

# Medicare Supplement 플랜

Medicare Supplement 플랜은 자격을 갖춘 가입자에게 Medicare A 와 B 를 보조해 주는 의료 보험입니다. 또한 포괄적인 처방약 혜택과 연간 예방치료 수당도 포함되어 있습니다.

## 보장 범위

Medicare Supplement 플랜은 일반적으로 Medicare A 와 B 가 보장하는 것과 동일한 서비스 및 지원 혜택을 아래와 같이 제공합니다.

- 장기 입원, 전문 요양시설 이용, 입원 및 외래 정신과 치료
- 의료 소모품 및 서비스
- 앰블런스 이용

Medicare Supplement 플랜은 Medicare A 와 B 공제액도 보장하며, Medicare Supplement 공제액이 충족한 후부터 Medicare 가 지불한 나머지 비용의 80% 를 지불합니다.

Medicare Supplement 플랜은 Medicare A 와 B 에서는 보장되지 않는 다음의 혜택도 제공합니다.

- Medicare 에서 보장하지 않는 연간 건강검진 및/또는 정기 시력 검사 시에 사용 가능한 \$125의 예방 수당
- 외래환자 처방약(Copay 있음)
- 미국 이외의 국가로 여행 시의 필수 의료 서비스

Medicare Supplement 는 일상적인 치과 또는 청력 관리, 보호 간호, 미국 이외 거주자에 대한 의료 서비스, Medicare 에 참여하지 않는 의료 제공자의 진료, 또는 Medicare 의 보장 범위를 넘어선 비용은 보장하지 않습니다. 보장되지 않는 비용에 관한 자세한 목록은 Medicare Supplement 플랜 안내서를 참조하십시오.

## 가입 자격

은퇴자의 경우 다음 조건에 해당하면 Medicare Supplement에 가입할 수 있습니다.

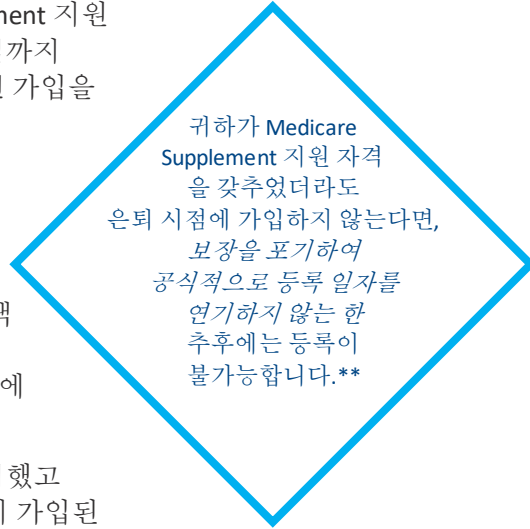
- Medicare 적격자(일반적으로 만 65세 이상)
- 70 법칙\* 해당자
- Medicare A 와 B 모두 가입자
- Medicare Supplement 지원 자격의 발생 시점까지 적절한 건강 플랜 가입을 유지한 경우를 말합니다.

다음에 해당하는 가족 구성원은 자격 발생 시점에서의 등록 선택 여부와 관계없이 Medicare Supplement에 등록할 수 있습니다.

- 보장 가입을 유지했고 Medicare A 와 B에 가입된 배우자 또는 적격 자녀
- 보장 가입을 유지했고 Medicare A 와 B에 가입된 생존 배우자 또는 전 배우자

\* Rule of 70 을 충족하려면 귀하가 적격 직장의 퇴직 시점에 55 세 이상이어야 하고, Medical Plan 가입 기간이 5 년 이상이어야 합니다. • 또한, 퇴직 시 Medical Plan 가입 횟수와 본인 만 연령의 합계가 70 이상이어야 합니다.

\*\* 보장을 포기하려면 다른 적절한 건강 보장에 가입되어 있어야 합니다.



## 보장 가입 유지

Medicare Supplement 플랜에 가입하려면 적절한 의료보험에 지속적으로 가입되어 있어야 합니다. 만 65세(또는 그 이상)에 은퇴하여 곧바로 Medicare Supplement 플랜에 가입하는 경우, 재직 기간 동안 연금국을 통해 유지된 의료 보험은 일반적으로 이 요건을 충족합니다.

