



L.A. Care
Medicare Plus[™]
(HMO D-SNP)

보험 혜택 요약서
2023





**L.A. Care Medicare Plus (HMO D-SNP)
2023 가입자 안내서, 연례 변경 사항 고지 및 혜택 요약 변경사항**

가입자님께,

이 문서는 귀하의 L.A. Care Medicare Plus 혜택의 변경사항에 대한 중요한 정보입니다.

귀하의 2023 L.A. Care Medicare Plus (HMO D-SNP) 가입자 안내서, 연례 변경사항 고지 및 혜택 요약이 변경되었습니다. 본 업데이트는 2022년 인플레이션 감축 법안(Inflation Reduction Act)으로 인한 것입니다. 아래에서 업데이트에 대해 설명하는 정보를 알아보실 수 있습니다. 이 정보를 참고를 위해 보관하십시오. 업데이트 자료는 저희 웹사이트 [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org)에서 찾아볼 수 있습니다.

귀하는 이 문서에 대한 답변으로 어떤 조치도 취할 필요가 없습니다. 그러나 저희는 귀하가 추후 참고를 위해 이 정보를 보관하실 것을 권장합니다. 문의사항이 있으신 경우, 1-833-522-3767(TTY: 711)번으로, 공휴일을 포함해 주 7일, 하루 24시간 동안 연락하십시오.

귀하의 가입자 안내서, 연례 변경사항 고지 및 혜택 요약 변경사항

귀하의 가입자 안내서, 연례 변경사항 고지 및 혜택 요약 변경사항을 찾아볼 수 있는 곳	기존 정보	업데이트된 정보
<p>가입자 안내서: 4장 “섹션 D 저희 플랜의 혜택 차트: Medicare 파트 B 처방약”</p>	<p>귀하가 지불해야 할 사항: ^ 귀하는 각 Medicare 보험적용 서비스에 대해 코페이먼트 \$0 또는 공동보험료 20%를 지불합니다.</p> <p>^귀하의 Medi-Cal 가입 자격에 기초</p>	<p>귀하가 지불해야 할 사항: ^ 귀하는 각 Medicare 보험적용 서비스에 대해 코페이먼트 \$0 또는 공동보험료 20%를 지불합니다.*</p> <p>*2023년 4월 1일 자료, 귀하는 기준 사분기 동안 인플레이션 비율보다 더 빠르게 약품 가격이 증가하는 경우, 특정 파트 B 약품에 대해 더 낮은 공동보험료를 지불할 수 있습니다. 2023년 7월 1일 자료, 귀하가 공제액을 지불하지 않았다 하더라도, 귀하는 Medicare 파트 B 처방약에 의거해 보험이 적용되는 인슐린 1개월 복용분에 대해 \$35 넘게 지불하지 않습니다.</p> <p>^귀하의 Medi-Cal 가입 자격에 기초</p>

귀하의 가입자 안내서, 연례 변경 사항 고지 및 혜택 요약 변경사항을 찾아볼 수 있는 곳	기존 정보	업데이트된 정보
<p>연례 변경 사항 고지: “섹션 E. 내년 혜택 및 비용 변경사항 - Medicare 보험적용 혜택 표</p>	<p>2023년(내년) 열 Medicare 파트 B 처방약</p> <p>귀하는 공동보험료 금액 0 - 20%를 지불합니다. 귀하의 공동보험료 금액은 귀하가 받는 Medi-Cal 혜택 유형에 따라 다릅니다.</p>	<p>2023년(내년) 열 Medicare 파트 B 처방약♦</p> <p>귀하는 공동보험료 금액 0 - 20%를 지불합니다♦. 귀하의 공동보험료 금액은 귀하가 받는 Medi-Cal 혜택 유형에 따라 다릅니다.</p> <p>♦2023년 4월 1일 자로, 귀하는 기준 사분기 동안 인플레이션 비율보다 더 빠르게 약품 가격이 증가하는 경우, 특정 파트 B 약품에 대해 더 낮은 공동보험료를 지불할 수 있습니다. 2023년 7월 1일 자로, 귀하가 공제액을 지불하지 않았다 하더라도, 귀하는 Medicare 파트 B 처방약에 의거해 보험이 적용되는 인슐린 1개월 복용분에 대해 \$35 넘게 지불하지 않습니다.</p>
<p>혜택 요약: “섹션 C. 보험적용 서비스 목록: Medicare 파트 B 처방약”</p>	<p>파트 B 약품에는 귀하의 의사가 자신의 진료소에서 투여하는 약품, 일부 경구 암 치료제, 특정 의료 기기와 함께 사용되는 일부 약품이 포함됩니다. 이런 약품들에 관한 자세한 사항은 혜택적용범위 증명을 읽어보십시오. 사전 승인 규칙이 적용될 수도 있습니다.</p> <p>사전 승인 규칙이 적용될 수도 있습니다.</p>	<p>파트 B 약품에는 귀하의 의사가 자신의 진료소에서 투여하는 약품, 일부 경구 암 치료제, 특정 의료 기기와 함께 사용되는 일부 약품이 포함됩니다. 이런 약품들에 관한 자세한 사항은 가입자 안내서를 참조하십시오.</p> <p>2023년 4월 1일 자로, 귀하는 기준 사분기 동안 인플레이션 비율보다 더 빠르게 약품 가격이 증가하는 경우, 특정 파트 B 약품에 대해 더 낮은 공동보험료를 지불할 수 있습니다. 2023년 7월 1일 자로, 귀하가 공제액을 지불하지 않았다 하더라도, 귀하는 Medicare 파트 B 처방약에 의거해 보험이 적용되는 인슐린 1개월 복용분에 대해 \$35 넘게 지불하지 않습니다.</p> <p>사전 승인 규칙이 적용될 수도 있습니다.</p>

L.A. Care Medicare Plus (HMO D-SNP) | 2023 혜택 요약서

서문

본 문서는 L.A. Care Medicare plus에서 제공하는 보장 혜택 서비스를 간략히 요약한 요약서입니다. 자주 하는 질문에 대한 답변, 중요 연락처 정보, 보장 혜택 및 서비스의 개요, L.A. Care Medicare Plus 가입자의 권리에 관한 정보 등을 수록했습니다. **보험 혜택적용범위 증명서** 마지막 장에는 주요 용어 및 정의가 알파벳 순으로 수록되어 있습니다.

목차

A. 면책 조항	2
B. 자주 하는 질문(FAQ).....	4
C. 적용 대상 서비스 목록.....	8
D. L.A. Care Medicare Plus 외에서 제공하는 혜택	24
E. L.A. Care Care Medicare Plus, Medicare, Medi-Cal에서 보장하지 않는 서비스.....	25
F. 플랜 가입자의 권리.....	25
G. 거절된 서비스에 대한 불만 제기 또는 재고 요청을 접수하는 방법.....	27
H. 사기 행위가 의심되는 경우 해야 할 일	28



의문 사항이 있는 경우 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 연락할 수 있는 L.A. Care Medicare Plus에 1-833-522-3767(TTY: 711) 번으로 전화하십시오. 해당 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면**, medicare.lacare.org를 방문하십시오.

