

## 예방 진료 보상금 확인 양식서

보상금을 받으려면 다음 예방 진료 검진을 완료하십시오. 모든 검진은 Clever Care 회원으로 등록된 상태에서 완료되어야 합니다.

회원 이름: (이름, 성)		회원 ID:
생년월일:	이메일:	전화번호:

### 완료한 웰니스 활동의 확인란을 표시하고 작성하십시오.

<input type="checkbox"/> 건강 위험 평가(HRA)		
완료 날짜:		\$20 보상금

<input type="checkbox"/> 메디케어 가입 환영 진료 (신규 메디케어 수혜자만 해당)	또는	<input type="checkbox"/> 연례 웰니스 진료 (현재 메디케어 수혜자)	
한 가지 선택: <input type="checkbox"/> 의사 진료 <input type="checkbox"/> 원격 의료 <input type="checkbox"/> 재택 웰니스 검진			\$50 보상금
진료/검진 날짜:	의사 이름:		
<b>참고:</b> 혜택 연도별로 보상금은 1회만 받을 수 있습니다.			

<input type="checkbox"/> RSV 백신		
방문 날짜:	의사 이름:	\$10 보상금

<input type="checkbox"/> 독감 예방 접종		
방문 날짜:	의사 이름:	\$10 보상금

<input type="checkbox"/> 코로나19 예방 접종		
방문 날짜:	의사 이름:	\$10 보상금

<input type="checkbox"/> 낙상 위험 평가, 요실금, 신체 활동		
검진 날짜:	의사 이름:	\$20 보상금

<input type="checkbox"/> 당뇨병 눈 검사		
방문 날짜:	의사 이름:	\$30 보상금

**입원 후 진료** (퇴원 후 30일 이내에 완료해야 함)

퇴원 날짜:

입원 후 진료 날짜:

\$50 보상금

의사 이름:

**당뇨병 검진 지표** (요건을 충족하려면 HbA1c 및 소변 검사를 완료해야 함)

**HbA1c**

**소변검사(uACR 및 eGFR)**

방문 날짜:

방문 날짜:

\$25 보상금

의사 이름:

**유방 조영술 검진**

검진 날짜:

임상의/의사 이름:

\$50 보상금

**연례 대장암 검진**

검사 날짜:

의사 이름:

\$25 보상금

**검사 완료:**

대장 내시경 검사  구불결장경 검사  CT 대장 조영술  FIT-DNA 검사

분변 잠혈 검사(FOBT)

**환자의 담당 의사인 본인은, 환자가 위에 명시된 웰니스 활동을 완료하였음을 증명하고 확인합니다.**

의사 서명:

의사 인쇄체 이름:

일자:

**Clever Care 회원인 본인은, 위에 명시된 웰니스 보상 활동에 대한 요건을 따르고 활동을 완료하였음을 증명하고 확인합니다.**

회원 서명:

일자:

**보상금 관련 세부 정보:**

보상 금액은 접수 후 약 4~6주 후에 플렉스 Mastercard®에 추가되며, 피트니스 활동, 한방 건강 보조제, 비처방 의약품 (OTC), 식품품 수당으로 사용할 수 있습니다. 보상금 인센티브의 요건을 충족하려면 모든 웰니스 활동과 검사를 현재 혜택 연도 중에 수행해야 합니다. 사용하지 않은 모든 보상 금액은 2025년 12월 31일에 소멸합니다.

**현재 혜택 연도에 완료한 각 웰니스 활동에 대한 보상금은 1회만 받을 수 있습니다.**

Clever Care의 예방 진료 보상금에 대한 자세한 내용은 첨부된 자주 묻는 질문(FAQ)을 참조하거나, 회원 서비스에 (833) 808-8164 (TTY: 711)로 10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일 오전 8시부터 오후 8시까지, 4월 1일부터 9월 30일까지는 평일(주 5일) 오전 8시부터 오후 8시까지 문의하십시오.

