

2027



2027 福利摘要

CalOptima Health OneCare Complete

(HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan 2027 年福利摘要

引言

本文件是 CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan 涵蓋的福利與服務的摘要。其中包括常見問題、重要聯絡資訊、提供的福利與服務概述, 以及 CalOptima Health OneCare Complete 會員權利的資訊。關鍵術語及其定義按英文字母順序排列在《會員手冊》的最後一章。

目錄

A. 免責聲明.....	2
B. 常見問題 (Frequently asked questions FAQs).....	10
C. 承保服務列表.....	14
D. CalOptima Health OneCare Complete 承保範圍以外的福利.....	28
E. CalOptima Health OneCare Complete, Medicare, and Medi-Cal 不承保的服務.....	30
F. 您作為本計劃會員所享有的權利.....	31
G. 如何就被拒絕、延遲或修改的服務提出投訴或上訴.....	33
H. 如果您懷疑有欺詐事件該怎麼辦.....	34



如果您有任何疑問, 請於每週7天, 上午8點至晚上8點 (10月1日至3月31日), 以及週一至週五, 上午8點至晚上8點 (4月1日至9月30日), 撥打免付費電話 **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 聯絡 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。此為免費通話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

2027 年福利摘要

A. 免責聲明



這是 CalOptima Health OneCare Complete 2027年1月1日至12月31日期間承保的健康服務的摘要。這僅是一份摘要。請閱讀《會員手冊》以瞭解完整的福利清單。您可隨時在本計劃的網站 www.caloptima.org/OneCare 查閱最新版的《會員手冊》。您還可以撥打客戶服務部電話 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 要求我們給您郵寄一份《會員手冊》。服務時間為每週7天, 上午8點至晚上8點 (10月1日至3月31日), 以及週一至週五, 上午8點至晚上8點 (4月1日至9月30日)。於節假日或非營業時間內收到的留言, 我們將在1個工作日內給您回電。

- ❖ CalOptima Health OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan, 是一個有 Medicare 和 Medi-Cal 合約的 Medicare Advantage 的機構。參保 CalOptima Health OneCare 取決於合約續簽的情況。請於每週7天, 上午8點至晚上8點 (10月1日至3月31日), 以及週一至週五, 上午8點至晚上8點 (4月1日至9月30日), 撥打免付費電話 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 聯絡 CalOptima Health OneCare 客戶服務部。
- ❖ 這項福利是慢性病患者特別補充福利 (Special Supplemental Benefit for the Chronically Ill, SSBCI)。若要符合資格, 您必須患有符合條件的慢性疾病, 例如心臟病、糖尿病、癌症、肺病或癱瘓症。並非所有患有慢性疾病的會員都符合資格。如需查看完整的慢性疾病清單或瞭解更多關於獲得 SSBCI 福利所需的其他資格要求, 請參閱 CalOptima Health OneCare Complete 《會員手冊》第4章。
- ❖ 有關 Medicare 的更多資訊, 您可以閱讀《Medicare 與您手冊》。它概述了 Medicare 福利、權利和保障, 並解答了有關 Medicare 的最常見問題。您可以在 Medicare 網站 (www.medicare.gov) 獲取該手冊或撥打1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 獲取, 服務時間為每週7天、每天24小時。TTY 用戶請撥打1-877-486-2048。有關 Medi-Cal 的更多資訊, 您可以查看加州醫療保健服務部 (Department of Healthcare Services, DHCS) 網站 (www.dhcs.ca.gov/) 或聯繫 Medi-Cal 監察員辦公室, 電話: 1-888-452-8609, 週一至週五, 上午8點至下午5點。您也可以致電專門服務同時擁有 Medicare 和 Medi-Cal 的人士服務的特別監察員, 電話: 1-855-501-3077, 週一至週五, 上午9點至下午5點。



如果您有任何疑問, 請於每週7天, 上午8點至晚上8點 (10月1日至3月31日), 以及週一至週五, 上午8點至晚上8點 (4月1日至9月30日), 撥打免付費電話 **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 聯絡 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。此為免費通話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

語言協助服務及輔助輔助工具及服務可用性通知

English

ATTENTION: If you need help in your language, call **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call **1-877-412-2734 (TTY 711)**. These services are free of charge.

(Arabic) العربية

يُرجى الانتباه: إذا احتجت إلى المساعدة بلغتك، فاتصل بـ **1-877-412-2734 (TTY 711)**. توفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة بريـل والخط الكبير. اتصل بـ **1-877-412-2734 (TTY 711)**. هذه الخدمات مجانية.

Հայերեն (Armenian)

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, զանգահարեք **1-877-412-2734 (TTY 711)**: Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝ Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված կրթեր: Չանգահարեք **1-877-412-2734 (TTY 711)**: Այդ ծառայություններն անվճար են:

ខ្មែរ (Cambodian)

ចំណាំ៖ បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាភាសា របស់អ្នក សូម ទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-877-412-2734 (TTY 711)** ។ ជំនួយ និង សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ ដូចជា ឯកសារសរសេរជាអក្សរធំ សម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារសរសេរជាអក្សរពុម្ពធំ ក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរស័ព្ទមកលេខ **1-877-412-2734 (TTY 711)** ។ សេវាកម្ម ទាំងនេះមិនគិតថ្លៃឡើយ។



如果您有任何疑問，請於每週7天，上午8點至晚上8點（10月1日至3月31日），以及週一至週五，上午8點至晚上8點（4月1日至9月30日），撥打免付費電話 **1-877-412-2734 (TTY 711)**，聯絡 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。此為免費通話。如需更多資訊，請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

简体中文 (Simplified Chinese)

请注意:如果您需要以您的母语提供帮助,请致电 **1-877-412-2734 (TTY 711)**。我们另外还提供针对残疾人士的帮助和服务,例如盲文和大字体阅读,提供您方便取用。请致电 **1-877-412-2734 (TTY 711)**。这些服务都是免费的。

繁體中文 (Traditional Chinese)

注意:如果您需要以您的語言獲得幫助,請致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)**。為殘障人士也提供幫助和服務,例如盲文和大字體的文件。致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)**。這些服務是免費的。

(Farsi) فارسی

توجه: اگر می‌خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید, با **1-877-412-2734 (TTY 711)** تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات مخصوص افراد دارای معلولیت, مانند نسخه‌های خط بریل و چاپ با حروف بزرگ, نیز موجود است. با **1-877-412-2734 (TTY 711)** تماس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه می‌شوند.

ગુજરાતી (Gujarati)

ધ્યાન આપો: જો તમને તમારી ભાષામાં મદદની જરૂર હોય તો આ નંબર પર કોલ કરો: **1-877-412-2734 (TTY 711)**. વિકલાંગ લોકો માટે સહાય અને સેવાઓ, જેમ કે બ્રેઇલ અને મોટી પ્રિન્ટમાં પણ દસ્તાવેજો ઉપલબ્ધ છે. કોલ કરો: **1-877-412-2734 (TTY 711)**. આ સેવા વિનામૂલ્યે ઉપલબ્ધ છે.

