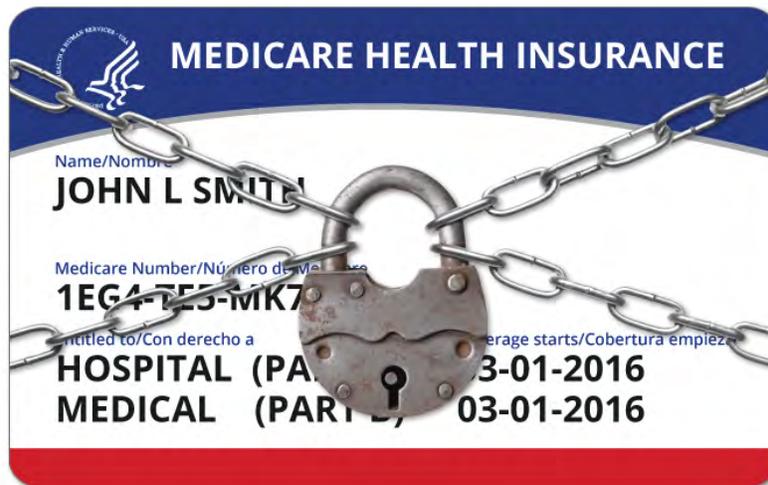


# 여러분의 메디케어는 중요합니다. 보호하세요!



## 메디케어를 안전하게 보호하는 방법

오리건 SMP(노인 메디케어 사기 방지)

오리건 SMP - 노인 의료서비스 사기 방지를 돕습니다



메디케어 수혜자 여러분:

저희는 여러분에게 메디케어가 얼마나 중요한지 알고 있으며, 이에 메디케어를 보호하실 수 있도록 도와 드리려고 합니다. 너무도 다양한 옵션들이 제공되고 있는 만큼 메디케어와 관련해 결정을 내리는 것이 힘들 수 있다는 것도 잘 압니다.

메디케어 어드밴티지(Medicare Advantage) 플랜과 파트 D 처방약 (Part D Prescription Drug) 플랜에 따라 의료 보험과 관련한 선택의 폭이 더욱 넓어졌습니다. 오리지널 메디케어(Original Medicare) 혜택을 그대로 유지하거나 메디케어를 대신하여 보장 혜택을 제공해 줄 메디케어 어드밴티지 플랜으로 바꾸실 수 있습니다. 또한, 이제 파트 D 플랜에 가입해 처방약 비용도 지원 받으실 수 있습니다.

이러한 선택권은 현재 수혜자 상황에 따라 훌륭한 보장 혜택을 제공할 수 있습니다. 하지만 동시에 이러한 선택권과 관련해 정보가 잘못 전달되거나 잘못 이해될 소지가 있습니다. 때로는 사기나 남용이 발생할 수도 있습니다.

이 메디케어 보호 �킷에는 스스로 메디케어를 보호하는데 필요한 정보가 담겨 있습니다. 이 �킷은 수혜자가 정보에 기반한 의사결정을 내리는데 도움이 되는 중요한 도구를 제공해 줍니다. 본인 메디케어 정보도 봉투에 함께 보관해 두십시오. 상대가 누가 됐든 메디케어에 대해 논의할 때는 반드시 이 정보를 준비하도록 하십시오!

지역 SMP(노인 메디케어 사기 방지)에서는 진료 예약과 처방약을 추적할 수 있도록 개인 의료서비스 저널(Personal Health Care Journal)을 제공해 드립니다. 또한, 지역 SHIBA(Senior Health Insurance Benefits Assistance) 프로그램이 의료보험 혜택과 관련해 편견 없는 기밀 상담을 무료로 제공해 드립니다.

## 툴킷 포함 내용:

- 담당 영업사원과 스스로에게 물어볼 질문.
- 메디케어 어드밴티지 플랜 및 그 운영 방식에 대한 정보.
- 플랜을 고려할 때 살펴봐야 할 경고 징후.
- 메디케어를 안전하게 보호하는 4단계 방법.

# 적절한 질문하기

## 메디케어 안전하게 지키기

메디케어에 조금이라도 변경 사항이 생긴다는 것은 매우 심각한 일입니다! 변경하기 전에 반드시 본인에게 적합한 것인지 확인하십시오. 이 양식을 양면 모두 작성하고, 궁금한 사항이 있거나 도움이 필요한 경우 지역 SHIBA 프로그램(전화: 1-800-722-4134)에 연락하십시오.

