

의료 지속 보장

의료 지속 보장은 귀하와 적격 가족 구성원이 고용 종료 또는 65세 전 은퇴 등의 이유로 의료 및 처방약 보장이 종료되는 경우 지속적으로 의료 보장을 받게 해 줍니다.

제공하는 혜택

의료 지속 보장에 가입하면 의료 플랜의 보장이 종료되더라도 귀하와 보장 대상 가족 구성원은 그동안 누렸던 것과 동일한 의료* 및 처방약 보장을 제한된 기간에 자기 부담으로 계속 유지할 수 있습니다.

의료 지속 보장을 통해서 현재 보장 혜택을 계속 받으려던 미국 장로교회 또는 연계된 고용주에게 고용되어 근무하는 동안 누렸던 것과 동일한 옵션(PPO, EPO 또는 HDHP)에 가입해야 합니다.

65세 전에 은퇴하는 경우 Medicare 자격을 갖추 때까지 의료 지속 보장으로 의료 보장 공백을 메울 수 있습니다.

목회자의 참여에 가입되어 있고 일시적으로 실직 상태이며 적극적으로 교회 사역일을 찾고 있거나 승인된 휴직 중이거나 징계를 받고 있는 경우, 먼저 전환 가입 보장에 참여할 수 있습니다. 교회 업무로 복귀하지 않는다면 의료 지속 보장을 신청할 수 있습니다. 의료 지속 보장에 먼저 가입하면 나중에 전환 가입 보장을 받을 수 없게 됩니다.

의료 지속 보장의 기간은 현재 보장이 종료되는 이유에 따라 달라집니다. (신청 자격 및 기간 차트를 참조하십시오.) 65세 전에 은퇴하는 경우 Medicare 자격이 되면 Humana Group Medicare Advantage PPO 플랜에 가입할 수 있습니다. 자세한 내용을 보려면 pensions.org/humana를 방문하십시오.

* PPO에 따라 의료 지속 보장에 가입하는 경우 2024년 공제액과 의료 본인 부담 최대 금액은 \$58,270 - \$63,024의 범위 기준을 기준으로 합니다.

보장 신청

가입하려면 의료 지속 보장 가입 또는 포기 양식의 개인 정보, 가입 및 승인 섹션을 작성하여 의료 플랜에 따른 보장이 종료되는 원인이 발생한 날로부터 60일 이내에 연금국에 최초 지불금과 함께 제출해야 합니다. 의료 지속 보장 가입 또는 포기 양식은 고용이 종료될 때 연금국에서 제공해 드립니다. 보장은 무료로 제공되는 보장 기간이 끝나는 즉시 시작됩니다.

조기 퇴직

65세 미만이고 2024년 1월 1일 이후에 은퇴하는 경우, 원한다면 의료 지속 보장에 가입하여 이 보장을 65세까지 유지할 수 있습니다. Medicare 자격이 있고 Medicare 파트 A 및 B에 가입되어 있으면 Humana Group Medicare Advantage PPO 플랜에 가입할 수 있습니다.

Medicare 자격을 갖추기 전에 연방 건강 보험 시장 또는 주 건강 보험 거래소의 플랜을 포함하여 다른 의료 보장 옵션을 선택할 수도 있습니다. Medigap 플랜이나 기타 Medicare Advantage 플랜을 찾는 데 도움이 되도록 귀하의 주에서 주 건강 보험 프로그램(SHIP)을 통해 지원을 제공할 수 있습니다. my.viabenefits.com을 방문하여 다른 의료 보장을 찾는 데 도움을 받을 수도 있습니다.

적격 가족 구성원에 대한 지속 보장

신청 자격 및 기간 차트에는 의료 플랜 보장이 종료될 때 귀하, 배우자(또는 이전/생존 배우자) 및 적격 자녀가 의료 지속 보장 및/또는 Humana Group Medicare Advantage PPO 플랜에 따라 보장을 연장할 수 있는 상황이 간략하게 설명되어 있습니다.



