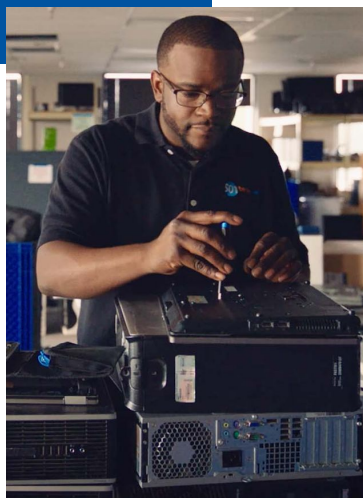




HƯỚNG DẪN BẠN VỀ
Phúc Lợi Nhân Viên 2025 -2026

Điều Kiện Hưởng Trợ Cấp

Phúc lợi của bạn là một phần quan trọng trong tổng số tiền bồi thường. Chúng tôi rất vui được cung cấp một loạt các lợi ích có giá trị để bảo vệ sức khỏe, gia đình và lối sống của bạn. Hướng dẫn này trả lời một số câu hỏi cơ bản mà bạn có thể có về phúc lợi của mình. Vui lòng đọc kỹ nó cùng với bất kỳ tài liệu bổ sung nào bạn nhận được.

Đủ Điều Kiện

Đủ điều kiện nhận trợ cấp nếu bạn là thành viên chính thức của Goodwill Industries of Kansas. Thành viên gia đình đủ điều kiện bao gồm:

- Vợ/chồng hợp pháp
- Common law spouse
- Con, con kế và con nuôi đến 26 tuổi.

Bảo Hiểm Bắt Đầu

Nhân viên mới: Phúc lợi sẽ bắt đầu vào ngày đầu tiên của tháng sau ngày bạn làm việc toàn thời gian.

Chọn Lựa Cần Thận

Do các quy định của IRS, bạn không thể thay đổi các lựa chọn của mình cho đến thời gian Ghi danh năm tiếp theo, trừ khi trong năm bạn có sự kiện xảy ra đủ điều kiện. Sau đây là ví dụ về các sự kiện cuộc sống đủ tiêu chuẩn phổ biến nhất:

- Kết hôn, ly hôn hoặc ly thân hợp pháp
Sinh đẻ, nhận con nuôi, bố trí, giám hộ, hoặc bảo hiểm theo lệnh của tòa án đối với trẻ phụ thuộc
- Sự ra đi của vợ/chồng hoặc người phụ thuộc
- Con đạt giới hạn tuổi tối đa là 26
- Vợ/chồng Bị mất bảo hiểm
- Đủ điều kiện nhận Medicare
- Bạn có quyền truy cập vào bảo hiểm của tiểu bang theo Medicaid hoặc CHIP (BẢO HIỂM SỨC KHỎE TRẺ EM)
- Vợ/Chồng hoặc người phụ thuộc của thành viên được hưởng hoặc mất bảo hiểm do tình trạng việc làm hoặc vì đăng ký không đúng lúc nơi công ty của họ.

Thực Hiện Thay Đổi

Để thực hiện các thay đổi đối với việc lựa chọn quyền lợi của mình, bạn phải liên hệ với Giám đốc Tiền Lương và Phúc Lợi (benefits@goodwillks.org) trong vòng 30 ngày kể từ khi đủ điều kiện (bao gồm cả trẻ sơ sinh). Hãy chuẩn bị xuất trình tài liệu về sự kiện như giấy đăng ký kết hôn, giấy khai sinh hoặc giấy ly hôn. Nếu các thay đổi không được gửi đúng hạn, bạn phải đợi đến giai đoạn Ghi danh mở tiếp theo để thực hiện các thay đổi về lựa chọn của mình.



Giá

Hai- Tuần (26 kỳ lương) Chi Phí Y Tế Của Thành Viên

	Lựa Chọn 1 \$1,000 PPO Plan	Lựa Chọn 2 \$2,500 PPO Plan	
Riêng Cho Nhân Viên	\$56.30	\$36.20	
Nhân viên + Vợ/Chồng	\$248.20	\$201.70	
Nhân viên + Con Trẻ	\$157.50	\$119.90	
Gia Đình	\$300.30	\$250.90	

Hai- Tuần (26 kỳ lương) Chi Phí Nha Khoa

	Gói Cơ Bản	Mua Thêm Ortho Plan	
Riêng Cho Nhân Viên	\$7.90	\$11.70	
Nhân viên + Vợ/Chồng	\$22.70	\$26.70	
Nhân viên + Con Trẻ	\$26.40	\$34.80	
Gia Đình	\$44.60	\$53.40	

Hai- Tuần (26 kỳ lương) Chi Phí Nhãn Khoa

	Nhân Viên	Nhân Viên +1	Nhân Viên + Gia-Đình
Thiết Bị 100	\$4.04	\$6.87	\$11.72
Chương Trình Gold 100	\$5.98	\$10.17	\$17.35
Chương Trình Gold 160	\$7.93	\$13.48	\$22.98
Chương Trình Platinum 160	\$8.25	\$14.03	\$23.94

Bạn Có Biết Bảo Hiểm Y Tế Goodwill Industries of Kansas Là Tự Tài Trợ Không?

Tại sao điều này quan trọng với bạn?

Vì Goodwill chịu rủi ro tài chính khi cung cấp các lợi ích chăm sóc sức khỏe nên với tư cách là người tiêu dùng, việc đưa ra những lựa chọn sáng suốt để chăm sóc sức khỏe có thể giúp mọi người quản lý chi phí. Dưới đây là một số cách đơn giản để tiết kiệm tiền cho việc chăm sóc sức khỏe:

1. Sử dụng nhà cung cấp trong mạng lưới y tế

Các nhà cung cấp trong mạng lưới có giá thương lượng trước với công ty bảo hiểm y tế của chúng tôi, nghĩa là bạn thường sẽ trả ít hơn khi sử dụng dịch vụ của họ.

2. Biết Tìm ở đâu

Tiết kiệm tiền bằng cách chọn phương án chăm sóc phù hợp với nhu cầu của bạn:

Bác Sĩ Chính: Cho các vấn đề chăm sóc định kỳ hoặc không khẩn cấp.

Khẩn Cấp hoặc Telehealth: Cho các tình huống không nguy hiểm đến tính mạng.

Nhập Phòng Cấp Cứu: Cho trường hợp thực sự khẩn cấp, vì đây là lựa chọn đắt tiền nhất.

3. Hỏi Về Cách Điều Trị Của Bạn

Trước khi cam kết kế hoạch điều trị, hãy hỏi bác sĩ :

- Tại sao điều trị này cần thiết?
- Nó có giá bao nhiêu?
- Có những lựa chọn thay thế hiệu quả tương đương nhưng tốn kém ít hơn không?

4. Tiết Kiệm Thuốc Theo Toa

Bạn có thể giảm tới 90% tiền thuốc bằng những lời khuyên sau:

- Tìm hiểu để có giá tốt nhất.
- Yêu cầu thuốc generic.
- Dùng các chương trình giảm giá.
- Nên chọn đặt hàng qua thư cho các đơn thuốc dài hạn.

5. Thực Hành Phòng Ngừa

Khám định kỳ, như khám hàng năm và duy trì lối sống lành mạnh, là điều quan trọng.

Những dịch vụ này thường được miễn phí cho thành viên, vì vậy hãy tận dụng chúng!

Bằng cách đưa ra những quyết định sáng suốt, bạn có thể giảm chi phí của chính mình và giúp duy trì chương trình sức khỏe bền vững cho mọi người.

Lợi Ích Y Tế

Goodwill Industries of Kansas cung cấp bảo hiểm y tế thông qua **Blue Cross Blue Shield of Kansas sử dụng Mạng lưới Blue Cross Blue Shield**. Nhà cung cấp trong mạng lưới thông qua cổng Blue Access, tại www.bcbsks.com, ứng dụng di động BlueAccess hoặc gọi **800-432-3990**.

Chương trình y tế bao gồm các quyền lợi trong và ngoài mạng lưới y tế, nghĩa là bạn có thể chọn bất kỳ nhà cung cấp nào mà bạn muốn. Tuy nhiên, bạn sẽ trả ít hơn khi chọn nhà cung cấp trong mạng lưới y tế.

	Lựa Chọn 1 \$1,000 PPO Plan	Lựa Chọn 2 \$2,500 PPO Plan
Kế Hoạch Năm	1 Tháng 4 – 31 Tháng 3	
Thời Gian Hưởng Quyền Lợi	1 Tháng 4 – 31 Tháng 3	
Khấu Trừ Cá nhân Gia Đình	\$1,000 \$2,000	\$2,500 \$5,000
Đồng Bảo Hiểm Cô Cá nhân	80% 20%	
Đồng Bảo Hiểm Tối Đa Cá nhân Gia Đình	\$2,000 \$4,000	
Trả Tối Đa Cá Nhân Gia Đình (khoản khấu trừ, đồng bảo hiểm và thuốc & Rx)	\$5,000 \$10,000	
Những Ích Lợi		
Chăm Sóc Phòng Ngừa	Bảo Hiểm trả 100%	
Khám Bệnh Sơ cấp Chuyên gia	\$25 đồng trả \$50 đồng trả	
Telemedicine	Miễn Phí	
Khám Khẩn Cấp	\$25 đồng trả	
Nhập Phòng Cấp Cứu	\$250 đồng trả, sau đó áp dụng khoản khấu trừ/đồng bảo hiểm	
Chẩn Đoán Hình Ảnh Ngoại Trú (Lab, X-Ray, MRI, CT)	Chương trình trả \$300 mỗi người mỗi năm Sau đó áp dụng khoản khấu trừ/đồng bảo hiểm	
Khám Mắt	\$25 đồng trả	
Thuốc Kê Đơn		
Cấp 1	\$15 đồng trả	
Cấp 2	\$30 đồng trả	
Cấp 3	\$45 đồng trả	
Cấp 4	\$100 đồng trả	
Cấp 5	20% lên đến \$250 đồng trả	

Biểu đồ trên tóm tắt ngắn gọn về các quyền lợi trong mạng lưới của bạn, nếu có câu hỏi cụ thể, vui lòng đăng nhập vào trang thông tin thành viên BCBSKS của bạn. Nếu bạn vẫn còn thắc mắc hoặc quan tâm, vui lòng liên hệ [BCBSKS at 800-432-3990](tel:800-432-3990).

Chào mừng đến BlueAccess®

Cổng thông tin thành viên trực tuyến
an toàn của chúng tôi là cổng thông
tin sức khỏe của bạn



Với BlueAccess, bạn có thể nhANH chóng và an toàn:

- Kiểm tra khiếu nại và duyệt gói đã trọn
- Tìm bác sĩ và bệnh viện trong mạng lưới y tế
- So sánh đánh giá chất lượng của bác sĩ
- Truy cập thẻ ID ảo của bạn
- Liên hệ hỗ trợ nhân viên

Registration is quick and simple

Nhấn vào bcbsks.com/blueaccess.

Gõ Đăng ký tài khoản BlueAccess.

Chuẩn bị sẵn thẻ ID của bạn và làm
theo hướng dẫn từng bước.

Sau khi đăng ký tài khoản BlueAccess, hãy tải xuống
ứng dụng di động để theo dõi các yêu cầu bồi thường,
tìm bác sĩ và xem lợi ích trong chương trình từ mọi nơi.



Quét để tải ứng
dụng BlueAccess
hoặc truy cập trang
web của chúng tôi.
bcbsks.com/app



MC371
10/22

Để hiểu tổng quát về chương trình
chăm sóc sức khỏe, hãy đăng nhập
vào tài khoản BlueAccess của bạn
tại bcbsks.com/blueaccess.

- 1 **Quản lý tài khoản của tôi** | Chỉnh
sửa và quản lý tùy chọn của bạn và
không cần giấy tờ.
- 2 **Biểu mẫu** | Đặt mua một thẻ ID mới,
tìm các mẫu đơn ủy quyền và các
mẫu đơn khác liên quan đến bảo
hiểm y tế của bạn.
- 3 **Tóm tắt Quyền lợi và Bảo hiểm
(SBC) và Hợp đồng/Giấy chứng
nhận** | Xem chi tiết về phạm vi bảo
hiểm và hợp đồng của bạn.
 - Xem đồng thanh toán, khoản
khấu trừ và đồng bảo hiểm.
- 4 **Thông tin bảo hiểm y tế phổ biến**
 - Bảo hiểm cho các xét nghiệm hoặc
phương pháp điều trị cụ thể
- 5 **Giải thích Quyền lợi (EOB)** | Xem số
tiền chúng tôi phải trả, trách nhiệm pháp
lý của bạn là bao nhiêu và số tiền xóa nợ
của nhà cung cấp là bao nhiêu.

6 **Phản đầu, hỗ trợ bởi WebMD ONE** |

Sử dụng nền tảng sức khỏe và thể
chất này để thực hiện Đánh giá sức
khỏe và tạo kế hoạch sức khỏe được
 cá nhân hóa nhằm đạt được mục tiêu
sức khỏe của bạn.

Blue365® ưu đãi và giảm giá dành
riêng cho sức khỏe và thể chất



BCBSKS BlueAccess

Ứng Dụng Di Động BlueAccess® mới đã Ra!

Với quyền truy cập thuận tiện và an toàn vào chương trình sức khỏe, bạn có thể đưa ra quyết định sáng suốt về việc chăm sóc cho bạn.

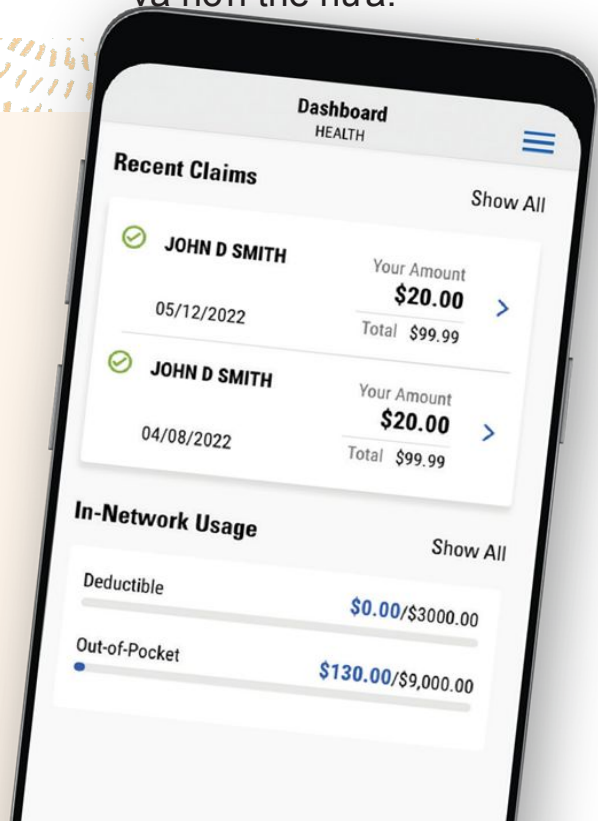
- Kiểm tra khiếu nại
- Truy cập nhanh vào thẻ ID
- Tìm bác sĩ trong mạng lưới y tế
- Xem thông tin kế hoạch
- và hơn thế nữa!