- **ໂປດຊາບ:** ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາລາວ, ມີບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາໃຫ້ທ່ານໂດຍບໍ່ເສັຍຄ່າ. ໂທ 1-833-522-3767 (TTY: 711), ໄດ້ຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງ, 7 ວັນຕໍ່ອາທິດ, ລວມເຖິງ ວັນພັກຕ່າງໆ. ເບີໂທນີ້ແມ່ນບໍ່ເສັຍຄ່າ.
- **ВНИМАНИЕ!** Если вы говорите по-русски, вы можете воспользоваться бесплатными услугами переводчика. Звоните по телефону **1-833-522-3767** (TTY: 711), круглосуточно, без выходных, включая праздничные дни. Звонок бесплатный.
- **โปรดทราบ:** หากท่านพูดภาษาไทย เรามีบริการช่วยเหลือด้านภาษาให้คุณโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย โปรดโทรฟรีที่หมายเลข **1-833-522-3767** (TTY: 711) ได้ตลอด 24 ชั่วโมง ทุกวัน ไม่เว้นวันหยุด
- **PAUNAWA:** Kung nagsasalita ka ng Tagalog, magagamit mo ang mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa **1-833-522-3767** (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga piyesta opisyal. Libre ang pagtawag.
- **CHÚ Ý:** Nếu quý vị nói Tiếng Việt, hiện có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí cho quý vị. Gọi **1-833-522-3767** (TTY: 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần, kể cả các ngày lễ. Cuộc gọi là miễn phí.
- **注意:** 如果您說中文，您可免費獲得語言協助服務。請致電 **1-833-522-3767** (TTY: 711)，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時（包含假日）。這是免費電話。
- **عناية:** إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية، متوفرة لك، مجاناً. اتصل على **1-833-522-3767** (TTY: 711)، ٤٢ ساعة في اليوم و٧ أيام في الأسبوع، بما في ذلك أيام العطلات. هذه المكالمات مجانية.
- **توجه:** اگر به زبان فارسی صحبت می کنید، خدمات کمک در زمینه زبان بطور رایگان در اختیار شما قرار دارد. می توانید در تمام ٤٢ ساعت شبانه روز و ٧ روز هفته، حتی روزهای تعطیل با **1-833-522-3767** (TTY: 711) تماس بگیرید. تماس رایگان می باشد.
- Medicare에 대한 자세한 내용은 **Medicare &** 귀하 안내서를 참조하십시오. 여기에는 Medicare 혜택 요약, 권리 그리고 Medicare에 관하여 가장 자주하는 질문에 대한 답변 등이 수록되어 있습니다. Medicare 웹사이트(www.medicare.gov)에서 받거나 하루 24시간, 주 7일 연락할 수 있는 1-800-MEDICARE(1-800-633-4227)로 전화하십시오. TTY 사용자는 1-877-486-2048번으로 전화하십시오. Medi-Cal에 대한 자세한 내용은 캘리포니아 의료 서비스부(DHCS) 웹 사이트(www.dhcs.ca.gov)를 방문하거나 옴부즈맨의 **Medi-Cal** 사무실 1-888-452-8609번으로 월요일부터 금요일까지 오전 8시부터 오후 5시까지 전화하실 수 있습니다. Medicare 및 Medi-Cal 모두 가입하신 분들의 경우 특별 옴부즈맨 1-855-501-3077 번으로 월요일부터 금요일까지 오전 9시부터 오후 5시까지 전화하실 수 있습니다.
- 이 정보는 대형 활자 인쇄본, 점자 또는 오디오와 같은 다른 형태로도 무료 제공됩니다. 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 이용할 수 있는 1-833-522-3767(TTY: 711)번으로 전화하십시오. 해당 통화는 무료입니다.
- 지금 혹은 향후 언제든지 영어가 아닌 다른 언어나 대체 형식으로 정보를 받고 싶으신 경우, 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 운영되는 가입자 서비스부에 **1-833-522-3767**(TTY: 711)번으로 전화하십시오. 해당 통화는 무료입니다.



의문 사항이 있는 경우 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 연락할 수 있는 L.A. Care Medicare Plus에 1-833-522-3767(TTY: 711) 번으로 전화하십시오. 해당 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면**, medicare.lacare.org를 방문하십시오.

B. 자주 하는 질문(FAQ)

다음 표는 자주 하는 질문들의 목록입니다.

자주하는 질문	답변
<p>Medicare-Medi-Cal 조정 플랜 (Coordination Plan)이란 무엇인가요?</p>	<p>Medicare-Medi-Cal 조정 플랜은 가입자에게 Medicare 및 Medical 양쪽 모두의 혜택을 제공하기 위해 양쪽 프로그램 모두와 계약을 맺고 있는 건강 플랜입니다. 65세 이상 노인들을 위한 건강 플랜입니다. Medicare-Medi-Cal 조정 플랜은 의사, 병원, 약국, 관리형 장기 요양 서비스 및 지원 (<i>Managed Long-term Services and Supports, MLTSS</i>) 제공자 그리고 기타 제공자로 구성된 조직입니다. 또한, 진료 코디네이터가 가입자의 모든 의료 제공자와 서비스와 지원을 관리합니다. 이들은 다 함께 일하며 가입자에게 필요한 진료를 제공합니다.</p>
<p>지금 받고 있는 L.A. Care Medicare Plus 에서 동일한 Medicare와 Medi-Cal 혜택을 받게 됩니까?</p>	<p>가입자는 Medicare와 Medi-Cal이 보장하는 대부분 혜택을 L.A. Care Medicare Plus에서도 동일하게 받게 됩니다. 가입자는 의료 제공자 팀과 협력하여 어느 의료 서비스가 가입자에게 적합한지 결정합니다. 즉, 현재 제공되는 일부 서비스는 귀하의 필요와 의사 및 진료 팀의 평가에 따라 변경될 수 있습니다. 또한 현재와 같은 방식으로 건강 플랜 이외의 다른 혜택을 받을 수 있으며, 가정 내 지원 서비스(<i>In-Home Supportive Services, IHSS</i>), 전문 정신 건강 및 약물 사용 장애 서비스 또는 지역 센터 서비스와 같은 주 또는 카운티 기관으로부터 직접 받을 수 있습니다.</p> <p>L.A. Care Medicare Plus에 가입하면 귀하와 관리팀은 개별 진료 계획을 함께 개발하여 가입자의 건강 문제를 해결하고 필요한 것을 지원하며, 가입자의 개인 선호 사항과 목표를 반영합니다.</p> <p>또한, 가입자가 L.A. Care Medicare Plus에서 일반적으로 보장하지 않는 Medicare 파트 D 처방약을 복용 중일 경우 임시 분량을 제공하거나, 다른 약품으로 전환하도록 도와주거나, 의학적 필요가 있을 경우 L.A. Care Medicare Plus가 예외적으로 약품 비용을 부담해 드립니다. 자세한 내용은 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 연락할 수 있는 가입자 서비스부에 1-833-522-3767(TTY: 711)번으로 전화하십시오.</p>



의문 사항이 있는 경우 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 연락할 수 있는 L.A. Care Medicare Plus에 1-833-522-3767(TTY: 711) 번으로 전화하십시오. 해당 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면**, medicare.lacare.org를 방문하십시오.

자주하는 질문	답변
<p>현재 진료를 받고 있는 동일한 의사에게 진료를 받을 수 있습니까?</p>	<p>그런 경우가 매우 흔합니다. 귀하의 의료 제공자(의사, 병원, 치료사, 약사 및 기타 의료 서비스 제공자 포함)가 L.A. Care Medicare Plus와 함께 일하고 저희와 계약이 되어 있으면 계속 진료를 받으실 수 있습니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 저희와 계약을 한 의료 제공자는 "네트워크 소속"입니다. 네트워크 소속 의료 제공자는 저희 플랜에 참여합니다. 즉, 네트워크 의료 제공자는 플랜 가입자에게 플랜에서 보장하는 의료 서비스를 제공합니다. 귀하는 반드시 L.A. Care Medicare Plus 네트워크에 소속된 제공자를 이용해야 합니다. 네트워크에 소속되지 않은 제공자 또는 약국을 이용하는 경우, 해당 플랜은 이러한 서비스 또는 약품에 대한 비용을 지불하지 않을 수 있습니다. • 긴급 진료나 응급 치료 또는 서비스 지역 외에서 투석이 필요한 경우에는 L.A. Care Medicare Plus 플랜 외부의 의료 제공자를 이용할 수 있습니다. • 현재 L.A. Care Medicare Plus의 네트워크 외부 의료 제공자에게 치료를 받고 있거나 확고한 관계를 맺고 있는 경우, 가입자 서비스부에 전화하여 관계를 유지하는 방법을 확인하십시오. • 현재 귀하가 보고 있는 의사가 L.A. Care의 제공자 네트워크에 속하지 않는 경우, 귀하가 제한된 기간 동안 의사나 병원을 유지할 가능성이 있는 경우, 이를 지속적인 간호(Continuity of Care)라고 합니다. <p>지속적인 간호(COC)를 받을 자격이 되려면:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 귀하는 지난 12개월 동안 주치의(Primary Care Physician, PCP)를 최소 1회 방문했거나 향후 12개월 이내에 PCP 또는 전문의를 방문하기로 예약 되어 있어야 합니다. ○ 담당 의료 제공자는 L.A. Care Health Plan 요율 및 적합한 의료 그룹/IPA와의 계약을 기꺼이 수락해야 합니다. ○ 공급자는 L.A. Care 또는 PPG가 해당 공급자를 네트워크에서 제외시키는 원인이 되는 문서화된 치료 품질 문제를 가지고 있지 않습니다. <p>지속적인 간호 요청을 개별적으로 작성하는 기간은 다음과 같습니다:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ L.A. Care 또는 PPG가 해당 요청을 수령하는 날짜로부터 30일 이내에; ○ 예약이 임박해 있거나 기타 치료가 시급한 때와 같이 가입자의 건강에 즉각적인 주의가 필요한 경우에는 15 일 이내; 또는 ○ 가입자에게 해를 끼칠 위험이 있는 경우 3일 <ul style="list-style-type: none"> • 의사가 플랜의 네트워크에 소속되어 있는지 확인하려면, 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 연락할 수 있는 가입자 서비스부에 1-833-522-3767(TTY: 711)번으로 전화하거나 또는 medicare.lacare.org에 있는 플랜의 웹사이트에서 L.A. Care Medicare Plus의 의료제공자 및 약국 명부를 열람하십시오. <p>L.A. Care Medicare Plus가 처음인 분은 저희가 협력하여 개별 진료 계획을 작성하고 필요를 해결하여 드립니다.</p>

