

## 健保改革小常識與保費的變化

- 保費及健保補助是根據您的居住區域、年齡、家庭人口數、家庭年收入來計算。
- 保費上漲原因: 聯邦取消對於加州健保的特殊資金款 (Cost Sharing Reduction Fund)、藥品價格持續上漲、特殊投保期有些民衆帶病投保。
- HMO計畫的民衆在選定家庭醫生的同時也要選定醫療網。  
聖蓋博地區的華人醫療網叫: 加聯泰平醫療網 (Allied Pacific IPA)

## 申請計畫需要準備什麼?

- ☒ 社會安全號碼 (SSN)
- ☒ 報稅表上所有成員的資料
- ☒ 您或您的家庭成員目前的健康保險資訊
- ☒ 家庭成員最近一個月的收入證明或最新報稅資訊

## 政府補助說明

- 若您的家庭年收入符合聯邦貧困線(Federal Poverty Level, FPL)的規定，政府將按照您收入的高低提供三種不同類型的補助，包括Medi-Cal白卡、稅收抵免(Premium Assistance)、費用分攤補貼(Cost-Sharing Reduction)。只有在Covered California購買健康保險才能夠使用政府所提供的補助。
- Medi-Cal白卡是一項免費的健康保險，家庭收入符合FPL 138%以下的家庭請直接聯繫 866-613-3777
- FPL介於138%至400%的申請人可享有稅收抵免補助，可在購買健康保險時立即用來降低每個月的保費。

## 保險計畫有什麼不同呢?

|     | 家庭醫生                         | 專科醫生      | 優點                           | 缺點                                 | 適合人群                         |
|-----|------------------------------|-----------|------------------------------|------------------------------------|------------------------------|
| HMO | 保單生效後必須選擇一位家庭醫生              | 需要家庭醫生轉診  | 便宜，不用擔心專科醫生合約問題              | 有醫療網限制<br>選擇自由度低                   | 有固定家庭醫生，身體狀況良好               |
| PPO | 無需指定家庭醫生，保險公司會推薦一名家庭醫生以備不時之需 | 不需要家庭醫生轉診 | 自由選擇合約內的醫生，全美都有覆蓋 (僅限特約保險公司) | 需要在看診前自行向診所、化驗室、醫院及其他醫療機構確認合約，保費偏高 | 熟悉美國醫療保險體制，需要看不同的專科醫生，經常出差外州 |