हिंदी (Hindi)

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है तो **1-877-412-2734 (TTY 711)** पर कॉल करें। अशक्तता वाले लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे ब्रेल और बड़े प्रिंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं। **1-877-412-2734 (TTY 711)** पर कॉल करें। ये सेवाएं नि: शुल्क हैं।



如果您有任何疑問,請於每週7天,上午8點至晚上8點(10月1日至3月31日),以及週一至週五,上午8點至晚上8點(4月1日至9月30日),撥打免付費電話 **1-877-412-2734 (TTY 711)**,聯絡 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。此為免費通話。如需更多資訊,請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

Hmoob (Hmong)

CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu rau **1-877-412-2734** (TTY **711**). Muaj cov kev pab txhawb thiab kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li puav leej muaj ua cov ntawv su thiab luam tawm ua tus ntawv loj. Hu rau **1-877-412-2734** (TTY **711**). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

日本語 (Japanese)

注意日本語での対応が必要な場合は **1-877-412-2734** (TTY **711**) へお電話ください。点字の資料や文字の拡大表示など、障がいをお持ちの方のためのサービスも用意しています。**1-877-412-2734** (TTY **711**) へお電話ください。これらのサービスは無料で提供しています。

한국어 (Korean)

유의사항: 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 **1-877-412-2734** (TTY **711**) 번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. **1-877-412-2734** (TTY **711**) 번으로 문의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

ພາສາລາວ (Laotian)

ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໂທຫາເບີ **1-877-412-2734** (TTY **711**). ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນແລະມີໂຕພິມໃຫຍ່ ໃຫ້ໂທຫາເບີ **1-877-412-2734** (TTY **711**). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.



如果您有任何疑問，請於每週7天，上午8點至晚上8點（10月1日至3月31日），以及週一至週五，上午8點至晚上8點（4月1日至9月30日），撥打免付費電話 **1-877-412-2734** (TTY **711**)，聯絡 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。此為免費通話。如需更多資訊，請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

Mien

LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiemx longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac daaih lorx taux **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Liouh lorx jauv-louc tengx aengx caux nzie gong bun taux ninh mbuo wuaaic fangx mienh, beiv taux longc benx nzangc-pokc bun hluc mbiutc aengx caux aamz mborqv benx domh sou se mbenc nzoih bun longc. Douc waac daaih lorx **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Naaiv deix nzie weih gong-bou jauv-louc se benx wang-henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.

Português (Portuguese)

ATENÇÃO: Se você precisar de ajuda no seu idioma, ligue para **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Serviços e auxílio para pessoas com incapacidades, como documentos em braile ou impressos com letras grandes, também estão disponíveis. Ligue para **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Esses serviços são gratuitos.

ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi)

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ **1-877-412-2734 (TTY 711)**. ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬ੍ਰੇਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ | ਕਾਲ ਕਰੋ **1-877-412-2734 (TTY 711)** ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ |

Română (Romanian)

ATENȚIE: În cazul în care aveți nevoie de ajutor în limba dvs., sunați la **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Sunt disponibile, de asemenea, ajutoare și servicii pentru persoanele cu dizabilități, precum documente în limbaj Braille și cu caractere mărite. Sunați la **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Aceste servicii sunt gratuite.



如果您有任何疑問, 請於每週7天, 上午8點至晚上8點 (10月1日至3月31日), 以及週一至週五, 上午8點至晚上8點 (4月1日至9月30日), 撥打免付費電話 **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 聯絡 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。此為免費通話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

Русский (Russian)

ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру **1-877-412-2734** (линия TTY **711**). Также предоставляются средства и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру **1-877-412-2734** (линия TTY **711**). Такие услуги предоставляются бесплатно.

Español (Spanish)

ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al **1-877-412-2734** (TTY **711**). También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al **1-877-412-2734** (TTY **711**). Estos servicios son gratuitos.

Tagalog (Filipino)

ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa **1-877-412-2734** (TTY **711**). Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa **1-877-412-2734** (TTY **711**). Libre ang mga serbisyong ito.

ภาษาไทย (Thai)

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณา โทรศัพทไปที่หมายเลข **1-877-412-2734** (TTY **711**) นอกจากนี้ ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่ กรุณาโทรศัพทไปที่หมายเลข **1-877-412-2734** (TTY **711**) ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้



如果您有任何疑問，請於每週7天，上午8點至晚上8點（10月1日至3月31日），以及週一至週五，上午8點至晚上8點（4月1日至9月30日），撥打免付費電話 **1-877-412-2734** (TTY **711**)，聯絡 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。此為免費通話。如需更多資訊，請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

Türkçe Etiket (Turkish)

DIKKAT: Kendi dilinizde yardıma ihtiyacınız varsa **1-877-412-2734 (TTY 711)** numaralı telefonu arayın. Braille alfabesi ve büyük harflerle yazılmış belgeler gibi engellilere yönelik yardım ve hizmetler de mevcuttur. Call: **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Bu hizmetler ücretsizdir.

Українська (Ukrainian)

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Люди з обмеженими можливостями також можуть скористатися допоміжними засобами та послугами, наприклад, отримати документи, надруковані шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте на номер **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Ці послуги безкоштовні.

اردو ٹیگ لائن (Urdu)

توجہ: اگر آپ کو اپنی زبان میں مدد کی ضرورت ہے تو کال کریں **1-877-412-2734 (TTY 711)**۔ معذور افراد کے لئے امداد اور خدمات، جیسے بریل اور بڑے پرنٹ میں دستاویزات، بھی دستیاب ہیں۔ کال **1-877-412-2734 (TTY 711)**۔ یہ خدمات مفت ہیں۔

Tiếng Việt (Vietnamese)

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Chúng tôi cũng hỗ trợ và cung cấp các dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi Braille và chữ khổ lớn (chữ hoa). Vui lòng gọi số **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Các dịch vụ này đều miễn phí.



如果您有任何疑問，請於每週7天，上午8點至晚上8點（10月1日至3月31日），以及週一至週五，上午8點至晚上8點（4月1日至9月30日），撥打免付費電話 **1-877-412-2734 (TTY 711)**，聯絡 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。此為免費通話。如需更多資訊，請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan 2027 年福利摘要

- ❖ 本文件有西班牙文、越南文、波斯文、韓文、中文、阿拉伯文及俄文等版本可供免費索取。
- ❖ 您可以免費索取本福利摘要的其他格式版本, 例如大字體、盲文或音訊版本。請致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)**。
- 您也可以提出長期要求, 以獲取其他語言和/或替代格式的材料。
- 如欲針對主要語言或替代格式的材料提出長期要求, 請撥打本頁底部號碼聯絡客戶服務部, 或登入我們的安全線上會員入口網站: <https://member.caloptima.org/#/user/login>
- 您的長期要求將會保留在我們的系統中, 以使用於所有未來的郵寄文件與通訊。
- 如欲取消或更變您的長期要求, 請於每週7天, 上午8點至晚上8點 (10月1日至3月31日), 以及週一至週五, 上午8 點至晚上8點 (4月1日至9月30日) 撥打 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 聯絡客戶服務部。於節假日或非營業時間內收到的留言, 我們將在1個工作日內給您回電。此為免費通話。



如果您有任何疑問, 請於每週7天, 上午8點至晚上8點 (10月1日至3月31日), 以及週一至週五, 上午8點至晚上8點 (4月1日至9月30日), 撥打免付費電話 **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 聯絡 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。此為免費通話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
2027 年福利摘要