Bắt Đầu

1. Nếu chưa có tài khoản thì đăng ký.
2. Tải ứng dụng và đăng nhập bằng thông BlueAccess của bạn.



bcbsks.com/app



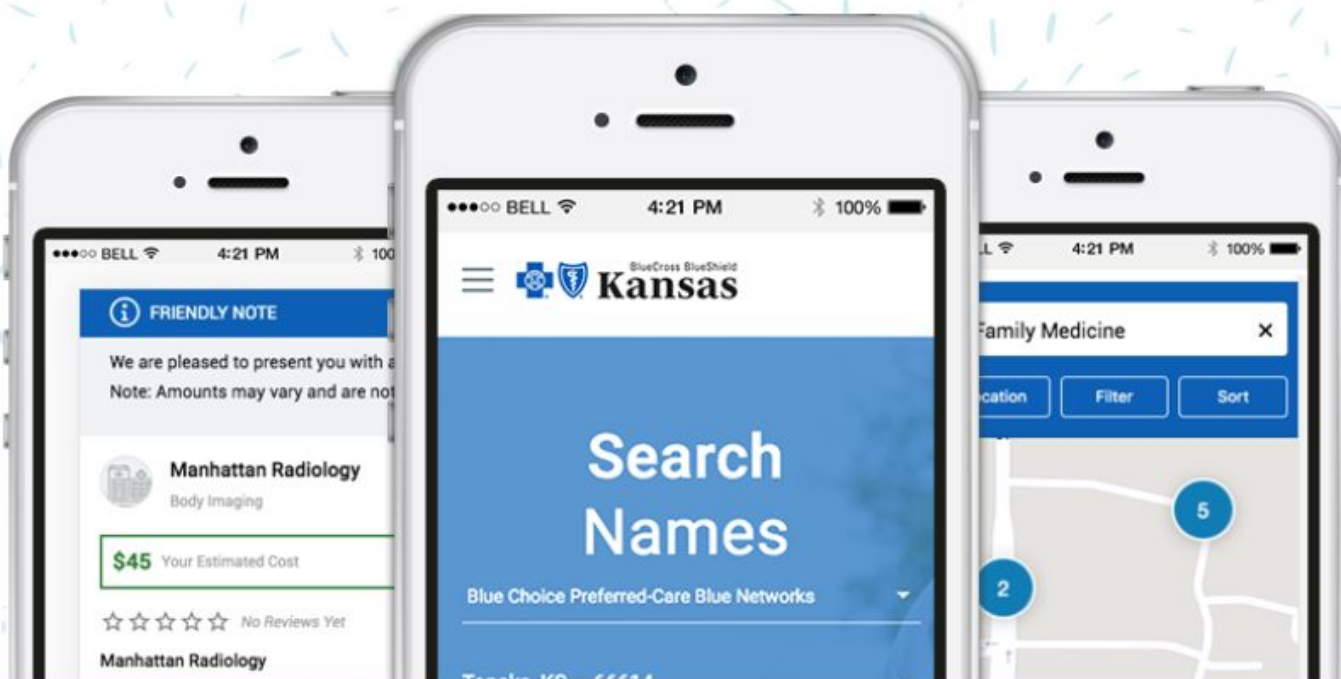
BlueCross BlueShield
Kansas

An independent licensee of the Blue Cross Blue Shield Association.

MC163

BCBSKS BlueAccess

Biết chi phí trước khi đi.



Nhận được chăm sóc bạn cần và tiết kiệm tiền! Với công cụ minh bạch chi phí của chúng tôi, bạn có thể so sánh chi phí trước khi đến gặp bác sĩ. Tìm hiểu xem bạn có thể tiết kiệm được bao nhiêu bằng cách:

- Truy cập mạng lưới bác sĩ và bệnh viện lớn nhất ở Kansas.
- Nhận ước tính chi phí trung bình của dịch vụ hoặc thủ tục y tế trong khu vực bạn ở.
- So sánh chi phí của các bác sĩ.

Đăng nhập vào [BlueAccess®](#) và bắt đầu tiết kiệm ngay hôm nay!

- 1 Truy cập [bbcbsks.com/blueaccess](#). Nếu bạn là chủ thẻ, hãy chọn “Đăng ký BlueAccess”.
- 2 Sau khi đăng nhập, chọn “Bác sĩ/Bệnh viện” và bắt đầu tìm kiếm!

Ghé vào
[bcbsks.com](#)



MC300
12/20



An independent licensee of the Blue Cross Blue Shield Association.

BCBSKS Tìm Bác Sĩ/Bệnh Viện

Tìm Bác Sĩ/Bệnh Viện

Bác sĩ, bệnh viện hay y tế khẩn cấp của bạn có nằm trong mạng lưới Blue Cross and Blue Shield of Kansas không?

Hãy tham khảo danh mục nhà cung cấp trực tuyến tiện lợi của chúng tôi để xác định xem nhà cung cấp hiện tại của bạn có ký hợp đồng với mạng lưới chương trình của bạn hay không hoặc để tìm kiếm nhà cung cấp mới gần bạn.

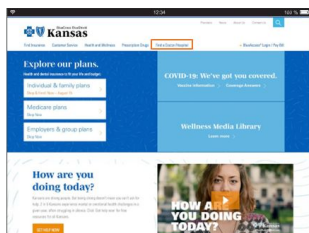
Thư mục dễ sử dụng này cho phép bạn tìm kiếm bác sĩ theo:

- Địa chỉ
- Quận
- Tên
- Giới tính
- chuyên khoa

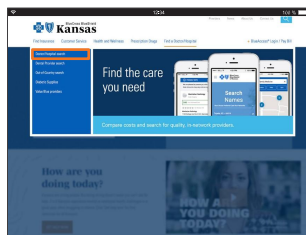
Các thành viên dùng dịch vụ ngoài tiểu bang có thể xác nhận nhà cung cấp bằng cách làm theo các bước dưới đây hoặc liên hệ trực tiếp với nhà cung cấp để xác nhận họ có nằm trong mạng lưới của Blue Cross and Blue Shield Plan tại địa phương của họ không. Có thắc mắc? Liên hệ với Dịch vụ khách hàng Blue Cross and Blue Shield of Kansas : 1-800-432-3990

Làm thế nào để bắt đầu:

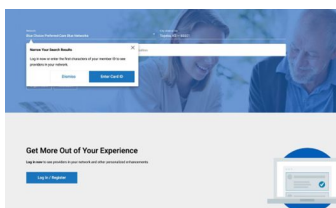
- 1 Truy cập trang chủ của Blue Cross and Blue Shield of Kansas tại bcbsks.com.



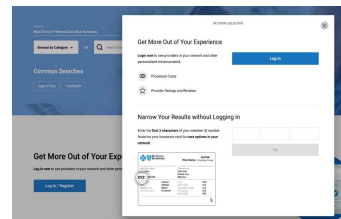
- 2 Sử dụng điều hướng trên cùng, di chuột qua “Tìm bác sĩ/bệnh viện”. Chọn “Tìm kiếm bác sĩ/bệnh viện.”



- 3 Từ danh sách xuống, hãy chọn mạng của bạn. Mạng của bạn là mạng được liệt kê ở góc trên bên phải thẻ ID thành viên của bạn. Hoặc, khi bạn đăng nhập vào BlueAccess® trước, sau đó vào Danh mục nhà cung cấp, công cụ sẽ tự động chọn mạng phù hợp.

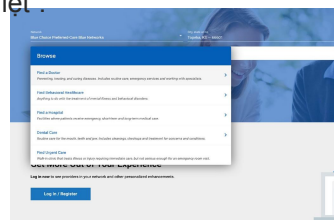


- 4 Bạn có thể thu hẹp nội dung bằng cách nhập tiền tố hoặc đăng nhập để cải tiến cách tìm hơn.

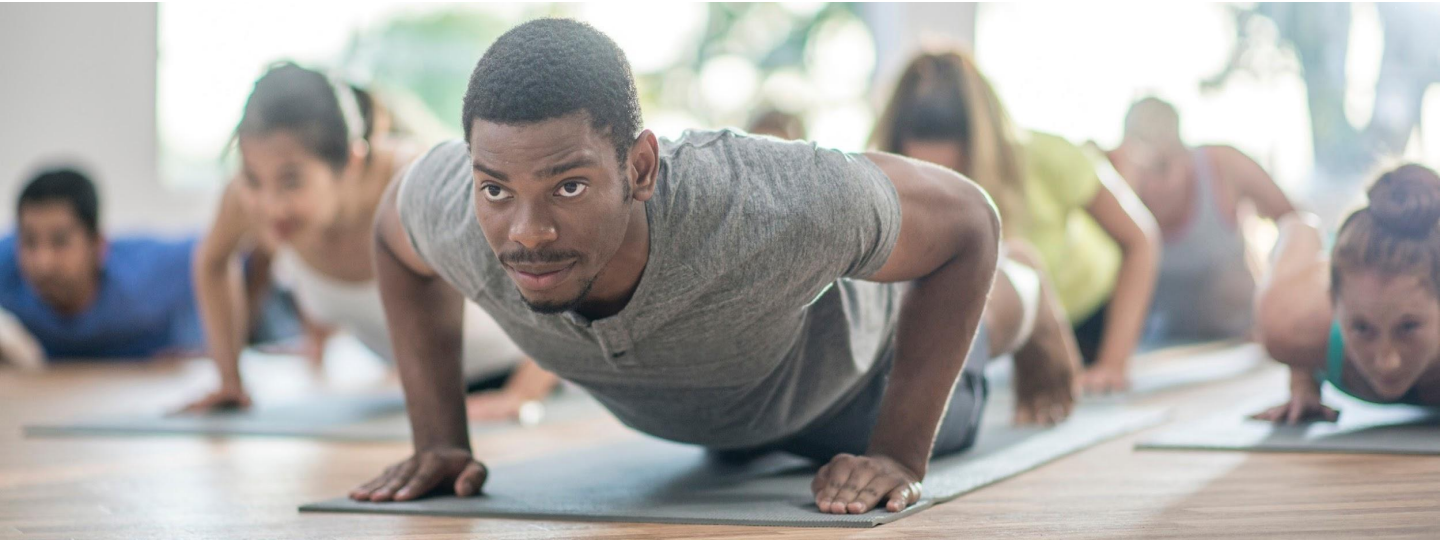


- 5 Từ đó, hãy truy cập Provider Finder cho gói phúc lợi của bạn. Từ menu, hãy chọn dịch vụ mong muốn. Bạn có thể nhập vào thanh tìm kiếm hoặc chọn dịch vụ từ menu thả xuống.

Lưu ý: bạn phải đổi “English” thành “Vietnamese” ở góc trên bên phải và sau đó nút “Log In” sẽ đổi thành “Tiếng Việt”.



BCBSKS Blue 365



■ DÀNH CHO NHÂN VIÊN

Bạn có biết, với tư cách là thành viên của Blue Cross và Blue Shield, bạn có quyền truy cập vào các khoản giảm giá độc quyền cho thành viên phòng tập thể dục, thiết bị đeo, chương trình giảm cân và nhiều hơn nữa không? Với Blue365, có thể giúp bạn tiết kiệm, tập luyện, ăn uống lành mạnh và sống tốt trở nên dễ dàng hơn.

Blue365 cung cấp các khoản giảm giá tốt nhất từ các sản phẩm thương hiệu:



■ QUYỀN LỢI NÂNG CAO MIỄN PHÍ VỚI BLUE365:

- > Thành viên chỉ cần đang đăng ký tại <https://www.blue365deals.com/user/register>

FlexAccess™

Chương Trình Hỗ Trợ Đồng Thanh Toán

Tổng Quan

Quyền lợi thuốc theo toa của Blue Cross and Blue Shield of Kansas (BCBSKS) tương đương với hầu hết các chương trình hỗ trợ đồng thanh toán của nhà sản xuất, còn được gọi là phiếu giảm giá. Các chương trình này giúp bạn bằng cách giảm chi phí cá nhân cho một số loại thuốc. BCBSKS đã hợp tác với FlexAccess để giúp các thành viên dễ dàng và đơn giản tiếp cận phiếu giảm giá cho một số loại thuốc nhất định.

Số tiền do nhà sản xuất thanh toán sẽ không được tính vào khoản khấu trừ và mức tối đa bạn phải trả hàng năm, nếu có.

ĐĂNG KÝ

Khi mua một số loại thuốc nhất định, bạn sẽ được thành viên nhóm FlexAccess liên hệ qua điện thoại để đăng ký bạn vào chương trình hỗ trợ đồng thanh toán của nhà sản xuất thuốc để giảm thiểu chi phí cá nhân của bạn. Nếu bạn chọn không đăng ký với FlexAccess, bạn có thể phải chịu trách nhiệm về khoản đồng thanh toán của mình mà không được hỗ trợ.

Xin lưu ý rằng một số nhà sản xuất không cho phép FlexAccess ghi danh bạn vào chương trình hỗ trợ đồng thanh toán của nhà sản xuất thay cho bạn. Nếu FlexAccess không thể hoàn tất việc ghi danh thay bạn, họ sẽ cung cấp cho bạn thông tin cần thiết để bạn tự ghi danh vào chương trình hỗ trợ đồng thanh toán. Sau khi tự ghi danh, bạn sẽ được yêu cầu chia sẻ thông tin hỗ trợ đồng thanh toán của mình với hiệu thuốc.

Visit us at
bcbsks.com



hoạt động như thế nào?