자주하는 질문	답변
L.A. Care Medicare Plus 치료 관리사는 누구입니까?	L.A. Care Medicare Plus 치료 관리사는 가입자가 연락해야 하는 주요 인물입니다. 가입자의 의료 제공자와 의료 서비스를 관리하고 가입자에게 필요한 서비스를 받을 수 있도록 돕습니다.
관리형 장기 서비스 및 지원(Long-term Services and Supports, MLTSS)이란 무엇입니까?	관리형 장기 요양 서비스와 지원은 목욕, 배변, 옷 입기, 음식 만들기, 약 복용 등의 일과를 수행하는데 도움이 필요한 사람들에게 제공되는 서비스입니다. 이런 서비스는 대부분 자택이나 거주지에서 제공되지만, 요양원이나 병원에서도 제공될 수 있습니다. 경우에 따라 카운티 또는 다른 기관이 이러한 서비스를 수행할 수 있으며 귀하의 간호 코디네이터 또는 간호팀이 해당 기관과 협력합니다.
다목적 노인 서비스 프로그램 (Multipurpose Senior Services Program, MSSP)이란 무엇입니까?	MSSP는 귀하의 건강 플랜이 이미 제공하는 것 이상으로 의료 제공자와 지속적인 진료 조정을 제공하며 귀하를 다른 필요한 지역 사회 서비스 및 자원에 연결할 수 있습니다. 이 프로그램은 자택에서 독립적으로 생활하는 데 도움이 되는 서비스를 얻도록 도움이 됩니다.
가입자가 필요한 진료를 L.A. Care Medicare Plus 네트워크에서 제공하지 않을 경우는 어떻게 합니까?	대부분 서비스는 플랜 네트워크 의료 제공자가 제공합니다. 가입자에게 저희 네트워크 안에서 제공하지 못하는 서비스가 필요한 경우, L.A. Care Medicare Plus는 네트워크 외부 제공자의 비용을 부담합니다.
어디에서 L.A. Care Medicare Plus를 이용할 수 있습니까?	본 플랜이 서비스를 제공하는 지역은 로스앤젤레스 카운티를 포함합니다. 해당 플랜에 가입하시려면 이 지역에 거주하셔야 합니다.
사전 승인이란?	<p>사전 승인은 L.A. Care Medicare Plus가 당사 네트워크 외부에서 서비스를 찾거나, 당사 네트워크에서 일상적으로 다루지 않는 서비스를 받아야 할 경우, 해당 서비스를 받기 전에 받은 승인을 의미합니다. L.A. Care Medicare Plus는 귀하가 사전 승인을 받지 못하면 서비스, 절차, 품목 또는 약품을 보장해드리지 않습니다.</p> <p>긴급 진료나 응급 치료 또는 서비스 지역 외에서 투석 서비스가 필요한 가입자는 사전 승인을 받지 않아도 됩니다. L.A. Care Medicare Plus는 가입자가 특정 서비스를 받기 전에 사전 승인을 받아야 하는 서비스 또는 절차의 목록을 가입자에게 제공해 드립니다. 특정 서비스, 절차, 품목 또는 의약품에 대해 사전 승인이 필요한지 여부에 대해 궁금한 점이 있으면, 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 연락할 수 있는 가입자 서비스부에 1-833-522-3767(TTY: 711)번으로 전화하십시오.</p>



의문 사항이 있는 경우 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 연락할 수 있는 L.A. Care Medicare Plus에 1-833-522-3767(TTY: 711) 번으로 전화하십시오. 해당 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면**, medicare.lacare.org를 방문하십시오.

자주하는 질문	답변
진료 의뢰란?	<p>진료 의뢰는 가입자가 주치의(<i>Primary care provider, PCP</i>) 이외의 의사에게 진료를 받기 위해 PCP의 승인을 받는 것을 말합니다. 진료 의뢰는 사전 승인과 다릅니다. 귀하의 PCP로부터 진료 의뢰를 받지 않는 경우, L.A. Care Medicare Plus가 해당 서비스에 대해 지불하지 않을 수도 있습니다. L.A. Care Medicare Plus는 가입자가 특정 서비스를 받기 전에 PCP의 진료 의뢰를 받아야 하는 서비스나 절차들의 목록을 가입자에게 제공해 드립니다.</p> <p>귀하의 PCP로부터 진료 의뢰를 얻어야 할 시점에 관해 자세히 알고자 하시면 <i>보험 혜택적용범위 증명서</i>를 참조하십시오.</p>
L.A. Care Medicare Plus 가입자는 매월 일정 금액(보험료)을 지불합니까?	아니요. Medi-Cal이 있기 때문에 건강 보험에 대해 Medicare 파트 B 보험료를 포함한 월 보험료를 지불하지 않습니다.
L.A. Care Medicare Plus의 가입자는 공제액을 지불합니까?	아니요. L.A. Care Medicare Plus에서는 공제액을 지불하지 않습니다.
L.A. Care Medicare Plus의 가입자는 의료 서비스에 대해 지불할 최대 본인 부담 금액은 얼마입니까?	L.A. Care Medicare Plus에서는 의료 서비스에 대한 비용 부담이 없으므로 연간 본인 부담 비용은 \$0입니다.
Medi-Cal 수혜 자격을 잃게 되면 어떻게 되나요?	<p>귀하가 플랜의 3개월 기간 내에 있어서 계속 자격이 있다고 간주되는 경우, 플랜은 Medicare 어드밴티지 플랜이 적용되는 모든 Medicare 혜택을 계속 제공할 것입니다. 그러나 이 기간 동안 플랜은 해당 Medicaid 주 플랜에 포함된 Medicaid 혜택을 계속 보장하지 않을 것이며, 귀하가 Medicaid 자격을 상실하지 않았다면 주정부가 책임져야 하는 Medicare 보험료 또는 비용 부담금을 지불하지 않을 것입니다. 서비스 비용이 변경될 수 있으므로, 자세한 내용은 보험 혜택적용범위 증명서 / 가입자 안내서를 참조하십시오.</p>



의문 사항이 있는 경우 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 연락할 수 있는 L.A. Care Medicare Plus에 1-833-522-3767(TTY: 711) 번으로 전화하십시오. 해당 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면**, medicare.lacare.org를 방문하십시오.

C. 적용 대상 서비스 목록

다음의 표는 가입자에게 필요할 수도 있는 서비스, 비용 및 혜택 관련 규칙을 한눈에 볼 수 있게 정리한 개요입니다.

건강 상의 필요 또는 우려	귀하에게 필요할 수 있는 서비스	네트워크 소속 제공자 이용 비용	제한, 예외 및 혜택에 관한 정보(혜택 관련 규칙)
병원 진료가 필요	병원 입원	\$0	<p>병원 서비스는 귀하의 치료 의사와 L.A. Care Medicare Plus에서 의료 행위가 필요하다고 결정하는 경우 보험이 적용됩니다. 의료 행위가 필요한 경우에 병원 입원 기간에 대해서는 제한이 없습니다.</p> <p>응급 상황을 제외하고, 귀하의 의사는 가입자가 병원에 입원하게 될 것이라고 플랜에 반드시 알려야 합니다. 반드시 네트워크 의사, 전문의, 병원에 가셔야 합니다. 네트워크 병원 비응급 시술에는 사전 승인 및 진료 의뢰가 필요할 수도 있습니다.</p>
	의사 또는 외과 의사의 진료	\$0	의사 및 외과 의사의 진료는 입원 진료의 일환으로 제공됩니다. 사전 승인 규칙과 진료 의뢰 요건이 적용될 수도 있습니다.
	진찰을 포함한 외래 환자 병원 서비스	\$0	사전 승인 규칙과 진료 의뢰 요건이 적용될 수도 있습니다.
	응급 수술 센터(Ambulatory surgical center, ASC) 서비스	\$0	사전 승인 규칙과 진료 의뢰 요건이 적용될 수도 있습니다.



의문 사항이 있는 경우 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 연락할 수 있는 L.A. Care Medicare Plus에 1-833-522-3767(TTY: 711) 번으로 전화하십시오. 해당 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면**, medicare.lacare.org를 방문하십시오.