B. 常見問題 (Frequently asked questions FAQs)

下表列出了一些常見問題。

常見問題	答案
什麼是 Medi-Medi 計劃?	Medi-Medi 計劃是一項與 Medicare 和 Medi-Cal 簽約的健康保險計劃, 為參保者提供這兩個計劃的福利。該計劃適合21歲及以上的人士。Medi-Medi 計劃是由醫生、醫院、藥房、長期服務與支援 (Long-term Services and Supports, LTSS) 提供者和其他醫療服務提供者組成的組織。它還設有個人照護協調員, 以協助您管理所有的醫療服務提供者、服務與支援。他們共同合作, 以提供您需要的照護。
我在 CalOptima Health OneCare Complete 中獲得的 Medicare 和 Medi-Cal 福利, 會和現在一樣嗎?	您的大部分 Medicare 和 Medi-Cal 承保的福利將直接由 CalOptima Health OneCare Complete 提供。您將與您的醫療服務提供者團隊一同合作, 他們將幫助您確定哪些服務最能滿足您需求。這表示您當前獲得的部分服務可能因您的需求, 以及醫生和照護團隊的評估而有所變化。您還可以像現在一樣直接從州或縣政府機構獲得健康保險計劃之外的其他福利, 例如居家支援服務 (In-Home Supportive Services, IHSS), 專業心理健康服務和物質使用障礙服務, 或區域中心服務。 當您加入 CalOptima Health OneCare Complete 時, 您和您的照護團隊將針對您的個人偏好與目標, 共同擬定一項照護計劃, 以解決和支持您的健康與需求。 如果您目前正在服用 CalOptima Health OneCare Complete 通常不承保的 Medicare D 部分藥物, 您可以獲得臨時的藥量供應, 我們會協助您過渡到另一種藥物, 或在有醫療必要時為您向 CalOptima Health OneCare Complete 申請承保您藥物的例外處理。如需更多資訊, 請撥打本頁底部列出的號碼聯絡客戶服務部。



如果您有任何疑問, 請於每週7天, 上午8點至晚上8點 (10月1日至3月31日), 以及週一至週五, 上午8點至晚上8點 (4月1日至9月30日), 撥打免付費電話 **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 聯絡 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。此為免費通話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

**CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
2027 年福利摘要**

常見問題	答案
我可以看我現在的醫生嗎？	通常是可行的。如果您的醫療服務提供者 (包括醫生、醫院、治療師、藥房和其他醫療服務提供者) 與 CalOptima Health OneCare Complete 有合作並且與我們簽約, 您可以繼續前往他們那裏看診。 - 與我們有協議的醫療服務提供者屬於「網絡內」。網絡內的醫療服務提供者參與了我們的計劃。這表示他們接受本計劃會員, 並提供本計劃承保的服務。您必須使用 CalOptima Health OneCare Complete 的網絡內醫療服務提供者。如果您使用我們網絡外的醫療服務提供者或藥房, 本計劃可能不會為這些服務或藥物支付費用。 - 如果您需要緊急需求照護、急診照護或區域外的透析服務, 您可以使用 CalOptima Health OneCare Complete 計劃外的醫療服務提供者。 - 如果您目前正在接受 CalOptima Health OneCare Complete 網絡外醫療服務提供者的治療, 或者與該網絡外的醫療服務提供者有固定的醫療關係, 請致電客戶服務部以確認能否繼續看他們, 並要求持續照護。 如欲瞭解您的醫生是否在該計劃的網絡內, 請撥打本頁底部列出的號碼聯絡客戶服務部, 或在該計劃的網站 www.caloptima.org/OneCare 上查閱 CalOptima Health OneCare Complete 的《醫療服務提供者和藥房名錄》。 如果您是加入 CalOptima Health OneCare Complete, 我們將與您一起擬定一項照護計劃來滿足您的需求。
什麼是 CalOptima Health OneCare Complete 個人照護協調員？	CalOptima Health OneCare Complete 個人照護協調員是您可以聯絡的主要人員。該人員協助管理您的所有醫療服務提供者和服務, 並確保您獲得您的所需。
什麼是長期服務與支援 (Long-term Services and Supports, LTSS)?	長期服務與支援 (LTSS) 是為需要協助進行日常活動 (如沐浴、上廁所、穿衣、做飯和服藥) 的人士提供的幫助。這些服務大多數是在您的家中或社區提供, 但也可在療養院或醫院提供。在某些情況下, 這些服務可能會由縣或其他機構管理, 而您的個人照護協調員或照護團隊會與該機構合作。
什麼是多功能耆老服務計劃 (Multipurpose Senior Services Program, MSSP)?	MSSP 提供與醫療保健服務者的持續照護協調, 超出您的健康保險計劃現在所提供的服務, 且可將您與其他所需的社區服務與資源聯繫起來。此計劃可協助您取得讓您能在家中獨立生活所需的服務。



如果您有任何疑問, 請於每週7天, 上午8點至晚上8點 (10月1日至3月31日), 以及週一至週五, 上午8點至晚上8點 (4月1日至9月30日), 撥打免付費電話 **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 聯絡 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。此為免費通話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

**CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
2027 年福利摘要**

常見問題	答案
如果我需要某項服務, 但 CalOptima Health OneCare Complete 網絡內沒有人能提供該服務, 會怎麼樣?	大多數服務將由我們的網絡內醫療服務提供者提供。如果我們網絡內的醫療服務提供者無法提供一項您所需要的服務, CalOptima Health OneCare Complete 將會支付網絡外醫療服務提供者的費用。
CalOptima Health OneCare Complete 在哪裡提供服務?	本計劃的服務區域包括: 加州, 橙縣。您必須居住在此區域內才能加入本計劃。
什麼是事先核准?	事先核准是指在您獲得服務之前, 獲得 CalOptima Health OneCare Complete 的批准, 以尋求我們網絡外的服務, 或獲得我們網絡通常不承保的服務。如果您未獲得事先核准, CalOptima Health OneCare Complete 可能不會承保該服務、醫療程序、物品或藥物。 如果您需要緊急需求照護、急診照護或區域外的透析服務, 您不需要先獲得事先核准。 CalOptima Health OneCare Complete 可以為您或您的醫療服務提供者提供一份清單, 列出在提供服務之前, 要求您取得事先核准的服務或醫療程序。如果您對於特定服務、醫療程序、物品或藥物是否需要事先核准有任何疑問, 請撥打本頁底部所列號碼與客戶服務部聯絡以獲取幫助。
什麼是轉診?	轉診指的是您必須獲得您的家庭醫生 (primary care provider, PCP) 的批准, 才能向您的 PCP 以外的其他人求診。轉診不同於事先核准。如果您沒有獲得 PCP 的轉診, CalOptima Health OneCare Complete 可能不會承保這些服務。CalOptima Health OneCare Complete 可向您提供一份服務清單說明您在獲取哪些服務之前, 必需先獲得 PCP 的轉診。 請參閱《會員手冊》, 瞭解您何時需要由 PCP 轉診。
我加入 CalOptima Health OneCare Complete, 是否需要繳納月費 (也稱為保費)?	不需要。因為您擁有 Medi-Cal, 所以您不需要繳納任何月費, 包括您的 Medicare B 部分的保費來支付您的健康保險。



