



 Providence
Medicare Advantage Plans

2025년

주요 혜택 내용

Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP)

Oregon주 Clackamas, Multnomah, Washington 카운티

2025년 Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP)

주요 혜택 내용:

Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP)는 Medicare 및 전체 Medicaid 혜택을 받을 자격이 있는 Clackamas, Multnomah, Washington 카운티 거주자가 이용할 수 있습니다.

혜택	납부 금액*
월 보험료	\$0
플랜 혜택	납부 금액*
연간 공제액	\$0
진료실 방문	
연간 웰니스 방문	\$0
1차 진료 방문	\$0
전문의 방문	\$0
예방 진료	\$0
검사실 검사	\$0
X-ray	\$0
당뇨 관련 용품	\$0
외래 환자 수술 및 병원 서비스	\$0
입원	\$0
구급차 서비스	\$0
긴급 진료	\$0
응급실	\$0
처방 의약품 혜택	납부 금액*
제네릭 의약품	\$0
기타 모든 의약품	\$0
추가 혜택	혜택
플렉스 베네핏 카드	
플렉스 덴탈	연 \$1,900
건강한 음식 및 일반 의약품	3개월마다 \$150
식료품 (SSBCI에 해당하는 경우)**	자격이 있는 경우 3개월마다 \$250
정기 눈 검진 (연 1회)	\$0
처방 안경 또는 콘택트렌즈	연 \$250
24시간 간호사 상담 라인	\$0
피트니스 센터 멤버십	\$0
비의료용 교통수단	편도 36회 이동 \$0 납부 (편도 최대 25마일)
입원 환자 퇴원 후 식사 배달	28일 동안 하루 2회 식사 제공 - \$0 납부
개인 응급 대응 시스템	\$0

아래에 나열된 혜택은 가입하신 Oregon Health Plan (Medicaid) 보장으로 보장됩니다.

이용할 수 있는 주요 혜택 중 일부 목록만 있습니다. Oregon Health Plan (Medicaid) 혜택 관련 상세 정보는 www.oregon.gov/oha/HSD/OHP/Pages/Benefits.aspx를 방문하여 확인하거나 조정 진료 기구 (Coordinated Care Organization) 고객 서비스 센터에 문의해 주시기를 바랍니다.

Medicaid 혜택	
치과 진료	
검진 및 X-ray (구강암 검사 포함)	보장
스케일링 및 불소	보장
충전	보장
발치	보장
치과 의사의 추천이 있을 시 10년마다 전체 의치, 5년마다 부분 의치 (승인 필요)	보장
의치 조정, 분실 또는 파손된 의치 교체	보장
잇몸 질환 딥 스케일링	보장
응급 치과 서비스	보장
청력 관련 혜택	
검진 (12개월에 1회)	보장
보청기 (승인 필요, 5년마다 최대 2개)	보장
보청기 배터리 (역년당 60개)	보장
추가 혜택	
실금 용품 (성인용 기저귀, 일회용 팬티/패드, 침대 매트, 장갑)	보장
침술 및 카이로프랙틱 치료 (승인 필요)	보장
자연요법 치료 (승인 필요)	보장
의료용 교통수단 (보장되는 의료 서비스 예약까지 무제한 탑승)	보장
병원 방문 시 통역 서비스	보장

*특정 가입자의 경우, Oregon Health Plan (Medicaid)은 Oregon Health Plan이 일반적으로 보장하는 서비스에 대해 비용 부담금만 지급할 수 있습니다. 더 자세한 정보는 Oregon Health Plan 또는 Oregon Health Plan 조정 진료 기관에 연락하시기를 바랍니다. Oregon Health Plan의 Health Share/Providence로 가입한 Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP) 가입자는 Medicare 보장 의료 서비스에 대한 본인 부담금이 없습니다. 처방 의약품 비용 부담금은 계속 적용됩니다.

**이 혜택은 만성질환자를 위한 특별 보충 프로그램의 일부입니다. 당뇨병, 만성 및 장애성 정신 건강 질환, 심혈관 질환, 만성 폐 질환, 신경 질환 및 목록에 없는 기타 적격 질환이 있는 가입자는 이 혜택을 받을 자격이 있을 수 있습니다. 이 혜택에 대한 자격은 가입자의 상태만으로는 보장되지 않습니다. 혜택이 제공되기 전에 모든 해당 자격 요건을 충족해야 합니다. 더 자세한 내용은 1-888-804-5845 (TTY: 711)로 전화해 주시기를 바랍니다. 운영 시간은 월요일 - 금요일 8 a.m.에서 5 p.m.까지 (태평양 표준시)입니다.

Providence Health Assurance는 Medicare 및 Oregon Health Plan 계약을 맺은 HMO, HMO-POS 및 HMO SNP입니다. Providence Health Assurance 가입은 계약 갱신에 따라 결정됩니다.



더 자세히 알고 싶으신가요? 당사에 연락하실 방법을 알려드립니다.



정보가 필요하시거나 가입 또는 개인 예약을 원하신다면

1-888-804-5845 (TTY: 711)로

월요일 - 금요일 8 a.m.에서 5 p.m.까지 (태평양 표준시) 전화해 주시기를 바랍니다



더 자세한 정보 또는 가입 절차는 아래 온라인 주소에서 확인하실 수 있습니다

TheProvidenceAdvantage.com/DSNPErollmentGuide