건강 상의 필요 또는 우려	귀하에게 필요할 수 있는 서비스	네트워크 소속 제공자 이용 비용	제한, 예외 및 혜택에 관한 정보(혜택 관련 규칙)
의사에게 진찰을 받고 싶음	부상 또는 질병 치료를 위한 방문	\$0	긴급 진료나 응급 진료 또는 서비스 지역 외에서 투석 서비스가 필요한 가입자는 사전 승인을 받지 않아도 됩니다. 반드시 네트워크 의사, 전문의, 병원에 가셔야 합니다.
	전문의 진료	\$0	반드시 네트워크 의사, 전문의, 병원에 가셔야 합니다. 네트워크 병원과 전문의에게 가시려면 사전 승인 및 진료의뢰가 필요합니다.
	건강검진과 같은 건강 관리 방문	\$0	12개월마다 연례 건강 관리 방문
	독감 예방주사 및 암 진단 선별검사 등 질병 예방 진료	\$0	사전 승인 규칙과 진료 의뢰 요건이 적용될 수도 있습니다.
	침술	\$0	매달 방문 한도 2회. 의료 행위가 필요한 경우, 사전 승인이 있으면 더 자주 방문하실 수 있습니다. Medicare 보장 침술 방문의 경우: 귀하에게 만성 허리 통증이 있는 경우 90일 동안 침술 방문 최대 12회. 귀하가 호전되는 경우, 만성 허리 통증에 대한 침술 세션 추가 8회. 만성 요통으로 인한 침술 치료는 매년 20번 이상 받을 수 없습니다. 만성 요통에 대한 침술 치료는 상태가 호전되지 않거나 악화되는 경우, 반드시 중단해야 합니다.
	"Medicare 등록 환영" (예방 검진 방문 1 회 한정)	\$0	파트 B 혜택을 새로 받게 된 처음 12개월 동안에 Medicare 등록 환영 예방 검진 방문이나 연례 건강 관리 방문이 가능합니다. 첫 12개월이 지나면 매 12개월마다 1회 연례 건강관리 방문이 가능합니다.



의문 사항이 있는 경우 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 연락할 수 있는 L.A. Care Medicare Plus에 1-833-522-3767(TTY: 711) 번으로 전화하십시오. 해당 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면**, medicare.lacare.org를 방문하십시오.

건강 상의 필요 또는 우려	귀하에게 필요할 수 있는 서비스	네트워크 소속 제공자 이용 비용	제한, 예외 및 혜택에 관한 정보(혜택 관련 규칙)
응급 치료가 필요	응급실 서비스	\$0	미국 또는 미국령 영토에서는 어디서나 언제든지 필요할 때마다 사전 승인 또는 진료의뢰 없이 보험적용 응급 의료를 받으실 수도 있습니다. 미국 외부 지역에서 받은 응급 및 긴급하게 필요한 치료 서비스는 달력 연도당 총 \$10,000 한도까지 보험이 적용됩니다.
	긴급 진료	\$0	미국 또는 미국령 영토에서는 어디서나 언제든지 필요할 때마다 사전 승인 또는 진료 의뢰 없이 보험적용 긴급 진료를 받으실 수도 있습니다. 미국 외부 지역에서 받은 응급 및 긴급하게 필요한 치료 서비스는 달력 연도당 총 \$10,000 한도까지 보험이 적용됩니다.
의료적 검사가 필요	진단 방사선학 서비스(예: X선 또는 CAT 스캔 또는 MRI와 같은 기타 영상 서비스)	\$0	사전 승인 규칙과 진료 의뢰 요건이 적용될 수도 있습니다.
	실험실 검사 및 진단 절차(예: 혈액 검사)	\$0	사전 승인 규칙과 진료 의뢰 요건이 적용될 수도 있습니다. COVID-19 검사 관련 서비스에 대해 사전 승인 또는 진료 의뢰 불필요
청각/청각 서비스가 필요	청력 선별 검사	\$0	사전 승인 규칙이 적용될 수 있습니다.



의문 사항이 있는 경우 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 연락할 수 있는 L.A. Care Medicare Plus에 1-833-522-3767(TTY: 711) 번으로 전화하십시오. 해당 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면**, medicare.lacare.org를 방문하십시오.

건강 상의 필요 또는 우려	귀하에게 필요할 수 있는 서비스	네트워크 소속 제공자 이용 비용	제한, 예외 및 혜택에 관한 정보(혜택 관련 규칙)
치과 진료 필요	치과 검진 및 예방 치료	\$0	LA Care Medicare Plus 가입자는 Medi-Cal Dental의 치과 혜택을 받을 수 있습니다. 보험 혜택에 대한 질문이 있거나 해당 서비스 지역의 Medi-Cal 치과 의사를 찾는 데 도움이 필요하시면 1-800-322-6384 또는 TTY:1-800-735-2922번으로 전화하거나 www.denti-cal.ca.gov 를 방문하십시오.
	복원 및 응급 치과 치료	\$0	LA Care Medicare Plus 가입자는 Medi-Cal Dental의 치과 혜택을 받을 수 있습니다. 보험 혜택에 대한 질문이 있거나 해당 서비스 지역의 Medi-Cal 치과 의사를 찾는 데 도움이 필요하시면 1-800-322-6384 또는 TTY:1-800-735-2922번으로 전화하거나 www.denti-cal.ca.gov 를 방문하십시오.
눈 관리 필요	눈 검사	\$0	눈병 및 눈의 증세 진단과 치료를 위한 의료 행위가 필요한 시력 검사 , 위험군 가입자에 대한 연간 녹내장 선별 검사 포함. 사전 승인 규칙과 진료 의뢰 요건이 적용될 수도 있습니다. 보조적인 일상 눈 검사는 매년 최대 1회까지.
	안경 또는 콘택트렌즈	\$0	백내장 수술 후 한 벌의 안경류(렌즈와 안경테) 또는 콘택트렌즈. 매 2년마다 안경(렌즈와 안경테) 또는 콘택트렌즈 최대 \$500 플랜 혜택 한도. 사전 승인 규칙이 적용될 수 있습니다.
	기타 시력 관리	\$0	



의문 사항이 있는 경우 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 연락할 수 있는 L.A. Care Medicare Plus에 1-833-522-3767(TTY: 711) 번으로 전화하십시오. 해당 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면**, medicare.lacare.org를 방문하십시오.

건강 상의 필요 또는 우려	귀하에게 필요할 수 있는 서비스	네트워크 소속 제공자 이용 비용	제한, 예외 및 혜택에 관한 정보(혜택 관련 규칙)
장기 건강 서비스가 필요	정신 건강 서비스	\$0	<p>보험 혜택에는 다음이 포함됩니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 개별 치료 방문 • 그룹 치료 • 가족 요법 • 의약품 관리/정신과 평가 • 정신 건강 결과 평가가 임상적으로 권고되는 경우 정신사회 검사 • 부분 입원 프로그램 서비스(Partial hospitalization program, PHP) • 정신과 입원 치료
	입원 및 외래 치료 그리고 정신 건강 서비스가 필요한 사람들을 위한 지역 사회 기반 서비스	\$0	<p>정신 병원 입원 진료는 일생에 최대 190일까지 받습니다. 정신 병원 입원 서비스는 특정한 조건을 충족하는 경우에만 평생에 190일을 제한으로 진료 일수를 공제합니다. 이 제한은 종합 병원에서 제공하는 정신과 입원 환자 서비스에는 적용되지 않습니다.</p> <p>플랜은 90일 동안의 병원 입원 비용을 부담합니다.</p> <p>플랜은 60일의 평생 예비일 비용을 보험적용합니다. 평생 예비일당 코페이 \$0.</p> <p>응급 상황을 제외하고, 귀하의 의사는 가입자가 병원에 입원하게 될 것이라고 해당 플랜에 반드시 알려야 합니다.</p>



의문 사항이 있는 경우 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 연락할 수 있는 L.A. Care Medicare Plus에 1-833-522-3767(TTY: 711) 번으로 전화하십시오. 해당 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면**, medicare.lacare.org를 방문하십시오.

건강 상의 필요 또는 우려	귀하에게 필요할 수 있는 서비스	네트워크 소속 제공자 이용 비용	제한, 예외 및 혜택에 관한 정보(혜택 관련 규칙)
약물 사용 장애 서비스가 필요	약물 사용 장애 서비스	\$0	<p>약물 남용 서비스에는 다음이 포함됩니다.*</p> <ul style="list-style-type: none"> • 입원 중독 치료 • 부분 입원 프로그램 서비스(Partial hospitalization program, PHP) • 외래 환자 치료 서비스 • 금단 증상 관리 서비스(디톡스라고도 함) • 집중 외래 환자 치료 • 마약(아편) 치료 서비스 • 약물 보조 치료 • 주거형 치료 센터 • 케이스 관리 • 회복 교량 주택 • 회복 지원 서비스(치료 완료 후 지원) <p>서비스를 받으려면 사전 승인을 받아야 할 수 있습니다.</p> <p>*일부는 로스앤젤레스 카운티 공중 보건부, 약물 남용 보호 및 관리에 적합한 서비스입니다.</p>



의문 사항이 있는 경우 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 연락할 수 있는 L.A. Care Medicare Plus에 1-833-522-3767(TTY: 711) 번으로 전화하십시오. 해당 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면**, medicare.lacare.org를 방문하십시오.