Claim Description	Total Cost	Plan Pays	Copay	Manufacturer Pays	Member Pay/Amount Applied to Accumulators
Enrolled members	\$4,500	\$2,700	\$1,800	\$1,795	\$5
Member opt-out	\$4,500	\$2,700	\$1,800	-	\$1,800

Examples meant to illustrate the breakdown of dollars on a FlexAccess claim/scenario. Amounts shown are hypothetical and could vary; manufacturer assistance program rules subject to change.

Cách không tham gia

Nếu bạn chọn không đăng ký chương trình hỗ trợ đồng thanh toán, vui lòng liên hệ với FlexAccess 888-302-3618.

Nếu bạn không đăng ký hoặc chọn không sử dụng hỗ trợ đồng thanh toán, bạn sẽ bị tính toàn bộ số tiền mà chương trình hỗ trợ đã chi trả..

BCBSKS Sức Khỏe



Ăn Để Có Sức Khỏe Tốt Hơn

Nếu bạn đang vật lộn với bệnh tiểu đường hoặc lượng đường trong máu cao, cơ thể bạn có thể không dung nạp chất bột. Đội ngũ y tế trên mạng và các huấn luyện viên sức khỏe của Virta có thể hướng dẫn bạn cách thay đổi thực phẩm để bạn hạ lượng đường trong máu một cách tự nhiên. Hãy tưởng tượng ít insulin hơn, giảm cân và ngủ ngon hơn. Đây chính là cuộc sống khi dùng Virta. Phương pháp điều trị Virta được hỗ trợ bởi nghiên cứu lâm sàng và được Hiệp hội Tiểu đường Hoa Kỳ trích dẫn.

Điều trị có thể giúp bạn

- ↓ Giảm cân
- ↓ Hạ máu đường
- ↓ Giảm thuốc
- ↓ Giảm A1c

Virta khác biệt ra sao?

- ⊘ Không tính calo
- ⊘ Không tập thể dục
- ⊘ Không phẫu thuật
- ⊘ Không cần khám

Chăm sóc phù hợp với nhu cầu và lối sống của bạn

Blue Cross and Blue Shield of Kansas trả toàn bộ chi phí của Virta (trị giá hơn 3.000 đô la) cho các thành viên đủ điều kiện mắc bệnh tiểu đường loại 2.

Chi phí là bao nhiêu?

Nếu bạn đáp ứng các yêu cầu thì không phải trả thêm phí. Vật tư kiểm tra cũng được bảo hiểm.

Tìm hiểu thêm

virtahealth.com/join/bcbsks



Virta dành cho các thành viên Blue Cross và Blue Shield of Kansas tuổi từ 18 đến 79 đã đăng ký chương trình bảo hiểm sức khỏe và đủ điều kiện. Quyền lợi này hiện đang được cung cấp cho những người mắc bệnh tiểu đường loại 2. Có một số tình trạng bệnh lý sẽ loại trừ bệnh nhân khỏi phương pháp điều trị Virta.

Blue Cross and Blue Shield of Kansas được cấp phép độc lập của Hiệp hội Blue Cross Blue Shield. BLUE CROSS®, BLUE SHIELD® và Biểu tượng Chữ thập và Lá chắn là nhãn hiệu dịch vụ đã đăng ký của Hiệp hội Blue Cross Blue Shield, một hiệp hội của các Kế hoạch Blue Cross và Blue Shield độc lập. Blue Cross và Blue Shield of Kansas ký hợp đồng với Virta Health để cung cấp chương trình đảo ngược bệnh tiểu đường loại 2 cho các thành viên. Virta Health không liên kết với Blue Cross và Blue Shield of Kansas.

BCBSKS Lựa Chọn Lành Mạnh

Bệnh Tật và Sức Khỏe



Khi đăng ký tham gia một trong các chương trình quản lý bệnh tật hoặc sức khỏe của chúng tôi, các y tá của chúng tôi sẽ cung cấp hỗ trợ, huấn luyện và giáo dục trực tiếp thông qua các cuộc gọi điện thoại thường xuyên.

Chúng tôi có thể hỗ trợ bạn kiểm soát:

- Bệnh hen suyễn
- COPD Bệnh phổi
- Bệnh tiểu đường
- Bệnh tim
- Huyết áp cao
- Mỡ máu cao
- Giảm cân
- Quản lý căng thẳng
- Cai thuốc lá
- Thai sản (Không giới hạn tuổi)

Đăng ký ngay! Gõ vào bcbsks.com/Enroll hoặc gọi **800-520-3137**

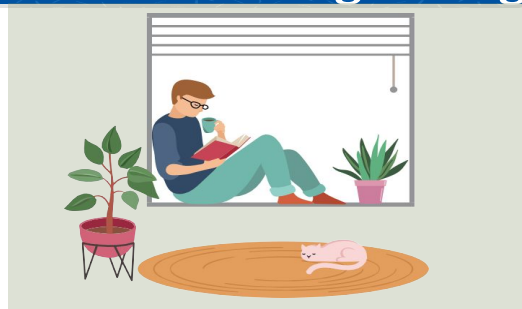
Căng Thẳng

Trong cuộc gọi riêng, các y tá của chúng tôi sẽ hướng dẫn và giúp đỡ bạn:

- Nhận diện căng thẳng và tác động của nó đến sức khỏe
- Đối phó hiệu quả với căng thẳng
- Thúc đẩy thay đổi hành vi tích cực

Chương trình dành cho 18 tuổi trở lên và không tính thêm chi phí nào ngoài gói chăm sóc sức khỏe.

Đăng ký ngay! Gõ vào bcbsks.com/wellness hoặc gọi **800-520-3137**



Cai Thuốc Lá



Chúng tôi có thể giúp bạn cai thuốc lá và sống không cần nó

Trong cuộc gọi điện thoại riêng, đội ngũ y tá được đào tạo và cấp phép sẽ giúp bạn:

- Quyết định khi nào bạn sẵn sàng bỏ thuốc lá
 - Chọn ngày bỏ thuốc
 - Học cách áp dụng những thói quen mới
 - Tìm cách khắc phục các tác nhân gây kích thích
- Đăng ký ngay! Gõ vào bcbsks.com/BeHealthy hoặc gọi **800-520-3137**

Giảm Cân

Giảm cân. Tăng Năng Lượng.

Trong cuộc gọi điện thoại riêng, đội ngũ y tá được đào tạo và cấp phép sẽ giúp bạn lập kế hoạch để:

- Tăng cường sự tự tin
- Áp dụng chế độ tập thể dục và ăn uống lành mạnh hơn
- Thực hiện những thay đổi lâu dài

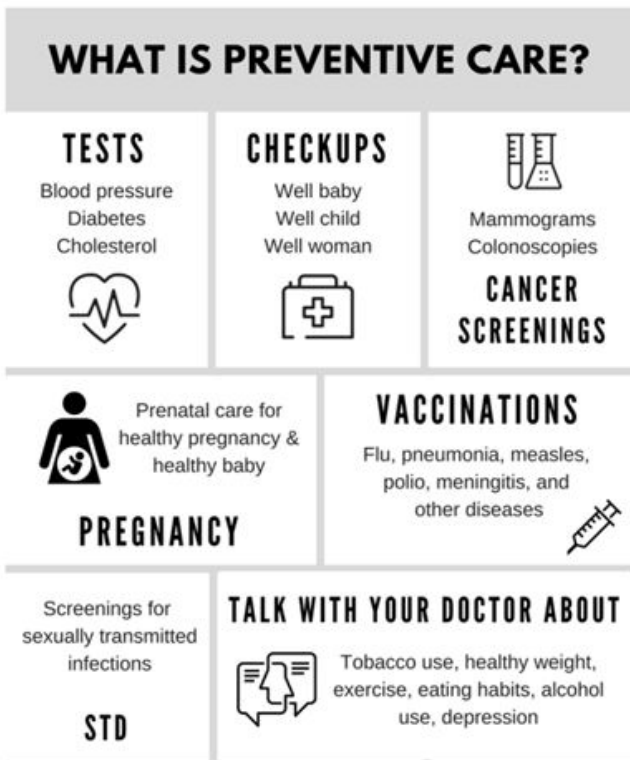
Đăng ký ngay! Gõ vào bcbsks.com/BeHealthy hoặc gọi **800-520-3137**



Các chương trình này dành cho 18 tuổi trở lên, không tính thêm chi phí vào gói chăm sóc sức khỏe hiện tại của bạn và sẽ không ảnh hưởng đến các quyền lợi của bạn.

Chăm Sóc Phòng Ngừa & Bạn

Chúng ta sinh ra không có sách hướng dẫn sử dụng nhưng bạn phải chăm sóc bản thân để đảm bảo mình có thể hoạt động được lâu dài. Một phần quan trọng của việc tự chăm sóc bản thân là khám sức khỏe phòng ngừa để kiểm tra xem bạn có khỏe mạnh hay không hoặc để xác định và điều trị bệnh trước khi chúng trở nên nghiêm trọng.



Phòng ngừa là thói quen

- Hãy lựa chọn lối sống lành mạnh - ăn uống, tập thể dục, ngủ, an toàn.
- Hẹn khám sức khỏe hàng năm với bác sĩ chính và làm theo khuyến nghị của bác sĩ.
- Đặt mục tiêu về sức khỏe và thể chất và nỗ lực hướng tới hàng ngày.

Biết số của bạn

Ghi lại ngày và kết quả khám sức khỏe của bạn để bạn có thể nói chuyện với bác sĩ về bất kỳ thay đổi nào.

- Ngày kiểm tra lần cuối
- Chiều cao và cân nặng
- Huyết áp
- Máu mỡ
- Tiêm chủng và vắc xin
- Kết quả xét nghiệm khác

Cần chăm sóc phòng ngừa nào?

Visit www.healthfinder.gov và nhập tuổi và giới tính của bạn vào ứng dụng để nhận danh sách các biện pháp sàng lọc phòng ngừa được đề xuất cho đời bạn. Nói chuyện với bác sĩ của bạn về những gì phù hợp với bạn.

ĐỂ BIẾT THÊM TÀI NGUYÊN,
HÃY TRUY CẬP

WWW.CDC.GOV/PREVENTION

Chăm sóc phòng ngừa được khuyến nghị và lựa chọn lối sống lành mạnh là những bước quan trọng để có sức khỏe tốt và hạnh phúc.

myhealthfinder

See which preventive services you or a loved one may need this year.

Age:

Sex: ☐ Female ☐ Male

Get Results

Chăm Sóc Phòng Ngừa & Bạn

Phòng Ngừa Hay Chẩn Đoán?

Bạn được lợi về tài chính và sức khỏe khi chăm sóc phòng ngừa giúp bạn tránh được các vấn đề sức khỏe nghiêm trọng và tốn kém hơn về sau. Thêm vào đó, nó được bao phủ hoàn toàn trong mạng lưới.

Nhưng bạn có biết, tùy thuộc vào tình huống, cùng một xét nghiệm hoặc dịch vụ có thể được coi là phòng ngừa (được trả 100%) hoặc chẩn đoán (bạn phải góp chi phí)?

Dịch vụ chăm sóc phòng ngừa

- Giúp bạn khỏe mạnh bằng cách kiểm tra bệnh trước khi bạn có triệu chứng hoặc cảm thấy ốm
- Có thể bao gồm tiêm phòng cúm và các loại vắc-xin khác, khám sức khỏe, xét nghiệm và kê đơn
- Được trả 100% khi được tài trợ bởi nhà cung cấp trong mạng lưới

Dịch vụ chẩn đoán

- Kiểm tra bệnh sau khi bạn có các triệu chứng hoặc do một vấn đề sức khỏe đã biết
- Cũng có thể bao gồm khám sức khỏe, xét nghiệm trong phòng thí nghiệm và kê đơn
- Bạn trả phần chi phí của mình



PHÒNG NGỪA: Trong lần kiểm tra sức khỏe định kỳ hàng năm của Don, bác sĩ yêu cầu xét nghiệm lượng đường trong máu để sàng lọc bệnh tiểu đường, mặc dù Don không có triệu chứng.



CHẨN ĐOÁN: Bác sĩ của Grace yêu cầu xét nghiệm lượng đường trong máu vì bà phàn nàn mình thường khát nước, đi tiểu thường xuyên, sụt cân và mệt mỏi—tất cả đều là triệu chứng của bệnh tiểu đường.



PHÒNG NGỪA: Là một phần của kỳ kiểm tra sức khỏe phụ nữ, Vanessa được chụp nhũ ảnh để đảm bảo không có thay đổi nào kể từ lần trước.



CHẨN ĐOÁN: Darla đến gặp bác sĩ vì cô phát hiện một khối u. Bác sĩ đã lên lịch chụp nhũ ảnh và sinh thiết để kiểm tra ung thư.



PHÒNG NGỪA: Bác sĩ của Aki yêu cầu xét nghiệm trong lần khám sức khỏe định kỳ hàng năm của anh, bao gồm cả xét nghiệm cholesterol.



CHẨN ĐOÁN: cách đây hai năm Hector được chẩn đoán mắc bệnh mỡ máu cao. Anh xét nghiệm máu hai lần một năm để kiểm tra mức mỡ và đảm bảo thuốc của anh ấy có liều lượng phù hợp.

Nếu bạn không chắc chắn tại sao lại yêu cầu xét nghiệm, hãy hỏi bác sĩ. Và đừng quên hẹn khám phòng ngừa. Nhiều người sử dụng những ngày quan trọng như sinh nhật hoặc ngày kỷ niệm để nhắc nhở họ về các cuộc hẹn hàng năm.

Telemedicine

Chăm Sóc 24/7

Telemedicine chăm sóc bạn bất cứ khi nào bạn cần.

Với Amwell, bạn có thể khám bác sĩ ảo từ điện thoại hoặc máy tính của mình – ngay khi bạn cần.

Gặp bác sĩ ngay tại nhà – hoặc bất kỳ nơi nào. An toàn và bảo mật, đó là dịch vụ chăm sóc chất lượng mà bạn cần, dễ dàng hơn.

Telemedicine là gì?

Telemedicine là một giải pháp **thay thế cho các chuyến thăm trực tiếp**.

Công nghệ này cho phép các chuyên gia chăm sóc sức khỏe đánh giá, chẩn đoán và điều trị bệnh nhân từ xa thông qua kết nối video/âm thanh an toàn.

