




情况说明书

理解如何 选择医疗计划

本说明书中的提示是基于一些对您有很重要的因素，来帮助您选择医疗计划。

 **在线访问**
nystateofhealth.ny.gov

 **拨打电话**
1-855-355-5777

听障专线
1-800-662-1220

这里是选择医疗计划时所需考虑的 6 个方面：

1 保费

这是您需要每个月为医疗计划支付的费用，此费用是减去您合格接受市场任何财务协助之后的金额。无论您是否接受医疗护理，您每个月都需要支付这一费用。通常情况下都是保费越高，您获取服务时自付费部分就越少。

2 自费金额

这些是您在获取医疗护理时支付的费用。具体内容包括：

- **自付额** - 这是您需要首先承担的费用。这是在你医疗计划开始为您所接受的服务进行支付之前你先要自身承担而付出的金额。有些计划没有自付额。
- **共同给付额** - 您为每次问诊、药物或其他服务支付一个固定金额，医疗计划将支付其余部分。
- **共同保险额** - 您支付一定比例的费用，医疗计划支付其余部分。并不是所有医疗计划都有共同保险额。
- **最高自付金** - 您在一年中所需支付的最高金额 - 非常重要！所有市场上的医疗计划都有最高自费金额。

3 4 种金属等级

计划分配成 4 种不同金属等级。这些等级可帮助您了解您需要负担的情况。

金属等级	保费	自费金额
白金计划：	最高	最低
黄金计划：	较高	较低
*白银计划：	适中	适中
青铜计划：	最低	最高

*对于某些人，根据他们的收入情况，白银级别可能是最佳的选择，因为经济援助可帮助其降低自付费用。

4 服务范围

考虑自己是否需要额外的服务。“标准计划”包含相同的 10 种服务，并且自付费用也相同。不同公司所提供的“标准计划”的区别在于医疗供应商网络、处方药物表和保费。“非标准计划”有时候包含额外的服务项目，例如成人视力保护和牙科等。

5 网络内医生

每个医疗计划都有特定的合约医生和医院。如果选择网络之外的医生和医院，则费用可能会较高。查看您的医生是否属于相应的网络。

6 处方药物表

查看医疗计划的处方药物表（或药物范围清单），判断您所使用的药物是否在给付范围内，以及您每次买处方药时所需支付的费用。

您需要在每个月的 15 日之前选择医疗方案，这样才能从下个月的 1 日开始享受保险保障。需注意的是，大部分人都必须在年度开放投保期内进行投保。



在线访问

nystateofhealth.ny.gov



拨打电话

1-855-355-5777

听障专线

1-800-662-1220