

지정 의료 제공 기관(PPO)

혜택	최저 급여 밴드	최고 급여 밴드
네트워크 공제액 (표준)	\$660/회원 ¹ \$660/모든 가족 구성원 ^{1,2}	\$1,305/회원 ¹ \$1,305/기타 모든 가족 구성원 ^{1,2}
네트워크 공제액 (Call to Health)	\$440/회원 ¹ \$440/기타 모든 가족 구성원 ^{1,2}	\$870/회원 ¹ \$870/기타 모든 가족 구성원 ^{1,2}
지출 계좌 호환성	의료 FSA	
공제 후 의료 보장(공동 부담금)	회원이 20% 지불	
Cigna EAP 서비스	세션 6회/무료	
예방 검진 ³	100% 보장	
Teladoc	\$10 본인 부담금	
일차 의료 및 행동 건강 진료 방문	\$25 본인 부담금	
전문의 진료 방문	\$45 본인 부담금	
긴급 진료 방문	\$45 본인 부담금	
기본 진단 서비스 (영상 촬영, 검사실, X선 등)	회원이 20% 지불(공제 후)	
첨단 영상 촬영 (MRI, CAT, PET 등)	회원이 20% 지불(공제 후)	
물리, 언어 및 작업 치료	회원이 20% 지불(공제 후)	
척추 도수치료	회원이 20% 지불(공제 후)	
보청기 (장치, 피팅 및 수리) (3년 단위로 보험 최고액 \$2,500)	회원이 20% 지불(공제 후)	
병원 입원 환자 및 외래 환자	회원이 20% 지불(공제 후)	
응급실	회원이 20% 지불(공제 후)	
불임 치료 (3회 시도/평생 최대)	회원이 20% 지불(공제 후)	
ABA 치료	회원이 20% 지불(공제 후)	
일부 수술	BCBS Blue Distinction Center에서 비만 대사 수술, 무릎 관절 치환 수술, 고관절 치환 수술, 척추 수술, 이식 수술 등 일부 수술을 받는 경우 회원은 허용 가능한 시설 요금에 대해 공제 후 0%를 지불합니다. 거리에 따라 가족 이동 비용 혜택도 제공됩니다.	
네트워크 외 공제액	\$1,100/회원 ¹ \$1,100/가족 ^{1,2}	\$2,170/회원 ¹ \$2,170/가족 ^{1,2}
네트워크 외 공제 후 보장 범위	회원이 40% 지불(의사 진료를 받을 경우 공제 없이 50%)	
네트워크 외 공동 지불 최고액(회원 및 가족 지불액을 합한 금액)	\$6,600 ¹	\$13,020 ¹

처방약

혜택	최저 급여 밴드	최고 급여 밴드
예방 처방약 일반 소매(30/90)/ 우편 주문(90)		\$5 / \$15 / \$12.50
예방 처방약 의약품집 브랜드 소매 (30/90)/우편 주문(90)		\$20 / \$60 / \$50
일반 소매(30/90)/우편 주문(90)		\$10 / \$30 / \$25
의약품집 브랜드 소매(30/90)		비용의 30%; 30일: \$20(최소)-\$100(최대) 90일: \$60(최소)-\$300(최대)
의약품집 브랜드 우편 주문(90)		비용의 30%; \$50(최소)-\$250(최대)
의약품집 비수재 브랜드 소매(30/90)		비용의 50%; 30일: \$50(최소)-\$150(최대) 90일: \$150(최소)-\$450(최대)
의약품집 비수재 브랜드 우편 주문(90)		비용의 50%; \$125(최소)-\$375(최대)
전문 의약품	의약품집 브랜드에 대해 위와 동일한 비율 및 최소/최대 금액; 특정 비필수 전문 약국 의약품에는 최대 금액이 적용되지 않습니다.	
연간 최고액		
의료비 가입자 부담금 최대 한도	\$2,200/가족 ¹	\$4,340/가족 ¹
처방전 가입자 부담금 최대 한도		\$3,000 ⁴ (회원 및 가족 지불액을 합한 금액)
가입자 부담금 최대 총액		\$5,000/회원 ⁵ \$10,000/가족 ⁵

시력 검사 혜택

혜택	
시력 검사	VSP 제공 기관에서 \$25

참고문헌

- 모든 실제 급여 수준의 구체적인 금액은 PPO 공제액 및 의료비 가입자 부담금 최대 한도를 참조하십시오. 의료비 가입자 부담금 최대 한도는 회원이 공동 부담금의 형태로 1년 동안 지불하게 되는 최대 금액입니다. 여기에는 본인 부담금, 공제액 또는 처방약 비용이 포함되지 않습니다.
- 피보험자 배우자 및/또는 자녀가 있는 회원은 두 가지 의료 공제액을 부담하는데 하나는 회원 본인의 공제액이고, 다른 하나는 기타 모든 가족 구성원의 공제액을 합친 것입니다.
- 예방 서비스에 대한 보장 범위가 ACA 정의를 초과합니다.
- 의약품집 비수재 브랜드명 의약품 및 특정 비필수 전문 약국 의약품에 대한 모든 비용은 처방전 가입자 부담금 최대 한도에 포함되지 않습니다.
- 가입자 부담금 최대 총액에는 네트워크 공제액 및 공동 부담금, 본인 부담금 및 처방약 본인 부담금(특정 비필수 전문 약국 의약품 및 의약품집 비수재 브랜드 의약품 제외)이 포함됩니다.

