



2021年11月修訂

聯邦醫療保險 (Medicare) 涵蓋COVID-19疫苗

65歲及以上患有嚴重慢性病的成年人，因2019年冠狀病毒病 (COVID-19) 而患上更嚴重疾病的風險更高。重要的是要與您的醫生或當地衛生部門討論接種疫苗，以保護自己和親人免受COVID-19的侵害。

您無需為COVID-19新冠疫苗和疫苗的管理支付任何費用。如果您年滿 65 歲或處於高風險區域，聯邦醫療保險 (Medicare) 會在您完成第二劑疫苗系列的注射後，承保輝瑞或莫德納 COVID-19 疫苗加強針的注射，或在此後2個月或以上，承保強生 COVID-19 疫苗加強針的注射。您只能選擇接受某一種疫苗**加強針**——選擇您最初接種的同一種 COVID-19 疫苗進行接種，或選擇不同的疫苗。

如果您的免疫功能低下 (例如，您接受過器官移植並且感染及其他疾病的風險較高)，聯邦醫療保險 (Medicare) 將在您第二次接種後至少 28 天為額外劑量的 COVID-19 疫苗進行支付。

請注意：第三針疫苗請不要混打。如果您的前兩劑是輝瑞，那麼您的第三劑也應該是輝瑞。如果您的前兩劑是莫德納，那麼您的第三劑也應該是莫德納。

請務必攜帶您的紅、白、藍三色聯邦醫療保險卡以便您的醫療保健提供方能向聯邦醫療保險發單。即使您已加入聯邦醫療保險優良計劃，您也需要聯邦醫療保險卡。請登入 (或建立) 您在 Medicare.gov 上的安全帳戶，列印正式副本。

如果您擁有聯邦醫療保險 (Medicare) 並面臨在遠離家的地方接種疫苗的困難 (例如，因為您有殘疾)，聯邦醫療保險 (Medicare) 將支付醫生或其他提供方的費用，讓您在家中接種 COVID-19 新冠疫苗。

如果您為 COVID-19 新冠疫苗支付了費用或收到了賬單

- 請檢查您從醫療服務提供者處獲得的收據和對賬單是否有誤。
- 致電您的醫療服務提供方辦公室，詢問您認為不正確的任何費用。與您交談的人可能會幫助您更好地瞭解您所獲得的服務，或發現他們的帳單有誤。
- 如果您有原始醫療保險，請查看您的“醫療保險摘要通知”是否有錯誤。如有任何可疑之處，請致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 向聯邦醫療保險報告。聽障專線使用者可致電 1-877-486-2048。

如果您為 COVID-19 新冠疫苗支付了費用或收到了賬單(續上)

- 如果您有其他保險，例如聯邦醫療保險優勢 (Medicare Advantage) 計劃，請查看您的“福利說明”。向您的保險公司報告任何可疑的情況。

如果您認為醫療服務提供者向您收取的 COVID-19 疫苗費用有誤，請要求他們退款。如果您認為醫療服務提供者收取了您的門診費或其他費用，但您得到的唯一服務是 COVID-19 新冠疫苗接種，請撥打電話 1-800-HHS-TIPS 或訪問 tips.hhs.gov。保護自己免受欺詐

- 保護您的個人和財務信息的安全。如果有人打電話、發短信或發電子郵件給您，承諾只要付費就能獲得疫苗，請不要透露您的個人或財務信息。
- 謹防騙子向您索要錢財或您的 Medicare 號碼，或給您注射 COVID-19 疫苗或在疫苗等候名單上留下一席之地。
- 您不能花錢將您的名字列入疫苗等候名單。
- 您不能為獲得疫苗而付費。

了解更多關於 COVID-19 疫苗的信息。

- 訪問 [Medicare.gov/medicare-coronavirus](https://www.Medicare.gov/medicare-coronavirus) 獲得有關 COVID-19 疫苗的 Medicare 承保範圍和其他相關服務的更多信息。或請致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。聽障專線使用者可致電 1-877-486-2048。
- 訪問 [CDC.gov/coronavirus](https://www.CDC.gov/coronavirus)。
- 聯繫您當地的衛生部門 [CDC.gov/publichealthgateway/healthdirectories/index.html](https://www.CDC.gov/publichealthgateway/healthdirectories/index.html)。
- 訪問 [Medicare.gov/coverage/coronavirus-disease-2019-covid-19-vaccine](https://www.Medicare.gov/coverage/coronavirus-disease-2019-covid-19-vaccine)。

您有權可使用大字體、盲文或語音等格式得到 Medicare 資訊。如果覺得自己受到了歧視，您也有權利提出申訴。有關更多的資訊，請造訪 [Medicare.gov/about-us/accessibility-nondiscrimination-notice](https://www.Medicare.gov/about-us/accessibility-nondiscrimination-notice)，或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。聽障專線使用者可致電 1-877-486-2048。

本產品是由美國納稅人支付生產的。