건강 상의 필요 또는 우려	귀하에게 필요할 수 있는 서비스	네트워크 소속 제공자 이용 비용	제한, 예외 및 혜택에 관한 정보(혜택 관련 규칙)
도와줄 수 있는 사람들과 함께 살 장소가 필요	전문 간호 서비스	\$0	<p>전문 간호 시설(Skilled Nursing Facility, SNF) 귀하의 의사에 의한 조정, 사전 승인 규칙 및 진료 의뢰 요건이 적용될 수 있습니다.</p> <p>SNF 입원 때마다 플랜이 비용을 보장하는 일수에는 제한이 없습니다.</p> <p>가정 간호 의료 행위가 필요한 간헐적인 단기 전문 간호 및 재활 서비스 포함.</p> <p>사전 승인 규칙과 진료 의뢰 요건이 적용될 수도 있습니다.</p> <p>자세한 사항은 L.A. Care Medicare Plus에 연락해 주십시오.</p>
	요양원 진료	\$0	<p>사전 승인 규칙과 진료 의뢰 요건이 적용될 수도 있습니다.</p> <p>자세한 사항은 L.A. Care Medicare Plus에 연락해 주십시오.</p>
	성인 위탁가정 보호 및 그룹 성인 위탁가정 보호	\$0	
뇌졸중이나 사고 후 치료가 필요	물리 치료, 작업 치료 또는 언어 치료	\$0	<p>의료 행위가 필요한 물리 치료, 작업 치료, 언어 병리 서비스는 가입자가 병원이나 전문 간호 시설에 있는 동안 보험으로 처리됩니다.</p> <p>퇴원 시 계속되는 서비스에 대해 사전 승인 및 진료 의뢰 요건이 적용될 수도 있습니다. 자세한 사항은 L.A. Care Medicare Plus에 연락해 주십시오.</p>



의문 사항이 있는 경우 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 연락할 수 있는 L.A. Care Medicare Plus에 1-833-522-3767(TTY: 711) 번으로 전화하십시오. 해당 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면**, medicare.lacare.org를 방문하십시오.

건강 상의 필요 또는 우려	귀하에게 필요할 수 있는 서비스	네트워크 소속 제공자 이용 비용	제한, 예외 및 혜택에 관한 정보(혜택 관련 규칙)
의료 서비스 제공자까지 이동하는 데 도움이 필요	구급 차량 서비스	\$0	네트워크 안과 밖 응급 구급차 서비스에는 사전 승인이 필요하지 않습니다. 비응급 구급차 서비스의 경우 사전 승인이 적용될 수도 있습니다.
	응급 교통편	\$0	
	의료 예약 및 서비스까지 교통편	\$0	<p>일상 교통편 진료 의뢰 요건이 적용될 수도 있습니다.</p> <p>매년 플랜이 승인한 장소까지 무제한 왕복 교통편</p> <p>비응급 의료 교통편 자세한 사항은 L.A. Care Medicare Plus에 연락해 주십시오.</p>
질병이나 증세를 치료할 약품이 필요 (다음 페이지에서 계속)	Medicare 파트 B 처방전 약품	\$0	<p>파트 B 약품에는 귀하의 의사가 자신의 진료소에서 투여하는 약물, 일부 경구 암 치료제, 특정 의료 기기와 함께 사용되는 일부 약품이 포함됩니다. 이러한 약물에 대한 자세한 정보를 위해 보험 혜택적용범위 증명서를 읽어보십시오. 사전 승인 규칙이 적용될 수 있습니다.</p> <p>사전 승인 규칙이 적용될 수 있습니다.</p>



의문 사항이 있는 경우 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 연락할 수 있는 L.A. Care Medicare Plus에 1-833-522-3767(TTY: 711) 번으로 전화하십시오. 해당 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면**, medicare.lacare.org를 방문하십시오.

건강 상의 필요 또는 우려	귀하에게 필요할 수 있는 서비스	네트워크 소속 제공자 이용 비용	제한, 예외 및 혜택에 관한 정보(혜택 관련 규칙)
질병이나 증세를 치료할 약품이 필요 (계속)	일반 약품(브랜드 약품 아님)	\$0 - \$10.35	<p>보험 적용되는 약품 유형이 제한되어 있을 수 있습니다. 자세한 내용은 L.A. Care Medicare Plus의 보험적용 약품 목록(약품 목록)을 참고하십시오.</p> <p>본 플랜은 보험 적용 약품 목록(약품 목록)을 사용합니다. 약품 목록은 medicare.lacare.org에서 보실 수 있습니다. 또는 가입자 서비스부에 연락하셔서 약품 목록 배송을 요청할 수 있습니다.</p> <p>약품 목록의 일부 약품들은 귀하의 상태를 위해 다른 약품을 먼저 시도해보도록 합니다. 이를 단계 요법이라고 합니다.</p> <p>가입자가 받을 수 있는 약품의 수량이 플랜에서 제한될 수 있습니다. 이것을 수량 제한이라고 합니다.</p> <p>약품 목록에 있는 일부 약품은 약품이 승인되기 전에 플랜으로부터 사전 승인을 받아야 합니다.</p> <p>일부 일반약은 네트워크 소매 약국이나 우편 주문을 통하여 장기 분량(100일)을 구할 수 있습니다. 이 같은 장기 분량 약품에 대한 비용 부담금은 1개월 분량에 대한 금액과 같습니다.</p>



의문 사항이 있는 경우 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 연락할 수 있는 L.A. Care Medicare Plus에 1-833-522-3767(TTY: 711) 번으로 전화하십시오. 해당 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면**, medicare.lacare.org를 방문하십시오.

건강 상의 필요 또는 우려	귀하에게 필요할 수 있는 서비스	네트워크 소속 제공자 이용 비용	제한, 예외 및 혜택에 관한 정보(혜택 관련 규칙)
질병이나 증세를 치료할 약품이 필요 (계속)	브랜드 약품	\$0 - \$10.35	<p>보험 적용되는 약품 유형이 제한되어 있을 수 있습니다. 자세한 내용은 L.A. Care Medicare Plus의 보험적용 약품 목록(약품 목록)을 참고하십시오.</p> <p>본 플랜은 보험 적용 약품 목록(약품 목록)을 사용합니다. 약품 목록은 medicare.lacare.org에서 보실 수 있습니다. 또는 가입자 서비스부에 연락하셔서 약품 목록 배송을 요청할 수 있습니다.</p> <p>약품 목록의 일부 약품은 귀하의 상태를 위해 다른 약품을 먼저 시도해보도록 합니다. 이를 단계 요법이라고 합니다.</p> <p>가입자가 받을 수 있는 약품의 수량이 플랜에서 제한될 수 있습니다. 이것을 수량 제한이라고 합니다.</p> <p>약품 목록에 있는 일부 약품은 약품이 승인되기 전에 플랜으로부터 사전 승인을 받아야 합니다.</p> <p>일부 일반약은 네트워크 소매 약국이나 우편 주문을 통하여 장기 분량(100일)을 구할 수 있습니다. 이 같은 장기 분량 약품에 대한 비용 부담금은 1개월 분량에 대한 금액과 같습니다.</p> <p>백신 비용에 대한 중요 메시지 - 귀하가 공제액을 지불하지 않은 경우에도, 저희 플랜은 대부분의 파트 D 백신을 무료로 보장합니다. 자세한 내용은 회원 서비스에 문의하십시오.</p> <p>인슐린 비용에 대한 중요 메시지 - 귀하가 공제액을 지불하지 않은 경우에도, 비용 부담 단계에 관계없이 저희 플랜이 보장하는 각 인슐린 제품의 1개월분에 대해 \$35을 초과하여 지불하지 않을 것입니다.</p>
	일반 의약품(Over-the-counter, OTC)	\$0	<p>보험 적용되는 약품 유형이 제한되어 있을 수 있습니다. 자세한 내용은 L.A. Care Medicare Plus의 보험적용 약품 목록(약품 목록)을 참고하십시오.</p>



의문 사항이 있는 경우 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 연락할 수 있는 L.A. Care Medicare Plus에 1-833-522-3767(TTY: 711) 번으로 전화하십시오. 해당 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면**, medicare.lacare.org를 방문하십시오.