如果您有任何疑問, 請於每週7天, 上午8點至晚上8點 (10月1日至3月31日), 以及週一至週五, 上午8點至晚上8點 (4月1日至9月30日), 撥打免付費電話 **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 聯絡 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。此為免費通話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
2027 年福利摘要

常見問題	答案
作為 CalOptima Health OneCare Complete 會員, 我需要支付自付額嗎?	不需要。您參保 CalOptima Health OneCare Complete 不需支付自付額。
作為 CalOptima Health OneCare Complete 會員, 我為醫療服務支付的最高自付額是多少?	CalOptima Health OneCare Complete 醫療服務不設費用分攤額, 所以您的年度自付額為\$0。



如果您有任何疑問, 請於每週7天, 上午8點至晚上8點 (10月1日至3月31日), 以及週一至週五, 上午8點至晚上8點 (4月1日至9月30日), 撥打免付費電話 **1-877-412-2734** (TTY **711**), 聯絡 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。此為免費通話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan 2027 年福利摘要

C. 承保服務列表

下表概述了您可能需要的服務、您的費用以及福利相關規定。

健康需求和問題	您可能需要的服務	您在網絡內醫療服務提供者處就診的費用	限制, 列外情況和福利資訊 (福利相關規定)
您需要醫院照護	住院	\$0	您享有90天住院服務承保。 您還享有60天的「終身保留日」承保。 可能適用轉診與事先核准規定。
	醫生或外科醫生照護	\$0	作為您住院的一部分提供。 可能適用轉診與事先核准規定。
	醫院門診服務, 包括觀察服務	\$0	可能適用轉診與事先核准規定。
	門診手術中心 (Ambulatory surgical center services, ASC) 服務	\$0	可能適用轉診與事先核准規定。
您需要一位醫生	治療受傷或疾病的就診	\$0	您必須向網絡內的醫生、專科醫生和醫院獲得您的照護。 可能適用事先核准規定。
	專科醫生照護	\$0	您必須向網絡內的醫生、專科醫生和醫院獲得您的照護。 可能適用轉診與事先核准規定。
	保健就診, 例如體檢	\$0	您每年享有一次體檢和一次年度保健就診承保。
	預防您生病的照護, 例如接種流感疫苗以及癌症篩檢	\$0	可能適用轉診與事先核准規定。
	「歡迎加入 Medicare」 (預防性檢查, 僅限一次)	\$0	僅承保一次就診。



如果您有任何疑問, 請於每週7天, 上午8點至晚上8點 (10月1日至3月31日), 以及週一至週五, 上午8點至晚上8點 (4月1日至9月30日), 撥打免付費電話 **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 聯絡 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。此為免費通話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
2027 年福利摘要

健康需求和問題	您可能需要的服務	您在網絡內醫療服務提供者處就診的費用	限制, 列外情況和福利資訊 (福利相關規定)
您需要急診照護	急診室服務	\$0	即便在網絡外, 急診室服務在承保範圍內, 且不需事先核准。 如果您在美國境外旅行並需要急需或急診照護或急診交通服務, 您每年可獲得高達 \$100,000 的退款。
	緊急需求照護	\$0	即便在網絡外, 緊急需求照護在承保範圍內, 且不需事先核准。 您在美國境外接受的緊急需求照護與急診照護也會受到承保。您每年最高可獲得\$100,000的退款。
您需要醫療測試	診斷性放射科服務 (例如, X 光或其他造影服務, 如 CAT 掃描或 MRI)	\$0	可能適用轉診與事先核准規定。
	化驗服務和診斷檢查, 如驗血	\$0	可能適用轉診與事先核准規定。
您需要聽力/聽覺服務	聽力篩檢	\$0	可能適用轉診與事先核准規定。
	助聽器	\$0	可能適用轉診與事先核准規定。 您有\$500的助聽器補貼。Medi-Cal 最多可額外承保\$1,510。



如果您有任何疑問, 請於每週7天, 上午8點至晚上8點 (10月1日至3月31日), 以及週一至週五, 上午8點至晚上8點 (4月1日至9月30日), 撥打免付費電話 **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 聯絡 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。此為免費通話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
2027 年福利摘要

健康需求和問題	您可能需要的服務	您在網絡內醫療服務提供者處就診的費用	限制, 列外情況和福利資訊 (福利相關規定)
您需要牙科照護	牙科檢查和預防保健	\$0	您的牙科服務和程序承保包含: ● 口腔檢查 (1次有限口腔評估和1次預防性檢查)-每年2次 ● 洗牙-每年1次 本計劃與 Liberty Dental 合作為您提供牙科福利。福利可能適用除外條款與限制規定。若有醫療必要性, 則可能有例外情況。如需瞭解更多資訊或尋找牙醫, 請致電 Liberty Dental: 1-888-704-9838 (TTY 711)。 您還可以享受 Medi-Cal 承保的牙科服務和治療。有關 Medi-Cal 牙科福利和牙科服務提供者的更多資訊, 請瀏覽 SmileCalifornia.org 網站。
	修復性及緊急牙科照護	\$0	您的牙科服務和治療項目包含: ● 修復治療 ● 假牙修復 (固定和活動式) ● 一般輔助服務 本計劃與 Liberty Dental 合作為您提供牙科福利。福利可能適用除外條款與限制規定。若有醫療必要性, 則可能有例外情況。如需瞭解更多資訊或尋找牙醫, 請致電 Liberty Dental: 1-888-704-9838 (TTY 711)。 核准規則可能適用於此。 您還可以享受 Medi-Cal 承保的牙科服務和治療。有關 Medi-Cal 牙科福利和牙科服務提供者的更多資訊, 請瀏覽 SmileCalifornia.org 網站。



如果您有任何疑問, 請於每週7天, 上午8點至晚上8點 (10月1日至3月31日), 以及週一至週五, 上午8點至晚上8點 (4月1日至9月30日), 撥打免付費電話 **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 聯絡 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。此為免費通話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
2027 年福利摘要

健康需求和問題	您可能需要的服務	您在網絡內醫療服務提供者處就診的費用	限制, 列外情況和福利資訊 (福利相關規定)
您需要眼睛照護	眼科檢查	\$0	診斷和治療眼部疾病和病症之醫療所需的眼科檢查 (包括年度青光眼篩檢)。 每年最多可享有一次補充常規眼科檢查。
	眼鏡或隱形眼鏡	\$0	<u>醫療所需</u> 白內障手術後可獲得一 (1) 副由 Medicare 承保的眼鏡 (鏡片與鏡框) 或隱形眼鏡。 <u>補充福利</u> 每兩年最多\$500用於眼鏡 (鏡片和鏡框)、隱形眼鏡和維修費用的補貼。
	其他視力照護	\$0	



如果您有任何疑問, 請於每週7天, 上午8點至晚上8點 (10月1日至3月31日), 以及週一至週五, 上午8點至晚上8點 (4月1日至9月30日), 撥打免付費電話 **1-877-412-2734** (TTY **711**), 聯絡 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。此為免費通話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
2027 年福利摘要

