

잘 읽어주십시오

귀하의 Medicare Advantage Plan 및 Cal MediConnect에 대한 중요한 정보

귀하는 Cal MediConnect 프로그램 가입 자격이 있고 현재 Medicare Advantage Plan에 가입되어 있기 때문에 이 서신을 보내드립니다. 귀하의 현행 Medicare와 Medi-Cal이 어떻게 변경되는지 알려드리고자 합니다.

- 귀하는 여전히 귀하의 Medicare와 Medi-Cal 혜택을 받으시게 됩니다.
- 보험보장에 공백은 없습니다.
- 귀하는 귀하의 Medicare 및 Medi-Cal 보장범위에 대해 새로운 선택을 하시게 됩니다.

이 서신과 귀하가 Cal MediConnect에 대해 받으시게 될 다른 우편물을 보시고 귀하가 귀하의 건강관리를 어떻게 받으실 것인가에 대한 선택을 하시게 됩니다. 받으시는 정보를 주의 깊게 읽으십시오. 질문이 있으실 때 아래 페이지의 전화번호로 연락을 주시면 저희가 도와드릴 수 있습니다.

아무런 조치를 취하지 않으면 어떻게 됩니까?

아무런 조치를 취하지 않으시면 귀하의 현재 Medicare 플랜인 동일한 회사가 제안하는 Cal MediConnect 플랜에 가입되시게 됩니다.

본인이 선택할 수 있는 다른 것은 무엇입니까?

귀하의 Medicare 및 Medi-Cal 혜택을 받는 방법에 대해 다른 두 가지 선택이 있습니다.

옵션 A: Cal MediConnect 플랜에 가입. 새 플랜에서 귀하의 Medicare 및 Medi-Cal 혜택을 제공합니다. 귀하는, 귀하의 현재 Medicare 플랜과 동일한 회사가 제안하는 Cal MediConnect 플랜에 자동적으로 가입되거나 다른 Cal MediConnect 플랜을 고르실 수 있습니다. 귀하의 제공자가 여전히 해당 플랜 네트워크에 있는지 알아보시거나 제공자를 변경할 필요가 있으면 해당 플랜이나 California Health Insurance Counseling and Advocacy Program에 확인해 보셔야 합니다.

옵션 B: Medi-Cal 플랜에 가입. 귀하가 이 선택을 하실 경우, 귀하는 건강보험이 아니라 정규 Medicare를 통해 Medicare 혜택을 받으시게 됩니다.

- 귀하는 건강보험이 아니라 정규 Medicare를 통해 Medicare 혜택을 받으시게 됩니다. 귀하는 또한 Medicare 처방약 플랜에 가입하셔야 하며, 가입하지 않으실 경우, Medicare가 귀하를 한 곳에 가입시키게 됩니다.
- 귀하는 별도의 Medi-Cal 플랜으로부터 Medi-Cal 혜택을 받으시게 됩니다. 그러한 혜택으로는 In-Home Supportive Services (IHSS), Multipurpose Senior Services Program (MSSP), Community-Based Adult Services (CBAS), 그리고 이러한 서비스 자격이 되실 경우의 요양시설 건강관리 등입니다.

(뒷면)

귀하가 이 유인물과 받은 다른 서신에서 옵션 B는 다음과 같은 표시가 되어 있습니다: **“본인의 Medicare를 현재 있는 그대로 유지하고, 그리고 Medi-Cal 플랜에 가입.”** 귀하는 Medicare Advantage Plan에 가입되어 있기 때문에, 귀하가 옵션 B를 선택하시는 경우에는 귀하의 Medicare를 현재와 같은 방법으로 유지할 수는 없습니다.

Cal MediConnect 및 귀하의 선택에 대한 더 많은 정보가 들어 있는 서신이 이 유인물과 함께 있습니다.

더 많은 정보를 어떻게 받을 수 있습니까?

아래와 같이 하시고 싶을 경우:	문의처:
이러한 변경과 귀하의 선택에 대해서 건강보험 상담사와 무료로 상담	California Health Insurance Counseling & Advocacy Program (HICAP) 1-800-434-0222 또는 TTY 711
다른 Cal MediConnect 플랜 선택 귀하의 Medicare를 별도로 유지하면서 Medi-Cal 플랜 선택 이 서신을 다른 언어로, 큰 활자로, 오디오로, 또는 Braille 점자로 받아봄	Health Care Options 고객 서비스 월요일-금요일, 오전 8 시 - 오후 5 시 1-844-580-7272, 또는 TTY: 1-800-430-7077
옵션 B만 선택하시는 경우 다음과 같이 하실 수 있습니다: 다른 Medicare 플랜 선택 Medicare 처방약 플랜 선택	1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)