건강 상의 필요 또는 우려	귀하에게 필요할 수 있는 서비스	네트워크 소속 제공자 이용 비용	제한, 예외 및 혜택에 관한 정보(혜택 관련 규칙)
상태 호전에 도움이 필요하거나 건강상 특별한 필요가 있음	재활 서비스	\$0	<p>외래 재활 서비스 의료 행위가 필요한 물리 치료, 작업 치료, 언어 병리 서비스는 보험 대상입니다. 귀하의 의사에 의한 조정, 사전 승인 규칙 및 진료 의뢰 요건이 적용될 수 있습니다. 자세한 사항은 L.A. Care Medicare Plus에 연락해 주십시오.</p> <p>심장 및 폐 재활 서비스 귀하의 의사에 의한 조정, 사전 승인 규칙 및 진료 의뢰 요건이 적용될 수 있습니다.</p>
	재택 진료를 위한 의료 기기	\$0	<p>사전 승인 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 사항은 L.A. Care Medicare Plus에 연락해 주십시오.</p>
	투석 서비스	\$0	<p>센터 또는 자택에서 받는 투석은 면허 소지 의료 제공자가 처방한 경우 보험이 적용됩니다.</p> <p>서비스 지역 외부 투석(거주 카운티 밖이지만 미국 내에서 제공되는 경우) 사전 승인이 있으면서 보험 혜택이 있으며, 메디케어 공인 센터에 빈 자리가 있고 올바른 치료 제공에 충분한 가입자 정보가 있어야 합니다. L.A. Care Medicare Plus 치료 관리사와 가입자가 이용하던 투석 센터의 사회 복지사는 가입자가 여행 시 투석 센터를 찾도록 도움을 드립니다.</p>



의문 사항이 있는 경우 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 연락할 수 있는 L.A. Care Medicare Plus에 1-833-522-3767(TTY: 711) 번으로 전화하십시오. 해당 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면**, medicare.lacare.org를 방문하십시오.

건강 상의 필요 또는 우려	귀하에게 필요할 수 있는 서비스	네트워크 소속 제공자 이용 비용	제한, 예외 및 혜택에 관한 정보(혜택 관련 규칙)
발 관리가 필요	발질환 치료 서비스	\$0	사전 승인 규칙과 진료 의뢰 요건이 적용될 수도 있습니다. 당뇨병과 관련한 신경 손상을 입었고/입었거나 특정 조건을 충족하는 경우 발 검사와 치료를 위해 발질환 치료 방문을 할 수 있습니다.
	보조기 서비스	\$0	사전 승인 규칙이 적용될 수 있습니다.
내구성 의료 장비(Durable medical equipment, DME)가 필요 메모: 이 목록은 적용 대상 DME의 전체 목록이 아닙니다. 전체 목록은 가입자 서비스부에 문의하거나 보험 혜택적용범위 증명서의 4장을 참조하십시오.	휠체어, 목발, 그리고 보행자	\$0	의료 행위가 필요하며 적절한 면허가 있는 의료 제공자가 처방하는 경우에 제공됩니다. 사전 승인 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 사항은 L.A. Care Medicare Plus에 연락해 주십시오.
	흡입치료기	\$0	의료 행위가 필요하며 적절한 면허가 있는 의료 제공자가 처방하는 경우에 제공됩니다. 사전 승인 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 사항은 L.A. Care Medicare Plus에 연락해 주십시오.
	산소 장비 및 공급품	\$0	의료 행위가 필요하며 적절한 면허가 있는 의료 제공자가 처방하는 경우에 제공됩니다. 사전 승인 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 사항은 L.A. Care Medicare Plus에 연락해 주십시오.



의문 사항이 있는 경우 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 연락할 수 있는 L.A. Care Medicare Plus에 1-833-522-3767(TTY: 711) 번으로 전화하십시오. 해당 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면**, medicare.lacare.org를 방문하십시오.

건강 상의 필요 또는 우려	귀하에게 필요할 수 있는 서비스	네트워크 소속 제공자 이용 비용	제한, 예외 및 혜택에 관한 정보(혜택 관련 규칙)
주택에서 살아가도록 도움이 필요	가정 건강 서비스	\$0	사전 승인 규칙과 진료 의뢰 요건이 적용될 수 있습니다. 자세한 사항은 L.A. Care Medicare Plus에 연락해 주십시오.
	청소 또는 가사와 같은 가정 서비스 또는 안전 손잡이와 같은 주택 개조	\$0	사전 승인 규칙이 적용될 수 있습니다. 자세한 사항은 L.A. Care Medicare Plus에 연락해 주십시오. MSSP 또는 IHSS 유자격 가입자용.
	성인의 날 건강, 커뮤니티 기반 성인 서비스(<i>Community Based Adult Services, CBAS</i>) 또는 기타 지원 서비스	\$0	사전 승인 규칙과 진료 의뢰 요건이 적용될 수 있습니다. 자세한 사항은 L.A. Care Medicare Plus에 연락해 주십시오.
	당일 재활 서비스	\$0	
	스스로 생활할 수 있도록 도와주는 서비스(가정 간호 서비스 또는 개인 간호 보조원 서비스)	\$0	사전 승인 규칙과 진료 의뢰 요건이 적용될 수도 있습니다. 자세한 사항은 L.A. Care Medicare Plus에 연락해 주십시오.



의문 사항이 있는 경우 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 연락할 수 있는 L.A. Care Medicare Plus에 1-833-522-3767(TTY: 711) 번으로 전화하십시오. 해당 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면**, medicare.lacare.org를 방문하십시오.

건강 상의 필요 또는 우려	귀하에게 필요할 수 있는 서비스	네트워크 소속 제공자 이용 비용	제한, 예외 및 혜택에 관한 정보(혜택 관련 규칙)
추가적인 서비스 (다음 페이지에서 계속)	척추지압 진료	\$0	사전 승인 규칙이 적용될 수 있습니다.
	케이스 관리	\$0	진료 의뢰 요건이 적용될 수도 있습니다. 자세한 사항은 L.A. Care Medicare Plus에 연락해 주십시오.
	당뇨병 용품 및 서비스	\$0	당뇨 자가 관리 교육, 당뇨병 모니터 용품, 치료용 신발 또는 삽입물, 당뇨 관련 용품과 서비스는 특정 제조사, 제품 및/또는 상품명들에 한정됩니다. 보험 적용이 되는 용품 목록은 해당 플랜에 문의하십시오. 사전 승인 규칙이 적용될 수 있습니다.
	귀하의 질병 / 만성 질환을 관리하는 데 도움이 되는 서비스 : 건강 식품/식료품	\$0	음식과 농산물을 구입하도록 매월 \$30 (이월 없음)의 선불 수당 카드를 받게 됩니다. 전화, 온라인으로 주문하거나 집으로 배달할 수 있습니다. 건강 식품 수당을 받으려면 하나 이상의 적격한 만성 질환이 있어야 하며 치료 관리 프로그램에 참여해야 합니다. 사례 관리자가 이 혜택을 귀하가 받을 자격이 있는지 결정합니다.
	귀하의 질병 / 만성 질환을 관리하는 데 도움이 되는 서비스 : 유틸리티/가스 Flex 카드	\$0	가정용 유틸리티(전기, 가스, 난방 오일, 하수도, 수도) 및 승인된 공급 업체를 통한 펌프의 개스를 위해 매월 \$30(이월 없음)의 선불 수당 카드를 받게 됩니다. 건강 식품 수당을 받으려면 하나 이상의 적격한 만성 질환이 있어야 하며 치료 관리 프로그램에 참여해야 합니다. 사례 관리자가 이 혜택을 귀하가 받을 자격이 있는지 결정합니다.



의문 사항이 있는 경우 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 연락할 수 있는 L.A. Care Medicare Plus에 1-833-522-3767(TTY: 711) 번으로 전화하십시오. 해당 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면**, medicare.lacare.org를 방문하십시오.