健康需求和問題	您可能需要的服務	您在網絡內醫療服務提供者處就診的費用	限制, 列外情況和福利資訊 (福利相關規定)
您需要心理健康服務 (接下頁)	心理健康服務	\$0	您將享有以下服務承保: ● 由行為健康照護專業人員提供的門診治療 (包括但不限於心理治療、藥物管理、強化門診治療計劃 (Intensive Outpatient Program, IOP) 和部分住院治療計劃 (Partial Hospitalization Program, PHP) 服務)。 ● 精神科諮詢 若有行為心理健康方面的問題, 請撥打 1-855-877-3885 (TTY 711), 聯絡 CalOptima Health 行為心理健康專線, 服務時間是每週7天、每天24小時。 橙縣行為健康計劃可為您提供額外的專業心理健康服務。若要取得這些服務, 您可致電1-800-723-8641。服務時間是每週7天、每天24小時。 可能適用事先核准規定。
	為需要心理健康服務的人提供住院和門診照護以及社區服務	\$0	您享有90天住院服務承保。 您還享有60天不可續期的終身保留日 (non-renewable Lifetime Reserve, LTR) 承保, 用於支付超過連續90天後的精神科住院照護服務。 您一生中最多享有190天的精神科醫院住院照護承保。 有行為健康方面的問題, 請撥打 CalOptima Health 行為健康專線。 橙縣行為健康計劃可為您提供額外的專業心理健康服務。 可能適用轉診與事先核准規定。



如果您有任何疑問, 請於每週7天, 上午8點至晚上8點 (10月1日至3月31日), 以及週一至週五, 上午8點至晚上8點 (4月1日至9月30日), 撥打免付費電話 **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 聯絡 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。此為免費通話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
2027 年福利摘要

健康需求和問題	您可能需要的服務	您在網絡內醫療服務提供者處就診的費用	限制, 列外情況和福利資訊 (福利相關規定)
您需要物質使用障礙服務	物質使用障礙服務	\$0	物質使用障礙服務包括: - 篩檢、評估、簡短介入和轉介治療 (Screening, Assessment, Brief Intervention and Referral to Treatment, SABIRT) - 鴉片類藥物治療計劃 (Opioid Treatment Program, OTP) 服務 若有行為健康和物質使用障礙服務方面的問題, 請撥打 CalOptima Health 行為健康專線。 您也可以透過藥物的 Medi-Cal 組織交付系統 (Drug Medi-Cal Organized Delivery System, DMC-ODS) 獲得額外的物質使用障礙服務。 可能適用事先核准規定。
您需要有人可協助您生活起居的住所	專業療養照護	\$0	可能適用轉診與事先核准規定。
	療養院照護	\$0	可能適用轉診與事先核准規定。
您在中風或意外後需要治療	作業治療、物理治療和語言治療	\$0	可能適用轉診與事先核准規定。



如果您有任何疑問, 請於每週7天, 上午8點至晚上8點 (10月1日至3月31日), 以及週一至週五, 上午8點至晚上8點 (4月1日至9月30日), 撥打免付費電話 **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 聯絡 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。此為免費通話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
2027 年福利摘要

健康需求和問題	您可能需要的服務	您在網絡內醫療服務提供者處就診的費用	限制, 列外情況和福利資訊 (福利相關規定)
您需要協助獲得醫療服務	救護車服務	\$0	您享有無限次急診交通接送的承保。對於非緊急救護車服務, 可能適用核准規定。
	緊急交通接送	\$0	
	前往醫療預約和服務的 交通接送	\$0	無限次往返計劃批准的地點, 以接受醫療上必要的承保服務。 ● 醫生就診 ● 領取處方藥和醫療用品 ● 復健治療就診 如果您符合 SSBCI 的資格, 您也享有非醫療用途交通接送的承保。您可獲得300次單程往返雜貨店和健身房的接送服務。 車程僅限於10英里半徑內。(請參閱第2頁的免責聲明)。 請至少提前兩 (2) 個工作天致電 CalOptima Health OneCare 交通專線 1-866-612-1256 (TTY 711) 預約您的交通服務。



如果您有任何疑問, 請於每週7天, 上午8點至晚上8點 (10月1日至3月31日), 以及週一至週五, 上午8點至晚上8點 (4月1日至9月30日), 撥打免付費電話 **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 聯絡 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。此為免費通話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

**CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
2027 年福利摘要**

健康需求和問題	您可能需要的服務	您在網絡內醫療服務提供者處就診的費用	限制, 列外情況和福利資訊 (福利相關規定)
您需要藥物治療您的疾病或病症	Medicare B 部份藥物	\$0	B 部分藥物包括您的醫生在診所給予的藥物、一些口服癌症藥物, 以及一些搭配某些醫療器材使用的藥物。請參閱《會員手冊》瞭解更多有關這些藥物的資訊。 可能適用事先核准規定。
	Medicare D 部份藥物 第 1 等級: 副廠與原廠藥物	30天供應量為\$0。	承保藥物種類可能有限制。 請參閱 CalOptima Health OneCare Complete 的承保藥物清單 (藥物清單) 以瞭解更多資訊。 某些長期慢性病藥物可在我們計劃的網絡內零售藥房或透過郵寄服務獲得100天的供應量。
	非處方 (Over-the-counter, OTC) 藥物	\$0	承保藥物種類可能有限制。 請參閱 CalOptima Health OneCare Complete 的承保藥物清單 (藥物清單) 以瞭解更多資訊。
您需要幫助康復或有特殊的健康護理需求	復健服務	\$0	可能適用轉診與事先核准規定。
	居家照護的醫療器材	\$0	可能適用轉診與事先核准規定。
	透析 (洗腎) 服務	\$0	可能適用轉診規定。
您需要足部照護	足科服務	\$0	
	矯形服務	\$0	可能適用事先核准規定。



如果您有任何疑問, 請於每週7天, 上午8點至晚上8點 (10月1日至3月31日), 以及週一至週五, 上午8點至晚上8點 (4月1日至9月30日), 撥打免付費電話 **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 聯絡 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。此為免費通話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
2027 年福利摘要

健康需求和問題	您可能需要的服務	您在網絡內醫療服務提供者處就診的費用	限制, 列外情況和福利資訊 (福利相關規定)
您需要耐用醫療器材 (Durable Medical Equipment, DME) 注意: 這並不是 DME 的完整清單。如需完整清單, 請聯絡客戶服務部, 或參閱《會員手冊》第4章。	輪椅、拐杖和助行器	\$0	可能適用事先核准規定。
	霧化器	\$0	可能適用事先核准規定。
	氧氣設備和配件	\$0	可能適用事先核准規定。
您需要居家生活的協助 (接下頁)	居家照護服務	\$0	可能適用轉診與事先核准規定。
	居家服務, 例如清潔或家事服務, 或家居改造, 例如扶手	\$0	橙縣社會服務局提供居家支援服務 (In-Home Support Services, IHSS)。 服務可能包括: ● 簡單的家務 ● 餐點準備 ● 洗澡與穿衣服 ● 雜貨店購物 ● 房屋改造 如需更多資訊, 請致電 1-714-825-3000。 您也可能符合資格獲得社區支援服務, 例如個人護理和家務服務、醫療定製膳食以及房屋改造。 有關社區支援服務的資訊, 請致電 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。



如果您有任何疑問, 請於每週7天, 上午8點至晚上8點 (10月1日至3月31日), 以及週一至週五, 上午8點至晚上8點 (4月1日至9月30日), 撥打免付費電話 **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 聯絡 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。此為免費通話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
2027 年福利摘要

