資料單張

什麼是 Medicare (聯邦醫療保險) 處方藥付款計劃?



Medicare 處方藥付款計劃是處方藥法律的一種新型付款選項,可與您目前的藥物承保配合使用,透過將費用分攤到一整個曆年(1月至12月),幫助您管理 Medicare D部分藥物的自付費用。從2025年開始,任何人只要擁有 Medicare 藥物計劃,或附帶藥物承保的 Medicare 健保計劃(例如附帶藥物承保的 Medicare 優勢計劃),都可以使用這種付款選項。所有計劃均提供此付款選項,而且您可以自願選擇參加。

如果選擇這個付款選項,您每月仍需支付計劃保費(如果有計劃保費),而且會收到健保或藥物計劃帳單以支付處方藥物費用(而非向藥房付款)。參加 Medicare 處方藥付款計劃無需支付費用。

參加前應知事項

此計劃如何運作?

領取 D 部分承保的處方藥物時,您不需要向藥房(包括郵購藥房和專科藥房)支付費用,而是每月收到健保計劃或藥物計劃帳單。

雖然不需要向藥房支付藥物費用,您仍需負擔相關費用。如果您在領藥回家之前想要先瞭解藥物費用,請電話聯絡您的計劃或詢問藥劑師。

這個付款選項可幫助您管理每月費用,但不能為您節省金錢或降低藥物費用。請前往第 5頁,瞭解可能為您省錢的額外補助和其他計劃,如果您符合資格。

我的每月帳單依何種方式計算?

每月帳單金額是根據您購買處方藥的費用,加上前一個月的餘額,再除以這一年剩餘的月份數。所有計劃都使用相同的公式計算您的每月付款。

請參閱第6頁,瞭解每月帳單計算方式的範例。

付款額每月都可能變動,因此可能無法提前知道確切的帳單金額。領取新的處方藥(或續領現有處方藥)時,未來的付款金額可能會增加,因為您的每月付款金額會加上新增的自付費用,而一年中可以分攤剩餘付款金額的月份變少了。

在單一曆年(1月至12月)內,您支付的總額不會超過:

- 您支付給藥房的自付費用總額,如果您沒有參加此付款選項。
- Medicare 藥物承保年度自費額上限(2025 年為\$2,000)。

根據處方藥法律,您在 2025 年的自付藥物費用上限為 \$2,000。

享有 Medicare 藥物承保的所有人士均適用此上限,即使您沒有加入 Medicare 處方藥付款計劃亦然。

這對我有幫助嗎?

視您的情況而定。**請記住,這個付款選項可幫助您管理每月費用,但不能為您節省金錢 或降低藥物費用。**

如果您在該曆年初期出現高額的藥物費用,則您最有可能因為參加 Medicare 處方藥付款計劃而受益。雖然您可以在一年當中的任何時間開始參加此付款選項,但從年初開始 (例如九月之前),您將有更多的月份可以分攤藥物費用。造訪

Medicare.gov/prescription-payment-plan/will-this-help-me 並回答幾個問題,瞭解此付款方式是否能讓您受益。

如果有以下情況,此付款選項可能不適合您:

- 您每年的藥物費用很低。
- 您每月的藥物費用相同。
- 您打算在曆年後期(9月後)才註冊這個付款選項。
- 您不想改變藥物付款方式。
- 您已獲得或有資格獲得 Medicare 的額外補助 (Extra Help)。
- 您已享有或有資格享有 Medicare 儲蓄計劃。
- 其他組織(州政府配藥補助方案 (SPAP)、優惠券方案或其他健康保險承保)幫助您 支付藥物費用。

請前往第5頁,瞭解有助於降低藥物費用的計畫。

誰能協助我決定是否參加?

- **您的健保或藥物計劃:**造訪計劃網站,或電話聯絡計劃取得更多資訊。如果急需取得處方藥,請電話聯絡計劃並討論您的選項。
- Medicare: 造訪 Medicare.gov/prescription-payment-plan,瞭解有關此付款選項的更多資訊,以及此選項是否適合您。
- 州健康保險援助計劃 (SHIP): 造訪 shiphelp.org, 取得當地 SHIP 的電話號碼,並獲取免費的個人化健康保險諮詢。

如何註冊?

造訪健保或藥物計劃網站,或電話聯絡計劃,即可開始參加這個付款選項:

- 在 2024 年,對於 2025 年:如果您在 2025 年想參加 Medicare 處方藥付款計劃,請立即聯絡您的計劃。您將於 2025 年 1 月 1 日開始參加計劃。
- 在 2025 年期間:從 2025 年 1 月 1 日開始,您可以在曆年內隨時聯絡您的計劃,並 開始參加 Medicare 處方藥付款計劃。

請記住,如果您在曆年(9月之後)後期註冊,此付款選項可能不是您的最佳選擇。這是因為您的每月付款中會新增自付的藥物費用,而您在該曆年可以分攤付款的月份數變少了。

參加計劃的應知事項

註冊後會是什麼情況?