만 65세 이전에 은퇴하는 경우, 만 65세가 되어 Medicare에 등록 가능한 시점까지 연금국 또는 federal Health Insurance Marketplace, state exchange 또는 배우자 직장의 의료보험 같은 다른 적절한 의료보험을 통해 보험가입 상태를 유지해야 합니다.



# Medicare Supplement 플랜

## 비용

각 가입자에 대해 정기 요금 또는 보험료가 청구됩니다. Medicare Supplement 는 연방 정부와 제약 업체(플랜의 처방약 지출 관련)에서 일부 보조금을 지급받고 있기 때문에, 매년 책정되는 이 요금은 귀하에 대한 실제 보장 비용보다 낮습니다.

2021 년 월 부담금	
가입자	\$275
가입자와 가입 자격이 있는 배우자	\$550
2021 년 연간 공제액 및 한도액	
개인당 연간 공제액(의료비)	\$306
개인당 연간 공제액(처방약)	\$0
의료 공동 보험(공제액 포함)	\$2,450
개인당 처방약 코페이먼트	\$2,500

## 보장 가입 또는 포기

은퇴일 3~6 개월 전에 800-773-7752 (800-PRESPLAN) 번으로 연금국에 전화하여 은퇴 신청서를 요청하십시오.

Medicare 적격자에 해당한다면, 은퇴 시점에 Medicare Supplement 보장에 가입하거나, 지연 등록할 권리를 유지하기 위해 포기서\*를 제출할 수 있습니다. 두 경우 모두 Medicare

Supplement 등록, 포기 또는 철회 양식(은퇴 신청서에 포함됨)을 작성해야 합니다. 작성 및 서명을 마친 양식은 은퇴일로부터 45일 이전이면서 현직 가입자로서 연금국 의료보험의 마지막 적용일로부터 30일 이내에 연금국에 제출하십시오. 오직 가입자가 작성 및 서명한 포기서\*가 연금국에 접수되어 있는 경우에만 Medicare Supplement 에 지연 등록이 가능합니다.

Medicare 에 가입 자격이 안되는 경우는, 만 65세 이전에 은퇴하거나 Medical Continuation 플랜 또는 다른 적절한 의료보험에 가입하는 경우이며 Medical Continuation Enrollment or Waiver 양식을 제출하시면 나중에 Medicare Supplement 플랜에 가입하실 수 있습니다. 다른 적절한 의료보험에 가입되어 있는 경우는 의료보장 지속을 포기하는 경우, 이러한 포기는 만 65 세가 된 후에도 유효하므로 Medicare Supplement 플랜을 위해 별도의 포기서를 제출하지 않아도 됩니다.

\* Medicare Supplement 플랜을 포기하려면 다른 적절한 건강 보장에 가입되어 있어야 합니다.

## 자세히 알아보기

Medicare Supplement 플랜에 대한 보다 자세한 정보는 [pensions.org/members](https://pensions.org/members)를 참고하십시오. 질문이 있는 경우, 800-773-7752 번 (800-PRESPLAN) 으로 연금국에 전화하십시오. Medicare 에 대한 추가 정보는 Medicare.gov 에서 Medicare & You 핸드북을 참조하십시오.



### Medicare A 와 B 를 보완

다양한 의료 소모품, 서비스 및 관리에 대한 2 차 보장을 은퇴자에게 제공합니다.



### 지금 또는 나중에 등록

지금 등록하거나, 다른 적절한 의료보험에 가입된 경우라면 나중에 가입할 수 있습니다.



### 처방약 혜택

Medicare Supplement 플랜은 Medicare D (약보험)를 포함합니다.

이는 플랜의 혜택 및 제한 사항에 대한 완전한 설명이 아닙니다. 여기에 제시된 정보와 연금국 혜택 규정과 차이가 있는 경우, 혜택 규정이 적용됩니다. 연금국 혜택 규정의 사본을 요청하려면 [pensions.org](https://pensions.org) 를 방문하거나 800-773-7752 번 (800-PRESPLAN) 으로 연금국에 전화하십시오.



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

2000 Market Street | Philadelphia, PA 19103-3298 | 800-773-7752 (800-PRESPLAN)

[pensions.org](https://pensions.org)