



CENTER FOR
**HEALTH CARE
RIGHTS**



为老年人和残疾 非老年人提供 Medi-Cal

了解:



+ 谁有资格申请
Medi-Cal

+ Medi-Cal如何与
Medicare共同运作

+ Medi-Cal涵盖哪
些福利

+ Medi-Cal分摊
费用

卫生保健权利中心 (CHCR) 是位于加利福尼亚州的一家非营利组织, 提供免费的Medicare信息和帮助。CHCR是洛杉矶县的医疗保险咨询和倡导计划 (HICAP)。HICAP可以通过800-434-0222在全州范围内联系到。

Medi-Cal是什么?

Medi-Cal是加利福尼亚州为低收入加利福尼亚州居民提供的卫生保健计划。

有各个年龄段和残疾人士的Medi-Cal计划。每个Medi-Cal计划有其自己的资格规章。这份资料解释了**Medi-Cal老年人、盲人和残疾人联邦贫困线计划**的资格规章。要符合本Medi-Cal计划的资格,您必须满足下面列出的所有要求:

-
- ✔ 您居住在加利福尼亚州。
 - ✔ 您年龄在65岁或以上,或者您不到65岁但有残疾。
 - ✔ 您的可计算净收入等于或低于资源限制:
2023年老年人、盲人和残疾人士Medi-Cal计划的收入限制
单身人士: \$1,677/月 | 已婚夫妻: \$2,269/月
 - 这些收入限制不包括20美元的标准扣除和每月健康保险费的扣除。如果您有工作,您的收入所得还可以享受特殊的收入所得减免。
 - ✔ 您的财产价值等于或低于资源限制。
Medi-Cal资源限制:
单身人士: \$130,000 | 已婚夫妻: \$195,000

不计入Medi-Cal资源限制的财产:
 - 你居住的房子,你的家庭用品
 - 一车小轿车
 - 保额等于或小于1500美元的人寿保险

注意:如果您的收入远高于《老年人、盲人和残疾联邦贫困线计划》的限制,您可能会获得含分摊费用的Medi-Cal。如果您对分摊费用的工作方式或如何移除分摊费用有什么问题,请联系卫生保健权利中心。

Medi-Cal涵盖哪些方面？

Medi-Cal福利：

- 医院护理
- 医生服务
- 处方药
- 救护车
- 化验、X光片
- 紧急服务
- 心理健康
- 用药服务
- 助听器
- 医疗设备
- 足部护理
- 失禁用品
- 视力服务
- 牙科护理
- 交通服务
- 长期服务及支援
- 养老院护理
 - + 成人日间保健 (CBAS)
 - + 居家扶助服务
 - + 家庭与社区服务

Medi-Cal视力保健：

- 常规眼科检查和眼镜（框架和镜片）或隐形眼镜。

Medi-Cal交通便利保健和牙科服务：

- 如果您是残疾人，Medi-Cal会为您支付医疗车的交通费用。需要医生处方解释您为何不能开车。
- 如果您没有残疾，但没有车或不能开车，Medi-Cal会提供专车或公共交通服务。您必须向服务提供者解释为何不能使用其他交通工具。