健康需求和問題	您可能需要的服務	您在網絡內醫療服務提供者處就診的費用	限制, 列外情況和福利資訊 (福利相關規定)
您需要居家生活的協助 (接上頁)	成人日間照護、社區成人服務 (Community Based Adult Services, CBAS) 或其他支援服務	\$0	可能適用轉診與事先核准規定。 有關如何獲得 CBAS 資格的資訊, 請致電 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。
	日間康復服務	\$0	可能適用轉診與事先核准規定。 若要更多資訊, 請致電 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。
	幫助您獨立生活的服務 (居家健康照護服務或個人照護服務)	\$0	可能適用轉診與事先核准規定。 若要更多資訊, 請致電 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。
額外服務 (接下頁)	脊椎矯正服務	\$0	有醫療必要性的脊椎矯正服務可用於治療脊椎半脫位。 可能適用轉診與事先核准規定。
	糖尿病用品和服務	\$0	可能適用轉診與事先核准規定。



如果您有任何疑問, 請於每週7天, 上午8點至晚上8點 (10月1日至3月31日), 以及週一至週五, 上午8點至晚上8點 (4月1日至9月30日), 撥打免付費電話 **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 聯絡 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。此為免費通話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
2027 年福利摘要

健康需求和問題	您可能需要的服務	您在網絡內醫療服務提供者處就診的費用	限制, 列外情況和福利資訊 (福利相關規定)
額外服務 (接上頁以及下頁)	OneCare Flex 卡: ● 非處方 (Over-the-counter, OTC) 物品 若符合 SSBCI 的資格: ● 健康食品與農產品 (請參閱第2頁的免責聲明)	\$0	每季可獲得\$170的補貼, 用於購買經批准的非處方 (OTC) 健康保健用品, 例如感冒咳嗽藥、維生素、止痛藥、草藥補充劑、繃帶等。 部分患有特定慢性疾病的會員可能有資格使用這\$170 的 Flex卡補貼購買: ● 健康食品與農產品 非處方物品、食品和農產品可在參與活動的商店、線上或透過郵購目錄購買。 任何剩餘餘額不會結轉至下一季。
	健身福利	\$0	透過 One Pass 提供: ● 可使用遍布全國的健身房網絡、當地 YMCA 設施以及線上健身課程。 ● 每年可獲得一套居家健身套裝。



如果您有任何疑問, 請於每週7天, 上午8點至晚上8點 (10月1日至3月31日), 以及週一至週五, 上午8點至晚上8點 (4月1日至9月30日), 撥打免付費電話 **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 聯絡 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。此為免費通話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
2027 年福利摘要

健康需求和問題	您可能需要的服務	您在網絡內醫療服務提供者處就診的費用	限制, 列外情況和福利資訊 (福利相關規定)
額外服務 (接上頁以及下頁)	健康和保健教育計劃	\$0	● 健康教育課程; ● 營養教育課程; ● 戒菸與戒菸草使用; 以及 ● 護士諮詢專線
	居家支援服務 – 陪伴護理	\$0	每年最多可享有90小時的服務, 包括日常照顧、簡單家務、膳食準備和食品雜貨採購。會員必須使用 CalOptima Health 的簽約供應商 Papa。 如需預約此服務, 請致電Papa, 電話號碼為 1-833-200-6889 。
	社區支持	\$0	
	科技使用的協助	\$0	提供現場和電話兩種方式的醫療保健管理協助。
	義肢服務	\$0	● 義肢裝置 ● 相關醫療用品 可能適用事先核准規定。
	放射治療	\$0	可能適用事先核准規定。
	幫助管理您的疾病的服務	\$0	可能適用轉診與事先核准規定。



如果您有任何疑問, 請於每週7天, 上午8點至晚上8點 (10月1日至3月31日), 以及週一至週五, 上午8點至晚上8點 (4月1日至9月30日), 撥打免付費電話 **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 聯絡 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。此為免費通話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
2027 年福利摘要

健康需求和問題	您可能需要的服務	您在網絡內醫療服務提供者處就診的費用	限制, 列外情況和福利資訊 (福利相關規定)
額外服務 (接上頁以及下頁)	加州綜合照護管理 (California Integrated Care Management, CICM)	\$0	衛生保健服務部 (The Department of Health Care Services, DHCS) 已確定符合加州綜合照護管理 (CICM) 資格的特定群體。 ● 正在經歷無家可歸的成年人 ● 面臨可避免的醫院或急診就診風險的成年人 ● 有嚴重心理健康和/或物質使用障礙 (Substance Use Disorder, SUD) 需求的成年人 ● 從監禁中重返社區生活的成年人 ● 居住在社區且面臨長期照護 (Long-Term Care, LTC) 機構風險的成年人 ● 療養機構過渡到社區的成人住戶 ● 懷孕或產後且受到加州孕產婦發病率和死亡率公共衛生數據 (生育公平) 所定義的種族和民族差異影響的成年人 ● 有紀錄的癡呆症需求的成年人 CICM 是會員必須同意參與的個案管理層級。 CICM 是會員必須同意參與的個案管理等級。如需註冊資訊, 請致電 OneCare Complete 客戶服務部電話 1-877-412-2734, 每週7天、上午8點至晚上8點 (10月1日至3月31日), 以及週一至週五、上午8點至晚上8點 (4月1日至9月30日), 每週7天、每天24小時。



如果您有任何疑問, 請於每週7天, 上午8點至晚上8點 (10月1日至3月31日), 以及週一至週五, 上午8點至晚上8點 (4月1日至9月30日), 撥打免付費電話 **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 聯絡 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。此為免費通話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan 2027 年福利摘要

上述福利摘要僅供資訊查詢之用, 並非完整的福利列表。如需完整列表及瞭解更多有關您的福利的資訊, 請閱讀CalOptima Health OneCare Complete《會員手冊》。如果您沒有《會員手冊》, 請撥打本頁底部所列號碼向 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部索取。如果您有疑問, 您也可致電客戶服務部, 或瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。



如果您有任何疑問, 請於每週7天, 上午8點至晚上8點 (10月1日至3月31日), 以及週一至週五, 上午8點至晚上8點 (4月1日至9月30日), 撥打免付費電話 **1-877-412-2734** (TTY **711**), 聯絡 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。此為免費通話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan 2027 年福利摘要

D. CalOptima Health OneCare Complete 承保範圍以外的福利

您可以取得某些 CalOptima Health OneCare Complete 不承保但 Medicare、Medi-Cal、州政府或郡縣機構承保的服務。這不是完整列表。請撥打本頁底部所列號碼與客戶服務部聯絡，瞭解這些服務的資訊。

