

Providence Medicare Advantage Plans

享有 Medicare 处方药费用额外帮助的参保人的月度计划保费

如果您从 Medicare 获得额外帮助来支付您的 Medicare 处方药费用，那么您的月度计划保费会比没有获得 Medicare 的额外帮助时更低。

如果您获得额外帮助，以下任一计划的月度计划保费均为 \$0。（不包含您可能需支付的 Medicare B 部分保费。）

- Providence Medicare Prime + Rx (HMO)
- Providence Medicare Timber + Rx (HMO)
- Providence Medicare Pine + Rx (HMO)
- Providence Medicare Sycamore + Rx (HMO)

如果您获得额外帮助，以下任一保险计划的月度计划保费都将减少。

- Providence Medicare Extra + Rx (HMO)

Providence Medicare Advantage Plans 的保费包含医疗服务和处方药保险。

如果您尚未获得额外帮助，您可以通过以下方式了解自己是否符合资格：

- 致电 1-800-Medicare，听障用户请拨打 1-877-486-2048（每天 24 小时，每周 7 天）；
- 联系您的州 Medicaid 办公室；或者
- 致电社会保障局 1-800-772-1213。听障用户请于周一至周五 8 a.m. 至 7 p.m. 拨打 1-800-325-0778。

如果您对本通知有任何疑问，请致电客户服务部 503-574-8000 或 1-800-603-2340（听障用户请拨打 711）了解更多信息。4 月 1 日至 9 月 30 日，服务时间为周一至周五 8 a.m. 至 8 p.m.（太平洋时间）。10 月 1 日至次年 3 月 31 日，服务时间为周日至周六（每周七天）8 a.m. 至 8 p.m.（太平洋时间）。更多信息详见 [ProvidenceHealthAssurance.com](https://www.ProvidenceHealthAssurance.com)。