의료 지속 보장

월별 비용

보장 수준	PPO	EPO	HDHP
가입자 단독	\$1,130	\$960	\$887
가입자 + 배우자	\$2,297	\$1,952	\$1,803
가입자 + 자녀	\$1,753	\$1,490	\$1,376
가입자 + 가족	\$3,129	\$2,659	\$2,456

신청 자격 및 기간

보장 상실 사유	대상자	보장 기간
가입자의 고용이 종료되거나 근무 시간이 단축되어 자격이 상실됨 (55세 전)	가입자	18개월(의료 지속 보장 기간 중 첫 60일 중에 가입자가 장애를 입는 경우 29개월)
	배우자	18개월(의료 지속 보장 기간 중 첫 60일 중에 배우자가 장애를 입는 경우 29개월)
	자녀	18개월(의료 지속 보장 기간 중 첫 60일 중에 자녀가 장애를 입는 경우 29개월)
가입자의 장애 상태가 끝나고 종료 상태가 시작됨	가입자	18개월
	배우자	18개월
	자녀	18개월
가입자의 사망	생존 배우자	36개월*
	자녀	36개월, 더 이른 경우 26세까지*
이혼/파경	이전 배우자	36개월
	자녀	36개월, 더 이른 경우 26세까지
55세 이상인 기존 가입자의 고용 종료 또는 조기 퇴직	가입자	Medicare 및 Humana Group Medicare Advantage PPO 플랜 자격이 유지되는 동안 계속
	배우자	Medicare 및 Humana Group Medicare Advantage PPO 플랜 자격이 유지되는 동안 계속
	자녀	26세까지
자녀가 나이 때문에 자격을 상실함	자녀	36개월
고용주가 플랜 가입에서 고용 분류를 철회함	해당자 없음	해당 없음

*현재 가입자가 연금 플랜, 사망 및 장애 플랜, 의료 플랜에 가입되어 있는 경우 가입자의 적격 유족은 가입자 사망일로부터 60일 이내에 연금국에 통보하면 유족(또는 고용주)의 비용 지불 없이 12개월간 보험 혜택을 받을 수 있습니다. 이 12개월의 무료 기간은 36개월에 포함됩니다. 12개월의 무료 기간이 지나면 적격 유족은 최대 24개월의 추가 기간 동안 자기 부담으로 의료 지속 보장에 가입하여 총 36개월까지 의료 지속 보장을 받을 수 있습니다.

의료 지속 보장

보장 취소

종료일 전에 취소 요청서를 이메일 (memberservices@pensions.org)로 보내 의료 지속 보장을 취소할 수 있습니다. 보장을 종료하려는 날짜로부터 최소 한 달 전에 연금국에서 귀하의 요청을 받아야 합니다. 보장은 해당 월의 마지막 날에 종료됩니다. 참고: 의료 지속 보장 중에 보장을 취소하면 복구할 수 없습니다.

자세한 정보

의료 지속 보장에 관한 자세한 내용을 보려면 pensions.org/members를 방문하십시오. 플랜에 대한 이의 제기과 수정을 포함한 의료 지속 보장의 모든 조항은 미국 장로교회의 혜택 플랜에 설명되어 있습니다. 자세한 내용은 pensions.org에 있는 의료 혜택 안내를 참조하십시오. 질문이 있거나 도움이 필요하면 800-773-7752(800-PRESPLAN) (TTY: 711)로 연금국에 문의하십시오.



지속 보장

의료 플랜 가입이 끝나면 자기 부담으로 계속 유지하는 의료 및 처방약 보장입니다.



기회 제한

처음으로 자격이 되었을 때 의료 지속 보장에 가입하지 않거나 연기하면 나중에 가입할 수 없습니다.



보험 가입 (또는 포기)

의료 지속 보장 가입 또는 포기 양식을 작성하여 제출하십시오.

본 문서는 해당 플랜의 혜택과 한계에 대한 완전한 설명이 아닙니다. 여기에 제시된 정보와 미국 장로교회의 혜택 플랜 조항 사이에 차이가 있는 경우 플랜 약관이 적용됩니다. 플랜 문서의 사본을 받으려면 pensions.org를 방문하거나 800-773-7752(800-PRESPLAN)(TTY: 711)로 연금국에 전화하여 요청하십시오.



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

2000 Market Street | Philadelphia, PA 19103-3298 | 800-773-7752 (800-PRESPLAN) (TTY: 711) pensions.org