# ConnectorCare 健康計劃

MASSACHUSETTS HEALTH CONNECTOR

## Health Connector 提供的可負擔得起的優質保險

### ConnectorCare 計劃有 $0 月費或低月費、自付費用低，且無自付額（又稱免賠額）。



### 您用 ConnectorCare 會獲得怎樣的承保？

ConnectorCare 計劃提供很棒的承保內容和重要福利，例如看醫生、處方藥和緊急護理。**ConnectorCare 計劃月費低、共付額低，且無自付額（又稱免賠額）。**而且，您還可以**免費**購買用於治療氣喘、冠狀動脈病（一種心臟病）、糖尿病和高血壓等慢性病的某些處方藥。

根據您的收入而定，ConnectorCare 有各種不同的計劃類型。為每種計劃類型提供的所有計劃都會有相同的福利和承保服務共付額。您可以在下一頁的圖表中查看不同服務的共付額。您也可以查看每種計劃類型的月費示例。

ConnectorCare 的計劃由我們州各大保險公司提供。每家保險公司的計劃在其提供者網路中可能有不同的醫生或醫院。在加入計劃前，請用我們的線上工具查看您想要的提供者和您需要的處方藥是否包含在該計劃的網路中。您可以在這裡找到那些工具：**PlanFinder.MAhealthconnector.org**.

### 誰有資格加入一個 ConnectorCare 計劃？

其家庭年收入在聯邦貧困線 (FPL) 的 100% 到 400% 之間者可能有資格參加 ConnectorCare 保險計劃。如果您的收入高於聯邦貧困線 (FPL) 的 400%（**見表 1**），您將不符合參加 ConnectorCare 保險計劃的資格。您必須符合以下這些要求才有資格參加 ConnectorCare 保險計劃：

- ☑ 住在 Massachusetts（麻省，又稱馬薩諸塞）
- ☑ 是一位美國公民、國民或在美國合法居留的移民
- ☒ 無法獲得僱主的負擔得起的綜合健康保險（包括為您提供但您未加入的計劃）
- ☒ 不在獄中或被監禁
- ☒ 不符合資格獲得 Medicare、MassHealth (Medicaid) 或其他公共健康保險計劃

**表 1.家庭和聯邦貧窮線 (FPL) 400%**

| 家庭人數 | 聯邦貧窮線 (FPL) 400% |
|---|---|
| 1 | $63,840 |
| 2 | $86,560 |
| 3 | $109,280 |
| 4 | $132,000 |

*家庭人數每多一人，則需加 $22,720*

**表 2.計劃類型和聯邦貧窮線 (FPL)**

| 計劃類型 | 聯邦貧窮線 (FPL) 範圍 |
|---|---|
| 計劃類型 2A | 聯邦貧窮線 (FPL) 100-150% |
| 計劃類型 2B | 聯邦貧窮線 (FPL) 150.1-200% |
| 計劃類型 3A | 聯邦貧窮線 (FPL) 200.1-250% |
| 計劃類型 3B | 聯邦貧窮線 (FPL) 250.1-300% |
| 計劃類型 3C | 聯邦貧窮線 (FPL) 300.1-400% |

### 有問題要問嗎？

請訪問 **MAhealthconnector.org** 網站或撥打 **1-877-MA-ENROLL** (1-877-623-6765) 或 TTY（聽障語障者專線）：711。

## 您有資格獲得哪一種 ConnectorCare 計劃？

ConnectorCare 各計劃的費用因健康保險承保公司和計劃類型而異。您有資格加入的計劃類型取決於您的收入。您可以在此頁反面的**表 2** 中找到不同的 ConnectorCare 計劃類型相應的聯邦貧窮線 (FPL) 範圍。

*美洲印第安人及阿拉斯加原住民有不同的承保選擇。美洲印第安人及阿拉斯加原住民可能有資格透過 ConnectorCare 計劃和其他 Health Connector 計劃獲得較低的自付費用。請訪問 MAhealthconnector.org 來瞭解更多資訊。*

**表 3.2027 年每人每月最低費用 ConnectorCare 計劃保費**

| 計劃類型 | 2A | 2B | 3A | 3B | 3C |
|---|---|---|---|---|---|
| 最低費用計劃 | $0 | $55 | $107 | $158 | $242 |

**表 4.ConnectorCare 福利及共付額**

| 計劃類型 | | 計劃類型 2A 和 2B | 計劃類型 3A、3B 和 3C |
|---|---|---|---|
| 最高自付醫療費用（個人/家庭） | | $750/$1,500 | $1,500/$3,000 |
| 最高自付處方藥費用（個人/家庭） | | $500/$1,000 | $750/$1,500 |
| 預防保健/篩檢/免疫接種 | | $0 | $0 |
| 爲治療受傷或生病的初級保健看診（例如，Well Baby 健康寶寶體檢，預防性看診及照 X-光） | | $5 | $10 |
| 專科看診 | | $20 | $25 |
| 精神/行為健康與物質濫用障礙門診服務 | | $5 | $10 |
| 言語復健治療 | | $10 | $20 |
| 復健職能治療及復健物理治療 | | $10 | $20 |
| 急診 | | $50 | $100 |
| 緊急護理 | | $20 | $25 |
| 門診手術 | | $50 | $125 |
| 所有住院服務（包括精神/行為健康與物質濫用障礙服務） | | $50 | $250 |
| 高費用造影服務（CT 電腦斷層掃描/PET 正子掃描、MRI 核磁共振等） | | $30 | $60 |
| 門診化驗和專業服務 | | $10 | $15 |
| X-光及診斷造影 | | $10 | $15 |
| 專業護理設施 | | $50 | $250 |
| 零售處方藥： | 學名藥（非名牌藥） | $10 | $15 |
| | 首選名牌藥 | $20 | $30 |
| | 非首選名牌藥 | $40 | $50 |
| | 特殊高價藥物 | $40 | $50 |

**獲得免費、面對面的幫助**。在申請和加入計劃時，您可以在許多地方獲得免費、面對面的幫助。
所有人都可以獲得幫助，即使您並非低收入。如要查看在您附近可獲得幫助的地方，請前往 **MAhealthconnector.org/here-to-help**

**ATTENTION:** If you speak another language, there are free language assistance services available to you. Call 1-877-623-6765 (TTY: 711).


Blue Cross Blue Shield MASSACHUSETTS · Harvard Pilgrim Health Care · TUFTS Health Plan · fallonhealth · Health New England Where you matter. · United Healthcare · Mass General Brigham Health Plan · WellSense HEALTH PLAN


*這個 Massachusetts Health Connector 計劃遵守適用的各聯邦和州民權法，並且不因種族、膚色、祖籍何國或祖先家系、性別、年齡、殘障、健康狀況或病情、生活品質或宗教信仰而歧視。*