計劃？	Medicare-Medi-Cal 協調計劃是與 Medicare 和 Medi-Cal 簽訂合約的健康計劃，旨在為參保者提供這兩個計劃的福利。其適用於 65 歲及以上人士。Medicare-Medi-Cal 協調計劃是由醫生、醫院、藥房、長期服務和支援 (LTSS) 提供者和其他提供者組成的組織。它也有照護協調員來助您管理您的所有提供者、服務和支持。他們齊心協力為您提供所需的照護。
我是否會從 Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 獲得與現在相同的 Medicare 和 Medi-Cal 福利？	您將直接從 Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 獲得大部分承保的 Medicare 和 Medi-Cal 福利。您將與提供者團隊合作，而其將幫助確定哪些服務最符合您的需求。這意味著您現在獲得的一些服務可能會根據您的需求以及您的醫生和護理團隊的評估而改變。您還可以像現在一樣直接從州或縣機構獲得健康計劃之外的其他福利，例如居家支持服務 (IHSS)、專業精神健康和藥物濫用障礙服務或區域中心服務。 當您註冊 Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 時，您和您的護理團隊將共同製定個性化護理計劃，以滿足您的健康和支援需求，反映您的 個人喜好和目標。 如果您正在服用 Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 通常不承保的任何 Medicare D 部份處方藥，您可以獲得臨時供應，我們將助您過渡到另一種藥物或獲得 Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 的例外情況，以在醫療需要時承保您的藥物。如需更多資訊，請撥打本頁底部載列的電話號碼聯絡會員服務部。

Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) | 2023 年福利摘要

常見問題	答案
我可以去看我現在使用的醫生嗎？	通常可以。如果您的提供者（包括醫生、醫院、治療師、藥房和其他醫療保健提供者）與 Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 合作並與我們簽訂了合約，您可以繼續聯絡他們。 • 與我們達成協議的提供商是在「網絡內」。網路提供商參與我們的計劃。這意味著他們接受我們計劃的成員並提供我們計劃承保的服務。**您必須使用 Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 網絡的提供者。**如果您使用不在我們網路的提供者或藥房，本計劃可能不會支付這些服務或藥物的費用。 • 如果您需要緊急護理或區域外的透析服務，您可以使用 Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 計劃之外的提供者。 • 如果您目前正接受 Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 網絡之外的提供者的治療，或者與提供者建立了關係 而該提供者不在 Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 的網絡中，請致電會員服務部以檢查是否保持聯絡。對於 Medicare 承保的服務，您可以繼續使用您現在使用的醫生長達 12 個月，對於 Medi-Cal 承保的服務，您可以繼續使用長達 12 個月。您將在護理連續性期結束前的 30 個日曆日內收到通知，以便將您的護理轉移到網絡內提供者。週一至週五上午 8 點至晚上 8 點，請在 **1-833-707-3129** (TTY: **711**) 聯絡會員服務部以請求「持續護理」。此為免付費電話。 要瞭解您的醫生是否在計劃的網絡，請致電會員服務部或閱讀計劃網站 **https://shop.anthem.com/medicare/ca** 上列出的 Anthem MediBlue Dual Advantage 的*提供者和藥房目錄*。 如果 Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 對您來說是新的，我們將與您一起制訂個性化護理計劃來滿足您的需求。

Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) | 2023 年福利摘要

常見問題	答案
什麼是 **Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP)** 護理協調員？	Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 護理協調員是您聯絡的主要人員之一。此人士幫助管理您的所有提供者和服務，並確保您獲得所需的服務。
什麼是長期服務與支援 **(LTSS)**？	長期服務和支持是為需要幫助來完成日常任務（如：洗澡、如廁、穿衣、做飯和吃藥）的人士提供的協助。其中大部份服務將在您的家中或社區中提供，但也可以在療養院或醫院提供。在某些情況下，縣或其他機構可能會管理這些服務，您的護理協調員或護理團隊將與該機構合作。
什麼是多用途高級服務計劃 **(MSSP)**？	MSSP 提供與醫療保健提供者的持續護理協調，超出您的健康計劃已經提供的範圍，並且可以將您與其他所需的社區服務和資源聯絡起來。本計劃可助您獲得幫助您在家中獨立生活的服務。
如果我需要一項服務，但 **Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP)** 的網絡沒有人可以提供服務，會發生什麼？	我們的網絡內提供者可提供大多數服務。如果您需要我們網絡內無法提供的服務，Anthem MediBlue Full Dual Advantage 將支付網絡外供應商的費用。
Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 在哪裡提供？	本計劃的服務區域包括：California 州 Los Angeles 縣和 Santa Clara 縣。您必須居住在這些地區之一才能加入計劃。
什麼是事先授權？ （接下頁）	事先授權是指獲得 Anthem MediBlue Full Dual Advantage 的核准，以尋求我們網絡之外的服務，或在您獲得服務**之前**獲得我們網絡未常規承保的服務。如果您未獲得事先授權，Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 可能不承保服務、程序、項目或藥物。

Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) | 2023 年福利摘要

常見問題	答案
什麼是事先授權？（續）	**如果您需要緊急或緊急護理或區域外透析服務，您無需事先獲得授權**。Anthem MediBlue Full Dual Advantage 可以為您或您的提供者提供一份服務或程序清單，這些服務或程序要求您在提供服務之前獲得 Anthem MediBlue Full Dual Advantage 的事先授權。如果您對特定服務、程序、項目或藥物是否需要事先授權有疑問，請致電本頁底部載列的電話號碼聯絡會員服務部求助。
什麼是轉介？	轉介意味著您的初級保健提供者 (PCP)必須批准您前往並非您的 PCP 的人士。轉介不同於事先授權。如果您沒有從您的 PCP 獲得轉介，Anthem MediBlue Full Dual Advantage 可能不會承保這些服務。Anthem MediBlue Full Dual Advantage 可以為您提供一系列服務，這些服務需要您在提供服務之前獲得您的 PCP 的轉介。 請參閱*會員手冊*，了解更多關於何時需要從您的 PCP 獲得轉介的資訊。
我是否根據 Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 支付每月金額（也稱為保費）？	不。因為您擁有 Medi-Cal，您無需為您的健康保險支付任何每月保費，包括您的 Medicare B 部份保費。
作為 Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 的會員，我需要支付免賠額嗎？	不。您無需支付 Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 的免賠額。
作為 Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 會員，我將為醫療服務支付的最高自付費用是多少？	Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 中的醫療服務不分攤費用，因此您每年的自付費用為 $0。

C. 承保服務列表

下表簡要概述了您可能需要哪些服務、您的費用和有關福利的規則。

健康需要或疑慮	您可能需要的服務	使用網絡內醫療服務提供者的費用	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
您需要住院治療	住院	$0	我們的計劃承保 90 天的住院治療。 我們的計劃還提供 60 天「終身儲備日」保障。此為我們的「額外」承保天數。如果您的住院時間超過 90 天，您可以使用這些額外的天數。一旦您用完這些額外的 60 天，您的住院住院保險將被限制為 90 天。 需要事先授權和轉介。
	醫師或外科醫師治療	$0	需事先授權和轉介。
	門診醫院服務，包括觀察	$0	需事先授權和轉介。
	門診手術中心 (ASC) 服務	$0	需事先授權和轉介。
您需要醫生 （接下頁）	疾病或傷勢治療門診	$0	可能需要事先授權和轉介。
	專科醫生護理	$0	需要事先授權和轉介。
	保健門診，例如身體檢查	$0	

Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) | 2023 年福利摘要

健康需要或疑慮	您可能需要的服務	使用網絡內醫療服務提供者的費用	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
您需要醫生（續）	注意防止您生病，例如接種流感疫苗和進行癌症篩查	$0	
	「歡迎來到 Medicare」（僅限預防性就診一次）	$0	限一次。
您需要急診服務	急診室服務	$0	本計劃涵蓋網絡內外的急診室服務，您無需在尋求醫療護理之前獲得轉診或授權。
	緊急護理	$0	本計劃承保網絡內外急需的護理服務，您無需在尋求醫療護理之前獲得轉診或授權。
您需要進行醫療檢測	放射診斷服務（例如：X 射線或其他成像服務，例如 CAT 掃描或 MRI）	$0	需要事先授權和轉介。
	實驗室測試和診斷程序，例如血液檢查	$0	可能需要事先授權和轉介。

Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) | 2023 年福利摘要

健康需要或疑慮	您可能需要的服務	使用網絡內醫療服務提供者的費用	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
您需要聽力/聽覺服務	聽力篩檢	$0	需事先授權和轉介。
	助聽器	$0	需事先授權和轉介。 可能會透過以下機構提供額外的保險：Medi-Cal。 請參閱您的*會員手冊*瞭解更多詳情或聯絡您的護理協調員尋求協助。
您需要牙科護理 （接下頁）	牙科檢查和預防保健	$0	您可以在您的*會員手冊*中找到有關該計劃牙科福利的資訊。要在您所在地區的計劃網絡中尋找牙醫，請瀏覽： https://shop.anthem.com/medicare/ca。 選擇**實用工具（Useful Tools）> 尋找醫生（Find a Doctor）**> 輸入您的個人資訊> **牙科醫療提供者（Dental Provider）** 透過 Medi-Cal 可獲得額外的牙科福利：https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/MediCalDental.aspx
	修復和緊急牙科護理	$0	該計劃包括每年 $1500 的綜合牙科服務津貼，例如拔牙和假牙。 修復牙科可能需要事先授權。 您可以在您的*會員手冊*中找到有關該計劃牙科福利的資訊。要在您所在地區的計劃網絡中尋找牙醫，請瀏覽： https://shop.anthem.com/medicare/ca。

Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) | 2023 年福利摘要

健康需要或疑慮	您可能需要的服務	使用網絡內醫療服務提供者的費用	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
您需要牙科護理（續）	修復和緊急牙科護理（續）		選擇**實用工具**（**Useful Tools**）> **尋找醫生**（**Find a Doctor**）> 輸入您的個人資訊> **牙科醫療提供者**（**Dental Provider**） 透過 Medi-Cal 可獲得額外的牙科福利：https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/MediCalDental.aspx
您需要眼科護理	眼科檢查	$0	本計劃包括每年一次例行眼科檢查。
	眼鏡或隱形眼鏡	$0	本計劃包括每年 $300 的眼鏡和/或隱形眼鏡津貼。 需事先授權和轉介。 請參閱您的*會員手冊*了解更多詳情或聯絡您的護理協調員尋求幫助。 Medi-Cal 可能會提供額外的保險。
	其他視力保健	$0	
您要的精神健康服務	精神健康服務	$0	可能需要事先授權和轉介。
	為需要精神健康服務的人提供住院和門診護理以及以社區為基礎的服務	$0	需事先授權和轉介。 請參閱您的*會員手冊*瞭解更多詳情。
您需要物質使用障礙服務	物質使用障礙服務	$0	詳情請參閱您的*會員手冊*。

Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) | 2023 年福利摘要

健康需要或疑慮	您可能需要的服務	使用網絡內醫療服務提供者的費用	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
您需要住在一個別人可以輔助您生活的地方	專業護理服務	$0	本計劃承保在專業護理機構 (SNF) 最多 100 天。
	護理機構照護	$0	請參閱您的*會員手冊*瞭解更多詳情。
	成人寄養護理和團體成人寄養護理	$0	需事先授權和轉介。 請參閱您的*會員手冊*瞭解更多詳情。
您在中風或意外後需要的治療	職業、物理或語言治療	$0	需事先授權和轉介。
您獲得健康服務時需要協助	救護車服務	$0	事先授權適用於非緊急救護車交通服務。
	緊急交通	$0	
	前往醫療預約和服務的交通	$0	本計劃包括 65 次前往計劃核准地點的單程行程。行程限制為 60 英里，需要提前 48 小時通知。可透過 Medi-Cal 獲得額外保險。詳情請參閱您的*會員手冊*。

Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) | 2023 年福利摘要

健康需要或疑慮	您可能需要的服務	使用網絡內醫療服務提供者的費用	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
您需要藥物來治療您的疾病或狀況	Medicare B 部份處方藥	$0	B 部分藥物包括由您的醫師在其診所提供的藥物、部分口服抗癌藥物以及部分需配合特定醫療裝置使用的藥物。請閱讀*會員手冊*瞭解更多關於這些藥物的資訊。 需要事先授權。
	一般藥物（無品牌）	$0	承保的藥物類型可能有限制。請參閱 Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 的*承保藥物名單*（藥物名單）瞭解更多資訊。 第 1 層和第 6 層處方提供延長用品，費用相同。
	原廠藥物	$0	承保的藥物類型可能有限制。請參閱 Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 的*承保藥物名單*（藥物名單）瞭解更多資訊。 品牌處方不提供延長日供應。
	非處方 (OTC) 藥物	$0	承保的藥物類型可能有限制。請參閱 Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 的*承保藥物名單*（藥物名單）瞭解更多資訊。

Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) | 2023 年福利摘要

健康需要或疑慮	您可能需要的服務	使用網絡內醫療服務提供者的費用	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
您需要恢復健康的協助或者有其他特殊醫療保健需求	復健服務	$0	需事先授權和轉介。
	居家照護用醫療設備	$0	需要事先授權和轉介。
	透析服務	$0	需要事先授權和轉介。
您需要足部護理	足部服務	$0	除了常規足部護理外，本計劃還包括無限制的非常規足病檢查。
	矯形服務	$0	需事先授權和轉介。
您需要耐用醫療設備 (DME) **注：**這並非完整的 DME 清單。如需完整清單，請聯絡會員服務部或參閱*會員手冊*的第 4 章。	輪椅、拐杖和助行器	$0	需事先授權和轉介。
	噴霧器	$0	需事先授權和轉介。
	氧氣設備與用品	$0	需事先授權和轉介。
您需要在家中生活的協助 （接下頁）	家庭保健服務	$0	需要事先授權和轉介。

Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) | 2023 年福利摘要

健康需要或疑慮	您可能需要的服務	使用網絡內醫療服務提供者的費用	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
您需要在家中生活的協助（續）	家庭服務，例如清潔或家政服務，或家庭改造，例如扶手	$0	對於家庭服務：請聯絡您的護理協調員以獲得有關如何使用這些服務的資訊。 關於家居改造：請參閱您的*會員手冊*瞭解詳情。
	成人日間健康、社區成人服務 (CBAS) 或其他支持服務	$0	對於 CBAS 和成人日間健康：請聯絡您的護理協調員以獲取有關如何獲得這些服務的資訊。 其他支援服務：詳情請參閱您的*會員手冊*。 可能需要事先授權和轉介。
	日間康復服務	$0	需事先授權和轉介。 CBAS 承保這些服務（上圖）。 請參閱您的*會員手冊*瞭解更多詳情。
	幫助您獨立生活的服務（家庭保健服務或個人護理服務）	$0	請聯絡您的護理協調員以獲取有關如何申請和訪問這些服務的資訊。 可能需要事先授權和轉介。 請參閱您的*會員手冊*瞭解更多詳情。
附加服務（接下頁）	脊椎推拿服務	$0	需要事先授權和轉介。
	糖尿病供應品與服務	$0	需要事先授權和轉介。
	假肢服務	$0	需要事先授權和轉介。

Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) | 2023 年福利摘要

健康需要或疑慮	您可能需要的服務	使用網絡內醫療服務提供者的費用	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
附加服務 （續）	放射治療	$0	需要事先授權和轉介。
	協助管理您疾病的服務	$0	詳情請參閱您的*會員手冊*。
	24/7 護士專綫（NurseLine）	$0	全年 365 天、每週 7 天、24 小時全天候瀏覽護士協助熱線：**1-855-658-9249**。
	基本額外福利 （要選擇一項福利，請致電會員服務部或檢視您的*會員手冊*以獲得說明。）	$0	您可以在每個日曆年選擇其中兩項福利，無需額外費用： • **輔助設備** 您每年可以獲得高達 $500 的輔助和安全設備津貼，例如扶手、淋浴凳、升高的馬桶座圈和臨時移動坡道。 • **彈性賬戶——牙科、視力、聽力** 享受每年高達 $500 的額外保險，以滿足您的牙科、視力或聽力需求。您可以選擇如何使用您的年度津貼——支付自付費用或額外服務。 • **彈性賬戶 – 公用事業** 您每月可以獲得 $50 用於支付家庭公用事業費用，包括燃氣、電力、水、下水道、寬帶甚至蜂窩計劃。 • **健康**食品雜貨 每月 $50 可節省健康食品雜貨的費用 - 有利於在您附近的參與商店購物。

Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) | 2023 年福利摘要

健康需要或疑慮	您可能需要的服務	使用網絡內醫療服務提供者的費用	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
附加服務（續）	基本額外補助（續）		• **居家支援：** 每個日曆年最多可享受 60 小時的陪伴和獨立日常生活活動，例如幫助處理輕鬆的家務、跑腿、技術支援等。 • **運輸** 如果您需要搭車前往計劃批准的地點，此福利每年可為您提供 60 次單程行程。
	健身	$0	• **SilverSneakers® 健身計劃** 當您成為我們的會員後，您就可以註冊 SilverSneakers。其包含在我們的計劃。要瞭解更多詳情，請前往 **www.silversneakers.com** 或在週一至週五上午 8 點至晚上 8 點（東部時間）致電 1-855-741-4985 (TTY: 711) 聯絡 SilverSneakers。 * SilverSneakers 健身計劃由獨立公司 Tivity Health 提供。SilverSneakers 和 SilverSneakers 鞋子標識是 Tivity Health, Inc. 的註冊商標。 © 2022 TivityHealth, Inc. 保留所有權利。 • **彈性帳戶 – 主動健身** 本計劃承保每月 $25 的津貼，用於支付由體育健身設施（如高爾夫球場、游泳池和網球場）提供的健身和娛樂課程/計劃的使用費，當這些設施需要使用費。該金額在月底到期。任何未使用的資金將於年底到期。 • **健康與健身追踪器** 您可以享受健身追踪設備（每隔一年），以及訪問網上計劃以助您實現精神敏銳度和健身目標。

Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) | 2023 年福利摘要

健康需要或疑慮	您可能需要的服務	使用網絡內醫療服務提供者的費用	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
附加服務（續）	健康膳食	$0	您可以享受直接送到府上的健康膳食。您每天最多可以吃兩頓飯，持續最多 90 天，以支持您的營養需求。
	LiveHealth® Online	$0	讓您透過電腦、智能手機或平板電腦的實時雙向視訊與認證的獲執照認證的醫生、或有執照的精神科醫生、心理學家或治療師交談。
	Medicare 社區資源支持	$0	我們透過電話為您提供與健康相關的資訊，並為您提供當地社區服務和支持計劃的幫助。我們將根據您的獨特需求助您協調這些服務。 請撥打您的計劃 ID 卡上載列的電話號碼，並詢問 Medicare 社區資源支援團隊以了解更多詳細資訊。

Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) | 2023 年福利摘要

健康需要或疑慮	您可能需要的服務	使用網絡內醫療服務提供者的費用	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
附加服務（續）	非處方 (OTC) 用品	$0	您可以透過三種方式獲得福利： • 網上購物或使用應用程式，將商品送到您家或在附近的商店取貨 • 在 4,700 多家沃爾瑪和鄰裡市場商店以及其他參與的零售商處購物 • 致電下單，要求送貨到家
	個人應急響應系統 (PERS) 承保範圍	$0	包括監控設備和監控服務。要啟動和安裝服務，請致電我們。我們可以幫助您。 可能需要事先授權。
	社區支援：	$0	服務包括： • 住房過渡導航服務 • 住房存款 • 房屋租賃和維持服務 • 短期住院後的住房（STPH） • 康復護理（醫療暫緩） • 暫息服務 • 日間適應 • 護理設施過渡/轉移到輔助生活設施 • 社區過渡服務/護理設施過渡到家庭 • 個人護理和家庭主婦服務

Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) | 2023 年福利摘要

健康需要或疑慮	您可能需要的服務	使用網絡內醫療服務提供者的費用	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
附加服務（續）	社區支援（續）		• 環境無障礙適應（家庭修改） • 膳食/醫學訂製膳食 • 戒酒中心

上述福利摘要僅供參考，並非完整的福利列表。有關您的福利的完整清單和更多資訊，您可以閱讀 Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) *會員手冊*。如果您沒有*會員手冊*，請致電 Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 會員服務部獲得一份，該電話號碼載列於本頁底部。如果您有任何疑問，也可以致電會員服務部或瀏覽網站 **https://shop.anthem.com/medicare/ca**。

D. Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 承保以外的福利

您可以獲得的某些不在 Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 承保範圍內的服務，但在 Medicare、Medi-Cal 或州或縣機構的承保範圍內。這並非完整名單。請致電本頁底部載列的電話號碼致電會員服務部以瞭解這些服務。

Medicare、Medi-Cal 或州機構承保的其他服務	**您的費用**
• Medi-Cal Dental（Smile California | Medi-Cal 牙科計劃） • 家居支援服務 • 專業精神健康和物質使用障礙服務 • 豁免計劃，包括輔助生活豁免和多用途高級服務計劃，以及區域中心服務 請聯絡您的護理協調員以獲取有關資格以及如何獲得這些服務的資訊。	$0
Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 以外的某些臨終關懷服務	$0
社會心理康復	$0
有針對性的案例管理	$0
休息之家的食宿	$0

E. Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP)、Medicare 和 Medi-Cal 不承保的服務

這並非完整名單。請致電本頁底部列出的電話號碼致電會員服務部或參閱您的*會員手冊*以瞭解其他被排除在外的服務。

Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP)、Medicare 和 Medi-Cal 不承保的服務
根據 Medicare 和 Medi-Cal 的標準，不被視為「合理和必要」的服務
除非在 Medicare 承保範圍內或在 Medicare 批准的臨床研究範圍內，否則進行實驗性醫療和外科治療、物品或藥物
病態肥胖的手術治療，除非有醫療必要性
選擇性或自願增強程序
整容手術或其他整容工作，除非滿足要求的標準
LASIK（激光矯正眼科）手術

F. 您身為本計劃會員的權利

作為 Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 的成員，您擁有某些權利。您可以行使這些權利而不會受到懲罰。您亦可行使這些權利，而不會喪失您的醫療保健服務。關於您的權利資訊，我們至少每年告知您一次。如需更多關於您權利的資訊，請參閱*會員手冊*。您的權利包括，但不限於以下內容：

- **您有權獲得尊重、享受公平待遇及保有尊嚴。**其中包括，您有權利：
  - 獲得承保服務，無需擔心醫療狀況、健康狀況、接受健康服務、理賠經驗、病史、殘疾（包括精神障礙）、婚姻狀況、年齡、性別（包括性別刻板印象以及性別認同）、性取向、國籍、 種族、膚色、宗教、信仰或公共援助
  - 免費獲取其他語言和格式的資訊（例如，大字體、盲文或語音）
  - 不受任何形式的約束或隔離