# 2018個人與家庭標準保險福利 | 每個計畫提供不同福利 民眾可按照需求自行選擇

\*白色區域部分福利不需要滿足自付額，藍色區域需要滿足自付額才享有福利。\*詳情請參照保險公司福利表。

| 主要福利<br>Coverage Category                 | 銅 60<br>Bronze 60                                                                           | 銀 70<br>Silver 70                                                 | 金 80<br>Gold 80                                                 | 鉑金 90<br>Platinum 90                                            |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 醫療自付額<br>Medical Deductible               | 個人 (Individual): \$6300<br>家庭 (Family): \$12600                                             | 個人 (Individual): \$2500<br>家庭 (Family): \$5000                    | N/A                                                             | N/A                                                             |
| 藥品自付額<br>Pharmacy Deductible              | 個人 (Individual): \$500<br>家庭 (Family): \$1000                                               | 個人 (Individual): \$130<br>家庭 (Family): \$260                      | N/A                                                             | N/A                                                             |
| 家庭科醫生門診<br>Primary Care Visit             | \$75*                                                                                       | \$35                                                              | \$25                                                            | \$15                                                            |
| 專科醫生門診<br>Specialist Visit                | \$105*                                                                                      | \$75                                                              | \$55                                                            | \$30                                                            |
| 化驗檢查<br>Laboratory Tests                  | \$40                                                                                        | \$35                                                              | \$35                                                            | \$15                                                            |
| X光檢查<br>X-Rays and Diagnostics            | 滿足自付額<br>前全額自付<br>Full cost until<br>deductible is met                                      | \$75                                                              | \$55                                                            | \$30                                                            |
| 醫學影像<br>Imaging                           |                                                                                             | \$300                                                             | \$275門診費或醫療費用的20%<br>\$275 copay or 20% coinsurance***          | \$75門診費或醫療費用的10%<br>\$75 copay or 10% coinsurance***            |
| 緊急照護<br>Urgent Care                       | \$75*                                                                                       | \$35                                                              | \$25                                                            | \$15                                                            |
| 急診<br>Emergency Care                      | 滿足自付額<br>前全額自付<br>Full cost until<br>deductible is met                                      | \$350                                                             | \$325                                                           | \$150                                                           |
| 救護車<br>Ambulance                          |                                                                                             | \$250                                                             | \$250                                                           | \$150                                                           |
| 手術<br>Out Patient Surgery                 |                                                                                             | 20%                                                               | 20%                                                             | 10%                                                             |
| 住院<br>In Patient Hospital                 |                                                                                             | 20%**                                                             | 20%                                                             | 10%                                                             |
| 普通藥<br>Tier 1 (Generic Drugs)             | 滿足自付額後<br>每種藥每個月的<br>劑量最多付\$500<br>Full cost up to<br>\$500 after drug<br>deductible is met | \$15**                                                            | \$15                                                            | \$5                                                             |
| 名牌藥<br>Tier 2 (Preferred Drugs)           |                                                                                             | \$55**                                                            | \$55                                                            | \$15                                                            |
| 第三等級名牌藥<br>Tier 3 (Non-preferred Drugs)   |                                                                                             | \$80**                                                            | \$75                                                            | \$25                                                            |
| 特殊藥<br>Tier 4 (Specialty Drugs)           |                                                                                             | 藥品合約價20%，每種藥<br>每個月的劑量最多付\$250<br>20% up to \$250**<br>per script | 藥品合約價20%，每種藥<br>每個月的劑量最多付\$250<br>20% up to \$250<br>per script | 藥品合約價10%，每種藥<br>每個月的劑量最多付\$250<br>10% up to \$250<br>per script |
| 年度付款上限<br>Annual Out-of-Pocket<br>Maximum | 個人 (Individual): \$7000<br>家庭 (Family): \$14000                                             | 個人 (Individual): \$7000<br>家庭 (Family): \$14000                   | 個人 (Individual): \$6000<br>家庭 (Family): \$12000                 | 個人 (Individual): \$3350<br>家庭 (Family): \$6700                  |