Medicare、Medi-Cal 或州政府機構承保的其他服務	您的費用
針灸 我們將在任何一個日曆月支付最多兩次門診針灸服務費用，或者在醫療需要時支付更多。 如果您患有慢性腰痛，我們還將在90天內為您支付最多12次針灸治療費用，定義為： ● 持續12週或更長時間； ● 非具體的（無可識別的系統性病因，如與轉移性、發炎性或感染性疾病無關）； ● 與手術無關；和 ● 與懷孕無關。 另外，如果您的慢性腰痛有好轉，我們將額外支付八次針灸治療。對於慢性腰痛，您每年接受的針灸治療可能不會超過20次。 如果您沒有好轉或病情惡化，對慢性腰痛的針灸治療必須停止。	\$0
生活輔助豁免計劃	如需瞭解費用資訊，請瀏覽 https://www.dhcs.ca.gov/services/ltc/Pages/AssistedLivingWaiver.aspx 。
某些牙科服務 如需瞭解 Medi-Cal Dental 按服務收費的資訊，請聯絡 Medi-Cal Dental，電話：1-800-322-6384，或瀏覽網站 smilecalifornia.org 或 sonriecalifornia.org。	\$0
CalOptima Health OneCare Complete 承保範圍之外的某些臨終關懷服務	\$0 有關您在接受臨終關懷服務期間我們支付的費用的更多資訊，請參閱《會員手冊》第4章 D 節。



如果您有任何疑問，請於每週7天，上午8點至晚上8點（10月1日至3月31日），以及週一至週五，上午8點至晚上8點（4月1日至9月30日），撥打免付費電話 **1-877-412-2734 (TTY 711)**，聯絡 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。此為免費通話。如需更多資訊，請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
2027 年福利摘要

Medicare、Medi-Cal 或州政府機構承保的其他服務	您的費用
社區支援服務 (房屋導航、醫療定制膳食、房屋改造等)	\$0
居家支援服務 (IHSS) 計劃	\$0
心理社會康復服務	\$0
區域中心服務	如需瞭解費用資訊, 請聯繫橙縣區域中心, 電話: 1-714-796-5100。
針對性的個案管理	



如果您有任何疑問, 請於每週7天, 上午8點至晚上8點 (10月1日至3月31日), 以及週一至週五, 上午8點至晚上8點 (4月1日至9月30日), 撥打免付費電話 **1-877-412-2734** (TTY **711**), 聯絡 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。此為免費通話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

E. CalOptima Health OneCare Complete, Medicare, and Medi-Cal 不承保的服務

這不是完整列表。請撥打本頁底部列出的號碼聯絡客戶服務部, 以瞭解其他不承保服務的資訊。

CalOptima Health OneCare Complete, Medicare, and Medi-Cal 不承保的服務	
醫院的私人房間, 除非有醫療必要	在美國及其領土以外接受的藥物。
整容手術或其他美容治療, 除非因意外受傷而需要。	選擇性或自願性的增強型手術或服務 (包括減肥、毛髮生長、性功能、運動表現、美容目的、抗衰老和心理表現), 除非出於醫療需求。
實驗性醫學和外科治療、物品和藥物, 除非 Medicare、經 Medicare 批准的臨床研究或我們的計劃涵蓋這些內容。	矯型鞋, 除非該鞋是腿部支架的一部分且包含在支架費用中, 或者該鞋是為糖尿病足患者提供的。
您的直系親屬或家庭成員收取的費用。	您家中的全職照護。
自然療法服務 (使用自然療法或替代療法)。	緊急救護人員服務是由緊急救護人員在現場提供的緊急醫療治療。請致電您所在市政廳, 以瞭解承保範圍資訊。
醫院或療養院病房內的私人物品, 例如電話或電視機。	



如果您有任何疑問, 請於每週7天, 上午8點至晚上8點 (10月1日至3月31日), 以及週一至週五, 上午8點至晚上8點 (4月1日至9月30日), 撥打免付費電話 **1-877-412-2734** (TTY 711), 聯絡 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。此為免費通話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

F. 您作為本計劃會員所享有的權利

作為 CalOptima Health OneCare Complete 的會員, 您享有某些權利。您可以行使這些權利而不會受到處罰。您也可以行使這些權利而不會失去您的醫療保健服務。我們每年至少會告知您一次您的權利。有關您的權利的更多資訊, 請閱讀《會員手冊》。您的權利包括但不限於以下各項: 大多數參加Medicare 的人可以在一年中的某些時候終止其會員資格。

- **您有權獲被尊重,公平和尊嚴的對待。**這包括以下權利:
 - 獲得承保服務, 無需擔心醫療狀況、健康狀況、接受醫療服務、理賠經驗、病史、殘疾 (包括精神障礙)、婚姻狀況、年齡、性別、性取向、國籍、種族、膚色、宗教、信仰或公共援助。
 - 免費取得其他語言和格式的資訊 (例如大字印刷、盲文或音訊版本)。
 - 不受到任何形式的身體限制或隔離。
- **您有權獲得與您醫療保健服務有關的資訊。**這包括有關治療以及您的治療選項的資訊。這些資訊應以您可理解的語言和形式提供。這包括取得下列相關資訊的權利:
 - 我們的承保服務說明
 - 如何獲得服務
 - 您需支付的服務費用
 - 醫療保健服務者名稱
- **您有權決定您的照護服務, 包括拒絕接受治療。**這包括以下權利:
 - 選擇一名家庭醫生 (primary care provider, PCP), 並在一年中的任何時間更換您的 PCP
 - 直接就診婦科醫療保健服務者, 而無需轉診
 - 快速獲得承保服務和藥物
 - 瞭解所有治療選項, 無論這些治療選項的費用多少或是否屬於承保範圍
 - 拒絕接受治療, 即使您的醫療保健服務者反對您這麼做
 - 停藥, 即使您的醫療保健服務者反對您這麼做
 - 要求獲得第二診斷意見。CalOptima Health OneCare Complete 將支付您獲取第二診斷意見的就診費用
 - 在預立指示中載明您的醫療保健意願



如果您有任何疑問, 請於每週7天, 上午8點至晚上8點 (10月1日至3月31日), 以及週一至週五, 上午8點至晚上8點 (4月1日至9月30日), 撥打免付費電話 **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 聯絡 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。此為免費通話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan 2027 年福利摘要

- **您有權在沒有任何溝通障礙或肢體障礙的情況下及時獲得照護。**這包括以下權利:
 - 及時獲得醫療照護
 - 進出醫療保健服務者的診所。這表示診所符合《美國殘障人士法案》規定的殘障人士無障礙設施
 - 由口譯人員協助您與醫療保健服務者和醫療計劃溝通
- **您有權在您需要時尋求急診救護和急需照護。**這表示您有權:
 - 發生緊急狀況時, 不需得到事先核准即可獲得緊急救護服務
 - 在必要時, 使用網絡外緊急照護或緊急救護照護服務者提供的服務
- **您有權享有保密和隱私權。**這包括以下權利:
 - 以您能理解的方式索取並取得您的醫療紀錄副本, 並要求更改或更正您的紀錄
 - 請對您的個人健康資訊保密
- **您有權對拒絕、延遲或修改的服務提出投訴或上訴, 請參閱下面的 G 節。**這包括以下權利:
 - 針對我們或我們的醫療服務提供者提出投訴或申訴
 - 對我們或我們的醫療服務提供者做出的某些決定提出上訴
 - 您可以撥打加州醫療保健管理部 (DMHC) 的免費電話 (1-888-466-2219) 或 TDD 電話 (1-877-688-9891) 向其投訴。DMHC 網站 (www.dmhc.ca.gov/) 提供線上投訴表格、獨立醫療審查 (IMR) 申請表和相關說明。
 - 您可以向 DMHC 申請對 Medi-Cal 服務或醫療項目進行 IMR 審查
 - 要求州聽證會
 - 獲取服務被拒絕的詳細原因, 並索取用於做出決定的所有資訊的免費副本