Với sự bảo hiểm của Blue Cross và Blue Shield of Kansas, bạn có thể **khám trực tiếp với bác sĩ** trên máy tính hoặc thiết bị di động **tiện lợi cho bạn**.

Lợi ích của bệnh nhân:

- Nghỉ làm ít hơn
- Không tốn chi phí đi lại hoặc thời gian
- Dễ hơn nếu bạn cần chăm sóc con nhỏ/ người già
- Riêng tư
- Không tiếp xúc với bệnh nhân khả năng lây nhiễm

Sức Khỏe Tâm Thần

Các nhà trị liệu có thể cung cấp lời khuyên và tư vấn cho chứng trầm cảm, lo âu, căng thẳng, các vấn đề về mối quan hệ và nhiều điều khác. Cuộc hẹn riêng tư và an toàn có sẵn bảy ngày một tuần, 6:00 a.m. đến 10:00 p.m. CST.

Gia đình tôi dùng telemedicine được không?

Được, nếu vợ/chồng và/hoặc con của bạn trong bảo hiểm theo chương trình Blue Cross của bạn.

Tham khảo ý kiến bác sĩ qua máy tính hoặc điện thoại

- Giá phải chăng, dễ và tiện lợi – có sẵn 24/7/365
- Lựa chọn bác sĩ và nhà trị liệu đáng tin cậy, được Hội đồng Hoa Kỳ chứng nhận
- Đơn thuốc theo nhu cầu
- Hồ sơ bệnh nhân có thể truy cập được



Khi nào có thể sử dụng?

Tham khảo ý kiến bác sĩ về các tình trạng phổ biến như:

- Cảm lạnh hoặc cúm
- Sốt
- Phát ban
- Nhiễm trùng
- Đỏ mắt
- Nhiễm trùng tai

Ba cách để đăng ký:

- 1 Tải ứng dụng Amwell trên bất kỳ thiết bị di động nào



- 2 Ghé vào bcbsks.com/telemed

Gọi số miễn phí **844-733-3627**

Giá bao nhiêu?

Miễn phí cho nhân viên đã đăng ký một trong các chương trình bảo hiểm sức khỏe.



Ghé vào bcbsks.com



Ví Dụ Thực Tế Cuộc Sống

Tìm kiếm phương pháp điều trị tại địa điểm phù hợp giúp bạn tiết kiệm tiền. Biểu đồ bên dưới cho thấy các ví dụ về nơi bạn nên đến tùy thuộc vào phương pháp điều trị bạn cần.

\$ TELEMEDICINE (KHÔNG ĐE DỌA TÍNH MẠNG) 	\$\$ NHÀ CUNG CẤP CHÍNH (PCP) (KHÔNG ĐE DỌA TÍNH MẠNG) 
Lợi ích • Chi phí thấp • Nói chuyện với bác sĩ bất cứ đâu • Giảm thời gian chờ đợi ở phòng chờ Lý do đi: • Nhức đầu • Triệu chứng sốt và cúm • Ho, cảm lạnh và đau họng • Kích ứng da và phát ban • Dịch vụ tư vấn • Dịch vụ tâm thần Miễn phí	Lợi ích • Khám trực tiếp • Giá cả hợp lý trong mạng lưới • Quyen với PCP Lý do đi: • Đau tai và nhiễm trùng • Điều trị cho các bệnh mãn tính • Chăm sóc phòng ngừa • Nhức đầu • Đau bụng • Kích ứng da và phát ban Trả \$25 Copay
\$\$ TRUNG TÂM KHẨN CẤP (KHÔNG ĐE DỌA TÍNH MẠNG) 	\$\$\$ PHÒNG CẤP CỨU (ĐE DỌA TÍNH MẠNG) 
Lợi ích • Chi phí thấp hơn so với khám cấp cứu • Thường có thể đến văn phòng trong ngày Lý do đi: • Đau tai và nhiễm trùng • Vết cắt nhỏ, vết sưng, bong gân và bầm • Triệu chứng sốt và cúm • Bị dị ứng • Bị con gù cắn • Hen suyễn nhẹ • Nhức đầu • Nhiễm trùng đường tiểu Trả \$25 Copay	Lợi ích • Cần cho các tình trạng đe dọa tính mạng Lý do đi: • Tê liệt hoặc đột ngột yếu • Mất phương hướng hoặc khó nói • Co giật hoặc mất ý thức • Ho hoặc nôn ra máu • Đau tim hoặc đau ngực • Cắt hoặc bong nghiêm trọng • Quá liều • Không ngừng Chảy máu Trả \$250 + Ded & Coins

Tổng chi phí thăm khám không phải là chi phí thực tế, chỉ là ví dụ. Trách nhiệm của bạn có thể cao hơn hoặc thấp hơn tùy thuộc vào hợp đồng của bạn BCBSKS.

Quyền Lợi Nha Khoa

Goodwill Industries of Kansas cung cấp bảo hiểm nha khoa qua **Delta Dental of Kansas utilizing the Delta Dental PPO & Premier networks**. Kế hoạch nha khoa bao gồm các quyền lợi trong và ngoài mạng lưới, nghĩa là bạn có thể chọn bất kỳ nha sĩ nào bạn muốn. Tuy nhiên, bạn sẽ phải trả ít tiền hơn khi chọn nha sĩ trong mạng lưới. Tìm nha sĩ trong mạng lưới tại www.deltadentalks.com hay gọi **1-800-733-5823**.

Vui lòng tham khảo tài liệu kế hoạch chính thức để biết thêm thông tin về phạm vi bảo hiểm và các trường hợp loại trừ.

	Gói Cơ Bản	Mua I Ortho Plan
	Trong mạng	Trong mạng
Tối Đa	\$1,500 mỗi người mỗi năm kế hoạch	\$1,500 mỗi người mỗi năm kế hoạch
Khấu Trừ	\$25 Cá nhân \$75 Gia đình	\$25 Cá nhân \$75 Gia đình
Chẩn Đoán & Phòng ngừa - Phòng ngừa (vệ sinh) – Không giới hạn - Đánh giá miệng - Chụp X-quang - Chụp X-quang toàn bộ miệng - Thiết bị bảo trì khoảng trống răng - Trám răng	Bảo hiểm trả 100%	Bảo hiểm trả 100%
Dịch Vụ Cơ Bản - Phụ trợ - Phẫu thuật miệng - Trám răng (trừ vàng) - Nội nha - Nha chu không phẫu thuật Bảo hiểm trả 100% cho phụ thuộc dưới 12 tuổi!	Trả 80% sau khấu trừ	Trả 80% sau khấu trừ
Dịch Vụ Chính - Phẫu thuật chu nha - Cầu răng - Mão răng - Răng giả, toàn bộ hoặc một phần Bảo hiểm trả 100% cho phụ thuộc dưới 12 tuổi!	Trả 50% sau khấu trừ	Trả 50% sau khấu trừ
Nhỉnh Nha Quyền lợi tối đa trọn đời	N/A không áp dụng	Trả 50% sau khấu trừ \$1,500 tối đa mỗi người

câu hỏi cụ thể về phạm vi bảo hiểm, vui lòng đảm bảo đăng nhập vào cổng thông tin thành viên Delta Dental of Kansas của bạn. Nếu bạn vẫn còn thắc mắc hoặc lo ngại, vui lòng liên hệ Delta Dental of Kansas at 1-800-733-5823.

Bảo Hiểm Nhãn Khoa

Goodwill Industries of Kansas cung cấp bảo hiểm thị giác thông qua Vision Care Direct sử dụng mạng VCD. Chương trình này cho phép bạn chọn bất kỳ nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc mắt nào. Tuy nhiên, bạn sẽ được hưởng tối đa lợi ích khi chọn nhà cung cấp mạng. Xác định vị trí nhà cung cấp mạng VCD tại www.visioncaredirect.com or call **1-877-488-8900**.

Bảng dưới đây tóm tắt các đặc điểm chính của kế hoạch Nhãn Khoa. Vui lòng tham khảo các tài liệu chương trình chính thức để biết thêm thông tin về bảo hiểm và các trường hợp loại trừ.

	Chỉ vật liệu 100	Toàn Diện Vàng 100	Toàn Diện Vàng 160	Bạch Kim Hoàn Chỉnh 160
	Trong mạng	Trong mạng	Trong mạng	Trong mạng
Khám Mắt	Không bao	\$15 Phụ trả	\$15 Phụ trả	\$15 Phụ trả
Thường Xuyên				
Khám Mắt	N/A không có	12 Tháng	12 Tháng	12 Tháng
Mắt Kính	12 Tháng	12 Tháng	12 Tháng	12 Tháng
Gọng	12 Tháng	12 Tháng	12 Tháng	12 Tháng
Kính áp Tròng	12 Tháng	12 Tháng	12 Tháng	12 Tháng
Tròng kính (mỗi cặp)				
Đơn	\$15 Phụ trả sau đó được trá 100%			
Hai tròng	\$15 Phụ trả sau đó được trá 100%			
Ba Tròng	\$15 Phụ trả sau đó được trá 100%			
Thấu Kính Lũy Tiến	Trợ cấp lên đến giá bán lẻ của kính ba tròng			Phụ cấp \$180
Cao Cấp Lũy Tiến	Trợ cấp lên đến giá bán lẻ của kính ba tròng			Phụ cấp \$180
Kính áp Tròng	Lưu ý: Có thể chọn Lợi ích Kính áp Tròng thay vì Kính			
Cần thiết về mặt y tế	Trợ cấp cho \$750			
Tùy chọn (Chỉ kính)	Phụ cấp \$100	Phụ cấp \$100	Phụ cấp \$160	Phụ cấp \$160
Gọng Kiếng				
Khoản Phụ cấp	Phụ cấp \$100	Phụ cấp \$100	Phụ cấp \$160	Phụ cấp \$160
Phí Phải Trả dựa trên gói đã chọn:				
Khám Mắt	N/A Không áp dụng	\$15 Phụ trả	\$15 Phụ trả	\$15 Phụ trả
Chỉ Vật Liệu	\$15- Không trả phí vật liệu kính áp tròng 100% được chi trả sau Phí Vật liệu			
Polycarbonate cho trẻ em	\$25 đồng thanh toán của thành viên tại thời điểm dịch vụ, Bao gồm cho trẻ em phụ thuộc đến tuổi 18			

Biểu đồ trên là bản tóm tắt ngắn gọn về các quyền lợi trong mạng lưới của bạn, nếu có câu hỏi cụ thể về bảo hiểm, vui lòng đăng nhập vào cổng thông tin thành viên Vision Care Direct. Nếu bạn vẫn còn thắc mắc hoặc lo ngại, vui lòng liên hệ với Vision Care Direct [1-877-488-8900](tel:1-877-488-8900).

Rx Chương Trình Tiết Kiệm

Goodwill Industries of Kansas đang hợp tác với IMA Pharmacy Advocates để tìm kiếm các lựa chọn cung cấp thay thế thuốc chuyên khoa.



Chương trình hoạt động như thế nào?

IMA Pharmacy Advocates cung cấp cơ hội độc đáo giúp nhân viên tiết kiệm tiền khi mua thuốc đặc trị có giá thành cao. **Đây là quyền lợi miễn phí và bảo mật giúp bạn quản lý thuốc đặc trị và ngân sách chăm sóc sức khỏe.**

Đơn thuốc có an toàn không?

Có! Các quốc gia bậc 1 (Canada, Úc, New Zealand và Anh) nơi thuốc được lấy nguồn đáp ứng hoặc vượt quá các yêu cầu của Cục Quản lý Thực phẩm và Dược phẩm Hoa Kỳ (FDA).

Ai nên tham gia?

Chương trình Hỗ trợ Dược của IMA dành cho nhân viên và người phụ thuộc có bảo hiểm y tế Goodwill Industries of Kansas đang dùng thuốc đặc trị.

Tại sao tham gia?

Thông qua Chương trình ủng hộ hiệu thuốc IMA và Nguồn cung ứng quốc tế, các thành viên trong nhóm và gia đình đăng ký chương trình hiệu thuốc của chúng tôi sẽ đủ điều kiện nhận thuốc miễn phí.

Loại thuốc nào đủ điều kiện vô chương trình?

Hiệp hội Dược sĩ đang nhắm mục tiêu vào các loại thuốc đặc trị có giá cao như:

• Ambrisentan	• Farxiga	• Rexulti	• Trulicity
• Biktarvy	• Humira	• Rinvoq	• Vraylar
• Descovy	• Januvia	• Rybelsus	• Xarelto
• Dupixent	• Jardiance	• Stelara	• Xeljanz
• Eliquis	• Linzess	• Taltz	• Xolair
• Enbrel	• Ozempic	• Tremfya	

Chi phí thuốc của tôi sẽ là bao nhiêu nếu tôi tham gia?

Không phải trả! Những người tham gia tích cực sẽ nhận được thuốc chuyên khoa miễn phí!

Nếu tôi đã nhận được thuốc chuyên khoa miễn phí thì sao?

Mặc dù bạn có thể nhận được thuốc chuyên khoa miễn phí, nhưng có khả năng là chương trình của Goodwill Industries of Kansas sẽ tốn kém. Tham gia chương trình này có thể giúp tiết kiệm phí bảo hiểm dài hạn.

Nếu tôi tham gia, Goodwill Industries of Kansas có được quyền truy cập thông tin sức khỏe của tôi không?

Không, IMA Pharmacy Advocates tách biệt với Goodwill Industries of Kansas. Goodwill Industries of Kansas sẽ xem ai đủ điều kiện tham gia nhưng sẽ không nhận được bất kỳ Thông tin Y tế được Bảo vệ nào.

Sao để tôi đủ điều kiện?

Nhân viên và/hoặc người phụ thuộc vào bảo hiểm y tế của Goodwill Industries of Kansas sẽ được IMA Pharmacy Advocates xác định.

Bắt đầu như thế nào?

Nếu loại thuốc mà bạn và/hoặc người phụ thuộc đang dùng đủ điều kiện để tham gia chương trình này, bạn có thể liên hệ Người ủng hộ dược phẩm của IMA bằng cách gửi email imarx@imacorp.com hoặc gọi 844-681-8783 Thứ Hai-Thứ Sáu 10am-6pm EST. Để đảm bảo thuốc của bạn được giao đúng hạn, chúng tôi yêu cầu bạn gọi điện, nhắn tin hoặc gửi email cho hiệu thuốc vài tuần trước khi đơn thuốc tiếp theo của bạn được giao.

