



**获得 Medicare 额外补助以帮助支付处方药费用的
人士的每月计划保费**

如果您获得 Medicare 的额外补助来支付您的 Medicare 处方药计划费用，您的每月计划保费将低于您未获得 Medicare 额外补助时的保费。

如果您获得额外补助，则以下任何计划的每月计划保费将为 \$0。（这不包括您可能需要支付的任何 Medicare B 部分保费。）

- H8894-001-0 IEHP DualChoice

IEHP DualChoice (HMO D-SNP) 保费包括医疗服务和处方药承保。

如果您没有获得额外补助，您可以拨打以下电话了解您是否符合资格：

- **1-800-Medicare**，或 TTY 专线使用者请拨打 **1-877-486-2048**（每天 24 小时/每周 7 天），
- 您所在州的 Medicaid 办公室，或
- 社会安全局 (Social Security Administration)，电话：**1-800-772-1213**。TTY 专线使用者请致电 **1-800-325-0778**，服务时间是周一至周五，上午 8 点至下午 7 点。

如果您有任何问题，请联系 IEHP DualChoice 会员服务部，电话号码为 **1-877-273-IEHP (4347)**，TTY/TDD 专线使用者请致电 **1-800-718-4347**，服务时间为每周 7 天，上午 8 点至晚上 8 点（太平洋标准时间），包括节假日。

敬祝安康，

IEHP DualChoice

IEHP DualChoice (HMO D-SNP) 是签有 Medicare 合同的 HMO 计划。参保 IEHP DualChoice (HMO D-SNP) 取决于合同续签情况。