Medi-Cal成人牙科福利：

- 检查和X光检查
- 牙齿清洁
- 补牙
- 拔牙
- 牙周治疗
- 紧急服务
- 根管治疗
- 牙冠
- 全口义齿和部分义齿

欲了解Medi-Cal牙医或了解Medi-Cal牙科福利信息，请致电800-322-6384或访问smilecalifornia.org。

我该如何使用 我的Medi-Cal 福利？



大多数拥有Medi-Cal的人都需要参加Medi-Cal保健计划。Medi-Cal保健计划负责提供大部分Medi-Cal服务。

L.A. COUNTY MEDI-CAL HEALTH PLANS 洛杉矶县Medi-cal保健计划



注册或更改您的Medi-Cal计划：

请致电州Medi-Cal注册机构Health Care Options, 电话：800-430-4263。

如果您未选择自己的Medi-Cal计划，所在州会为您选择一个。

获得您的Medi-Cal健康计划中的Medi-Cal服务：

请拨打计划卡背面的客户服务电话。

- 您可能需要医生的处方和授权才能享受您的计划中的Medi-Cal服务。
- 如果您的健康计划拒绝或延迟治疗，您有权向Medi-Cal提出上诉。

我有Medicare和Medi-Cal。我该如何使用这两项计划来获得我需要的医疗保健服务呢？

Medicare是您的优先保险，会支付您大部分医疗费用。您的医生会针对您接受的医疗服务开Medicare账单。

Medicare由3部分组成：

A部分医院保险 包括：

- 医院服务
- 护理机构提供的专业护理
- 居家护理
- 临终护理

B部分医疗保险 包括：

- 医生服务
- 救护车
- 医疗设备
- 化验、X光片、MRI扫描
- 紧急服务
- 心理健康门诊

D部份 涵盖：

- 处方药
您必须加入Medicare处方药计划。您的处方药共付费用不得超过1.45美元（仿制药）或4.30美元（原厂药）。

Medi-Cal提供Medicare未涵盖的福利，例如：

- 牙科保健、视力保健/眼镜、助听器
- 去看医生、牙医或药房的交通方式
- 居家或养老院个人护理服务

Medi-Cal支付：

- Medicare B部分保费（2023年每月164.90美元）
- Medicare A部分和B部分共付额和免赔额

您的医生会为您的Medicare（老年保健医疗制度）共付费用开具Medi-Cal（加利福尼亚州医疗补助计划）账单。如果您的医生不接受Medi-Cal作为二级保险，那么若您有完整的Medi-Cal，他们就不能向您收取 Medicare共付费用和免赔额。

我参加了Medicare和Medi-Cal计划。我能否自己选择Medicare医生？



如果您参加了原Medicare，您可以到任何接受Medicare和Medi-Cal参保患者的医保提供者那里获取服务。预约之前，最好先咨询您的医生办公室是否接受Medicare和Medi-Cal。

我参加了Medicare优选计划和Medi-Cal健康计划。当我需要医疗保健服务时，我该使用哪项计划？

Medicare优选（MA）计划为优先保险，涵盖您所需的大部分医护服务。

- 您可以通过您的Medicare优选计划医生和医院来获得Medicare相关服务。不会针对您的Medicare服务收取费用
- 您的Medi-Cal健康计划会为您提供Medicare未涵盖的Medi-Cal福利。
- 如果Medicare优选（MA）计划会提供Medi-Cal所涵盖的福利，请查看您的Medi-Cal计划是否可直接通过Medi-Cal使用这些福利，或者您是否需要先使用MA计划的福利。

特殊需求计划

一些Medicare优选计划是针对罹患某些疾病或具有某些特征的人群的“特殊需求计划”，例如哮喘或心脏病。此外，参加Medicare和Medi-Cal的人群也有特殊需求计划，称为双重特殊需求计划或D-SNP。这些计划会针对服务人群的需要调整福利和服务。



CalAIM是什么？

以前，洛杉矶县参与协调护理计划，该计划为具有Medicare和Medi-Cal的人提供联合Medicare和Medi-Cal计划（称为Cal MediConnect计划）。最近，加利福尼亚州启动了一个名为CalAIM（加利福尼亚州医疗补助计划Medi-Cal推进与创新）的计划，以对整个加利福尼亚州的Medi-Cal进行改革。以下是关于从Cal MediConnect过渡到CalAIM的一些重要事项：

截至2023年1月1日，Cal Medi Connect计算已停止运营。

相反，既有Medicare和Medi-Cal的受益人可以选择一种新的涵盖选项，称为Medi-Medi计划或MMPs。这些MMPs是提供Medicare福利的双重特殊需求计划(D-SNP)和提供Medi-Cal福利的匹配的Medi-Cal健康计划。

您的匹配Medicare和Medi-Cal计划将共同协调处理您的福利，就像以前的Cal MediConnect计划一样。

如果您在2022年底时是Cal MediConnect计划的一员，您应该已经自动转入同一家承办您Cal MediConnect计划的保险公司的新MMP计划中。记住这只是众多涵盖选项之一。如果你喜欢目前的医疗保险和Medi-Cal涵盖范围，您无需加入MMP。

如果您想了解您的Medicare（老年保健医疗制度）和Medi-Cal（加利福尼亚州医疗补助计划）涵盖选项，请联系该中心以了解卫生保健权利中心。

我如何申请 Medi-Cal?

在洛杉矶，Medi-Cal计划由公共社会服务部（DPSS）管理。有几种方式申请Medi-Cal。

要完成在线Medi-Cal申请：

- 访问BenefitsCal的新网址：<https://benefitscal.com/>
- 访问加利福尼亚州卫生保健服务中心网址：<https://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/Steps-to-Medi-Cal.aspx>

要通过电话申请Medi-Cal，请致电洛杉矶县DPSS客户服务中心，电话**866-613-3777**。

如需亲自申请，请前往当地的洛杉矶县DPSS办公室。请致电洛杉矶县请拨打县DPSS客户服务中心电话**866-613-3777**，找到离您最近的DPSS办公室。



CENTER FOR
**HEALTH CARE
RIGHTS**



SHIP
State Health Insurance
Assistance Program

您对Medicare和Medi-Cal有什么
问题？

请拨打卫生保健权利中心电话**800-434-0222**，或访问网址 www.HealthCareRights.org