- **您有權利了解您的醫療保健護理之相關資訊。**其中包括治療的相關資訊及您的治療選擇。此資訊應使用您可以理解的語言和格式。這包括獲得以下資訊的權利：
  - 我們給付的服務說明
  - 如何取得這些服務
  - 您需要為這些服務支付多少費用
  - 醫療保健提供者的名稱
- **您有權利決定您自己的醫療保健，包括拒絕接受治療。**其中包括，您有權利：
  - 選擇初級保健提供者 (PCP) 並在一年中的任何時間更換您的 PCP
  - 在沒有推薦的情況下使用女性醫療保健提供者
  - 迅速取得給付的服務和藥物
  - 了解所有的治療選擇方案，不管其費用是多少，也不論是否有給付
  - 拒絕治療，即使您的醫療保健提供者反對
  - 停止服藥，即使您的醫療保健提供者反對
  - 徵求第二意見。Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 將支付您第二次就診的費用
  - 在預先指示中告知您的醫療保健意願
- **您有權及時獲得護理而不會遭遇任何通訊或物理上的障礙。**其中包括，您有權利：
  - 及時獲得醫療護理
  - 可順暢出入醫療服務提供者的診所。這意味著根據《美國殘疾人法案》，殘疾人可以無障礙通行
  - 讓口譯員幫助與您的醫療保健提供者和您的健康計劃進行溝通
- **在您需要的時候，您有權尋求急診和緊急醫療服務。**意思是您有權利：
  - 在緊急情況下未經事先授權獲得緊急服務
  - 必要時使用網絡外緊急或緊急護理提供者

- **您有取得保密及隱私的權利。**其中包括，您有權利：
  - 要求並取得您的醫療紀錄副本，並保證醫療紀錄是您能夠了解的版本，並請求變更或者更正您的紀錄資訊
  - 您的個人健康資料之隱私性得到保護
- **您有權利對所給付的服務或護理進行申訴。**其中包括，您有權利：
  - 對我們或我們的供應商提出投訴或申訴
  - 透過供聽力和語言障礙者使用的免費電話號碼 (1-888-466-2219) 或 TDD 專線 (1-877-688-9891) 向 California 醫療保健部 (DMHC) 提出投訴。DMHC 網站 (www.dmhc.ca.gov) 提供線上投訴表、獨立醫療審查 (IMR) 申請表和說明。
  - 向 DMHC 索取 Medi-Cal 服務或醫療性質物品的 IMR
  - 對 DMHC 或我們的提供者做出的某些決定提出上訴
  - 要求州聽證會
  - 了解服務被拒絕的詳細原因

如需有關您的權利的更多資訊，請參閱 *會員手冊*。如果您有任何疑問，可以致電本頁底部載列的電話號碼致電 Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 會員服務部。

您也可以在週一至週五上午 9:00 至下午 5:00 致電 1-855-501-3077 致電擁有 Medicare 和 Medi-Cal 人士的特別監察員，或 Medi-Cal 監察員辦公室 1-888-452-8609，週一至週五，上午 8:00 至下午 5:00。

G. 如何提出投訴或對遭拒的服務提出上訴

如果您有投訴或認為 Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 應該承保我們拒絕的內容， 請致電本頁底部載列的電話號碼聯絡會員服務部。您或許可以對我們的決定提出上訴。

如對投訴及上訴有疑問，您可參閱 *會員手冊*第 9 章。您也可以致電本頁底部載列的電話號碼致電 Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 會員服務部。

您能夠以書面方式提交上訴和申訴。

郵寄至：

Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP)
Attn: Complaints, Appeals and Grievances
4361 Irwin Simpson Road
Mailstop: OH0205-A537
Mason, OH 45040

您可以向 California 醫療保健部 (DMHC) 的幫助中心申請獨立醫療審查 (IMR)。IMR 適用於任何 Medi-Cal 承保的醫療服務或醫療項目。IMR 是由不屬於我們計劃的醫生對您的病例進行的審查。如果 IMR 的決定對您有利，我們必須向您提供您要求的服務或物品。您無需為 IMR 支付費用。

在大多數情況下，您必須在申請 IMR 之前向我們提出上訴。您必須在我們寄給您書面上訴決定後的 6 個月內申請 IMR。DMHC 可能會以合理的理由在 6 個月後接受您的申請，如您的醫療狀況不允許您在 6 個月內請求 IMR，或您並未就 IMR 流程得到來自我們的適當通知。

