

Carewell SEIU 503 предлагает **льготы Healthcare Cost Assistance (Компенсацию оплаты услуг здравоохранения, НСА)**.

Они помогают правомочным работникам оплачивать расходы на ежемесячные страховые платежи для индивидуального покрытия при медицинском страховании в рамках одобренного\* и удовлетворяющего требованиям плана медицинского обслуживания, предоставленного федеральной биржей либо биржей медицинского страхования Marketplace вашего штата.

Если вы впервые регистрируетесь в плане Marketplace, то, возможно, вам придется дождаться начала Open Enrollment (Открытого набора). Он обычно проходит в период с 1 ноября по 15 декабря. Однако если вы:

- получили право на льготы Carewell SEIU 503 Benefits (стоматологические, офтальмологические и сурдологические льготы, покрытие по программе помощи сотрудникам (EAP)) по окончании последнего периода Open Enrollment (Открытого набора); и
- зарегистрированы в неодобренном\* плане медицинского страхования Marketplace;

вы можете претендовать на **временную льготу Healthcare Cost Assistance (Компенсация оплаты услуг здравоохранения)**. Это позволит вам получать возмещение, равное средней сумме страхового платежа, и помощь в покрытии самостоятельной оплаты расходов до конца календарного года.

\* [Список одобренных планов](#) размещен на нашем сайте по ссылке [CarewellSEIU503.org/approved-plans](https://CarewellSEIU503.org/approved-plans).

Одобрённые планы на предстоящий год публикуются на сайте в конце октября или начале ноября в начале периода Open Enrollment (Открытого набора).

**Чтобы сохранить право на льготы Healthcare Cost Assistance (Компенсация оплаты услуг здравоохранения) Carewell SEIU 503 по окончании года, вы должны зарегистрироваться в одобренном плане при первой возможности и не позднее Open Enrollment (Открытого набора), обычно проходящего в период с 1 ноября по 15 декабря. В противном случае вы утратите право на льготы Carewell SEIU 503 НСА с начала следующего календарного года.**

Команда Carewell Benefits поможет вам зарегистрироваться в одобренном плане во время Open Enrollment (Открытого набора)!

Позвоните нам по номеру 1-844-503-7348.

### Как подать заявку на получение льготы

Для получения возмещения страховых платежей вы должны ежемесячно подавать следующие документы:

- [Medical Reimbursement Claim Form \(Форма запроса на возмещение медицинских расходов\)](#)
- Документ, подтверждающий наличие индивидуального страхового покрытия, включая страховой платеж после федеральной субсидии, авансовую налоговую субсидию в счет страховых платежей (АПТС), если применимо, дату вступления в силу полиса и имя любого лица, помимо поставщика услуг по уходу, на которого распространяется полис (счет-фактура от страховой компании)
- Квитанция об оплате

Самый быстрый и простой способ подать заявление — заполнить Medical Reimbursement Claim Form (Форму запроса на возмещение медицинских расходов) онлайн на сайте [CarewellSEIU503.org/forms](https://CarewellSEIU503.org/forms).

Отсканируйте этот QR-код, чтобы начать заполнение Medical Reimbursement Claim Form (Формы запроса на возмещение медицинских расходов).



### Какую часть моих страховых платежей покрывает эта льгота?

Если вы имеете на нее право, в 2022 году вы получите возмещение полной суммы ежемесячного страхового платежа после федеральной субсидии **в размере до \$444,43 в месяц, Сумма на 2023 год будет определена позже.**

## Как выплачивается возмещение страховых платежей?

Вы должны ежемесячно оплачивать страховой компании напрямую всю сумму страхового платежа, а затем предоставлять Medical Reimbursement Claim Form (Форму запроса на возмещение медицинских расходов), копию счета и квитанцию об оплате в Benefits Administrative Office (Административный отдел по льготам), как указано выше. После получения, обработки и утверждения всех необходимых документов Benefits Administrative Office (Административный отдел по льготам) отправит возмещение страховых платежей чеком или прямым переводом на счет.

Прямой перевод на счет намного быстрее и безопаснее, чем получение чеков по почте. Чтобы подать заявку на прямой перевод на счет, заполните [Direct Deposit Form \(Форму прямого перевода на счет\)](#) онлайн по ссылке [CarewellSEIU503.org/forms](https://CarewellSEIU503.org/forms).

Отсканируйте этот QR-код для заполнения Direct Deposit Form (Формы прямого перевода на счет).



## А что насчет самостоятельно оплачиваемых (фактических) расходов?

Поставщики услуг по уходу, получающие льготы Healthcare Cost Assistance (Компенсация оплаты услуг здравоохранения), получают по почте Benefit Convenience Card (ВСС) от Ameriflex. Вы не сможете использовать ВСС для внесения страховых платежей, пока не зарегистрируетесь в одобренном плане, но сможете использовать ВСС для покрытия всех самостоятельно оплачиваемых расходов (до \$6900 в 2023 году). ВСС может использоваться в кабинетах врачей, в аптеках и у других поставщиков медицинских услуг для оплаты любых причитающихся сумм за услуги, которые покрываются одобренным и удовлетворяющим требованиям планом медицинского страхования, а именно:

- Франшиза
- Доплата
- Сострахование
- Рецептурные лекарства

## Апелляции

Если вашей компании нет в списке одобренных планов, а вы не хотите менять компанию для непрерывности обслуживания, вы можете подать апелляцию в Benefits Administrative Office (Административный отдел по льготам) вместе с подтверждающими документами.

В редких случаях, если вы не смогли зарегистрироваться в одобренном плане во время Open Enrollment (Открытого набора) и получили право на льготу до Open Enrollment (Открытого набора), вы можете подать апелляцию на получение возмещения, равного средней сумме страхового платежа, для вашего неутвержденного плана медицинского страхования.

Можно заполнить [Eligibility and Reimbursement Appeal Form \(Форму апелляции по вопросам правомочности и возмещения расходов\)](#) по ссылке [CarewellSEIU503.org/benefits](https://CarewellSEIU503.org/benefits).

По вопросам о вашем праве на эту временную льготу или об апелляциях звоните по телефону 1-844-507-7554, далее нажать 3, затем 2.

Нет Интернета? Вам нужно выслать формы по почте? Есть вопросы о льготах Carewell SEIU 503?

Позвоните по номеру 1-844-503-7348 с понедельника по пятницу с 8:00 до 18:00 (PST).



Мы поможем вам на выбранном языке!

Для получения дополнительной информации о льготах Healthcare Cost Assistance (Компенсация оплаты услуг здравоохранения) от Carewell SEIU 503 посетите наш сайт по ссылке [CarewellSEIU503.org/approved-plans](https://CarewellSEIU503.org/approved-plans).

Чтобы перейти на сайт, отсканируйте этот QR-код с помощью смартфона или планшета.