如需了解更多有關您的權利的資訊, 請閱讀《會員手冊》。如果您有疑問, 請撥打本頁底部所列號碼, 與 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部聯絡。

同時有 Medicare 和 Medi-Cal 的人士, 您可以致電專門監察員 (Ombudsman), 電話號碼為 1-855-501-3077, 服務時間為週一至週五, 上午9點至下午5點, 或撥打 1-888-452-8609 與 Medi-Cal 監察員辦公室聯絡, 服務時間是每週一至週五, 上午8點至下午5點。



如果您有任何疑問, 請於每週7天, 上午8點至晚上8點 (10月1日至3月31日), 以及週一至週五, 上午8點至晚上8點 (4月1日至9月30日), 撥打免付費電話 1-877-412-2734 (TTY 711), 聯絡 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。此為免費通話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

G. 如何就被拒絕、延遲或修改的服務提出投訴或上訴

如果您有投訴或認為 CalOptima Health OneCare Complete 不當拒絕、延遲或修改服務, 請撥打本頁底部列出的電話號碼聯繫客戶服務部。您也可以以書面形式提交投訴至:

CalOptima Health OneCare Complete
505 City Parkway West
Orange, CA 92868

您也可以對我們的決定提出上訴。

如有關於投訴和上訴的問題, 您可參閱《會員手冊》**第9章**。您也可撥打本頁底部所列號碼, 與 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部聯絡。

您可向下列任一方尋求協助:

- 健康保險諮詢與倡導計劃 (Health Insurance Counseling and Advocacy Program, HICAP)
電話: 1-800-434-0222。
- 您的醫生或其他醫療服務提供者。您的醫生或其他醫療服務提供者可代表您請求承保決定或上訴。
- 朋友或家人。您可指定另一人作為您的「代表」, 要求做出承保決定或提出上訴。
- 一位律師。您有權利聘請律師, 但並不是一定要有律師才能要求做出承保決定或提出上訴。
 - 致電您的私人律師, 或透過當地律師協會或其他轉介服務獲取律師姓名。如果您符合資格, 某些法律團體也會為您提供免費法律服務。
 - 撥打1-888-804-3536與健康消費者聯盟 (Health Consumer Alliance) 聯絡, 申請法律援助律師。



如果您有任何疑問, 請於每週7天, 上午8點至晚上8點 (10月1日至3月31日), 以及週一至週五, 上午8點至晚上8點 (4月1日至9月30日), 撥打免付費電話 **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 聯絡 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。此為免費通話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

H. 如果您懷疑有欺詐事件該怎麼辦

提供服務的醫療保健專業人員和機構大多數都是誠實的。但遺憾的是, 其中可能有少數是不誠實的。

如果您認為某一醫生、醫院或其他藥房有不當行為, 請與我們聯絡。

- 請致電我們 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。客戶服務部的電話號碼在本頁最下方。
- 或, 撥打1-800-541-5555 聯絡 Medi-Cal 客戶服務中心。TTY 用戶請致電1-800-430-7077。
- 或者, 請撥打1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)聯絡Medicare。TTY 用戶請致電1-877-486-2048。您可以免費撥打這些號碼。



如果您有任何疑問, 請於每週7天, 上午8點至晚上8點 (10月1日至3月31日), 以及週一至週五, 上午8點至晚上8點 (4月1日至9月30日), 撥打免付費電話 **1-877-412-2734** (TTY **711**), 聯絡 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。此為免費通話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
2027 年福利摘要

如果您有常見問題, 或對我們的計劃、服務、服務區域、帳單或會員 ID 卡有任何疑問, 請聯絡 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部:

1-877-412-2734

撥打此號碼是免費的。每週7天, 上午8點至晚上8點 (10月1日至3月31日), 以及週一至週五, 上午8點至晚上8點 (4月1日至9月30日)

客戶服務部也為非英語使用者免費提供口譯服務。

711

本號碼需使用特殊電話器材, 而且僅供有聽力或言語障礙的民眾使用。

撥打此號碼是免費的。每週7天、每天24小時。

您對自己的健康有疑問:

致電您的家庭醫生 (PCP)。辦公室關閉時, 請依照 PCP 的指示取得照護。

若家庭醫生辦公室已關門, 您也可致電 CalOptima Health 的護士諮詢熱線。護士會聽取您的問題, 並告訴您如何取得照護。(例如: 緊急需求照護、急診室)。CalOptima Health 護士諮詢專業線號碼:

1-844-447-8441

撥打此號碼是免費的。每週7天、每天24小時。

CalOptima Health OneCare Complete 還為不會說英語的人士提供免費的口譯服務。

TTY: **1-844-514-3774**

撥打此號碼是免費的。每週7天、每天24小時。

如果您需要立即獲得行為健康照護, 請致電 CalOptima Health 行為健康危機專線:

1-855-877-3885

撥打此號碼是免費的。每週7天、每天24小時。

CalOptima Health OneCare Complete 還為不會說英語的人士提供免費的口譯服務。

711

撥打此號碼是免費的。每週7天、每天24小時。



如果您有任何疑問, 請於每週7天, 上午8點至晚上8點 (10月1日至3月31日), 以及週一至週五, 上午8點至晚上8點 (4月1日至9月30日), 撥打免付費電話 **1-877-412-2734** (TTY **711**), 聯絡 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部。此為免費通話。如需更多資訊, 請瀏覽 www.caloptima.org/OneCare。



CalOptima Health, A Public Agency
505 City Parkway West, Orange, CA 92868
caloptima.org/OneCare

如果您有常見問題, 或對我們的計劃、服務、服務區域、帳單或會員 ID 卡有任何疑問, 請聯絡 CalOptima Health OneCare Complete 客戶服務部:

1-877-412-2734

撥打此號碼是免費的。每週7天, 上午8點至晚上8點 (10月1日至3月31日), 以及週一至週五, 上午8點至晚上8點 (4月1日至9月30日)

客戶服務部也為非英語使用者免費提供口譯服務。

711

本號碼需使用特殊電話器材, 而且僅供有聽力或言語障礙的民眾使用。

撥打此號碼是免費的。每週7天、每天24小時。

您對自己的健康有疑問:

致電您的家庭醫生 (PCP)。辦公室關閉時, 請依照 PCP 的指示取得照護。

若家庭醫生辦公室已關門, 您也可致電 CalOptima Health 的護士諮詢熱線。護士會聽取您的問題, 並告訴您如何取得照護。(例如: 緊急需求照護、急診室)。CalOptima Health 護士諮詢專業線號碼:

1-844-447-8441

撥打此號碼是免費的。每週7天、每天24小時。

CalOptima Health OneCare Complete 還為不會說英語的人士提供免費的口譯服務。

TTY: 1-844-514-3774

撥打此號碼是免費的。每週7天、每天24小時。

如果您需要立即獲得行為健康照護, 請致電 CalOptima Health 行為健康危機專線:

1-855-877-3885

撥打此號碼是免費的。每週7天、每天24小時。

CalOptima Health OneCare Complete 還為不會說英語的人士提供免費的口譯服務。

711

撥打此號碼是免費的。每週7天、每天24小時。