

Frequently Asked Questions (FAQ) 有關您在 Medi-Cal 的福利擴展

1. 我是否仍受 Medi-Cal 承保？

是的。您的 Medi-Cal 不變，州政府將為您的 Medi-Cal 保險增加更多健康護理福利。您可能很快會獲得更多福利。

2. 為什麼我會獲得更多 Medi-Cal 福利？

自 2022 年 5 月 1 日起，一項 California 新法律將向年滿 50 歲且符合 Medi-Cal 資格的 Californians 提供 full scope Medi-Cal。移民身份並不重要。

3. 我現在是否需要採取任何行動？

不需要。您的 Medi-Cal 福利現在並無更改。您無需採取任何行動。您已經加入 restricted scope Medi-Cal，因此您無需填寫新的 full scop Medi-Cal 申請表。如果您收到要求續保 Medi-Cal 的郵寄包裹，請填寫並寄回。您可致電聯絡您所在郡辦事處尋求幫助。

4. full scope Medi-Cal 是什麼？

Medi-Cal 為居住在 California 的合資格人士提供免費或低費用的健康護理。Full scope Medi-Cal 與您現有的 restricted scope Medi-Cal 不同。Restricted scope Medi-Cal 僅承保某些服務，其不承保藥物及初級護理等服務，而 Full scope Medi-Cal 承保更多。您將會有一名初級護理醫生 (PCP)。您將獲得以下福利：

- 酒精及藥物成癮治療
- 牙科護理
- 急救護理
- 計劃生育
- 足部護理
- 助聽器
- 醫療護理
- 醫生訂購藥物
- 醫療用品

- 心理健康護理
- 可幫助不在療養院居住人士的私人護理員護理及其他服務
- 必要時轉診至專科醫生
- 醫生訂購的檢測
- 接送至醫生處及牙科看診以及從藥房取藥
- 眼科護理 (眼鏡)

如果您現在擁有妊娠相關的 Medi-Cal，您可享受 Medi-Cal 承保的所有醫療必要服務。

了解有關 full scope Medi-Cal 福利的更多資料，請瀏覽 <https://bit.ly/medi-cal-ehb-benefits>。

5. 我是否會擁有 Share of Cost (SOC)?

SOC 是在 Medi-Cal 支付之前您須為健康護理支付的每月金額。在您達到您的 SOC 後，Medi-Cal 會支付當月剩餘健康護理費用。您的 SOC 乃基於您的收入。如果您現在擁有 SOC 且您的收入不變，則當您獲得 full scope Medi-Cal 時您將會擁有 SOC。您將透過 Fee-for-Service (regular) Medi-Cal 獲取 full scope 福利。在 Fee-for-Service Medi-Cal 中，您可前往任何接納 Fee-for-Service 的醫生處看診。

6. 我將怎樣使用新的 full scope Medi-Cal?

如果您沒有 SOC，在您獲得 full scope Medi-Cal 後，您將需要註冊 Medi-Cal Managed Care Plan。您可做檢查、前往專科醫生處看診、獲得糖尿病等慢性疾病的護理或做手術。您的 Medi-Cal Managed Care Plan 將承保 Medi-Cal 承保的任何醫療必要服務。

如果您所居住的郡可透過 County Organized Health System (COHS) 提供 Medi-Cal，您將自動註冊該郡的 Medi-Cal Managed Care Plan。如果您所在郡擁有多項 Medi-Cal Managed Care Plan，您將獲得有關如何選擇一項計劃的資訊。

如果您擁有 SOC 且居住在並無透過一項 COHS 提供 Medi-Cal 的郡，您將透過 Fee-for-Service (regular) Medi-Cal 獲取 full scope 福利。

欲了解您是否居住在提供 COHS 的郡，請瀏覽 <https://bit.ly/mmcd-county-map>。

7. 何為 Medi-Cal Managed Care Plan?

Medi-Cal Managed Care Plan 是一項健康計劃。其與醫生、醫院、藥房及其他健康護理服務提供者在計劃服務範圍內開展合作。他們協力為您提供您所需要的醫療必要 Medi-Cal 服務。其將：

- 協助管理您的 Medi-Cal 福利及服務
- 協助您查找計劃網絡（組織）內的醫生及專科醫生
- 設有您可致電尋求醫療建議的 24 小時護士諮詢熱線
- 提供會員服務，協助您解答有關健康護理的疑問
- 以交通工具協助您就醫及前往藥房
- 協助您獲取您可能需要但計劃並無承保的服務
- 向您提供所需的語言協助服務

8. 我如何選擇一項 Medi-Cal Managed Care Plan?