要求 IMR：

- 填寫獨立醫療審查申請/投訴表，網址為：www.dmhc.ca.gov/fileacomplaint/submitanindependentmedicalreviewcomplaintform.aspx，或致電 DMHC 幫助中心，網址為 1-888-466-2219。聽障專綫使用者可以致電 1-877-688-9891。
- 如果您有這些文件，請附上關於我們拒絕的服務或項目的信件或其他文件的副本。這可以加快 IMR 程序。發送文件副本，而不是原件。協助中心無法退回任何文件。
- 如果有人幫助您完成 IMR，請填寫授權助理表格。您可以在 www.dmhc.ca.gov/Portals/0/Docs/HC/AccessibleAAFormEnglish%20%285SG%29.pdf 獲取表格。或撥打 1-888-466-2219 致電部門的幫助中心。聽障專綫使用者可以致電 1-877-688-9891。
- 將您的表格和任何附件郵寄或傳真至：

  Help Center
  Department of Managed Health Care
  980 9th Street, Suite 500
  Sacramento, CA 95814-2725
  傳真： 1-916-255-5241

H. 若您懷疑出現欺詐，該怎麼辦

大部分提供服務的醫療保健專業人員都是誠實可信的，不幸的是，仍然有部分人員是不誠實的。

如果您認為有醫師、醫院或其他藥房做出了不正當行為，請聯絡我們。

- 致電 Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 會員服務部。電話號碼列在本頁底部。
- 或者，撥打 1-800-841-2900 致電 Medi-Cal 客戶服務中心。聽障專綫（TTY ）使用者可以致電 1-800-497-4648。
- 或者，致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 聯絡 Medicare。TTY 使用者可以致電 1-877-486-2048。您可以每週 7 天、每天 24 小時免費撥打這些號碼。此為免付費電話。
- 或者，致電 California 醫療保健服務部欺詐與濫用熱線，電話：1-800-822-6222。
- 或者，請致電 1-800-722-0432 聯絡司法部總檢察長辦公室處理 Medi-Cal 欺詐和虐待老人問題。致電此電話是免費的和保密的。

Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) | 2023 年福利摘要

如果您對我們的計劃、服務、服務區域、帳單或會員 ID 卡有一般性問題或疑問，請致電 Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 會員服務部：

致電: 1-833-707-3129

此為免付費電話。上午 8 點到晚上 8 點，每週 7 天（感恩節和聖誕節除外），從 10 月 1 日到 3 月 31 日，週一到週五（節假日除外），從 4 月 1 日到 9 月 30 日。

會員服務部也為非英語人士提供免費語言口譯服務。

TTY: 711

此號碼需要特殊的電話裝置，並且僅適用於聽力或口語有困難的人。

此為免付費電話。 上午 8 點到晚上 8 點，每週 7 天（感恩節和聖誕節除外）從 10 月 1 日到 3 月 31 日，週一到週五（節假日除外）從 4 月 1 日到 9 月 30 日。

如果您對自己的健康有疑問：

- 致電您的初級保健提供者 (PCP)。在辦公室關門時，請按照您的 PCP 的指示獲得護理。
- 如果您的 PCP 辦公室關門，您也可以致電 Anthem MediBlue Dual Advantage 24/7 護士專綫（NurseLine）。護士會聆聽您的問題並告訴您如何獲得護理。24/7 護士專綫（NurseLine）的號碼為：**1-855-658-9249** (TTY: **711**)。撥打此號碼為免費，每週 7 天，每年 365 天。

Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 還為非英語使用者提供免費的語言口譯服務。

致電 **1-833-707-3129** (TTY: **711**)，上午 8 點到晚上 8 點，每週 7 天（感恩節和聖誕節除外），從 10 月 1 日到 3 月 31 日，週一到週五（節假日除外），從 4 月 1 日到 9 月 30 日。撥打這些號碼是免費。

如果您需要立即的行為健康護理，請致電行為健康危機熱線：

- Los Angeles 郡：**1-800-854-7771**, (TTY: **711**)
- Santa Clara County: **1-855-278-4204**, (TTY: **711**)

致電這些號碼是免費的。每週 7 天，每天 24 小時（包括節假日）全天候服務。

Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 還為非英語使用者提供免費的語言口譯服務。