



L.A. Care Medicare Plus (HMO D-SNP)
從 Medicare (聯邦醫療保險) 獲得額外幫助的人的月度計劃保費
幫助支付他們的處方藥費用

如果您獲得 Medicare 的額外協助以用其協助支付您的 Medicare 處方藥計劃費用，您的計劃月保費將會比您未獲得 Medicare 額外協助時要來得低。

如果您獲得額外協助，您需為下列計劃所支付的計劃月保費將為 \$0。（此不包含任何您可能必須支付的 Medicare B 部分保費。）

- L.A. Care Medicare Plus

L.A. Care Medicare Plus 的保費同時包括醫療服務保險和處方藥保險。

如果您未獲得額外協助，您可以致電下列電話號碼查看自己是否符合資格：

- 1-800-Medicare 或 TTY 使用者請致電 1-877-486-2048（每週 7 天，每天 24 小時）；
- 您所在州的 Medicaid（加州醫療補助計劃）辦公室；或
- 社會安全局，電話 1-800-772-1213。TTY 使用者請致電 1-800-325-0778，服務時間為週一至週五，上午 8 時至晚上 7 時。

如果您有任何疑問，請致電 1-833-522-3767 (TTY/TDD 人士請撥打：711) 與會員服務部聯絡，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時（包括假日）

您可免費獲得此文件的其他格式版本，例如大字版、盲文版和／或語音版。請致電 1-833-522-3767 (TTY: 711)，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時（包括假日）。上述電話均為免費。

ML3854 1025

H1224_2026_MedProd_LISPrmnSum_C_CHT