Sau đó, IMA Pharmacy Advocates làm việc trực tiếp với các phòng khám bác sĩ và hiệu thuốc để ghi danh thành viên vào chương trình phúc lợi này. Xin lưu ý: IMA Pharmacy Advocates phải trao đổi trực tiếp với vợ/chồng và người phụ thuộc trên 18 tuổi.

Trách nhiệm của tôi sau khi đăng ký là gì?

- **Gọi đến hiệu thuốc địa phương** để ngừng việc kê đơn thuốc bổ sung cần thiết.
- **Hoàn thành, ký và nộp** tất cả các mẫu đơn tham gia chương trình bắt buộc.
- **Lập kế hoạch phù hợp** hoặc tất cả các lần giao thuốc (lần kê đơn đầu tiên và lần kê đơn tiếp theo). Một số lần giao thuốc yêu cầu phải có chữ ký.
- **Hãy thông báo cho chúng tôi về bất kỳ thay đổi như:** thay đổi quyền lợi bảo hiểm, liệu pháp dùng thuốc (thay đổi liều lượng, thay đổi thuốc, ngừng liệu pháp) hoặc thay đổi thông tin liên lạc của bạn (địa chỉ, số điện thoại, v.v.).
- **Xử lý và trả lại** Bao bì làm lạnh đặc biệt thông qua nguồn cung ứng quốc tế (nếu có).
- **Không trả lại** bao bì làm mát đặc biệt của bạn có thể dẫn đến một khoản phí. Không nhận được, lên lịch lại hoặc không nhận thuốc đúng hạn có thể dẫn đến tổn thất tài chính và thuốc không thể thu hồi.

Đối với thuốc bị mất, bị đánh cắp hoặc bị hư hỏng, vui lòng liên hệ với chúng tôi số **866.530.9989**. Chương trình phúc lợi này không cung cấp dịch vụ thay thế thuốc khi thuốc đã được giao và trả lại cho hiệu thuốc.

Thông tin liên lạc được cung cấp bởi:



Hỗ Trợ Thanh Toán

Goodwill Industries of Kansas coi trọng sức khỏe của bạn và muốn xóa bỏ rào cản để bạn có dịch vụ chăm sóc cần thiết. **Goodwill Industries of Kansas** rất vui mừng được hợp tác với Paytient để cung cấp cho nhân viên trong chương trình bảo hiểm sức khỏe của chúng tôi khoản vay lãi suất 0% lên đến \$1.500 để thanh toán các chi phí y tế, nha khoa, thị lực, dược phẩm, sức khỏe tâm thần và thú y. Paytient giúp việc thanh toán cho các nhà cung cấp trở nên dễ dàng trong khi cung cấp các tùy chọn hoàn trả linh hoạt thông qua khấu trừ tiền lương.

Paytient hoạt động như thế nào?

1. **Quẹt** - Quẹt, chạm hoặc bỏ thẻ Paytient để thanh toán các chi phí chăm sóc sức khỏe cá nhân.
2. **Nhấp** - Nhấp vào thông báo trên điện thoại của bạn
3. **Tách** - Sau đó, hãy chọn gói thanh toán không tính lãi suất phù hợp với ngân sách của gia đình.

Sao nên sử dụng Paytient?

- **Quyền lực trong kế hoạch** - Bạn có thể biến mọi chi phí chăm sóc sức khỏe phải trả lập thành một kế hoạch thanh toán và khấu trừ vào tiền lương trong khoảng thời gian bạn chọn.
- **Lấy lại quyền kiểm soát việc chăm sóc** - Bạn có thể sử dụng Paytient để thanh toán cho các dịch vụ y tế, nha khoa, mắt, dược phẩm, sức khỏe tâm thần và thú y. Nhận được dịch vụ chăm sóc mà bạn và gia đình cần mà không phải lo lắng hay phải trả bất kỳ khoản lãi suất nào.
- **Chúng tôi ở đây để giúp đỡ** - Chỉ chạm một cái là bạn có mọi đội ngũ hỗ trợ của Paytient Hỗ trợ trò chuyện luôn sẵn sàng nếu bạn có bất kỳ câu hỏi, mối quan tâm hoặc nhu cầu thay đổi nào.

Bắt đầu như thế nào?

- Nhấn **START** tới (855) 946-5256
- Gõ vào www.paytient.com/start
- Quét mã QR bên dưới



Truy cập learn.paytient.com để biết thêm FAQs.

Hỏi Charlie



Ủng Hộ Nhu Cầu Hỗ Trợ Phúc Lợi Của Bạn

Khám phá cách Charlie có thể giúp bạn hôm nay!



Dịch vụ hỗ trợ phúc lợi cá nhân của Charlie cung cấp một đội ngũ những người ủng hộ tận tâm để giúp bạn và các thành viên gia đình được bảo hiểm của bạn tối đa hóa các phúc lợi, giảm bớt quá trình phức tạp khi điều hướng thế giới phúc lợi của nhân viên.

Hỗ Trợ Trong Tầm Tay Bạn

Tại Charlie, nhóm chuyên gia được cấp phép của chúng tôi luôn sẵn sàng trả lời các câu hỏi về lợi ích mà bạn có thể có, từ:

- Y tế, Nha khoa và Thị lực
- Tự nguyện, Nhân Thọ & Khuyết tật
- FSAs, EAPs
- Và hơn thế nữa!

ASK

Charlie

Goodwill Industries of Kansas

Để chúng tôi

Hỏi Trung tâm vận động Charlie

M-F 8AM to 6PM CST

EMAIL: benefitquestions@imacorp.com

ĐIỆN THOẠI: 866.906.4695

Các Chuyên Gia Phúc Lợi

- + Giải thích giá trị và chức năng của các lợi ích của bạn
 - + Giúp tìm nhà cung cấp trong mạng lưới
 - + Giải quyết các vấn đề nợ của bạn và hỗ trợ giải quyết các yêu cầu bồi thường bảo hiểm
 - + Tạo điều kiện thuận lợi cho việc ủy quyền của bạn và hỗ trợ các tùy chọn kháng cáo
- ...và những mối quan tâm khác liên quan đến quyền lợi!

Tài liệu này chỉ dành cho thông tin chung và không được coi là thay thế cho tư vấn pháp lý, y tế, thuế và/hoặc bảo hiểm. Liên hệ với cố vấn chuyên môn phù hợp về những vấn đề như vậy. Những tài liệu này không đầy đủ và có thể thay đổi có thể xảy ra trong luật, quy tắc và quy định hiện hành cũng như cách diễn giải của chúng.

NPN 1316541 | IMA, Inc dba IMA Insurance Services | California Lic #0H64724

ĐƯỢC CUNG CẤP
BỞI



IMACORP.COM/BENEFITS

Tài Khoản Chi Tiêu Linh Hoạt (FSA)

Tài khoản chi tiêu linh hoạt là gì (FSA)?

Tài khoản chi tiêu linh hoạt cung cấp cho bạn cơ hội tiết kiệm thuế đáng kể. Chúng cho phép bạn thanh toán các khoản chi phí đủ điều kiện bằng đô la trước thuế (tiền được trích từ tiền lương của bạn trước khi tính thuế thu nhập hoặc thuế An sinh xã hội). Có hai loại tài khoản FSA khác nhau.

Cách dễ nhất để quản lý tài khoản của bạn là trực tuyến tại www.empower.com hoặc thông qua ứng dụng di động **Empower**.

Bạn không thể thay đổi số tiền bầu cử của mình trong năm kế hoạch, trừ khi bạn gặp phải sự thay đổi về tình trạng hoặc sự kiện đủ điều kiện. FSA chăm sóc sức khỏe cho phép bạn chuyển \$660 sang năm kế hoạch tiếp theo. Nếu bạn còn nhiều tiền trong tài khoản hơn số tiền này, bạn sẽ mất số tiền đó. FSA chăm sóc người phụ thuộc không cho phép bạn chuyển tiền sang năm tiếp theo. Vì vậy, nếu bạn còn bất kỳ số tiền nào trong tài khoản vào cuối năm, bạn sẽ mất số tiền đó.

Hai loại FSA:

FSA Chăm Sóc Sức Khỏe

Bạn có thể sử dụng tiền được dành riêng trong FSA Y tế cho các chi phí y tế, nha khoa và thị lực đủ điều kiện cho bạn, vợ/chồng hoặc người phụ thuộc chịu thuế của bạn trả. Điều này bao gồm chẩn đoán, điều trị và phòng ngừa bệnh tật hoặc điều trị cho bất kỳ bộ phận hoặc chức năng nào trong cơ thể. Ví dụ tuyệt vời về điều này bao gồm đồng thanh toán và khấu trừ.

Chi phí y tế thẩm mỹ, chẳng hạn như căng da mặt hoặc triệt lông, không đủ điều kiện. Các chi phí có lợi cho sức khỏe nói chung, chẳng hạn như kỳ nghỉ hoặc tư cách thành viên câu lạc bộ sức khỏe, cũng không đủ điều kiện.

Hãy nhớ giữ lại biên lai và/hoặc các tài liệu trong trường hợp cần thiết để xác minh chi phí. Một số giấy tờ có thể yêu cầu thêm tài liệu, chẳng hạn như thư từ nhà cung cấp dịch vụ y tế.

Số tiền tối đa bạn có thể đóng góp là \$3.300 mỗi năm. Tiền sẽ có vào ngày đầu tiên của ngày có hiệu lực kế hoạch.

FSA Chăm Sóc Phụ Thuộc

Để đủ điều kiện nhận dịch vụ chăm sóc người phụ thuộc, dịch vụ đó phải dành cho người phụ thuộc chịu thuế dưới 13 tuổi đang sống cùng bạn hoặc người phụ thuộc đóng thuế không có khả năng tự chăm sóc cho bản thân.

Việc chăm sóc phải cần thiết để bạn và vợ/chồng (nếu có) có thể đi làm. Vì lý do này, việc chăm sóc phải được thực hiện trong giờ làm việc bình thường và không thể được thực hiện bởi người phụ thuộc khác của bạn.

Công việc chăm sóc cần thiết cho bạn và vợ/chồng (nếu có) có thể đi làm. Vì lý do này, việc chăm sóc phải được thực hiện bình thường trong giờ làm việc bình thường và không thể được thực hiện bởi người phụ thuộc khác của bạn.

Tài Khoản Chi Tiêu Linh Hoạt (FSA)

CHI PHÍ CHĂM SÓC SỨC KHỎE ĐỦ ĐIỀU KIỆN		CHI PHÍ CHĂM SÓC SỨC KHỎE KHÔNG ĐƯỢC PHÉP	
• Điều trị nghiện rượu/ma túy/lạm dụng chất gây nghiện • Thuốc dị ứng và xoang mũi • Thuốc và xét nghiệm dị ứng • Bác sĩ nắn xương • Kính áp tròng • Đồng thanh toán • Điều trị nha khoa • Máy theo dõi bệnh tiểu đường, • Bộ dụng cụ thử nghiệm, Que thử và Vật tư • Tiêm phòng cúm	• Máy trợ thính Giác • Dịch vụ bệnh viện • Phí xét nghiệm • Thuốc không kê đơn • Oxy • Khám sức khỏe • Kính mắt & Kính râm theo toa • Thuốc theo toa • Chăm sóc tâm thần • Nhà tâm lý học • Phẫu thuật • Phẫu thuật điều chỉnh thị lực • X-Ray	• Trông Trẻ • Khăn lau (wipes) • Mỹ phẩm • Phẫu thuật thẩm mỹ • Bài học khiêu vũ • Chất khử mùi • Dịch vụ tẩy lông • Điện hoặc triệt lông • Chuyển đi chơi • Chi phí tài chính • Thức ăn • Chi phí tang lễ • Chăm sóc y tế trong tương lai • Cấy ghép tóc • Phí câu lạc bộ sức khỏe • Trợ giúp gia đình • Phí bảo hiểm	• Hoạt động và điều trị bất hợp pháp • Quần áo bà bầu • Thuốc và thuốc từ các quốc gia khác • Chăm sóc móng chân • Nước hoa • Khám sức khỏe cho người giúp việc • Dầu gội và dầu xả • Chăm sóc da • Sản phẩm tắm nắng • Bài học bơi • Làm trắng răng • Bàn chải đánh răng • Phí thú y

Để biết danh sách đầy đủ về Chi phí chăm sóc sức khỏe, hãy truy cập:
www.empowerflex.com/eligibility-list

Nếu bạn có thêm tiền FSA để chi tiêu vào cuối năm, hãy truy cập
www.fsastore.com

Bảo Hiểm Nhân Thọ và AD&D Những Lợi ích

Goodwill Industries of Kansas cung cấp cho tất cả nhân viên đủ điều kiện quyền lợi Bảo hiểm Nhân thọ Cơ bản và Bảo hiểm Tử vong & Tàn tật do Tai nạn (AD&D) mà không mất phí! Quyền lợi này cung cấp sự bảo vệ thu nhập có giá trị trong trường hợp bạn gặp tai nạn nghiêm trọng hoặc tử vong.

Để bắt đầu thủ tục giấy tờ về chính sách này, vui lòng liên hệ với Giám đốc Tiền lương và Quyền lợi.