藥品價格以一個月（30天）劑量為準。

\*門診費適用家庭醫生、專科醫生、緊急門診任意一種醫療服務。超過三次看診後，整年需全額自付所有看診費用，直到付滿自付額后才重新擁有門診費福利。

\*\*付滿藥品/醫療自付額後的藥品價格。

\*\*\*醫學影像詳細費用，請參照福利計畫書。

# 2018個人與家庭低收入保險福利 | 每個計畫提供不同福利 民眾可按照需求自行選擇

\*白色區域部分福利不需要滿足自付額，藍色區域需要滿足自付額才可享有福利。 \*詳情請參照保險公司福利表。

| 主要福利<br>Coverage Category                 | 銀 94<br>Enhanced Silver 94                                      | 銀 87<br>Enhanced Silver 87                                        | 銀 73<br>Enhanced Silver 73                                        | 銀 70<br>Silver 70                                                 |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 醫療自付額<br>Medical Deductible               | 個人 (Individual): \$75<br>家庭 (Family): \$150                     | 個人 (Individual): \$650<br>家庭 (Family): \$1300                     | 個人 (Individual): \$2200<br>家庭 (Family): \$4400                    | 個人 (Individual): \$2500<br>家庭 (Family): \$5000                    |
| 藥品自付額<br>Pharmacy Deductible              | N/A                                                             | 個人 (Individual): \$50<br>家庭 (Family): \$100                       | 個人 (Individual): \$130<br>家庭 (Family): \$260                      | 個人 (Individual): \$130<br>家庭 (Family): \$260                      |
| 家庭科醫生門診<br>Primary Care Visit             | \$5                                                             | \$10                                                              | \$30                                                              | \$35                                                              |
| 專科醫生門診<br>Specialist Visit                | \$8                                                             | \$25                                                              | \$75                                                              | \$75                                                              |
| 化驗檢查<br>Laboratory Tests                  | \$8                                                             | \$15                                                              | \$35                                                              | \$35                                                              |
| X光檢查<br>X-Rays and Diagnostics            | \$8                                                             | \$25                                                              | \$75                                                              | \$75                                                              |
| 醫學影像<br>Imaging                           | \$50                                                            | \$100                                                             | \$300                                                             | \$300                                                             |
| 緊急照護<br>Urgent Care                       | \$5                                                             | \$10                                                              | \$30                                                              | \$35                                                              |
| 急診<br>Emergency Care                      | \$50                                                            | \$100                                                             | \$350                                                             | \$350                                                             |
| 救護車<br>Ambulance                          | \$30                                                            | \$75                                                              | \$250                                                             | \$250                                                             |
| 手術<br>Out Patient Surgery                 | 10%                                                             | 15%                                                               | 20%                                                               | 20%                                                               |
| 住院<br>In Patient Hospital                 | 10%                                                             | 15%                                                               | 20%                                                               | 20%                                                               |
| 普通藥<br>Tier 1 (Generic Drugs)             | \$3                                                             | \$5                                                               | \$15**                                                            | \$15**                                                            |
| 名牌藥<br>Tier 2 (Preferred Drugs)           | \$10                                                            | \$20**                                                            | \$50**                                                            | \$55**                                                            |
| 第三等級名牌藥<br>Tier 3 (Non-preferred Drugs)   | \$15                                                            | \$35**                                                            | \$75**                                                            | \$80**                                                            |
| 特殊藥<br>Tier 4 (Specialty Drugs)           | 藥品合約價10%，每種藥<br>每個月的劑量最多付\$150<br>10% up to \$150<br>per script | 藥品合約價15%，每種藥<br>每個月的劑量最多付\$150<br>15% up to \$150**<br>per script | 藥品合約價20%，每種藥<br>每個月的劑量最多付\$250<br>20% up to \$250**<br>per script | 藥品合約價20%，每種藥<br>每個月的劑量最多付\$250<br>20% up to \$250**<br>per script |
| 年度付款上限<br>Annual Out-of-Pocket<br>Maximum | 個人 (Individual): \$1000<br>家庭 (Family): \$2000                  | 個人 (Individual): \$2450<br>家庭 (Family): \$4900                    | 個人 (Individual): \$5850<br>家庭 (Family): \$11700                   | 個人 (Individual): \$7000<br>家庭 (Family): \$14000                   |

藥品價格以一個月（30天）劑量為準。

\*\*付滿藥品自付額後的藥品價格。

## 家庭年收入以什麼為依據？

- 保費和政府補助將以您1040報稅表上的家庭人口數和家庭年收入為依據。
- 家庭收入以Modified Adjusted Gross Income(MAGI)為依據。
- 一般家庭以1040表格第37行、或1040A表格第21行抑或1040EZ表格第4行Adjusted Gross Income (AGI)為依據。
- 如果投保人有不需要繳稅的社會福利金(non-taxable Social Security Benefit)，國外收入 (income living abroad)或不需要繳稅的利息收入(non-exempt interest)，也需要算作收入，來計算正確的MAGI。(有關報稅問題請諮詢您的會計師)

### 1040表格 (以第37行為依據)

- 以目前實際收入為準(目前的工資單、房租等)。

## 不買健康保險會有罰款嗎？

- 只要有報稅的加州合法居民，都必須要參加政府健康保險、雇主健康保險或是一般個人健康保險，否則將會有罰款。
- 2018年的罰款金額將為居民全家年收入的2.5%或695美元一個人，以金額較高者為罰款依據。

| 年度     | 以金額較高者為罰款依據 |                                  |
|--------|-------------|----------------------------------|
|        | 家庭收入%       | 定額罰款                             |
| 2018 年 | 2.5% / 人    | 成人: \$695 / 人<br>孩童: \$347.5 / 人 |