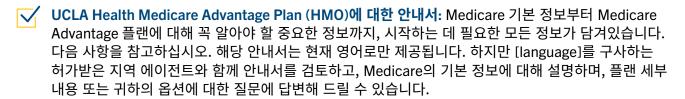


#### 알맞은 Medicare 보장을 찾는 일은 생각보다 쉽습니다

# UCLA Health Medicare Advantage Plan (HMO) 소개

UCLA Health Medicare Advantage Plan의 정보를 문의해 주셔서 감사합니다. 다운로드하신 문서는 당사의 플랜을 더 자세히 이해하실 수 있도록 제작되었으며, 다음 내용을 포함합니다.



**플랜 혜택 비교:** 이 안내서로 보험료 및 코페이를 보장 내용과 혜택에 대해 비교하여, 가장 적합한 플랜을 선택하세요.

UCLA Health Medicare Advantage Plan은 건강하고 활기차며 진정한 본인으로 살아가도록 필요한 모든 것을 제공합니다. 7,000명 이상의 네트워크 내 의료 제공자를 신뢰하고 세계적 수준의 의료 자원을 이용하세요. 또한, 건강 관리를 귀하와 주치의가 함께 결정합니다.

문의 사항이 있으시면 연락 주십시오. 허가받은 지역 에이전트가 귀하에게 적합한 보장을 찾고 12월 7일 Medicare 연례 가입 마감일 전에 등록할 수 있도록 도와드립니다.

감사합니다.

Samuel A. Skootsky

Samuel A. Skootsky, MD 최고 의료 책임자 UCLA Health Medicare Advantage Plan

자세한 내용을 확인하여 세미나에 등록하고 추가 자료를 확인한 후 가입하세요

시작하기

회의에서 특수 필요가 있는 분들을 위한 편의 사항 제공은 844-367-4421(TTY 711)에 문의하십시오. UCLA Health Medicare Advantage Plan(HMO)에는 Medicare 계약이 있고 플랜 등록은 계약 갱신에 따라 달라집니다. UCLA Health Medicare Advantage Plan에는 Part D 약물 보장이 포함됩니다. UCLA Health Medicare Advantage Plan에 등록하려면 Medicare Part A와 B를 모두 보유하고 플랜 서비스 지역인 로스앤젤레스 카운티에 거주해야 합니다. 월간 플랜 보험료와 별개로 Medicare Part B 보험료를 납부해야 합니다.



## 2026 UCLA Health Medicare Advantage Plan(HMO) 비교

놀라운 혜택이 있는 맞춤 설계된 Medicare Advantage 플랜 2가지



## 여러 플랜을 비교하여 가장 적합한 옵션을 선택하세요

	UCLA Health Medicare Advantage Principal Plan(HMO)	UCLA Health Medicare Advantage Prestige Plan(HMO)
보험료, 코페이, 보장 범위		
월 보험료	<b>\$0</b>	\$45
공제액	\$0	\$0
주치의 진료 코페이	\$0	\$0
전문의 진료 코페이	\$0	\$0
긴급 진료 코페이(개인)	\$15	\$15
정신 건강 진료 코페이(개인)	\$15	\$15
응급실 코페이	\$150 (입원 시 면제)	\$75 (입원 시 면제)
의료 및 수술 입원 시 코페이	입원당 \$200	\$0
연간 최대 본인 부담액	\$2,499	\$1,499
파트 A 병원 및 파트 B 의료	✓	✓
파트 D 처방약	<b>✓</b>	<b>✓</b>
약국(소매 및 우편 주문)		
공제액(3, 4, 5단계 약물에만 적용)	\$250	\$250
1단계 선호 복제약 최대 100일분	\$0	\$0
2단계 복제약 최대 100일분	\$0	\$0
선호 브랜드 약물 최대 100일분	30일/\$47, 60일/\$94, 90일~100일/\$141	30일/\$47, 60일/\$94, 90일~100일/\$141
비선호 약물 최대 90일분	45%	45%
전문 의약품 최대 30일분	30%	30%

#### **치과, 시력 및 청력**1(보장 서비스의 더 자세한 목록은 2026년 혜택 요약서를 참조하십시오) 예방 목적 치과 진료 코페이 \$0 \$0 연간 예방 목적 치과 진료 1~2회 방문 1~2회 방문 시력 검사 \$0 \$0 시력 보조 장비 연간 지원금 \$150 \$250 청력 검사 \$0 \$0 \$295 ~\$1,495 \$195 ~\$1,395 보청기 보청기 1개당 코페이 보청기 1개당 코페이 **추가 혜택1** (보장 서비스의 더 자세한 목록은 2026년 혜택 요약서를 참조하십시오) 치과, 청력, 시력 관련 비용 치과, 청력, 시력 관련 비용 연간 \$500 연간 \$700 스마트 베네핏 카드 지원금 일반의약품 일반의약품 분기별 \$100 분기별 \$60 카이로프랙틱 치료 침술 치료

### 자세한 내용은 UCLAHealthMedicareAdvantage.org/ Resources에서 혜택 요약서를 확인하십시오

UCLA Health Medicare Advantage Plan(HMO)에는 Medicare 계약이 있고 플랜 등록은 계약 갱신에 따라 달라집니다. UCLA Health Medicare Advantage Plan에는 Part D 약물 보장이 포함됩니다. UCLA Health Medicare Advantage Plan에 등록하려면 Medicare Part A와 B를 모두 보유하고 플랜 서비스 지역인 로스앤젤레스 카운티에 거주해야 합니다. 월간 플랜 보험료와 별개로 Medicare Part B 보험료를 납부해야 합니다. SilverSneakers는 Tivity Health, Inc.의 등록 상표입니다. © 2025 Tivity Health, Inc. 모든 권리 보유. SilverSneakers의 브랜드명, 제품명 또는 상표는 해당 소유자의 재산입니다. (스마트 베네핏 카드) 앤모어 선불 Mastercard®는 Mastercard Inc.의 라이선스에 따라 Avidia Bank에서 발급합니다. 이 카드 사용에는 카드 소지자 계약의 약관이 적용됩니다.