## 질문하기!

스스로에게 질문하십시오.

메디케어 어드밴티지 플랜의 이름은 무엇인가? \_\_\_\_\_

플랜에 처방약(파트 D) 보장 혜택이 포함되어 있는가?  예  아니오

메디케어 어드밴티지 플랜 업체에서 나한테 어떤 경로로 연락했나?

친구/가족을 통해  우편  전화  세미나  자택 방문

내가 연락했다  기타 \_\_\_\_\_

자세한 사항은 5페이지에 나와 있는 "경고 징후 인지하기"를 참고하세요.

이 플랜과 내 오리지널 메디케어 간의 주요한 차이는 무엇인가?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

내가 새로 납부하게 될 보험료는 얼마인가? \$ \_\_\_\_\_

의사 진료를 받게 되면 얼마를 내야 하는가? \$ \_\_\_\_\_

병원에 입원하게 될 경우 얼마를 내야 하는가? \$ \_\_\_\_\_

내가 이용하는 모든 의료 기관(의원, 병원 등)에서 해당 플랜을 사용할 수 있는지 확인해 보았는가?

예  아니오

의료서비스를 이용하기 위해 먼 곳까지 이동해야 하는가?  예  아니오

언제든지 오리지널 메디케어로 돌아갈 수 있는가?  예  아니오

서면 형식의 상세한 플랜 설명서를 받았는가?  예  아니오

나는 지역 SHIBA 프로그램(전화: 1-800-722-4134)에 연락했는가?  예  아니오

양식 반대쪽 면도 빠짐없이 작성하도록 하십시오.

## 적절한 질문하기

메디케어에 조금이라도 변경 사항이 생긴다는 것은 매우 심각한 일입니다.

변경하기 전에 반드시 본인에게 적합한 것인지 확인하십시오. 영업 에이전트에게 이 양식을 작성하게 하고 본인 기록을 위해 보관하도록 하십시오. 궁금한 사항이 있거나 도움이 필요한 경우 지역 SHIBA 프로그램(전화: 1-800-722-4134)에 연락하십시오.

## 정보 받기!

에이전트에게 작성하게 하십시오.

### 에이전트/중개인/회사 정보

에이전트/중개인 이름 \_\_\_\_\_

회사명 \_\_\_\_\_

회사 주소 \_\_\_\_\_

전화번호 \_\_\_\_\_ 이메일 \_\_\_\_\_

본인의 오리건 면허 번호 \_\_\_\_\_

본인이 판매하는 플랜:  메디케어 어드밴티지(MA) 플랜  처방약 플랜 한정

메디케어 어드밴티지 플랜인 경우 이 양식의 나머지 부분을 작성하십시오.

이 플랜에는 처방약 보장 혜택이 포함 됩니다  되지 않습니다.

이 메디케어 어드밴티지(MA) 플랜은:

HMO(의료서비스 관리 단체)

SNP(특수 요구 플랜)

PPO(우선 제공자 단체)

MSA(메디케어 의료 저축 계좌)

이 플랜은 오리지널 메디케어에 영향을

미칩니다  미치지 않습니다

이 플랜에는 추가 본인 부담 경비 지출이 포함

됩니다  되지 않습니다

보험료는 \$ \_\_\_\_\_ 입니다. 여전히 파트 B 보험료는 부담해야 합니다.

저는 고객에게 플랜에 가입할 경우 다음 상황이 발생한다는 사실을 설명했습니다(이니셜 기입):

\_\_\_\_\_ 플랜이 오리지널 메디케어를 대신해 일차 의료 보장 혜택을 제공합니다.

\_\_\_\_\_ 이 플랜에 가입하게 되면 오리지널 메디케어에서 더 이상 의료 보장 혜택을 지불하지 않습니다.

\_\_\_\_\_ 새로 플랜 카드가 발급되며, 이 카드가 오리지널 메디케어 카드를 대체하게 됩니다.

\_\_\_\_\_ 일단 가입하면 해당 연도 나머지 기간 동안은 이 플랜에 "묶이게"될 수 있습니다.

\_\_\_\_\_ 이 플랜은 메디케어 보조 플랜이 아니며, 메디케어 보조 보험을 대체하지 않습니다.

에이전트/중개인 서명 \_\_\_\_\_ 날짜 \_\_\_\_\_

양식 반대쪽 면도 빠짐없이 작성하도록 하십시오.

