

의료 플랜 주요 내용 2024/2025



THE BOARD OF PENSIONS
OF THE PRESBYTERIAN CHURCH (U.S.A.)

고액 공제 건강 보험(High deductible health plan, HDHP)

혜택	제공 항목
조직망 공제액 (표준)	\$3,000/회원만 \$6,000/회원+가족 ¹
조직망 공제액 (콜 투 헬스(Call to Health))	\$2,250/회원만 \$4,500/회원+가족 ¹
지출 계좌 호환성	건강 저축 계좌(Health Savings Account, HSA)
공제 후 의료 보장 (공동 분담금)	회원이 20% 지불
네트워크 외 서비스 이용 시 혜택	없음
예방 검진 ²	100% 보장
Teladoc	
일차 의료 및 행동 건강 진료 방문	
전문의 진료 방문	
긴급 치료 방문	
기본 진단 서비스 (영상 촬영, 검사실, X선 등)	
첨단 영상 촬영 (MRI, CAT, PET 등)	
물리, 언어 및 작업 치료	회원이 공제액까지 100% 지불 공제 후, 회원이 20% 지불
척추 도수치료	
보청기 (장치, 피팅 및 수리) (3년 단위로 보험 최고액 \$2,500)	
병원 입원 환자 및 외래 환자	
응급실	
불임 치료 (3회 시도/평생 최대)	
ABA 치료	
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 이동 비용 혜택도 제공됩니다.

의료 플랜 주요 내용 2024/2025



THE BOARD OF PENSIONS
OF THE PRESBYTERIAN CHURCH (U.S.A.)

처방약

혜택	
예방 처방약 일반 소매(30/90)/우편 주문(90)	\$6 / \$18 / \$15 HDHP 공제 대상 아님
예방 처방약 의약품집 브랜드 소매(30/90)/우편 주문(90)	\$30 / \$90 / \$75 HDHP 공제 대상 아님
일반 소매(30/90)/우편 주문(90)	회원이 공제액까지 100% 지불; 공제 후, \$150(30일), \$450(90일) 또는 \$375(90일 우편 주문)(최고액)에 따라 회원이 30% 지불
의약품집 브랜드 소매(30/90)	
의약품집 브랜드 우편 주문(90)	
의약품집 비수재 브랜드 소매(30/90)	보장되지 않음
의약품집 비수재 브랜드 우편 주문(90)	보장되지 않음
전문 의약품	의약품집 브랜드에 대해 위와 동일한 비율 및 최소/최대 금액
연간 최고액	
의료비 가입자 부담금 최대 한도	가입자 부담금 최대 총액의 일부
처방전 가입자 부담금 최대 한도	가입자 부담금 최대 총액의 일부
가입자 부담금 최대 총액	\$5,000/회원 ³ \$10,000/가족 구성원 ³

시력 검사 혜택

혜택	
시력 검사	VSP 제공 기관에서 \$25 본인 부담금 ⁴

참고문헌

- 피보험자 배우자 및/또는 자녀가 있는 회원은 가족 전체 공제액을 부담해야 합니다.
- 예방 서비스에 대한 보장 범위가 ACA 정의를 초과합니다.
- 네트워크 공제액, 공동 부담금 및 처방약 본인 부담금이 포함됩니다.
- HDHP에 가입한 개인은 자동으로 VSP 시력 검사 혜택 대상으로 등록됩니다. 시력 검사 혜택은 HDHP의 일부로 간주되지 않습니다.