您的 Medi-Cal Managed Care Plan 選擇取決於您所居住的郡。Health Care Options 將向您寄送 *My Medi-Cal Choice* packet。其將列明您所在郡的 Medi-Cal Managed Care Plans。其將告知您如何註冊。

如果您目前在某醫生或診所處看診，請詢問他們是否與您所在郡的 Medi-Cal Managed Care Plan 合作。如果您希望繼續在該醫生或診所處看診，您可選擇該醫生或診所接納的任何 Medi-Cal Managed Care Plan。

如果您的醫生或診所並無與您所在郡的 Medi-Cal Managed Care Plan 合作，您或許能夠保留您的 Fee-for-Service (regular) Medi-Cal。患有 HIV/AIDS 等複雜疾病的人士、處於妊娠晚期的人士、正在進行腫瘤治療、透析治療的人士及其他人士或會合資格保留 Fee-for-Service Medi-Cal。如果您認為這適用於您，請填寫 *My Medi-Cal Choice packet* 隨附的「醫療豁免申請」表並寄回。

如果您未選擇一項 Medi-Cal Managed Care Plan，Medi-Cal 會為您選擇一項您所在郡的 Medi-Cal Managed Care Plan。您有權隨時要求更改您的 Medi-Cal Managed Care Plan。您可於週一至週五上午 8 時至下午 6 時致電 **1-800-430-4263**

(TTY 1-800-430-7077) 聯絡 Health Care Options 或瀏覽

<https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>。

如果您更改您的 Medi-Cal Managed Care Plan，您須在相同郡註冊另一項 Medi-Cal Managed Care Plan。如果您註冊一項 Medi-Cal Managed Care Plan 已超過 90 日，您無法返回 Fee-for-Service Medi-Cal。

9. 什麼是 Health Care Options?

Health Care Options 是一項 DHCS 服務。其可協助受益人了解有關 Medi-Cal Managed Care Plans 的資訊。這可協助您做出有關 Medi-Cal 保險及服務的正確決定。計劃可能包括醫療及牙科護理服務。Health Care Options 網址為 <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>。Health Care Options 僅為非 COHS 郡提供資訊。如果您居住在提供 COHS 的郡，請聯絡您所在郡社會服務機構了解更多資訊。

10. 我如何憑藉 Fee-for-Service (regular) Medi-Cal 獲取健康護理?

加入 Fee-for-Service (regular) Medi-Cal 的人士以及將於 2022 年註冊 Medi-Cal Managed Care Plan 的人士可前往任何接納常規 Medi-Cal 的醫生處看診。欲查找新的醫生，請使用 <https://bit.ly/profile-enrolled-ffs-providers> 的 Medi-Cal Fee-For-Service 計劃內醫生線上列表。

在您致電醫生辦公室時，請詢問其是否接納新的「Medi-Cal Fee-For-Service」患者。欲就選擇一名 Fee-For-Service Medi-Cal 醫生尋求協助，請致電 Department of Health Care Services (DHCS) Medi-Cal 熱線電話 **1-800-541-5555** (TTY 1-800-430-7077)。通話免費。

如果您居住在透過 COHS 提供 Medi-Cal 的郡，自 **2022 年 5 月 1 日**起，您將獲取您的 Medi-Cal Managed Care Plan 提供的護理。

11. 如果我加入一項 Medi-Cal Managed Care Plan，我的醫生會是誰?

在您註冊一項 Medi-Cal Managed Care Plan 後，您需要在您的 Medi-Cal Managed Care Plan 網絡中選擇一名初級護理醫生 (PCP)。您可詢問您當前的醫生其是否在您

所在郡 Medi-Cal Managed Care Plan 內。如果您選擇其合作的一項計劃，您或可繼續在您的醫生處看診。

您的 Medi-Cal Managed Care Plan 提供可供選擇的醫生線上名單。

您亦可要求他們向您寄送一份醫生名單。如果您未選擇醫生，該計劃將會為您選擇一名。您可隨時更換為您的 Medi-Cal Managed Care Plan 網絡內的醫生。如需幫助查找一名醫生或更換您的醫生，請在加入後致電聯絡您的 Medi-Cal Managed Care Plan's 會員服務部。

12. 如果我的醫生未與一項 Medi-Cal Managed Care Plan 合作，我能繼續在我的醫生處看診嗎？

視情況而定。如果在過去 12 個月內您在某位醫生處看診，且該醫生未與一項 Medi-Cal Managed Care Plan 合作，您可向您的計劃申請「連續性護理」，以繼續在您的醫生處看診。您的醫生須同意與 Medi-Cal Managed Care Plan 合作。在某些情況下，這可持續 12 個月或更長時間。如果您想要連續性護理，請在您加入計劃後致電您的 Medi-Cal Managed Care Plan's 會員服務部。

13. 我是否能獲得註冊管理式護理臨時醫療豁免？

如果您遇到複雜醫療狀況，您的醫生或診所並無與您所在郡 Medi-Cal Managed Care Plan 合作但接納 Fee-For-Service (regular) Medi-Cal，您或可繼續在其處看診最多 12 個月。您將需要申請醫療豁免。