## 자주 묻는 질문

### 1. 보상금 양식은 어떻게 제출하나요?



#### 우편

7711 Center Ave.  
Suite 100  
Huntington Beach, CA 92647  
c/o Member Rewards



#### Clever Care 커뮤니티 센터

##### Westminster

9600 Bolsa Ave.  
Suite D & I  
Westminster, CA 92683

##### Monterey Park

117 West Garvey Ave. #C  
Monterey Park, CA 91754

##### Koreatown

928 South Western Ave.  
Suite 227  
Los Angeles, CA 90006

커뮤니티 센터는 월요일~금요일 오전 9시  
~오후 5시 30분까지 운영하며, 커뮤니티  
센터 담당자와 상담하려면 (833) 721-4378  
로 전화하십시오.



#### 온라인

회원 포털

[ko-members.clevercarehealthplan.com](http://ko-members.clevercarehealthplan.com)에  
로그인하고 회원 양식(MEMBER FORMS)  
을 선택하십시오. 안내에 따라 첨부 파일을  
업로드하고 양식을 제출하십시오.



#### 팩스

(657) 210-6635

### 2. 보상금은 언제 받을 수 있나요?

보상금은 접수 후 약 4~6주 후에 플렉스 수당 Mastercard®에 적용되며 피트니스 활동, 한방 건강 보조제, 비처방 의약품(OTC), 식료품 수당으로 사용하실 수 있습니다.

### 3. 보상금 프로그램에서 받을 수 있는 최대 금액은 얼마인가요?

모든 플랜에서 파트 C 보상금은 혜택 연도당 최대 \$300입니다.

### 4. 보상금을 받으려면 검사 또는 검진 결과의 사본을 보내야 하나요?

아니요. 검사 또는 검진 결과는 보내지 않으셔도 됩니다.

단, 검사 또는 검진을 완료했음을 증명하기 위해 담당 의사의 서명이 필요합니다.

### 5. 보상금 양식을 제출할 수 있는 마지막 날은 언제인가요?

Clever Care는 2025년 1월 31일까지 모든 양식을 접수해야 합니다.

## 6. 사용하지 않은 보상금은 다음 해로 이월되나요?

2024년에 지급된 보상금은 2025년 12월 31일까지만 사용할 수 있습니다. 사용하지 않은 보상금은 2025년 12월 31일 이후에 소멸합니다.

## 7. 보상금 양식을 보내기 전 모든 검진을 완료해야 하나요?

아니요, 보상금 양식을 제출하기 전에 모든 검진을 완료하실 필요는 없습니다. 다음 옵션 중에서 선택하실 수 있습니다:

### 옵션 1

검진을 완료하는 즉시 양식을 제출하실 수 있습니다.

### 옵션 2

모든 검진을 완료할 때까지 기다렸다가 양식을 제출하실 수 있습니다.

## 8. 보상금 양식의 추가 사본은 어디서 구할 수 있나요?

- 회원 포털에서 양식을 다운로드하십시오 [ko-members.clevercarehealthplan.com](https://ko-members.clevercarehealthplan.com)
- Clever Care 커뮤니티 센터에 직접 방문하십시오
- 회원 서비스 (833) 808-8164 (TTY: 711)로 문의하십시오

## 9. 2024년 이전에 완료된 검진에 대해서도 보상금을 받을 수 있나요?

회원은 2024년 이전에 완료된 검진에 대해서는 보상금을 받을 수 없습니다. 모든 검진은 2024년 플랜 혜택 연도 내에 완료되어야 합니다.

또한, 모든 검진은 Clever Care의 회원으로 등록된 상태에서 완료되어야 합니다.

## 10. 건강 위험 평가(HRA)는 언제 완료해야 하나요?

건강 위험 평가 완료에 대한 보상금을 받으려면 신규 회원의 경우 플랜에 가입한 후 90일 이내에 HRA를 완료해야 합니다.

연례 보상금은 Total+ 회원에게만 제공됩니다.

\$20 보상금은 1년에 한 번만 받을 수 있습니다.