# 사실 정보 확인하기

## 메디케어 어드밴티지 플랜

메디케어 어드밴티지 플랜은 메디케어가 승인한 의료보험 플랜으로 민간 보험사가 제공합니다. 여기에는 몇 가지 다른 유형의 플랜이 있습니다.

### ▶ HMO(의료서비스 관리 단체)

플랜이 반드시 파트 A와 파트 B 의료서비스에 대한 보장을 모두 제공해야 합니다. 응급 상황을 제외하고 대부분의 경우 반드시 플랜 명단에 포함되어 있는 의원, 전문의 또는 병원을 이용해야 합니다.

### ▶ PPO(우선 제공자 단체)

플랜이 특정 구역 또는 지역 내에서 제공되며, 네트워크 소속 의원, 병원 또는 제공자를 이용할 경우 상대적으로 적은 비용을 부담할 수 있지만 네트워크 비소속 진료 시 추가 비용을 부담하게 됩니다.

### ▶ MSA(의료 저축 계좌)

공제액(디덕터블)이 높은 보험 플랜과 수혜자들이 자신의 의료서비스 비용을 관리하는데 사용할 수 있는 의료 저축 계좌를 결합한 플랜입니다.

### ▶ 메디케어 SNP(특수 요구 플랜)

특정 기관 내에 거주하면서 메디케어와 메디케이드 수혜 자격을 모두 갖추고/갖추거나 한 가지 이상의 만성 질환을 갖고 있는 사람들의 요구에 부합되도록 설계된 플랜입니다.

메디케이드 어드밴티지 플랜은 오리지널 메디케어서와 똑같이 파트 A(병원 보험) 전체와 파트 B(의료 보험) 전체, 그리고 그 외 의료적으로 필요한 서비스에 대한 보장 혜택을 모두 제공합니다.

메디케어 어드밴티지 플랜은 일부 수혜자에게 훌륭한 보장 혜택을 제공할 수 있습니다. 반드시 본인이 월보험료 외에 기본 의료비(코페이)를 부담할 수 있어야 합니다. 또한, 의료서비스 제공자가 플랜 네트워크 소속인지, 또는 의료비를 납부 받을지 여부를 확인해야 합니다.

**현재 오리지널 메디케어에 가입되어 있고 메디케어 어드밴티지 플랜 가입을 고려하고 있는 분이라면 다음 사실을 반드시 알고 있어야 합니다.**

- 새 플랜이 오리지널 메디케어를 대신해 일차 의료 보장 혜택을 제공합니다.
- 이 플랜에 가입하게 되면 오리지널 메디케어에서 더 이상 의료 보장 혜택을 지불하지 않습니다.
- 새로 플랜 카드가 발급되며, 이 카드가 메디케어 카드를 대체하게 됩니다.
- 메디케어 어드밴티지 플랜에 가입하더라도 파트 B 보험료는 계속 납부해야 합니다.
- 이 플랜은 메디케어 보조 플랜(MSP)이 아니며, 메디케어 보조 보험(Medigap)을 대체하지 않습니다.
- 메디케어 서비스에 대해 추가 코페이 또는 비용 부담(코스트-쉐어링) 경비를 부담해야 할 수 있습니다.

# 경고 징후 인지하기

## 메디케어 어드밴티지 플랜의 마케팅 및 판매

여러분은 메디케어와 관련해 다양한 선택을 할 수 있습니다. 메디케어 어드밴티지 플랜은 메디케어가 승인한 의료보험 플랜 옵션으로 민간 보험사가 운영합니다. 이 플랜은 기존의 메디케어에 대한 대안이 될 수 있습니다. 새 플랜에 가입하기 전에 “경고 징후”를 인지하도록 하세요.



**방문을 신청한 적이 없는데 영업 담당자가 집으로 찾아옵니다.**

엄격한 마케팅 지침에 따라, 방문하기 전 해당 회사가 가입자로부터 방문을 허가받지 않은 이상 가정 방문이 허용되지 않습니다.



**영업 담당자가 직접 또는 전화로 연락해서 메디케어 직원이라고 얘기합니다. 심지어 빨간색, 흰색, 파란색으로 된 명함을 건네줄 수도 있습니다.**

메디케어에서는 가정 방문을 하지 않으며 가입자가 요청하지 않았는데 전화를 하지 않습니다. 이 영업 담당자는 메디케어 직원이 아닙니다!



**영업 담당자가 플랜이 메디케어 보조 플랜(MSP)이며 오리지널 메디케어에는 영향을 미치지 않을 것이라고 얘기합니다.**

이 플랜은 메디케어 보조 플랜(MSP)이 아닙니다. 이 플랜은 오리지널 메디케어를 대신해 일차 의료 보장 혜택을 제공할 플랜입니다.



