



JOHN SAMPLE  
1234 SAMPLE STREET  
ADDRESS 2  
ANYTOWN CA 90000

XX/XX/XXXX

## 重要資訊

在 [MM/DD/YYYY]，您得到您的 **Medi-Cal** 福利的方式有變化

爲了得到您的 **Medi-Cal** 服務，您必須加入到一個 **Medi-Cal** 管理護理計劃。變化的原因是爲了幫助讓您的 **Medi-Cal** 服務集中在一起。

這是第二封信，告訴您選擇一個 **Medi-Cal** 計劃時的有關選項。

根據您過去接受的服務和保健護理需求，您已經被安排加入到下面的 **Medi-Cal** 計劃內。除非您另選一個 **Medi-Cal** 計劃，否則您將在下面日期當日被加入到以下的保健計劃內：

**MM/DD/YYYY: NAME OF PLAN**

如果您有 Medicare，這個變化將不會影響到您的 Medicare 承保福利，也不會影響到您能否去看您的 Medicare 醫生。

### 這個變化將會對我有什麼影響？

- 您的 **Medi-Cal** 保健計劃將協調您的 **Medi-Cal** 承保的所有服務。
- 您的 Medicare 服務和提供者將不會改變。
- 您的 **Medi-Cal** 服務和福利將不會改變。
- 您的 **Medi-Cal** 資格性不變，並且不會增加額外費用。

諮詢您的保健計劃，以明確您的提供者是否與您所選的 **Medi-Cal** 計劃合作。

## 您將從您的 **Medi-Cal** 保健計劃得到哪些服務？

您的 **Medi-Cal** 保健計劃將協調您的 **Medi-Cal** 承保的所有服務，包括 **Long Term Services and Supports**（長期服務和援助）。

- 如果您在 **Medicare**，您的 **Medi-Cal** 保健計劃將支付某些 **Medicare** 的分攤費用和其它 **Medicare** 不承保的福利，比如：一些交通服務、某些醫療用品和某些處方藥。

## **Medi-Cal Long Term Services and Supports**（長期服務和援助）是什麼？

- **In-Home Supportive Services (居家援助服務, IHSS)**：是為需要幫助才能安全住在家裡的個人提供的私人照護服務。如果您現在得到 **IHSS**，您不需要更換您的 **IHSS** 提供者，並且您仍然可以雇傭、解雇並管理您的提供者。
- **Community-Based Adult Services (社區基層成人服務, CBAS)**：這是在中心提供的日間保健護理服務。中心為患有某種慢性疾病的個人提供護理、治療、活動和膳食服務。
- **Multipurpose Senior Services Program (多用途老人服務計劃, MSSP)**：這是為 65 歲和 65 歲以上的老人提供的社會和保健護理協調服務。如果您目前得到 **MSSP** 服務，您的保健計劃將與您的 **MSSP** 提供者合作，更好地協調對您的照護。您不需要更換您的 **MSSP** 提供者。
- **養老院照護**：如果您在一家養老院得到照護，您的保健計劃將與您的醫生和養老院合作，更好地協調對您的照護。如果您目前住在一家養老院，您不需要更換您的養老院。

如果您現在沒得到這些服務，您的 **Medi-Cal** 計劃可以在將來幫您得到這些服務，如果您需要的話。

## 我將在什麼時候被加入到一個 **Medi-Cal** 保健計劃？

您將在 MM/DD/YYYY 起被加入到一個 **Medi-Cal** 保健計劃。

## 我可以選擇另外一個 **Medi-Cal** 保健計劃嗎？

可以。您將很快收到我們郵寄來的保健計劃資料包。閱讀資料包內的有關資料。資料包包括：

- 一本「選擇手冊」。手冊上有如何選擇和加入到您所在縣的一個 **Medi-Cal** 管理護理保健計劃的有關說明。
- 提供者目錄。目錄列出與每個計劃合作的醫生名單。

## 我現在該做什麼？

- 跟您的家人或瞭解您保健護理需求的人分享本信和有關資訊。
- 與您的醫生和其他保健提供者溝通，看看他們與哪些保健計劃合作。
- 如果您有 Medicare，請致電 **California Health Insurance Counseling & Advocacy Program (HICAP)**。電話號碼：1-800-434-0222 (TTY: 711)。
- 欲另選一個保健計劃，請於 MM/DD/YYYY 截止前，在週一到週五、早上 8 點到下午 5 點期間，致電 Health Care Options（電話號碼：1-844-580-7272 或 TTY: 1-800-430-7077）。

## 得到幫助或更多資訊

如果您對 Medicare 有疑問，您在一周 7 天、一天 24 小時都可以致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。TTY 用戶應該致電 1-877-486-2048。

如果您想另選一個 Medi-Cal 計劃，以及/或得到用另一種語言或另外的格式撰寫的本信 - 比如大字體、有聲或 Braille，請在週一到週五，早上 8 點到下午 5 點期間致電 Health Care Options。電話號碼：1-844-580-7272 或 TTY: 1-800-430-7077。