건강 상의 필요 또는 우려	귀하에게 필요할 수 있는 서비스	네트워크 소속 제공자 이용 비용	제한, 예외 및 혜택에 관한 정보(혜택 관련 규칙)
추가 보험적용 서비스(계속)	가정 내 지원 서비스	\$0	연간 최대 60시간의 동반자 관계와 도움을 받을 수 있습니다. 선택한 동반자는 가벼운 집안일, 운동, 기술 지원 서비스, 사회 활동 등을 돕는 것과 같은 일상 생활의 독립적인 활동을 도울 수 있습니다.
	간호 시설 주민 서비스	\$0	<ul style="list-style-type: none"> • 척추지압 진료 및 발 질환 진료 • 안과 및 치과 • 침술 • 청력 검사 <p>사전 승인 규칙이 적용될 수 있습니다. <u>자세한 사항은 L.A. Care Medicare Plus에 연락해 주십시오.</u></p>
	SilverSneakers® 피트니스 혜택	\$0	<p>L.A. Care Medicare Plus는 SilverSneakers®를 통해 피트니스 혜택을 제공합니다.</p> <p>SilverSneakers®는 규칙적인 운동으로 건강과 웰빙을 향상시키는 피트니스 혜택입니다.</p> <p>전국 SilverSneakers® 모든 지점에서 운동 기구를 사용하고 단체 운동 수업도 이용할 수 있습니다. 또한 자택에서 운동할 수 있도록 온라인 및 주문형 수업도 제공합니다.</p>
	비처방(Over-the-Counter, OTC) 지원금	\$0	<p>기침과 감기약, 비타민, 진통제 및 붕대와 같은 승인된 비처방 OTC 건강 및 웰빙 품목에 대해 분기별로 \$150(3개월마다)까지 보장됩니다. 남은 잔액은 다음 분기로 이월되지 않습니다.</p> <p>문의 사항은 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 연락할 수 있는 가입자 서비스부에 1-833-522-3767(TTY: 711)번으로 연락하십시오.</p>



의문 사항이 있는 경우 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 연락할 수 있는 L.A. Care Medicare Plus에 1-833-522-3767(TTY: 711) 번으로 전화하십시오. 해당 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면**, medicare.lacare.org를 방문하십시오.

건강 상의 필요 또는 우려	귀하에게 필요할 수 있는 서비스	네트워크 소속 제공자 이용 비용	제한, 예외 및 혜택에 관한 정보(혜택 관련 규칙)
추가 보험적용 서비스(계속)	개인 응급 대응 시스템(Personal Emergency Response Systems, PERS)	\$0	진료 의뢰가 필요하며 이는 의사 의료제공자 그룹(Physician Provider Groups, PPGs), 전문 간호 시설(Skilled Nursing Facilities, SNFs) 커뮤니티 기반 성인 서비스(Community-Based Adult Services, CBAS) 및 보건국(Department of Health Services, DHS)에서 받을 수 있습니다. 자세한 사항은 L.A. Care Medicare Plus에 연락해 주십시오.
	보철 서비스	\$0	사전 승인 규칙이 적용될 수 있습니다.
	일상적인 침술, 척추 지압 요법 및 치료 마사지	\$0	참여 의료 제공자와의 일상적인 침술, 일상적인 지압사 또는 마사지 요법 방문을 위해 연간 최대 45회의 방문(통합)이 보장됩니다. 이 통합 혜택은 귀하의 Medicare 및 Medi-Cal이 보장하는 침술 및 의학적 필요성에 대한 지압 요법 서비스 치료 외에도 제공됩니다.
	정기적인 발질환 치료	\$0	연간 최대 12회 방문이 보장됩니다.
	원격 진료 서비스	\$0	주치의 서비스에 사용 가능
	연간 신체 검사	\$0	연간 1회 방문이 보장됩니다.
	웰빙/교육 및 기타 보조 혜택 및 서비스	\$0	플랜은 다음과 같은 보조적 건강 및 웰빙 교육 서비스와 프로그램을 보장합니다. <ul style="list-style-type: none"> 건강 교육 간호사 상담 전화

위의 혜택 요약은 정보 제공 목적으로만 제공되며 전체 혜택 목록이 아닙니다. 전체 목록과 귀하의 혜택에 대한 자세한 내용을 위해, L.A. Care Medicare Plus 보험 혜택적용범위 증명서를 읽어보십시오. 보험 혜택적용범위 증명서가 없으신 경우, 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 이용할 수 있는 L.A. Care Medicare Plus 가입자 서비스부에 1-833-522-3767(TTY: 711)번으로 전화하여 얻으십시오. 문의 사항은 가입자 서비스부에 전화하거나 medicare.lacare.org를 방문하십시오.



의문 사항이 있는 경우 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 연락할 수 있는 L.A. Care Medicare Plus에 1-833-522-3767(TTY: 711) 번으로 전화하십시오. 해당 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면**, medicare.lacare.org를 방문하십시오.

D. L.A. Care Medicare Plus 외에서 제공하는 혜택

L.A. Care Medicare Plus의 적용을 받지 않지만 Medicare, Medi-Cal 또는 주 또는 카운티 기관에서 제공하는 일부 서비스가 있습니다. 여기 소개된 내용이 전부는 아닙니다. 이러한 서비스에 관한 자세한 내용은 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 연락할 수 있는 가입자 서비스부에 1-833-522-3767(TTY: 711)번으로 전화하십시오.

Medicare, Medi-Cal 또는 주 기관에서 보장하는 기타 서비스	가입자 비용
L.A. Care Medicare Plus 외부에서 보장되는 특정 호스피스 케어 서비스	\$0
심리 사회적 재활	\$0
표적 케이스 관리	\$0
숙식	\$0
치과 서비스 L.A. Care Medicare Plus 가입자는 Medi-Cal Dental의 치과 혜택을 받을 수 있습니다. 이러한 서비스에는 치과 검진, 세정, 치주진료, 치기공 처리 크라운, 구치부 근관요법 및 조정, 수리 및 재이장을 포함한 부분 의치 서비스가 포함됩니다. Medi-Cal Dental은 연간 \$1,800까지 보험 적용이 되는 서비스를 제공하며 의료 행위가 필요한 경우 또는 간호 시설에 거주하는 경우 더 많은 혜택을 제공합니다. 보험 혜택에 대한 질문이 있거나 해당 서비스 지역의 Medi-Cal 치과 의사를 찾는 데 도움이 필요하시면 1-800-322-6384 또는 TTY: 1-800-735-2922 번으로 전화하거나 www.denti-cal.ca.gov 를 방문하십시오.	\$0
가정 내 지원 서비스(IHSS) 프로그램	\$0
전문 정신 건강 및 약물 사용 장애	\$0
노인/장애인용 주거 시설(Assisted living)	\$0
다목적 노인 서비스 프로그램(Multipurpose Senior Services Program, MSSP)	\$0
지역 센터 서비스	\$0



의문 사항이 있는 경우 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 연락할 수 있는 L.A. Care Medicare Plus에 1-833-522-3767(TTY: 711) 번으로 전화하십시오. 해당 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면**, medicare.lacare.org를 방문하십시오.

E. L.A. Care Medicare Plus, Medicare, Medi-Cal에서 보장하지 않는 서비스

여기 소개된 내용이 전부는 아닙니다. 기타 제외된 서비스에 관한 자세한 내용은 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 연락할 수 있는 가입자 서비스부에 1-833-522-3767(TTY: 711)번으로 전화하십시오.

L.A. Care Medicare Plus, Medicare, Medi-Cal에서 보장하지 않는 서비스	
커플 요법	특정 내구성 의료 장비(DME) (예: 계단용 승강기, 제습기, 전화 경보 시스템 및 월풀 욕조) 공급한 점이 있으시거나 가입자의 DME가 보험 대상인지 확실하지 않은 경우 자세한 내용은 가입자 서비스부에 문의하시기 바랍니다.

F. 플랜 가입자의 권리

L.A. Care Medicare Plus 가입자에게는 특정한 권리가 있습니다. 가입자는 이 같은 권리를 행사하여도 불이익을 받지 않습니다. 또한, 이 같은 권리를 행사하여도 의료 서비스를 상실하지 않습니다. 저희는 가입자의 권리를 1년에 최소한 1회 알려드립니다. 귀하의 권리에 관한 자세한 정보를 위해, **보험 혜택적용범위 증명서**를 읽어보십시오. 가입자의 권리는 다음을 포함하나 이에 국한하지는 않습니다.

- **가입자는 존중, 공정, 존엄에 대한 권리가 있습니다. 여기에는 다음 권리가 포함됩니다.**
 - 건강 상태, 건강 상태, 의료 서비스 수령, 청구 경험, 병력, 장애(정신 장애 포함), 결혼 상태, 나이, 성별(성 고정 관념 및 성 정체성 포함), 성적 취향, 출신 국가, 인종, 피부색, 종교, 신조 또는 공공 지원에 대한 우려없이 보장 서비스를 받으십시오.
 - 다른 언어 및 형식(예: 대형 활자 인쇄본, 점자 또는 오디오)으로 정보를 무료로 얻습니다.
 - 어떠한 형태로든지 물리적 제한 또는 소외를 당하지 않을 권리.
- **가입자는 자신의 의료에 관한 정보를 받을 권리가 있습니다. 여기에는 치료 및 가입자의 치료 선택권에 관한 정보가 포함됩니다. 이 정보는 가입자가 이해할 수 있는 언어 및 형식으로 된 것이어야 합니다. 여기에는 다음에 대한 정보를 얻을 수 있는 권리가 포함됩니다.**
 - 저희가 비용을 부담하는 서비스에 관한 설명
 - 서비스를 받는 방법
 - 가입자가 부담할 서비스 비용
 - 의료 제공자 이름



의문 사항이 있는 경우 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 연락할 수 있는 L.A. Care Medicare Plus에 1-833-522-3767(TTY: 711) 번으로 전화하십시오. 해당 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면**, medicare.lacare.org를 방문하십시오.

