



L.A. Care Medicare Plus (HMO D-SNP)
获得 Medicare “额外帮助” 的参保者每月计划保费
用于帮助他们支付处方药费用

如果您获得 Medicare “额外帮助”，用于帮助您支付 Medicare 处方药计划费用，那么您的每月计划保费将低于您没有获得 Medicare “额外帮助” 的情况。

如果您获得 “额外帮助”，您的下述计划的月计划保费将为 0 美元。（这不包括您可能需要支付的 Medicare B 部分保费。）

- L.A. Care Medicare Plus

L.A. Care Medicare Plus 的保费包括医疗服务保险和处方药保险。

如果您没有获得 “额外帮助”，您可以致电了解自己是否符合条件：

- 1-800-Medicare 或 TTY 用户请致电 1-877-486-2048（服务时间为每周 7 天每天 24 小时），
- 您所在州的 Medicaid 办公室，或
- 社会保障局，电话 1-800-772-1213。TTY 用户请致电 1-800-325-0778，服务时间为周一至周五上午 8:00 至下午 7:00。

如果您有任何疑问，请联系会员服务部，电话 1-833-522-3767（TTY/TTD 用户请致电 711），服务时间为每周 7 天，每天 24 小时，包括节假日。

您可以免费获取本文件的其他格式，包括大字体、盲文版和/或音频文件。致电 1-833-522-3767 (TTY: 711)，服务时间为每周 7 天，每天 24 小时，包括节假日。无需支付通话费。

ML3854 1025

H1224_2026_MedProd_LISPrmnSum_C_CHS