

## 請記得，聯邦醫療保險計劃每年都 可能改變

### 聯邦醫療保險的重要日期

#### 9 月和 10 月-復審和比較

**復審：** 您的計劃可能會改變。審查任何有關您的計劃明年將改變的通知。

**比較：** 訪問 [Medicare.gov/plan-compare](https://www.medicare.gov/plan-compare) 比較和查看能滿足您需求的計劃。

#### 10 月 15 日：開始開放登記申請

每年僅此一次，所有參加聯邦醫療保險的人都可以變更其明年的醫保和處方藥物的計劃。

**決定：** 10 月 15 日是您可以改變您明年聯邦醫療保險涵蓋範圍的第一天。

#### 12 月 7 日：開放登記申請截止

在多數情況下，12 月 7 日是您可以改變您明年聯邦醫療保險涵蓋範圍的最後一天。計劃必須在 12 月 7 日之前收到您的登記請求（申請）。

#### 1 月 1 日：保險的涵蓋範圍開始生效

如果您轉換到新的計劃，新的保險將於 1 月 1 日開始生效。如果您保留原有的計劃，任何為新的一年所做的涵蓋範圍、福利或費用的改變將於 1 月 1 日開始生效。

#### 1 月 1 日以後改變您的涵蓋範圍

在 1 月 1 日至 3 月 31 日之間，如果您投保了 Medicare 的優勢計劃，您可以退出您的計劃，並轉換到具有或沒有處方藥物保險的其他 Medicare 優勢計劃或原有的 Medicare。如果您在此期間轉換到原有的 Medicare，還可以參加 Medicare 的處方藥物計劃。您的保險將從該計劃收到您的投保申請表後當月的第一天開始生效。在某些情況下，如果您有資格參加特別投保期，您可能可以做出其他更改。

Medicare.gov

1-800-MEDICARE  
(1-800-633-4227)

TTY 1-877-486-2048

您有權以可使用的格式，如大字體，盲文，或語音，得到「聯邦醫療保險」的資訊。您也有權利提出申訴，如果您覺得遭受到歧視。有關更多的訊息，請造訪 [Medicare.gov/about-us/accessibility-nondiscrimination-notice](https://www.medicare.gov/about-us/accessibility-nondiscrimination-notice) 的網頁，或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。聽障人士 (TTY) 可撥打 1-877-486-2048。

由美國衛生與人類服務部付費

聯邦醫療保險和聯邦醫療輔助計劃服務中心

您做  
了年度聯  
邦醫療保  
險計劃復  
審嗎？

聯邦醫療保險  
開放登記申請

10月 15日至 12月 7日



**Medicare 憑藉更好的選擇、更低的費用及更現代化的方式讓您獲得需要的訊息，從而提供與以往相比更全面的服務。**

每年都提供新的醫療計劃和藥物保險的選擇。請在每年秋季查看您現有的醫療和藥物保險，並確保您的計劃仍然適合您。

同時，請記得利用免費的預防性福利、癌症篩檢和年度「健康」就診。請從 App Store 或 Google Play 下載免費的「What's Covered」移動應用程式，以便在您的移動設備上獲取保險訊息。



## 我的計劃是否適合我？

訪問 [Medicare.gov/plan-compare](https://www.medicare.gov/plan-compare)，就能輕鬆地購買和比較各個計劃的承保範圍。您能夠在您所在地區找到滿足以下條件的計劃：

- ✓ 更便宜
- ✓ 涵蓋您的用藥
- ✓ 讓您選擇自己想用的醫療服務提供者，如您的醫生或藥房
- ✓ 提供原有 Medicare 不承保的額外福利，如視力，聽力，牙科等。

### 您還可以獲得：

- ✓ 估算您的自付費用
- ✓ 現有計劃會員的品質和客戶服務的評級

Medicare 也可以幫助您以線上、親臨或電話的方式投保。聯邦醫療保險也可以協助您使用多種方法申請登記：網上、本人、在社區活動或者打電話。如果您對您現有的涵蓋範圍覺得滿意並相信能夠滿足您明年的需要，您不須做任何事情。

請牢記，在 Medicare 開放投保期間，您可以決定保留原有的 Medicare 或投保 Medicare 優勢計劃。如果您已經加入了 Medicare 的優勢計劃，則可以利用開放投保期轉回到原有的 Medicare。

## 四種方法讓您獲得所需的幫助

1. 造訪 [Medicare.gov/plan-compare](https://www.medicare.gov/plan-compare) 以了解和比較保險選項，並購買醫療和藥物計劃。
2. 查看最新版的“聯邦醫療保險與您”手冊中您所在地區的計劃清單。您也應該審查發自您現有計劃收到的任何訊息，包括“年度改變通知”函。
3. 請致電 **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)**。聽障人士應致電 1-877-486-2048。如果您需要除英語或西班牙語之外的語言幫助，請告訴客戶服務代表您所需要的語言。
4. 欲獲得免費的個性化醫療保險諮詢，請致電您所在州的醫療保險協助計劃 (SHIP)。請造訪 [shiptacenter.org](https://shiptacenter.org) 或致電 1-800-MEDICARE 獲取電話號碼。

## 我如何能獲得 Medicare 藥物保險的費用補助？

如果您的收入和資源有限，您可能符合資格得到幫您支付處方藥費用的「額外補助」。請造訪 [socialsecurity.gov/i1020](https://www.socialsecurity.gov/i1020) 在線申請。或撥打 1-800-772-1213 致電社會安全局。聽障人士 (TTY) 可撥打 1-800-325-0778。