Thông Tin Kế Hoạch	
Nhân Viên (Lớp 1-5) Life & AD&D Benefit*	\$10,000
Nhân Viên (Lớp 6+) Life & AD&D Benefit*	1x Mức lương hàng năm lên tới \$150,000
Giảm Tuổi	
ở tuổi 65	65%
ở tuổi 70	42%
ở tuổi 75	27%

*Xem tóm tắt kế hoạch để biết thêm chi tiết



Quyền Lợi Nhân Thọ và AD&D

Là nhân viên của **Goodwill Industries of Kansas**, bạn có thể mua thêm bảo hiểm nhân thọ cho bản thân, vợ/chồng và/hoặc con. Quyền lợi này cung cấp sự bảo vệ thu nhập có giá trị nếu bạn gặp tai nạn nghiêm trọng hoặc tử vong. Bất kỳ số tiền nào vượt quá số tiền Phát hành bảo lãnh sẽ yêu cầu phải hoàn thành mẫu Bảng chứng về khả năng bảo hiểm và gửi đến UNUM để phê duyệt bảo lãnh. **Vì đây là quyền lợi hoàn toàn tự nguyện nên thành viên trong nhóm phải trả toàn bộ phí.**

Thông Tin Kế Hoạch

Phúc Lợi Nhân Thọ của Thành Viên* & AD&D	5x Thu nhập hàng năm đến \$500,000 tăng dần \$10,000
Thành Viên Nhóm Được Đảm Bảo**	\$150,000
Quyền Lợi của Vợ Chồng* & AD&D**	Lên đến 100% của lợi ích của thành viên
vợ/chồng Được Đảm Bảo	\$25,000
Quyền lợi bảo hiểm nhân thọ cho trẻ em Trẻ sơ sinh đến 6 tháng	\$1,000
Quyền lợi bảo hiểm nhân thọ cho trẻ em 6 tháng đến 19 tuổi 26 tuổi nếu chưa kết hôn và là sinh viên toàn thời gian	\$2,000 lên đến \$10,000 tăng dần \$2,000

*Reduction schedule applies

Phí Bảo Hiểm 2 tuần-Thành Viên		Vợ/Chồng Phí Bảo Hiểm 2 tuần		Con-Phí Bảo Hiểm 2 tuần
Tuổi	Per \$10,000 in Coverage	Age	Per \$5,000 in Coverage	\$0.325 cho \$2,000
<25	\$0.226	<25	\$0.155	
25-29	\$0.245	25-29	\$0.166	
30-34	\$0.332	30-34	\$0.224	
35-39	\$0.489	35-39	\$0.321	
40-44	\$0.748	40-44	\$0.482	
45-49	\$1.168	45-49	\$0.752	
50-54	\$1.722	50-54	\$1.119	
55-59	\$2.460	55-59	\$1.652	
60-64	\$3.166	60-64	\$2.289	
65-69	\$4.505	65-69	\$3.258	
70-74	\$8.520	70-74	\$6.166	
75+	\$26.340	75+	\$19.059	

AD&D Mức lương 2 tuần

	Số Tiền Bảo Hiểm	Phí
Thành Viên	Bao trả \$10,000	\$0.189
Vợ/Chồng	Bao trả \$5,000	\$0.099
Con	Bao trả \$2,000	\$0.032



Quyền Lợi Mặc Bệnh Hiểm Nghèo

Bảo Hiểm Bệnh Hiểm Nghèo

Bảo hiểm bệnh hiểm nghèo là chính sách cung cấp khoản trợ cấp tiền mặt một lần nếu bạn được được bảo hiểm chẩn đoán mắc bệnh (ví dụ: đau tim, đột quỵ, ung thư). Số tiền trợ cấp bạn nhận được dựa trên mức độ bảo hiểm bạn mua. Bạn cũng có thể mua bảo hiểm cho vợ/chồng và/hoặc con cái phụ thuộc của mình.

Tùy chọn :

- **Kế Hoạch 1:**
 - Nhân Viên: \$10,000
 - Vợ /Chồng: \$5,000
 - Con Cái Phụ Thuộc: \$5,000
- **Kế Hoạch 2:**
 - Nhân Viên: \$20,000
 - Vợ /Chồng: \$10,000
 - Con Cái Phụ Thuộc: \$10,000



Đặc điểm Chính Của Kế Hoạch Bảo Hiểm Bệnh Hiểm Nghèo:

- Chính sách này cung cấp tiền mặt trực tiếp cho bạn.
- Bạn có thể sử dụng tiền vào bất cứ điều gì.
- Không quan trọng bạn có chương trình y tế nào.



Quyền Lợi Bệnh Hiểm Nghèo Đoạn Đầu	Kế Hoạch 1	Kế Hoạch 2
Nhồi Máu Cơ Tim (100%)	\$10,000	\$20,000
Đột Quỵ (100%)	\$10,000	\$20,000
Suy Thận Giai Đoạn Cuối (100%)	\$10,000	\$20,000
Cấy Ghép Nội Tạng Chính(100%)	\$10,000	\$20,000
Phẫu Thuật Bypass Động Mạch (25%)	\$2,500	\$5,000
Miễn Phí Bảo Hiểm	Yes	Yes
Quyền Lợi Bệnh Hiểm Nghèo Đoạn Đầu	Kế Hoạch 1	Kế Hoạch 2
Ung Thư Xâm Lấn (100%)	\$10,000	\$20,000
Ung Thư Biểu Mô (25%)	\$2,500	\$5,000
Tái Hiện Của Lợi ích Ci	Kế Hoạch 1	Kế Hoạch 2
Bệnh Hiểm Nghèo Đoạn Đầu (Số tiền như Quyền lợi CI ban đầu)	Có	Có
Bệnh Hiểm Nghèo Ung Thư (Số tiền như Quyền lợi CI ban đầu)	Có	Có

Kế Hoạch 1 Giá 2 tuần (26 Kỳ Lương)		
Tuổi	NV& NV+CH	NV + VC & GD
18-29	\$2.06	\$3.45
30-39	\$4.23	\$6.81
40-49	\$8.45	\$13.32
50-59	\$14.80	\$23.10
60-64	\$20.04	\$31.12
65+	\$30.82	\$47.52

Kế Hoạch 2 Giá 2 tuần (26 Kỳ Lương)		
Tuổi	NV& NV+CH	NV+ VC & GD
18-29	\$3.42	\$5.48
30-39	\$7.57	\$11.80
40-49	\$15.62	\$24.07
50-59	\$27.83	\$42.63
60-64	\$37.94	\$57.98
65+	\$59.01	\$89.82

Quyền Lợi tai Nạn Tự nguyện

Bảo hiểm Tai Nạn

Bảo hiểm tai nạn là chính sách có thể giúp bạn thanh toán các chi phí có thể xảy ra sau tai nạn, bao gồm cả chi phí chăm sóc sức khỏe tự chi trả. Chương trình này chi trả quyền lợi nếu bạn bị thương trong một vụ tai nạn, bất kể bạn có đang làm việc hay không.



Đặc điểm chính của gói bảo hiểm tai nạn:

- Trương trình cung cấp lợi ích tiền mặt trực tiếp cho bạn.
- Số tiền bạn nhận được dựa trên thương tích, dịch vụ được cung cấp và điều trị.
- Bảo hiểm 24 giờ (trong hoặc ngoài công việc)
- Bạn có thể sử dụng số tiền đó vào bất cứ điều gì
- Việc bạn có chương trình y tế nào không quan trọng.

	Plan 1	Plan 2
Lợi ích Cơ Bản		
Nhập Viện Lần Đầu (Trả một lần/năm)	\$1,000	\$1,500
Nằm Viện Hàng Ngày (Trả hàng ngày)	\$200	\$300
Chăm Sóc Đặc Biệt (Trả tiền hàng ngày)	\$400	\$600
Những lợi ích của Rider		
Điều Trị Tai Nạn và Khám Khẩn Cấp Rider		
Xe Cứu Thương Đắt Không	\$200 \$600	\$300 \$900
Bác Sĩ Điều Trị Tai Nạn	\$100	\$150
X-Ray	\$200	\$300
Khám Khẩn Cấp	\$100	\$150
Trật Khớp Hoặc Gãy Xương Rider	Lên đến \$4,000	Lên đến \$6,000
Dịch Vụ Phòng Cấp Cứu- Rider	\$200	\$300

Trả Hai tuần một lần (26 kỳ thanh toán)	Kế Hoạch 1	Kế Hoạch 2
Nhân Viên	\$5.54	\$8.31
Nhân Viên + Vợ/Chồng	\$9.59	\$14.38
Nhân Viên + Con Trẻ	\$12.01	\$18.03
Gia Đình	\$15.16	\$22.73

LỢI ÍCH CỦA TÔI: Truy Cập 24/7

allstatebenefits.com/mybenefits

Một trang web dễ sử dụng cung cấp quyền truy cập 24/7 vào thông tin quan trọng về lợi ích của bạn. Ngoài ra, bạn có thể gửi và kiểm tra các yêu cầu bồi thường của mình (bao gồm cả lịch sử yêu cầu bồi thường), yêu cầu gửi trực tiếp quyền lợi theo trường hợp của bạn, thực hiện các thay đổi đối với thông tin cá nhân, v.v.!



Chương Trình Hỗ Trợ Nhân Viên

GuidanceResources®

Đời Bạn. Việc Bạn. Nhất Bạn. Chương trình GuidanceResources® của bạn

Đôi khi cuộc sống có thể khiến bạn cảm thấy choáng ngợp. Không cần phải như vậy. Chương trình ComPsych® GuidanceResources® cung cấp tư vấn bí mật, hướng dẫn chuyên môn và các tài nguyên quý giá để giúp bạn giải quyết mọi thử thách lon hay nho trong cuộc sống..

**Đời đầy thử thách.
Chúng tôi có thể giúp.
Hỗ trợ bảo mật 24/7.**

COMPSYCH®
GuidanceResources® Worldwide

Dịch Vụ:

Bí Mật Hỗ trợ Tinh Thần

- Lo lắng, trầm cảm, căng thẳng
- Buồn, mất mát và điều chỉnh cuộc sống
- Xung đột trong mối quan hệ/hôn nhân

Hỗ Trợ Công Việc Cách Sống

- Chăm sóc trẻ, người già và thú cưng
- Di chuyển và tái định cư
- Nơi ở và hỗ trợ của chính phủ

Hướng Dẫn Pháp Lý

- Ly hôn, nhận con nuôi và luật gia đình
- Di chúc, ủy thác và kế hoạch tài sản
- Tư vấn miễn phí và giảm giá đại diện tại địa phương

Nguồn Tài Chính

- Kế hoạch nghỉ hưu, thuế
- Tái định cư, thế chấp, bảo hiểm
- Lập ngân sách, nợ nần, phá sản và hơn nữa

Hỗ Trợ Kỹ Thuật

- Kết nối với tư vấn, hỗ trợ cuộc sống-công việc hoặc các dịch vụ khác
- Học hỏi thêm các bài viết, podcast, video, trình chiếu
- Cải thiện kỹ năng với các khóa đào tạo.



24/7 Hỗ trợ trực tiếp:

Call: 800.272.7255

TRS: Dial 711



Trực tuyến:

guidanceresources.com App:

GuidanceNowSM

Web ID: COM589



Copyright © 2023 ComPsych Corporation. All rights reserved. To view the ComPsych HIPAA privacy notice, please go to www.guidanceresources.com/privacy. ComPsych complies with applicable federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability or sex.

Tài Nguyên Sức Khỏe Tâm Thần



988 Đường Dây Cứu Trợ Tự Tử & Khủng Hoảng



Tất cả chúng ta đều có thể giúp ngăn chặn tự tử. Lifeline cung cấp hỗ trợ 24/7, miễn phí và bí mật cho những người gặp nạn, các nguồn lực phòng ngừa và khủng hoảng cho bạn hoặc người thân cũng như các biện pháp thực hành tốt nhất dành cho các chuyên gia ở Hoa Kỳ.

Đường dây cứu trợ tự tử & khủng hoảng 988 là một mạng lưới quốc gia gồm các trung tâm khủng hoảng địa phương cung cấp hỗ trợ tinh thần miễn phí và bí mật cho những người gặp khủng hoảng tự tử hoặc đau khổ về tinh thần 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần ở Hoa Kỳ. Chúng tôi cải thiện cách xử lý khủng hoảng và thúc đẩy phòng chống tự tử bằng cách trao quyền cho cá nhân, nâng cao các biện pháp thực hành tốt nhất và xây dựng nhận thức.

Trước tiên, bạn sẽ nghe thấy một thông báo tự động khi cuộc gọi của bạn được chuyển đến trung tâm xử lý khủng hoảng của mạng Lifeline tại địa phương.

Chúng tôi sẽ mở nhạc nhẹ trong lúc kết nối bạn với một nhân viên xử lý khủng hoảng được đào tạo chuyên môn.

Sau đó, một nhân viên khủng hoảng được đào tạo tại trung tâm địa phương của bạn sẽ trả lời điện thoại.

Người này sẽ lắng nghe, hiểu vấn đề đang ảnh hưởng đến bạn như thế nào, hỗ trợ và giúp bạn nhận được sự giúp đỡ mà bạn cần.

Các cuộc gọi của Trung tâm Lifeline đều MIỄN PHÍ và BÍ MẬT chúng tôi luôn sẵn sàng 24/7.



Để biết thêm thông tin hoặc trò chuyện trực tuyến với Lifeline, hãy truy cập www.988lifeline.org

988 Đường Dây Cứu Trợ Tự Tử & Khủng Hoảng



TRÒ CHUYỆN VỚI LIFELINE

Liên Hệ Các Nhà Cung Cấp



Lợi ích	Thông Tin Liên Hệ
Y Tế Blue Cross Blue Shield of Kansas (BCBSKS)	800.432.3990 www.bcbsks.com
Telemedicine Amwell	844.733.3627 www.bcbsks.com/telemed
Rx Chương Trình Tiết Kiệm Tiền Thuốc IMA Pharmacy Advocates	844.681.8783 imarx@imacorp.com
FSA Empower	800.819.9571 www.empowerflex.com
Nha Khoa Delta Dental of Kansas	800.733.5823 www.deltadentalks.com
Nhãn Khoa Vision Care Direct	877.488.8900 www.visioncaredirect.com
Basic Life And Disability, Voluntary Life And Disability Unum	866.679.3054 www.unum.com
Voluntary Critical Illness, Voluntary Accident Allstate	800.521.3535 www.allstateatwork.com
EAP ComPsych	800.272.7255 www.compsych.com
Không chắc chắn nên gọi cho ai?	Hỏi Charlie 866.599.4695 benefitquestions@imacorp.com

Thông Báo

THÔNG BÁO CMS PHẦN D VỀ BẢO HIỂM TIN HOẶC KHÔNG ĐƯỢC TÍN DỤNG

Khi bạn hoặc thành viên trong gia đình đủ điều kiện nhận Phần D (phúc lợi đơn thuốc của Medicare), điều quan trọng là phải hiểu thời điểm đăng ký Phần D. Bạn có thể đợi miễn là bạn duy trì bảo hiểm "có uy tín" (tức là bảo hiểm trung bình trả ít nhất bằng Phần D trả trung bình). Nhưng nếu bạn không có bảo hiểm đáng tin cậy, bạn cần đăng ký Phần D càng sớm càng tốt để tránh bị phạt trong tương lai.