如果您居住在並無 County Organized Health System (COHS) 的郡，但希望申請臨時醫療豁免，請使用「醫療豁免申請」表。其隨附於 4 月的 *My Medi-Cal Choice Packet* 中。您的醫生將需要請填寫該表格的一部分。在您及您的醫生填寫該表格後，您須將其寄回 Health Care Options。您可自您的醫生或診所或一名律師處尋求幫助。

如果您收到醫療豁免申請，您將保留在 Fee-For-Service Medi-Cal 中。您將繼續在您的醫生處看診直至豁免終止。如果您遇到特定健康問題，您可申請繼續在您的醫生處看診超過 12 個月。您須於豁免開始日期後申請再延長 11 個月或更長時間。

Health Care Options 會在您的豁免終止前 45 天告知您有關決定。他們會告知您如何申請豁免。如果您希望保留 Fee-for-Service Medi-Cal，請立即填寫豁免表格。通常情況下，在您加入一項計劃超過 90 天後，您便無資格獲得管理式護理豁免。

如果您居住在提供 COHS 的郡或提供 Coordinated Care Initiative (CCI) 計劃的郡，您可能無法申請醫療豁免。

了解更多有關豁免及如何申請豁免的資訊，請前往 Health Care Options 網站 <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>。

14. 我是否會支付共付費用？

不用，醫療護理並無任何共付費用。Medi-Cal Managed Care Plan 承保屬醫療必要的所有醫療費用。

15. 我可獲得 full scope Medi-Cal 的哪些服務？

您可獲得：

牙科服務

該等服務包括局部義齒及全口義齒、洗牙、X 線、補牙、鑲牙、牙根管等。

- 如果您居住在 **Sacramento County**，您將透過一項 Medi-Cal Dental Managed Care Plan 獲取服務。了解更多有關 Medi-Cal 牙科 Managed Care plans 的資訊，請撥打 Health Care Options 電話號碼 **1-800-430-4263** (TTY 1-800-430-7077)。或填寫您的 *My Medi-Cal Choice Packet* 中的牙科選擇表格。
- 如果您居住在 **Los Angeles County**，您將透過 Medi-Cal Dental Program 獲取服務。這是 Fee-for-Service 牙科。您亦可選擇一項 Medi-Cal 牙科 Managed Care Plan。了解更多有關參加 Medi-Cal 牙科 Managed Care Plan 的資訊，請撥打 Health Care Options 電話號碼 **1-800-430-4263** (TTY 1-800-430-7077)。或填寫您的 *My Medi-Cal Choice Packet* 中的牙科選擇表格。

- 如果您居住在 **San Mateo County**，您將透過健康計劃 **San Mateo** 獲取牙科服務。這是一項 **Managed Care Plan**。了解更多有關透過健康計劃 **San Mateo** 提供的牙科服務的資訊，請於週一至週五上午 8 時至下午 6 時致電 **1-800-750-4776** 或 650-616-2133。TTY: Call California Relay Service (CRS) 電話號碼 1-800-735-2929 或 7-1-1。
- 對於**所有其他郡**，您將透過 **Medi-Cal Dental Program** 獲取 **Fee-for-Service (regular) Medi-Cal** 牙科服務。您將需要前往接受 **Medi-Cal** 牙科計劃的牙科服務提供者處看診。欲查找一名牙科服務提供者，請於週一至週五上午 8 時至下午 5 時致電 **1-800-322-6384** (TTY 1-800-735-2922) 聯絡 **Medi-Cal** 牙科電話服務中心。通話免費。您亦可在 **Medi-Cal Dental Program** 的「**Smile, California**」網站 <http://smilecalifornia.org/> 查找一名牙科服務提供者及了解有關牙科服務的資訊。

預防性護理服務

該等服務包括醫療、牙科、視力、聽力、心理健康及 **substance use disorders** 篩查。所有預防性護理及篩查服務均為免費。了解更多資訊，請聯絡您的 **Medi-Cal Managed Care Plan** 會員服務部。

計劃生育服務

您可從任何 **Medi-Cal** 提供者處獲取計劃生育服務，即使其不在您的 **Medi-Cal Managed Care Plan** 網絡內。您無需轉診或預先授權 (預先批准)。無任何共付費用。了解更多資訊，請聯絡您的 **Medi-Cal Managed Care Plan** 會員服務部。承保服務包括：

- 患者為計劃生育而進行的看診
- 在常規患者看診期間提供的計劃生育諮詢服務
- 子宮內避孕器 (IUD) 及宮內節育器 (IUCD) 放入，或任何其他侵入性避孕程序或用具
- 輸卵管結扎
- 輸精管切除術
- 避孕藥物或用具

