

2026 年福利重點摘要

CareOregon Advantage Plus (HMO D-SNP) 適用於同時符合 Medicare 和 Medicaid 資格的人群。您將獲得 Medicare 福利，以及僅為 CareOregon Advantage 會員提供的額外特殊福利。

福利	您付
每月保費	\$0
年度免賠額	\$0
看醫生（在診所或您家裡）	
年度體檢及/或常規體檢	\$0
初級保健或專科醫生（在醫療網內）	\$0
處方藥（最多 100 天的供應量）	
仿製藥或被視為仿製藥的品牌藥	\$0, \$1.60, \$5.10
品牌藥	\$0, \$4.90, \$12.65
層級 6 藥物（請參閱藥物清單）	\$0
D 部分疫苗	
推薦的疫苗*	\$0
所有其他疫苗	\$0, \$4.90, \$12.65
糖尿病用品	\$0
化驗和 X 光	\$0
門診手術和服務	\$0
住院治療	\$0
緊急護理（在全美範圍承保）	\$0
急診室（在全美範圍承保）	\$0
救護車（在全美範圍承保）	\$0

*由 Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP，美國免疫實踐諮詢委員會) 推薦

careoregonadvantage.org



給我們會員的其他福利	您付
Papa Pals 服務 (每年最多 60 小時)	\$0
個人緊急回應系統 (英文簡稱 PERS) 每週 7 天、一天 24 小時緊急回應 及監測	\$0
常規眼科檢查 (每 12 個月一次)	\$0
眼鏡或隱形眼鏡 (每 12 個月一次) 所有基本、漸進和高折射率鏡片類別都在承保 範圍內	\$0

增加了更多額外服務	您可以獲得
CareOregon Advantage CareCard 	<ul style="list-style-type: none"> • 每月 \$15.50，可用於購買非處方健康用品 • \$\$ 進行符合條件的健康活動，可獲得獎勵金
眼鏡或隱形眼鏡報銷額度 (每 12 個月一次) 所有基本、漸進和高折射率鏡片類別都在承保範圍內	<ul style="list-style-type: none"> • \$175 可花在鏡框上 或 • \$100 可花在隱形眼鏡上 (如果不配眼鏡)

符合條件的會員可享受的福利	您可以獲得
Special Supplemental Benefits for the Chronically III (SSBCI, 慢性病患者特殊補充福利) 上述福利歸屬於針對慢性病患者的特殊補充計劃。會員必須被診斷為糖尿病或慢性心臟衰竭，並符合特定標準。並非所有會員均符合條件。	每月 \$50 用於購買健康食品
血壓計 適用於已被診斷為高血壓的人群。並非所有會員均符合條件。	每 24 個月更換一次裝置

為享有 Medicare 及 Medicaid 人士提供的福利 (Oregon Health Plan)

下面列出的福利包含在您的 Medicaid 計劃承保中，而不是 CareOregon Advantage Plus。如果您對 Medicaid 的承保範圍和福利有任何疑問，請致電 Medicaid 計劃。您還可以致電當地的 Aging and People with Disabilities（老年人及殘障人士）辦公室。您的 Medicaid 計劃會員手冊中還將包含有關您的 Medicaid 福利、費用分攤及其他相關資訊。

福利	您付
一次住院後的送餐服務 每天 2 餐，持續 14 天。僅適用於 Medicaid 福利由 CareOregon 管理的會員。	\$0
額外的牙科護理	
檢查和 X 光（包括口腔癌篩查）	\$0
洗牙、氟化處理、補牙和拔牙	\$0
如果牙醫推薦的話，每 10 年一次全口假牙（義齒）和每 5 年一次部分假牙，無論您已有多久沒有牙齒（需要授權）	\$0
調整假牙、更換缺失或損壞的假齒	\$0
針對牙齦疾病進行的深度清潔	\$0
牙科急診服務	\$0
聽力福利	
檢查（每 12 個月一次）	\$0
助聽器（需要授權，最多每 5 年 2 副助聽器）	\$0
助聽器電池（每日曆年 60 個）	\$0
大小便失禁用品 成人尿片、一次性使用的內褲/護墊、床墊、手套	\$0
針灸及整脊護理 （需要授權）	\$0
交通接送 （無限次往返醫療保健看診的接送）	\$0
看診時的口譯員服務	\$0

如果您想進一步瞭解 CareOregon Advantage，請打 888-712-3258 免費電話給我們，或撥打 TTY 專線 711。

我們的工作時間是從 10 月 1 日至隔年 3 月 31 日，一週七天早上 8 點到晚上 8 點，4 月 1 日至 9 月 30 日，週一至週五上午 8 點至晚上 8 點。請造訪我們的網站，網址是 careoregonadvantage.org/plans

CareOregon Advantage Plus 是一項與 Medicare/Medicaid 均簽有合約的 Health Maintenance Organization (HMO，健康維護組織) Dual-Eligible Special Needs Plan (D-SNP，雙重資格特殊需求計劃)。 投保 CareOregon Advantage Plus 需視合約續約情況而定。

H5859_CO2026_BHI_M

您可以獲得其他語言、大字體、盲文或您喜歡的格式的版本。您還可以要求提供口譯員服務。這項幫助是免費的。請致電 503-416-4279 或 TTY 711。我們接受中繼呼叫。

OHP-COA-25-8039

careoregonadvantage.org

