

## HMSA Akamai Advantage Dual Care(PPO D-SNP) 처방약 비용 지불을 위해 Medicare의 별도 보조를 받는 회원들을 위한 월 플랜 보험료

**발효일: 2025년 1월 1일**

Medicare 처방약 플랜 비용 지불을 위해 Medicare의 별도 보조를 받는 경우, Medicare의 별도 보조를 받지 않을 때보다 월 플랜 보험료가 낮아질 수 있습니다.

별도 보조를 받을 경우 월 플랜 보험료는 다음과 같습니다.

| 별도 보조 수준 | Dual Care 월 보험료* |
|----------|------------------|
| 100%     | \$0.00           |

\*여기에는 귀하가 지불해야 할 수 있는 Medicare Part B 보험료는 포함되지 않습니다.

HMSA Akamai Advantage 보험료에는 의료 서비스 및 처방약 보장이 모두 포함됩니다.

별도 보조를 받고 있지 않은 경우 다음 연락처로 전화하여 자격 여부를 확인할 수 있습니다.

- 1 (800) MEDICARE(수신자 부담)로 언제든지 전화가 가능합니다. TTY의 경우 수신자 부담 전화 1 (877) 486-2048번으로 전화하십시오.
- 해당 주 정부 Medicaid 사무실.
- 사회보장국: 수신자 부담 전화 1 (800) 772-1213, 월요일~금요일 오전 7시~오후 7시. TTY의 경우 1 (800) 325-0778번으로 전화하십시오.

궁금한 점이 있으시면 고객센터 수신자 부담 전화 (808) 948-6000번, 옵션 6 또는 1 (800) 660-4672번으로 매일 오전 7시 45분부터 오후 8시까지 전화해 주십시오. TTY의 경우 711로 전화해 주십시오.

10월 1일~3월 31일: 주 7일. 4월 1일~9월 30일: 월요일~금요일.