



## 資料 医療保険の選択方法

このファクトシートはお客様が医療保険を選択される際に役に立ちます。

### 医療保険を選択する際に考慮すべき6つの点:

#### 1 保険料

これは御客様が医療保険を保険市場で購入し公的補助を受けた後にお支払い頂く月額保険料です。これはお客様が医療サービスを利用したかどうかにかかわらず毎月御支払いいただきます。一般的に、毎月の保険料が高くなるほど、医療サービスを御利用になった時の自己負担額は少なくなります。

#### 2 自己負担額

これは医療サービスを御利用になった時にお支払頂く料金です。例：

- **免責金額** - これを最初にお支払いいただきます。これは医療保険が医療機関へ支払いを開始する前に、お客様にお支払頂く免責金額です。医療保険の種類によってはお客様にお支払いいただく免責金額の無いものがございます。
- **患者一部負担額** - 診察、医薬品、その他のサービスに対して一定額をお客様が支払い、残額を医療保険が支払います。
- **共同保険** - お客様が医療費の一定比率を支払い、残りを医療保険が支払います。
- **最大自己負担額** - お客様にお支払頂く年間の最大負担額で、大変重要です。保険市場で御購入頂ける医療保険には、必ず最大自己負担額が設定してございます。

#### 3 4つのプラン

医療保険は、4つのプランに分類されています。このプランによって、お客様にお支払い頂く金額がわかります。

プラン	保険料	自己負担額
プラチナプラン：	最高	最低
ゴールドプラン：	高	低
*シルバープラン：	中	中
ブロンズプラン：	最低	最高

\*収入によっては、自己負担部分への公的補助を利用できることがあるため、シルバープランが最適な選択肢になる場合があります。

[詳細 >](#)



ウェブサイト  
nystateofhealth.ny.gov



電話  
1-855-355-5777

テレタイププライタ  
1-800-662-1220

## 4 対象サービス

追加のサービスが御入用かどうか御検討下さい。「スタンダードプラン」では、同じ10のサービスが保障され、自己負担額は同じです。各保険会社が提供する「スタンダードプラン」間の違いは、医療プロバイダーネットワーク、採用医薬品集と保険料です。「非スタンダードプラン」の中には、成人の歯科治療や眼鏡などの追加のサービスが保障に含まれているものもあります。

## 5 ネットワーク内の医師

各医療保険は、特定の医師や病院と契約しています。ネットワーク外の医師や病院を利用すると、高額になることがあります。ネットワークに主治医が所属しているかを御確認ください。

## 6 採用医薬品集

医療保険の採用医薬品集、または保障対象医薬品一覧を調べて、御利用の医薬品が保障対象に含まれているか、また、処方1回当たりの支払い額を御確認下さい。

翌月の1日から保障を受けるためには、当月の15日までに医療保険を御選択ください。ほとんどのお客様は年一度の保険加入期間中に御加入頂く必要があることに御留意ください。



ウェブサイト  
[nystateofhealth.ny.gov](http://nystateofhealth.ny.gov)



電話  
1-855-355-5777

テレタイプライタ  
1-800-662-1220