- **가입자는 치료 거부를 비롯하여 자신의 진료를 결정할 권리가 있습니다. 여기에는 다음 권리가 포함됩니다.**
 - 주치의(Primary care provider, PCP)를 선정하고 PCP를 연중 언제든지 바꿀 수 있는 권리
 - 여성 의료 제공자를 진료 의뢰 없이 이용할 권리
 - 보험 적용 서비스와 약품을 신속히 받을 권리
 - 비용 또는 보험 적용 여부와 관계 없이 치료의 모든 선택사항을 알 권리
 - 귀하의 의료 제공자가 반대해도 치료를 거부할 권리
 - 귀하의 의료 제공자가 반대해도 약물 복용을 중지할 권리
 - 2차 소견을 구할 권리. L.A. Care Medicare Plus는 2차 소견 방문 비용을 부담합니다.
 - 귀하의 건강 관리 소원을 사전 의료 지시서에 알리십시오.

- **가입자는 의사소통 장벽이나 신체적 출입 장벽이 전혀 없는 진료를 적시에 이용할 권리가 있습니다. 여기에는 다음 권리가 포함됩니다.**
 - 제때에 의료 서비스를 받을 권리
 - 의료 제공자의 진료소를 출입할 권리. 미국 장애인법(Americans with Disabilities Act)에 따라 모든 시설에 장애인의 출입을 방해하는 장애물이 없어야 합니다.
 - 통역의 도움을 받아 의료제공자와 건강 플랜과 의사소통할 권리.

- **가입자는 필요할 때 응급 진료와 긴급 진료를 받을 권리가 있습니다. 가입자는 다음과 같은 권리가 있습니다.**
 - 응급 상황에서 사전 승인없이 응급 서비스를 받을 권리.
 - 필요할 때 네트워크 외부 긴급 또는 응급 치료 제공자를 이용할 권리

- **가입자는 기밀 보장 및 개인 정보 보호에 대한 권리가 있습니다. 여기에는 다음 권리가 포함됩니다.**
 - 귀하의 의료 기록을 이해할 수 있는 형태로 요청하고 기록 변경 및 수정을 요청할 권리
 - 개인 건강 정보를 비밀로 유지할 권리

- **가입자는 자신이 받은 보험 서비스나 진료에 대하여 불만을 표명할 권리가 있습니다. 여기에는 다음 권리가 포함됩니다.**
 - 저희 또는 저희 의료 제공자에 대하여 불만이나 이의를 제기할 권리.
 - 캘리포니아 관리보건국(*Independent Medical Review, DMHC*)에 무료 전화 번호(1-888-466-2219) 또는 청각 및 언어 장애인용 TDD 라인(1-877-688-9891)으로 전화하여 불만을 제기할 권리 DMHC의 인터넷 웹사이트(www.dmhc.ca.gov)는 불만제기 양식, 독립적 의료 평가(*Independent Medical Review, IMR*) 신청서 및 안내 사항을 온라인으로 제공합니다.



의문 사항이 있는 경우 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 연락할 수 있는 L.A. Care Medicare Plus에 1-833-522-3767(TTY: 711) 번으로 전화하십시오. 해당 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면**, medicare.lacare.org를 방문하십시오.

- DMHC에 Medi-Cal 서비스 또는 본질적으로 의료적인 항목의 IMR을 요청.
- DMHC 또는 당사의 제공자가 내린 특정 결정에 재고를 요청.
- 주정부 공정심의회 요청.
- 서비스가 왜 거부되었는지 자세한 이유를 알 권리.

귀하의 권리에 대한 자세한 정보를 위해, *보험 혜택적용범위 증명서*를 읽어보십시오. 의문 사항이 있는 경우 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 연락할 수 있는 L.A. Care Medicare Plus 가입자 서비스부에 1-833-522-3767(TTY: 711)번으로 전화하십시오.

특별 옴부즈맨 1-855-501-3077번으로 월요일부터 금요일까지 오전 9시부터 오후 5시까지 전화하거나 옴부즈맨의 Medi-Cal 사무실 1-888-452-8609번으로 월요일부터 금요일까지 오전 8시부터 오후 5시까지 전화하실 수 있습니다.

G. 거절된 서비스에 대한 불만 제기 또는 재고 요청을 접수하는 방법

불만 사항이 있거나 L.A. Care Medicare Plus에서 우리가 거절한 혜택을 보장해야 한다고 생각하는 경우 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 연락할 수 있는 가입자 서비스부에 1-833-522-3767(TTY: 711)번으로 전화하십시오. 저희가 내린 결정에 대하여 재고 요청을 하실 수 있습니다.

불만 사항 및 항소에 대한 질문을 위해, *보험 혜택적용범위 증명서*의 9장을 읽어보십시오. 또한 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 연락할 수 있는 L.A. Care Medicare Plus 가입자 서비스부에 1-833-522-3767(TTY: 711)번으로 전화하십시오.

불만 제기, 이의 제기 및 재고 요청의 경우 다음 방법으로도 저희에게 연락하실 수 있습니다.

팩스: 1-213-438-5748
 우편: L.A. Care Medicare Plus
 Attention: Appeals & Grievances - 348
 1055 W 7th Street
 Los Angeles, CA 90017

온라인: www.lacare.org/online-grievance-form

불만 제기, 이의제기 및 재고 요청의 경우 귀하는 또한 다음을 통해 관리보건국의 독립적 의료 평가(*Independent Medical Review, IMR*) 및 불만 제기 절차를 이용하실 수도 있습니다.

전화: 1-888-466-2219
 TTY: 1-877-688-9891
 온라인: www.dmhc.ca.gov

DMHC의 웹사이트는 불만 제기 양식, IMR 신청서 및 안내사항을 온라인으로 제공합니다.



의문 사항이 있는 경우 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 연락할 수 있는 L.A. Care Medicare Plus에 1-833-522-3767(TTY: 711)번으로 전화하십시오. 해당 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면**, medicare.lacare.org를 방문하십시오.

H. 사기 행위가 의심되는 경우 해야 할 일

서비스를 제공하는 의료 제공자와 기관은 대부분 정직합니다. 안타깝게도 정직하지 않은 일부가 있을 수 있습니다.

의사나 병원, 기타 약국에서 무엇인가 잘못하고 있다고 생각되면 저희에게 연락하시기 바랍니다.

- L.A. Care Medicare Plus 가입자 서비스부에 연락하십시오. 전화번호는 이 요약서의 표지에 있습니다.
- 또는 Medi-Cal 고객 서비스 센터(1-800-841-2900)로 전화하십시오. TTY 사용자는 1-800-497-4648번으로 전화하십시오.
- 또는 메디케어에 1-800-MEDICARE(1-800-633-4227)로 연락하십시오. TTY 이용자는 1-877-486-2048번으로 전화하십시오. 하루 24시간, 주 7일 이러한 번호로 무료 전화할 수 있습니다.
- 사기 행위에 대해서 귀하는 다음과 같이 신고할 수 있습니다.
 - reportingfraud@lacare.org로 전자 메일
 - L.A. Care 사기 핫라인 1-800-400-4889번으로 익명으로 신고할 수 있습니다



의문 사항이 있는 경우 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 연락할 수 있는 L.A. Care Medicare Plus에 1-833-522-3767(TTY: 711) 번으로 전화하십시오. 해당 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면**, medicare.lacare.org를 방문하십시오.

일반적인 의문 사항 또는 플랜, 서비스, 서비스 지역, 비용 청구 또는 가입자 ID 카드에 관하여 궁금한 점이 있는 경우 L.A. Care Medicare Plus 가입자 서비스부에 연락하십시오.

1-833-522-3767

통화료는 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 무료입니다.

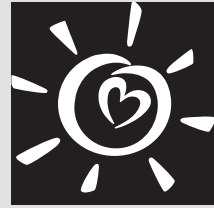
저희 가입자 서비스부는 영어를 사용할 수 없는 분들을 위해 무료 통역 서비스를 제공합니다.

TTY:711



통화료는 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 무료입니다.



의문 사항이 있는 경우 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 연락할 수 있는 L.A. Care Medicare Plus에 1-833-522-3767(TTY: 711) 번으로 전화하십시오. 해당 통화는 무료입니다. **자세한 정보를 원하시면**, medicare.lacare.org를 방문하십시오.



L.A. Care
HEALTH PLAN®

 무료 전화: 1.833.522.3767 | TTY: 711  [lacare.org](https://www.lacare.org)