



L.A. Care
Medicare Plus™
(HMO D-SNP)

L.A. Care Medicare Plus (HMO D-SNP)
처방약 비용 지불에 도움을 받기 위해
Medicare에서 추가 지원을 받고 있는 분들에 대한 월 플랜 보험료

Medicare로부터 추가 지원을 받아 Medicare 처방약 플랜 비용 지급하는 경우, Medicare로부터 추가 지원을 받지 않는 경우보다 월 플랜 보험료가 낮습니다.

추가 지원을 받는 경우, 다음의 플랜에 대해 귀하의 월 플랜 보험료는 \$0입니다. (귀하가 지불해야 하는 어떤 Medicare 파트 B 보험료도 포함되지 않습니다.)

- L.A. Care Medicare Plus

L.A. Care Medicare Plus 보험료에는 의료 서비스 및 처방약 혜택 두 가지 모두에 대한 혜택을 포함합니다.

추가 지원을 받지 않고 있는 경우, 아래로 전화해 자격이 되는지 확인하실 수 있습니다.

- 1-800-Medicare 또는 TTY 사용자는 1-877-486-2048번(주 7일/ 하루 24시간),
- 귀하의 주 Medicaid 사무실 또는
- 1-800-772-1213번을 이용해 사회보장국. TTY 사용자는 월요일부터 금요일, 오전 8시에서 오후 7시 사이에 1-800-325-0778번으로 전화해 주십시오.

문의 사항은 연중무휴 24시간 운영되는 가입자 서비스부, 1-833-522-3767번으로 전화하십시오. (TTY/TTD 사용자께서는 711번으로 연락해 주십시오.)

본 문서는 대형 활자 인쇄본, 점자 및/또는 오디오 등의 다른 형태로 무료 제공됩니다. 공휴일을 포함하여 하루 24시간, 주 7일 연락할 수 있는 1-833-522-3767(TTY: 711)번으로 전화하십시오. 통화는 무료입니다.

ML3854 1025

H1224_2026_MedProd_LISPrmnSum_C_KO