Dưới đây là những điều cần lưu ý:

- Liên tục ngừng bảo hiểm có uy tín từ 63 ngày trở lên sẽ dẫn đến hình phạt ghi danh muộn mà bạn phải trả hết đời.
- Bạn càng không có bảo hiểm đáng tin cậy thì mức phạt càng cao. Trong suốt quãng đời còn lại, bạn sẽ phải trả thêm 1% phí bảo hiểm cơ bản Phần D cho mỗi tháng bị trễ.
- Khi bảo hiểm kết thúc, thời gian đăng ký dài hai (2) tháng có thể được đăng ký Phần D (lưu ý điều này chỉ có sẵn khi bảo hiểm thông thường kết thúc, không phải khi bảo hiểm dành cho người về hưu hoặc COBRA kết thúc).
- Ghi danh Phần D mỗi năm từ ngày 15 tháng 10 đến ngày 7 tháng 12 để bảo hiểm bắt đầu từ ngày 1 tháng 1.

Thông tin dưới đây cho biết bảo hiểm đơn thuốc theo chương trình của chúng tôi có đáng tin cậy hay không.

Bảo Hiểm Uy Tín	Bảo Hiểm Không Uy Tín
Tùy chọn 1 & 2	N/A không áp dụng

Bất kỳ ai cần tìm hiểu thêm về Medicare nên liên hệ với nhân viên tư vấn được Medicare phê duyệt ở tiểu bang của họ theo địa chỉ <https://www.shiphelp.org>.

CHƯƠNG TRÌNH THANH TOÁN TRUNG CẤP MEDICARE DỰA TRÊN KHUYẾT TẬT SAU 24 THÁNG AN SINH XÃ HỘI

Khi bạn hoặc người phụ thuộc được Cơ quan An sinh Xã hội xác định là khuyết tật, cá nhân đó bắt buộc phải bắt đầu sử dụng Medicare ngay sau 24 tháng. Bất kể cá nhân đó có đăng ký Medicare hay không, chương trình của chúng tôi sẽ tính số tiền Medicare và sau đó thanh toán phụ (có nghĩa là chương trình sẽ trả rất ít hoặc không trả).

Nếu chúng tôi tuyển dụng 100 nhân viên toàn thời gian và bán thời gian thì 50% số ngày làm việc trở lên trong năm dương lịch trước đó, chúng tôi sẽ cung cấp cho mọi người thông tin cập nhật rằng chương trình của chúng tôi sẽ bắt đầu thanh toán chính (không phải phụ) cho Medicare dựa trên tình trạng khuyết tật.

Bất kỳ ai cần tìm hiểu thêm về Medicare nên liên hệ với nhân viên tư vấn được Medicare phê duyệt ở tiểu bang của họ theo địa chỉ <https://www.shiphelp.org>.

ĐẠO LUẬT QUYỀN SỨC KHỎE VÀ UNG THƯ CỦA PHỤ NỮ (WHCRA)

Phụ nữ đã đăng ký có thể được hưởng một số lợi ích nhất định theo Đạo luật về Quyền về Ung thư và Sức khỏe Phụ nữ năm 1998 (WHCRA). Đối với các quyền lợi liên quan đến phẫu thuật cắt bỏ vú, bảo hiểm sẽ được cung cấp sau khi tham khảo ý kiến của bác sĩ điều trị và bệnh nhân, cho:

- Tất cả các giai đoạn tái tạo vú nơi thực hiện phẫu thuật cắt bỏ vú;
- Phẫu thuật và tái tạo vú còn lại để mang lại vẻ ngoài cân đối;
- Vú giả; Và
- Điều trị các biến chứng thực thể của phẫu thuật cắt bỏ vú, bao gồm phù bạch huyết.

Những quyền lợi này sẽ được cung cấp theo cùng mức khấu trừ và đồng bảo hiểm áp dụng cho các quyền lợi y tế và phẫu thuật khác được cung cấp theo chương trình y tế. Nếu bạn muốn biết thêm thông tin về các phúc lợi WHCRA, vui lòng liên hệ với HR.

NON-GRANDFATHERED MEDICAL PLAN APPEALS PROCESSES

Tập sách chương trình sức khỏe sẽ giải thích cách kháng cáo việc từ chối yêu cầu bồi thường, thông qua bên thứ ba được chính phủ ủy quyền và với sự trợ giúp của văn phòng hỗ trợ người tiêu dùng.

Thông Báo

THỊ TRƯỜNG BẢO HIỂM Y TẾ CÔNG CỘNG- MARKETPLACE

Nhân viên cần tự mua bảo hiểm y tế, Đạo luật Chăm sóc Giá cả phải chăng (ACA) đã tạo ra một Thị trường bảo hiểm y tế công cộng mới. Trang web và trung tâm gọi này giúp nhân viên mua bảo hiểm y tế tư nhân, giúp đăng ký Medicaid hoặc Chương trình Bảo hiểm Y tế Trẻ em (CHIP) và xem khả năng hội đủ điều kiện nhận các khoản tín dụng thuế mới. Việc đăng ký mở rộng cho phạm vi bảo hiểm của Marketplace vào mỗi mùa Thu. Bảo hiểm bắt đầu từ ngày 1 Tháng 1, nhưng có thể có các giai đoạn đăng ký đặc biệt. Tìm hiểu thêm hoặc yêu cầu hỗ trợ tại www.healthcare.gov.

Xin lưu ý các công ty bảo hiểm không bắt buộc phải tham gia Marketplace, vì vậy bạn khó có thể thấy tất cả các khoản có sẵn khi tìm trên Marketplace (Thị trường Công Cộng)

Marketplace có thể giúp bạn xác định xem bạn có đủ điều kiện nhận tín dụng thuế theo mục 36B của Bộ Luật Thuế hay không. Một khoản tín dụng thuế có thể làm giảm phí bảo hiểm hàng tháng của bạn và khoản tín dụng còn lại có thể giảm phần chia sẻ chi phí (chẳng hạn như khoản khấu trừ). Vì các khoản tín dụng thuế dựa trên thu nhập hộ gia đình dự kiến của bạn và thường được trả trước cho công ty bảo hiểm, nên có khả năng bạn phải hoàn trả một số hoặc tất cả các khoản tín dụng thuế trên tờ khai thuế nếu thu nhập trong năm của bạn cao hơn dự kiến.

Tín dụng thuế không dành cho những người đủ điều kiện nhận bảo hiểm y tế "giá cả phải chăng, tối thiểu". "Giá trị tối thiểu" có nghĩa là chương trình của chúng tôi dự kiến thanh toán trung bình ít nhất 60% chi phí y tế. "Giá cả phải chăng" có nghĩa là giá trị tối thiểu có chi phí thấp nhất của chúng tôi khiến bạn mất không quá 9.5% (được lập chỉ mục hàng năm) thu nhập hộ gia đình của bạn để đăng ký bảo hiểm cho một người (không phải cả gia đình).

Kế hoạch của chúng tôi nhằm mục đích có giá cả phải chăng và giá trị tối thiểu. Do đó, nếu bạn hoặc ai đó trong gia đình muốn so sánh các lựa chọn bảo hiểm y tế của bạn trên Marketplace với bảo hiểm được cung cấp thông qua chúng tôi, bạn cần nhớ rằng:

- Bạn có thể trả toàn bộ giá bán lẻ cho bảo hiểm Marketplace (không có khoản tín dụng thuế mới)
 - a) Bạn sẽ không còn phải trả tiền bảo hiểm trên cơ sở trước thuế nữa
 - b) Bạn sẽ không còn khoản đóng góp của Công Ty vào bảo hiểm của mình nữa (lưu ý rằng khoản đóng góp của Công Ty thường được trừ thu nhập thuế liên bang)
- Bạn sẽ giải đáp mọi thắc mắc trực tiếp với công ty bảo hiểm mà bạn chọn...Nhân sự sẽ không thể công khai hỗ trợ bạn về kế hoạch Marketplace.
- Nếu bạn muốn quay lại chương trình của chúng tôi trong tương lai, bạn cần phải:
 - a) trải qua một "sự kiện đủ điều kiện" được chúng tôi công nhận là một sự thay đổi giữa năm, hoặc
 - b) đợi đến đợt đăng ký hàng năm của chúng tôi

Thông Báo

QUYỀN VÀ TRÁCH NHIỆM GHI DANH Y TẾ ĐẶC BIỆT THEO HIPAA

Khi bạn đủ điều kiện tham gia chương trình y tế nhóm của chúng tôi, bạn có thể phải đăng ký và đồng ý thanh toán một phần phí bảo hiểm thông qua khấu trừ tiền lương để thực sự tham gia.

Luật liên bang có tên là Đạo luật về trách nhiệm giải trình và cung cấp thông tin bảo hiểm y tế (HIPAA) yêu cầu chúng tôi thông báo cho bạn về quyền đăng ký tham gia chương trình theo "điều khoản đăng ký đặc biệt" nếu bạn có người phụ thuộc mới, hoặc nếu bạn từ chối bảo hiểm theo chương trình này cho bạn hoặc người phụ thuộc đủ điều kiện trong khi bảo hiểm khác đang có hiệu lực và sau đó mất bảo hiểm đó vì một số lý do nào.

ĐIỀU KHOẢN GHI DANH ĐẶC BIỆT

- **Người Phụ Thuộc Mới Do Kết Hôn, Sinh Con, Nhận Con Nuôi Hoặc Bố Trí Nhận Con Nuôi.** Nếu bạn có người phụ thuộc mới do kết hôn, sinh con, nhận con nuôi hoặc sắp làm con nuôi, bạn có thể đăng ký cho chính mình, vợ/chồng và những người phụ thuộc mới của bạn. Tuy nhiên, **bạn phải yêu cầu đăng ký trong vòng 30 ngày** sau khi kết hôn, sinh con, nhận con nuôi hoặc bố trí nhận con nuôi.
- **Mất khả năng hội đủ điều kiện cho bảo hiểm khác.** Nếu bạn từ chối đăng ký cho bạn hoặc cho người phụ thuộc đủ điều kiện (bao gồm cả vợ/chồng) trong khi bảo hiểm y tế khác đang có hiệu lực, bạn có thể đăng ký cho chính mình và những người phụ thuộc của bạn nếu khả năng hội đủ điều kiện bị mất đối với khoản bảo hiểm khác (hoặc nếu người làm ngừng đóng cho khoản bảo hiểm đó). Tuy nhiên, **bạn phải yêu cầu đăng ký trong vòng 30 ngày** sau khi khoản bảo hiểm khác kết thúc (hoặc sau khi người làm ngừng đóng góp cho khoản bảo hiểm đó).
- **Mất khả năng hội đủ điều kiện theo Medicaid hoặc Chương trình Bảo hiểm Y tế Trẻ em (CHIP) của Tiểu bang.** Nếu bạn từ chối đăng ký cho mình hoặc cho người phụ thuộc (bao gồm cả vợ/chồng) trong khi bảo hiểm theo Medicaid hoặc CHIP đang có hiệu lực, bạn có thể đăng ký cho chính mình và những người phụ thuộc vào chương trình này nếu mất khả năng hội đủ điều kiện cho bảo hiểm khác. Tuy nhiên, **bạn phải yêu cầu đăng ký trong vòng 60 ngày** sau khi bảo hiểm khác kết thúc.
- **Đủ điều kiện nhận Trợ cấp Hỗ trợ Phí bảo hiểm của Tiểu bang Medicaid hoặc CHIP.** Nếu bạn hoặc những người phụ thuộc của bạn (bao gồm cả vợ/chồng) đủ điều kiện nhận trợ cấp hỗ trợ phí bảo hiểm của tiểu bang từ Medicaid hoặc thông qua CHIP, bạn có thể đăng ký cho chính mình và những người phụ thuộc của bạn vào chương trình này. Tuy nhiên, **bạn phải yêu cầu đăng ký trong vòng 60 ngày** sau khi bạn hoặc người phụ thuộc của bạn xác định đủ điều kiện nhận hỗ trợ đó.

Để yêu cầu đăng ký đặc biệt hoặc có thêm thông tin về các khoản của chương trình, hãy liên hệ với bộ phận nhân sự.

NẾU BẠN TỪ CHỐI BẢO HIỂM, BẠN PHẢI LÀM MỘT "MẪU ĐƠN NHÂN VIÊN TỪ CHỐI BẢO HIỂM."

- Nếu bạn từ chối đăng ký cho chính mình hoặc cho người phụ thuộc đủ điều kiện, bạn phải hoàn thành "Biểu mẫu dành cho nhân viên từ chối bảo hiểm".
- Trên biểu mẫu, bạn phải nêu rõ ràng bảo hiểm theo chương trình sức khỏe nhóm khác hoặc bảo hiểm y tế khác (bao gồm Medicaid hoặc CHIP) là lý do khiến việc đăng ký bị từ chối và bạn được yêu cầu xác định bảo hiểm đó.
- Nếu bạn không hoàn thành biểu mẫu, bạn và những người phụ thuộc của bạn sẽ không được hưởng các quyền ghi danh đặc biệt khi mất bảo hiểm khác như được mô tả ở trên, nhưng bạn vẫn sẽ có các quyền ghi danh đặc biệt khi bạn có người phụ thuộc mới do kết hôn, sinh con, nhận con nuôi hoặc sắp xếp để nhận con nuôi hoặc nhờ đủ điều kiện nhận trợ cấp hỗ trợ phí bảo hiểm của tiểu bang từ Medicaid hoặc CHIP liên quan đến bảo hiểm theo chương trình này, như được mô tả ở trên.
- Nếu bạn không có được quyền đăng ký đặc biệt khi mất bảo hiểm khác, bạn không thể đăng ký cho bản thân hoặc người phụ thuộc của mình vào chương trình vào bất kỳ lúc nào ngoài thời gian đăng ký hàng năm của chương trình, trừ khi áp dụng quyền đăng ký đặc biệt do có người phụ thuộc mới do kết hôn, sinh con, nhận con nuôi hoặc bố trí nhận con nuôi hoặc nhờ đủ điều kiện nhận trợ cấp hỗ trợ phí bảo hiểm của tiểu bang từ Medicaid hoặc CHIP đối với bảo hiểm theo chương trình này.