您的健康或藥物計劃審查您的參加請求之後,他們就會寄信給您,確認您參加 Medicare 處方藥付款計劃。然後:

- 1. 當您獲得 D 部分承保藥物的處方時,您的計劃會自動通知藥房,表示您目前參加此付款選項,因此您無需向藥房支付處方藥費用。
 - 雖然不需要向藥房支付藥物費用,您仍需負擔相關費用。如果您在領藥回家之前想要先瞭解藥物費用,請電話聯絡您的計劃或詢問藥劑師。
- 2. 每個月,您的計劃會傳送一份帳單給您,上面列出您當月應繳的處方藥費用金額、 繳費期限以及如何付款的相關資訊。您的每月計劃保費(如果您有)另有單獨的帳 單。

我該如何支付帳單?

在您的健康或藥物計劃核准您參加 Medicare 處方藥付款計劃後,計劃寄送一封信函給您, 提供如何支付帳單的資訊。

若是我未支付帳單,會發生什麼事?

如果您逾期未付,您的健康或藥物計劃會提醒您。如果您未能在提醒中列出的日期之前支付帳單,我們會從 Medicare 處方藥付款計劃中將您移除。您必須支付所欠金額,但即使您的付款遲繳,也不需要支付任何利息或手續費。您可以選擇一次支付全部金額,也可以選擇按月支付。如果我們從 Medicare 處方藥付款計劃中將您移除,您註冊參加 Medicare 健康或藥物計劃的情況不變。

請務必優先支付您的健康或藥物計劃每月保費(如果您有),這樣才不會失去藥物承保。如果您擔心無法支付每月計劃保費以及 Medicare 處方藥付款計劃帳單,請參閱第 5 頁,瞭解有哪些計劃可協助您降低費用。

如果您認為您的 Medicare 處方藥付款計劃帳單有誤,請電話聯絡您的計劃。如果您認為其中有誤,您有權按照會員手冊或承保證書中的申訴程序處理。

我要如何離開?

您可以隨時聯絡您的健康或藥物計劃,退出 Medicare 處方藥付款計劃。退出該計劃不會 影響您的 Medicare 藥物承保和其他 Medicare 福利。請注意:

- 如果您仍有欠費,即使您不再參加此付款選項,也必須支付所欠的金額。
- 您可以選擇一次支付全部積欠的餘額,也可以選擇按月支付。
- 在您退出 Medicare 處方藥付款計劃後,您將直接向藥房支付新的自付藥物費用。

如果我改變健康或藥物計劃會怎樣?

如果您退出目前的計劃,或變更為新的 Medicare 藥物計劃或附帶藥物承保的 Medicare 健康計劃(如附帶藥物承保的 Medicare 優勢計劃),您參加的 Medicare 處方藥付款計劃將會終止。

如果您想再次參加 Medicare 處方藥付款計劃,請聯絡您的新計劃。

哪些計劃可以幫助我降低藥物費用?

如果您收入與資源有限,請瞭解您是否符合資格參加以下其中一項計劃:

- **額外補助 (Extra Help)**:幫助您支付 Medicare 藥物費用的 Medicare 計劃。請造訪ssa.gov/medicare/part-d-extra-help,瞭解您是否符合資格並提出申請。您也可以透過您所在州的州政府醫療協助 (Medicaid) 辦事處申請。 請造訪 Medicare.gov/ExtraHelp,以瞭解更多資訊。
- **聯邦醫療保險儲蓄計劃 (Medicare Savings Programs)**:這是州政府營運的計劃,可以幫助您支付部分或全部的 Medicare 保費、免賠額、共付額和共保額。 請造訪 Medicare.gov/medicare-savings-programs,以瞭解更多資訊。
- 州政府藥物援助計劃 (State Pharmaceutical Assistance Programs, SPAP):該計劃可能補助您的 Medicare 藥物計劃保費和/或分攤費用。SPAP 支付的部分可能計入您的 Medicare 藥物承保自付費用限額。 請造訪 go.medicare.gov/spap,以瞭解更多資訊。
- **製造商的藥物援助計劃**(有時稱為患者援助計劃 (Patient Assistance Programs, PAP)):這是藥物製造商提供的計劃,旨在幫助使用 Medicare 人士降低藥物費用。 請造訪 go.medicare.gov/pap,以瞭解更多資訊。

有許多人符合補助資格,但自己卻不知道。請造訪 Medicare.gov/basics/costs/ help或聯絡您當地的社會安全辦事處,以瞭解更多資訊。您可在 ssa.gov/locator/ 尋找您當地的社會安全辦事處。

我可在哪裡取得更多資訊?

- 您的健保或藥物計劃:造訪計劃網站,或電話聯絡計劃取得更多資訊。
- Medicare:請造訪 Medicare.gov/prescription-payment-plan 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227),每週 7 天,每天 24 小時均提供服務。TTY 使用者請撥打 1-877-486-2048。



您有權以方便取用的形式獲取 Medicare 資訊,例如大字版、點字版或語音。如果您覺得自己受到歧視,也有權提出投訴。如需更多資訊,請造訪 Medicare.gov/about-us/accessibility-nondiscrimination-notice 或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。TTY 使用者請撥打 1-877-486-2048。本產品的生產費用由美國納稅人負擔。