**영업 담당자가 가입자의 담당 의원/병원에서 새 플랜을 받는다고 얘기합니다.**

담당 의원/병원에서 새 플랜을 받을 수도 있고 그렇지 않을 수도 있습니다. 반드시 담당 의원/병원에 직접 연락해서 새 플랜을 받는지 여부를 직접 확인하십시오.



**영업 담당자가 메디케어 카드를 보여달라고 하고 뭔가에 서명하라고 합니다.**

영업 담당자에게 메디케어 카드를 보여주지 마세요! 내용을 읽어보지 않은 서류에 절대 서명하지 마세요. 내용이 이해되지 않는 서류에 절대 서명하지 마세요.



**영업 담당자가 새 플랜에 대해 이해할 시간을 주지 않고 오늘 당장 결정하라고 합니다.**

## 시간을 갖고 확인하세요!

메디케어를 변경하기 “전에” 4단계를 빠짐없이 완료하십시오.

1 - 질문하기. 2 - 시간을 갖고 확인하기. 3 - 이해하기. 4 - SHIBA에 전화하기.

메디케어 사기가 의심되면 1-800-MEDICARE로 전화하거나 오  
리건 SMP에 연락하십시오.

## 4단계 따르기

메디케어에 조금이라도 변경 사항이 생긴다는 것은 매우 심각한 일입니다!  
다음 4단계를 따라서 메디케어를 안전하게 지키십시오.  
기억하세요, 메디케어의 주인은 여러분입니다 - 보호하세요!

### 1. 질문하기!

- ▶ 영업 담당자에게 "정보 받기" 양식을 작성하게 합니다.
- ▶ 여러분은 "질문하기" 양식을 작성합니다.
- ▶ 두 가지 양식을 모두 보관해 둡니다.

### 2. 시간을 갖고 확인하기!

- ▶ 시간을 갖고 확인한 후 결정하십시오.
- ▶ 상대가 제안하는 것이 어떤 것인지, 내게 어떻게 영향을 미칠지 알아보십시오.

### 3. 이해하기!

- ▶ 완전히 이해하기 전에 변경하지 마십시오.
- ▶ 먼저 서류를 받고, 잘 알고 믿을 수 있는 사람과 상의하십시오.

### 4. SHIBA에 전화하기!

- ▶ SHIBA 프로그램이 여러분을 도와 드립니다.
- ▶ SHIBA 서비스는 무료 기밀 보장 서비스입니다.
- ▶ 1-800-722-4134번으로 전화해 거주 지역 프로그램 담당자와 통화하십시오.
- ▶ 자원봉사 기회도 제공됩니다.

SMP에 관한 정보가 필요하시면 아래로 오리건 ADRC에  
연락하십시오.

**1-855-673-2372**

**ADRCofOregon.org**

무료로 의료보험 상담과 지원을 받으십시오.

**SHIBA(Senior Health Insurance Benefits Assistance, 노인  
건강보험 혜택 지원) 1-800-722-4134**

**SHIBA.Oregon.gov**



CMMS(Centers for Medicare and Medicaid Services,  
메디케어-메디케이드 서비스 센터)에 연락하십시오.

**1-800-Medicare(1-800-633-4227)**

메디케이드 사기, 낭비 및 남용이 의심되면 신고하십시오.  
오리건 주 복지부(Department of Human Services) 사기  
핫라인

**1-888-FRAUD-01**

**(1-888-372-8301)**



이 툴킷의 디자인을 맡아 준 앨라배마 SMP에 특별히 감사의 말을  
전합니다.

오리건 주 80만 명의 메디케어 수혜자들에게 양질의 서비스를  
제공하고 있는 오리건 SMP 파트너와 팀원들의 지속적인 노력에  
감사의 말을 전합니다.

이 프로젝트의 일부는 Washington, D.C. 20201 미국 보건복지부(DHHS) 산하 미국 지역사회  
생활청(Administration for Community Living)이 제공하는 지원금 제90MP0212호의 지원으로  
이루어졌습니다. 정부 지원 하에 프로젝트를 수행하는 지원금 수혜자에 대해서는 각자의 연구  
결과와 결론을 자유롭게 표현할 것을 장려합니다. 따라서 표현되는 관점이나 의견이 반드시  
지역사회 생활청의 공식 의견을 반영하지 않을 수 있습니다.