- 墮胎
- 過往計劃生育手術引致的併發症治療
- 與計劃生育程序相關的檢驗程序、放射診斷及藥物

心理健康服務

如果您需要心理健康服務，請諮詢您新的 **Medi-Cal Managed Care Plan**。或請諮詢您的醫生。您可透過新的 **Medi-Cal Managed Care Plan** 網絡獲取某些心理健康服務。您亦合資格獲取專業心理健康服務。您可透過您所在郡心理健康計劃獲取專業理健康服務。您的 **Medi-Cal Managed Care Plan** 須就您的心理健康護理需求為您提供協助。他們須協助您找到合適的服務提供者。您可在 <https://bit.ly/mhp-contact-list> 查看提供專業心理健康服務的郡心理健康計劃聯絡表。

酒精及藥物成癮治療服務

如果您需要酒精或其他物質成癮方面的協助，您的 **Medi-Cal Managed Care Plan** 可協助確認您是否患有 **substance use disorder (SUD)**。您亦可致電您所在郡 **Medi-Cal** 藥物計劃獲取服務。或者，您可請求 **Medi-Cal Managed Care Plan** 會員服務部提供幫助，進行 **SUD** 治療。

藥房服務

Medi-Cal Rx 承保您的健康護理提供者開具的處方藥。其亦承保其他處方藥保險並無承保的處方藥。如果您加入 **Medicare**，**Medicare Part D** 會承保大部分處方。您須支付任何 **Medicare** 共付費用。**Medi-Cal** 僅為不在您 **Part D** 計劃的少數藥物付款。

接送服務

如果您無法前往醫生、診所或牙醫處，或無法取藥或獲得其他醫療用品，您可能合資格獲得免費接送服務。您可搭乘私家車、的士、巴士或其他公共或私人車輛。如果您的醫療需求不允許您搭乘私家車、的士、巴士或其他公共或私人車輛赴約，您可能合資格獲取免費醫療接送服務。此服務乃通過救護車、輪椅車或擔架車提供。其乃為無法搭乘公共或私人交通工具的人士提供。

欲申請醫療接送服務，您需要一名持牌提供者開立的處方。您的醫生、牙醫、足科醫生、心理健康或 **SUD** 服務提供者均可為您開立醫療接送處方。您可聯絡您的

Medi-Cal Managed Care Plan 申請接送服務。在您加入 Fee-for-Service (regular) Medi-Cal 後，您可要求您的醫療服務提供者協助查找一家接送公司。您亦可前往 <https://bit.ly/medi-cal-transportation> 求助。

如果沒有為您所在區域列明的服務提供者，您可發送電子郵件至 DHCSNMT@dhcs.ca.gov 求助。請勿在您的第一封電子郵件中保存個人資料。Department of Health Care Services (DHCS) 工作人員將以安全電子郵件回復。他們會要求您提供資料。在您得知自己需要接送服務時，請盡快聯絡 DHCS。請至少在預約日期前五日申請該服務。

Home and community-based services (HCBS)

該等服務包括：

- 讓您足不出戶的 In Home Supportive Services (IHSS) 護理員護理服務
- Home and Community-Based Alternatives Waiver services，如居家護理、居家矯正及私人護理服務等
- 護理中心提供的 Community-Based Adult Services (CBAS)
- 其他福利

欲了解更多有關該等服務的資訊，請瀏覽 <https://www.cdss.ca.gov/in-home-supportive-services>。

16. 我在哪裡能了解更多資料或尋求幫助？

- 您可於週一至週五上午 8 時至下午 5 時 (國家法定假日除外) 致電 DHCS Medi-Cal 熱線電話 **1-800-541-5555**。通話免費。
- 您可於週一至週五上午 8 時至下午 5 時致電 DHCS Ombudsman 辦公室電話 **1-888-452-8609**。通話免費。Ombudsman 辦公室可就管理式護理為您提供幫助。
- 您可在 DHCS 網站 <https://bit.ly/older-adult-expansion> 了解更多資訊。
- 發送電子郵件至 OlderAdultExpansion@dhcs.ca.gov。

17. 如果我有關於 Medi-Cal 及我的移民身份的疑問，該怎麼辦？

DHCS 無法解答有關移民或「public charge」的疑問。如果您有關於您的移民身份及 Medi-Cal 福利的疑問，請諮詢一名合資格的移民律師。

California Department of Social Services (CDSS) 資助合資格非營利性組織向居住在 California 的移民人士提供服務。該等組織的名單請見 <https://bit.ly/immigration-service-contractors>。

獲取移民資料及資源，請前往 <https://immigrantguide.ca.gov/> 查看 California's Immigrant Guide。

了解有關公共負擔的資訊，請前往 <https://bit.ly/calhhs-public-charge-guide> 查看 California Health and Human Services Agency Public Charge Guide。