

## Carewell SEIU 503 提供医疗保健费用援助 (HCA) 福利。

HCA 福利可帮助符合条件的护理服务提供者支付通过联邦或州健康保险市场参保的 Carewell 已批准健康计划\*下个人健康(医疗)保险的每月净保费。HCA 福利还可以在日历年末之前帮助支付符合条件的自付医疗费用,2025年最高可达 7165 美元。

如果您是初次注册医疗保险市场计划,那么您很可能需要等到开放参保期才能注册。开放参保期一般为 11 月 1 日至次年 1 月 15 日。但是,如果:

- <u>在上一个开放参保期结束后</u>,您获得了享受 Carewell SEIU 503 福利(牙科、视力 + 听力和员工辅助计划福利)的资格,并且
- 您通过医疗保险市场参保了非批准计划\*,

您可能有资格获得**临时医疗保健费用援助福利。这意味着您将在日历年末之前收到保费报销和符合条件的自 付医疗费用援助。** 

\*请访问我们的网站查看已批准计划列表:<u>CarewellSEIU503.org/zh-hans/approved-plans</u>。在开放参保期开始时(10 月底或 11 月初),网站上会公布来年的已批准计划。

若要在年底之后继续收到 Carewell SEIU 503 HCA 福利,您必须尽早注册 Carewell 已批准的计划,并且不得晚于开放参保期(通常在 11 月 1 日至次年 1 月 15 日之间)。否则,您的 Carewell SEIU 503 HCA 福利将在日历年的年底终止。

#### 如何申请

要获得保险费报销, 您必须每月提交:

- 医疗保费报销申请。
- 个人保险证明,包括护理服务提供者的姓名、 总保费、预付保费税收抵免额(APTC)(如适 用)、净保费、保单生效日期,以及除保单承 保的护理服务提供者以外的任何人的姓名。
- 付款证明 承保公司开具的发票

## 如何申请医疗保险费报销

最快捷、最简单的方法是在
<u>CarewellSEIU503.org/zh-hans/forms</u>
上在线填写 Medical Premium
Reimbursement Claim Form
(医疗保险费报销索赔申请表)。

或扫描此二维码在线填写 Medical Premium Reimbursement Claim Form(医疗保险费报销索赔申请表)。

# 这项福利可以帮我承担多少保险费?

如果符合条件,您将在 2025 年获得 每月最高 476 美元的净保费报销。







## 保险费报销过程是怎样的?

您必须每月直接向承保公司支付每月保费金额。 收到保费账单后,向 Carewell SEIU 503 提交 医疗保险费报销申请,并附上保费账单副本和 付款证明。

您必须每月提交医疗保险费报销申请和所需文件。当收到、处理和批准了全部所需文件后,Carewell SEIU 503 将以支票或直接存款的方式发放保险费报销款项。

与邮寄支票相比,直接存款大大提高了速度和安全性。要注册直接存款,只需在线填写 <u>Direct Deposit Form(直接存款表)</u>: CarewellSEIU503.org/zh-hans/forms。

或者使用手机或平板电脑扫描 这个二维码,在线填写 Direct Deposit Form(直接存款表)。



#### 自付费用的报销过程是怎样的?

获得 HCA 福利的护理服务提供者将收到 Ameriflex 邮寄给您的一张 Benefit Convenience Card(福利便利卡,BCC)。虽然在您参保某个已批准计划之前,您不能使用 BCC 支付保险费,但您可以使用 BCC 支付所有承保的自付费用(2025 年最高为7165 美元)。BCC 可用于医生办公室、药房和其他医疗服务提供者场所,用于支付与已批准健康计划所承保服务相关的任何应付费用,例如:

- 免赔额
- 定额手续费
- 共同保险费用
- 处方药

# 无法访问互联网?需要申请邮寄表格?对 Carewell SEIU 503 福利有疑问?

拨打 1-844-503-7348 周一至周五上午 8 点至下午 6 点(太平洋标准时间)。



我们可以用您的首选 语言为您提供帮助!

关于 Carewell SEIU 503 医疗保健费用援助的 更多信息,请访问我们的网站: <u>CarewellSEIU503.org/zh-hans/approved-plans</u>。

或者用手机或平板电脑扫描这个二维码,即可访问我们的网站。