Thông Báo

HỖ TRỢ CAO CẤP THEO MEDICAID HOẶC CHƯƠNG TRÌNH BẢO HIỂM SỨC KHỎE TRẺ EM-CHILDREN'S HEALTH INSURANCE PROGRAM (CHIP)

Nếu bạn hoặc con bạn đủ điều kiện nhận Medicaid hoặc CHIP (**BẢO HIỂM SỨC KHỎE TRẺ EM**) và bạn đủ điều kiện nhận bảo hiểm y tế từ Công Ty, Tiểu bang của bạn có thể có **hỗ trợ phí bảo hiểm có thể giúp thanh toán bảo hiểm thông qua Công Ty của bạn**, sử dụng tiền từ các chương trình Medicaid hoặc CHIP của họ. Nếu bạn hoặc con bạn không đủ điều kiện nhận Medicaid hoặc CHIP, bạn sẽ không đủ điều kiện nhận hỗ trợ phí bảo hiểm nhưng bạn có thể mua bảo hiểm cá nhân thông qua Thị trường Bảo hiểm Y tế tại www.healthcare.gov.

Nếu bạn hoặc người phụ thuộc đã đăng ký Medicaid hoặc CHIP và bạn sống ở Tiểu bang được liệt kê bên dưới, hãy liên hệ với văn phòng Medicaid hoặc CHIP của Tiểu bang để tìm hiểu xem có hỗ trợ phí bảo hiểm hay không.

Nếu bạn hoặc người phụ thuộc hiện KHÔNG đăng ký Medicaid hoặc CHIP và bạn cho rằng bạn hoặc bất kỳ người phụ thuộc có đủ điều kiện tham gia một trong những chương trình này, hãy liên hệ với văn phòng Medicaid hoặc CHIP của Tiểu bang hay gọi số **1-877-KIDS NOW (1-877-543-7669)** hoặc ghé www.insurekidsnow.gov và hỏi về hỗ trợ cao cấp.

Nếu bạn hoặc người phụ thuộc đủ điều kiện theo chương trình lao động mới của bạn và đủ điều kiện nhận hỗ trợ phí bảo hiểm theo Medicaid hoặc CHIP, nếu bạn chưa đăng ký thì chủ phải cho phép bạn đăng ký. Đây được gọi là cơ hội "đăng ký đặc biệt" HIPAA, và **thường bạn phải yêu cầu bảo hiểm trong vòng 60 ngày kể từ ngày được xác định đủ điều kiện**. Nếu bạn có thắc mắc về việc đăng ký tham gia chương trình, hãy liên hệ với chúng tôi theo số [HR phone] hoặc Bộ Lao động theo số www.askebsa.dol.gov hoặc **1-866-444-EBSA (1-866-444-3272)**.

Danh sách các Tiểu bang dưới đây được hỗ trợ đặc biệt cho cư dân (cập nhật lần cuối vào ngày 31 tháng 7 năm 2024).

ALABAMA – MEDICAID	ALASKA – MEDICAID
Website: http://myalhipp.com/ Phone: 1-855-692-5447	The AK Health Insurance Premium Payment Program Website: http://myakhipp.com/ Phone: 1-866-251-4861 Email: CustomerService@MyAKHIPP.com Medicaid Eligibility: https://health.alaska.gov/dpa/Pages/default.aspx
ARKANSAS – MEDICAID	CALIFORNIA – MEDICAID
Website: http://myarhipp.com/ Phone: 1-855-MyARHIPP (855-692-7447)	Health Insurance Premium Payment (HIPP) Program Website: http://dhcs.ca.gov/hipp Phone: 916-445-8322 Fax: 916-440-5676 Email: hipp@dhcs.ca.gov
COLORADO – Medicaid (Health First Colorado) and Chip (Child Health Plan Plus, Or CHP+)	FLORIDA – MEDICAID
Health First Colorado Website: https://www.healthfirstcolorado.com/ Health First Colorado Member Contact Center: 1-800-221-3943/State Relay 711 CHP+: https://hcpf.colorado.gov/child-health-plan-plus CHP+ Customer Service: 1-800-359-1991/State Relay 711 Health Insurance Buy-In Program (HIBI): https://www.mycorhibi.com/ HIBI Customer Service: 1-855-692-6442	Website: https://www.flmedicaidtprecovery.com/flmedicaidtprecovery.com/hipp/index.html Phone: 1-877-357-3268
GEORGIA – MEDICAID	INDIANA – MEDICAID
GA HIPP Website: https://medicaid.georgia.gov/health-insurance-premium-payment-program-hipp Phone: 678-564-1162, Press 1 GA CHIPRA Website: https://medicaid.georgia.gov/programs/third-party-liability/childrens-health-insurance-program-reauthorization-act-2009-chipra Phone: 678-564-1162, Press 2	Health Insurance Premium Payment Program All other Medicaid Website: https://www.in.gov/medicaid/ http://www.in.gov/fssa/dfr/ Family and Social Services Administration Phone: 1-800-403-0864 Member Services Phone: 1-800-457-4584

Thông Báo

IOWA – MEDICAID AND CHIP (HAWKI)	KANSAS – MEDICAID
Medicaid Website: Iowa Medicaid Health & Human Services Medicaid Phone: 1-800-338-8366 Hawki Website: Hawki - Healthy and Well Kids in Iowa Health & Human Services Hawki Phone: 1-800-257-8563 HIPP Website: Health Insurance Premium Payment (HIPP) Health & Human Services (iowa.gov) HIPP Phone: 1-888-346-9562	Website: https://www.kancare.ks.gov/ Phone: 1-800-792-4884 HIPP Phone: 1-800-967-4660
KENTUCKY – MEDICAID	LOUISIANA – MEDICAID
Kentucky Integrated Health Insurance Premium Payment Program (KI-HIPP) Website: https://chfs.ky.gov/agencies/dms/member/Pages/kihipp.aspx Phone: 1-855-459-6328 Email: KIHIPPPROGRAM@ky.gov KCHIP Website: https://kynect.ky.gov Phone: 1-877-524-4718 Kentucky Medicaid Website: https://chfs.ky.gov/agencies/dms	Website: www.medicaid.la.gov or www.ldh.la.gov/la hipp Phone: 1-888-342-6207 (Medicaid hotline) or 1-855-618-5488 (LaHIPP)
MAINE – MEDICAID	MASSACHUSETTS – MEDICAID AND CHIP
Enrollment Website: https://www.mymaineconnection.gov/benefits/s/?language=en_US Phone: 1-800-442-6003 TTY: Maine relay 711 Private Health Insurance Premium Webpage: https://www.maine.gov/dhhs/ofi/applications-forms Phone: 1-800-977-6740 TTY: Maine relay 711	Website: https://www.mass.gov/masshealth/pa Phone: 1-800-862-4840 TTY: 711 Email: masspremassistance@accenture.com
MINNESOTA – MEDICAID	MISSOURI – MEDICAID
Website: https://mn.gov/dhs/health-care-coverage/ Phone: 1-800-657-3672	Website: http://www.dss.mo.gov/mhd/participants/pages/hipp.htm Phone: 573-751-2005
MONTANA – MEDICAID	NEBRASKA – MEDICAID
Website: http://dphhs.mt.gov/MontanaHealthcarePrograms/HIPP Phone: 1-800-694-3084 Email: HSHSHIPPProgram@mt.gov	Website: http://www.ACCESSNebraska.ne.gov Phone: 1-855-632-7633 Lincoln: 402-473-7000 Omaha: 402-595-1178
NEVADA – MEDICAID	NEW HAMPSHIRE – MEDICAID
Medicaid Website: http://dhcnp.nv.gov Medicaid Phone: 1-800-992-0900	Website: https://www.dhhs.nh.gov/programs-services/medicaid/health-insurance-premium-program Phone: 603-271-5218 Số điện thoại miễn phí của HIPP: 1-800-852-3345, ext. 15218 Email: DHHS.ThirdPartyLiabi@dhhs.nh.gov
NEW JERSEY – MEDICAID AND CHIP	NEW YORK – MEDICAID
Medicaid Website: http://www.state.nj.us/humanservices/dmahs/clients/medicaid/ Phone: 1-800-356-1561 CHIP Premium Assistance Phone: 609-631-2392 CHIP Website: http://www.njfamilycare.org/index.html CHIP Phone: 1-800-701-0710 (TTY: 711)	Website: https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/ Phone: 1-800-541-2831
NORTH CAROLINA – MEDICAID	NORTH DAKOTA – MEDICAID
Website: https://medicaid.ncdhhs.gov/ Phone: 919-855-4100	Website: https://www.hhs.nd.gov/healthcare Phone: 1-844-854-4825
OKLAHOMA – MEDICAID AND CHIP	OREGON – MEDICAID
Website: http://www.insureoklahoma.org Phone: 1-888-365-3742	Website: http://healthcare.oregon.gov/Pages/index.aspx Phone: 1-800-699-9075

Thông Báo

PENNSYLVANIA – MEDICAID	RHODE ISLAND – MEDICAID AND CHIP
Website: https://www.pa.gov/en/services/dhs/apply-for-medicaid-health-insurance-premium-payment-program-hipp.html Phone: 1-800-692-7462 CHIP Website: Children's Health Insurance Program (CHIP) (pa.gov) CHIP Phone: 1-800-986-KIDS (5437)	Website: http://www.eohhs.ri.gov/ Phone: 1-855-697-4347, or 401-462-0311 (Direct Rite Share Line)
SOUTH CAROLINA – MEDICAID	SOUTH DAKOTA – MEDICAID
Website: https://www.scdhhs.gov Phone: 1-888-549-0820	Website: http://dss.sd.gov Phone: 1-888-828-0059
TEXAS – MEDICAID	UTAH – MEDICAID AND CHIP
Website: Health Insurance Premium Payment (HIPP) Program Texas Health and Human Services Phone: 1-800-440-0493	Utah's Premium Partnership for Health Insurance (UPP) Website: https://medicaid.utah.gov/upp/ Email: upp@utah.gov Phone: 1-888-222-2542 Adult Expansion Website: https://medicaid.utah.gov/expansion/ Utah Medicaid Buyout Program Website: https://medicaid.utah.gov/buyout-program/ CHIP Website: https://chip.utah.gov/
VERMONT – MEDICAID	VIRGINIA – MEDICAID AND CHIP
Website: Health Insurance Premium Payment (HIPP) Program Department of Vermont Health Access Phone: 1-800-250-8427	Website: https://coverva.dmas.virginia.gov/learn/premium-assistance/famis-select https://coverva.dmas.virginia.gov/learn/premium-assistance/health-insurance-premium-payment-hipp-programs Medicaid/CHIP Phone: 1-800-432-5924
WASHINGTON – MEDICAID	WEST VIRGINIA – MEDICAID
Website: https://www.hca.wa.gov/ Phone: 1-800-562-3022	Website: https://dhhr.wv.gov/bms/ http://mywvhipp.com/ Medicaid Phone: 304-558-1700 CHIP Toll-free phone: 1-855-MyWVHIPP (1-855-699-8447)
WISCONSIN – MEDICAID AND CHIP	WYOMING – MEDICAID
Website: https://www.dhs.wisconsin.gov/badgercareplus/p-10095.htm Phone: 1-800-362-3002	Website: https://health.wyo.gov/healthcarefin/medicaid/programs-and-eligibility/ Phone: 1-800-251-1269

Để xem tiểu bang khác đã có thêm chương trình hỗ trợ phí bảo hiểm kể từ ngày 31 tháng 7 năm 2024 hay không hoặc để biết thêm thông tin về quyền đăng ký đặc biệt, hãy liên hệ:

U.S. Department of Labor
Employee Benefits Security Administration

1-866-444-EBSA (1-866-444-3272)

U.S. Department of Health and Human Services
Centers for Medicare & Medicaid Services

1-877-267-2323, Menu Option 4, Ext. 61565

TUYÊN BỐ ĐẠO LUẬT GIẢM GIẤY TỜ

Đạo Luật Giảm Thiểu Thủ Tục Giấy Tờ của 1995 (Pub. L. 104-13) (PRA), không ai bắt buộc phải phản hồi việc thu thập thông tin trừ khi việc thu thập thông tin đó hiển thị số kiểm soát hợp lệ của Văn phòng Quản lý và Ngân sách (OMB). Bộ lưu ý rằng một cơ quan Liên bang không thể tiến hành hoặc tài trợ cho việc thu thập thông tin trừ khi được OMB chấp thuận theo PRA và hiển thị số kiểm soát OMB hiện hợp lệ và công chúng không bắt buộc phải phản hồi việc thu thập thông tin trừ khi nó hiển thị số kiểm soát OMB hợp lệ hiện hành. Xem 44 U.S.C. 3507. Ngoài ra, bất kể các quy định khác của pháp luật, không ai phải chịu hình phạt vì không tuân thủ việc thu thập thông tin nếu việc thu thập thông tin không hiển thị số kiểm soát OMB hợp lệ hiện hành. Xem 44 U.S.C. 3512.

Ước tính gánh nặng báo cáo công khai đối với việc thu thập thông tin này là trung bình khoảng bảy phút cho mỗi người trả lời. Các bên quan tâm được khuyến khích gửi nhận xét về ước tính gánh nặng hoặc bất kỳ khía cạnh nào khác của việc thu thập thông tin này, bao gồm các đề xuất nhằm giảm bớt gánh nặng này, tới Bộ Lao động Hoa Kỳ, Cơ quan Quản lý An ninh Phúc lợi Nhân viên, Văn phòng Chính sách và Nghiên cứu, Lưu ý: Cán bộ Thông quan PRA, 200 Đại lộ Hiến pháp, N.W., Phòng N-5718, Washington, DC 20210 hoặc gửi email tới ebsa.opr@dol.gov và tham khảo Mã số Kiểm soát OMB 1210-0137.



Hướng Dẫn Đăng Ký Quyền Lợi

Hướng dẫn Ghi Danh này dành mục đích chỉ dẫn tổng quát và dựa trên thông tin do nhà tuyển dụng cung cấp, tóm tắt kế hoạch và các nguồn khác. Trong trường hợp có sự khác biệt, tài liệu kế hoạch sẽ được ưu tiên áp dụng so với thông tin được trình bày trong Hướng Dẫn này. Vui lòng xem thông tin này là bí mật và chỉ chia sẻ với những người phụ thuộc. Liên hệ bộ phận Nhân Sự nếu có thắc mắc.