

**Buckeye Health Plan–MyCare Ohio (Medicare-Medicaid計劃) 由Buckeye Community Health Plan, Inc.提供。**

## **2025年度變更通知**

### **簡介**

您目前已投保Buckeye Health Plan，成為會員。明年將會對本計劃的福利、承保和規則進行部分變更。本《年度變更通知》為您說明這些變動內容，以及在哪裡可以找到相關資訊。如需有關費用、福利或規定的更多資訊，請至我們的網站檢閱《會員手冊》，網址是[mmp.buckeyehealthplan.com/resources](http://mmp.buckeyehealthplan.com/resources)。主要用語及其定義按照字母順序顯示在《會員手冊》的最後一章。

---

 如果您有任何疑問，請於週一至週五上午8點至晚上8點致電Buckeye Health Plan，電話是1-866-549-8289 (TTY: 711)。非營業時間、週末及假日，可能會要求您留言。我們將會在下個工作日回電給您。如果您需要與您的照護經理聯絡，請致電1-866-549-8289 (TTY: 711)，每週7天，每天24小時提供服務。這些電話是免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽[mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com)。

## 目錄

A. 免責聲明.....	3
B. 檢閱明年的Medicare與Medicaid承保範圍.....	3
B1. 其他資源.....	4
B2. 關於Buckeye Health Plan.....	10
B3. 重要待辦事項：.....	11
C. 網絡醫療服務提供者與藥房變更.....	12
D. 下一年度的福利變更.....	12
D1. 醫療服務的福利變更.....	12
D2. 處方藥承保範圍變更.....	13
E. 如何選擇計劃.....	16
E1. 如何繼續投保Buckeye Health Plan.....	16
E2. 如何變更為其他MyCare Ohio計劃.....	16
E3. 如果您想要變更您在Buckeye Health Plan的會員資格.....	16
F. 如何取得協助.....	20
F1. 獲得Buckeye Health Plan的協助.....	20
F2. 透過Ohio Medicaid消費者熱線獲得協助.....	20
F3. 獲得MyCare Ohio監察員的協助.....	20
F4. 透過Medicare取得協助.....	21

---

如果您有任何疑問，請於週一至週五上午8點至晚上8點致電Buckeye Health Plan，電話是1-866-549-8289 (TTY: 711)。非營業時間、週末及假日，可能會要求您留言。我們將會在下個工作日回電給您。如果您需要與您的照護經理聯絡，請致電1-866-549-8289 (TTY: 711)，每週7天，每天24小時提供服務。這些電話是免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽[mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com)。



---

## A. 免責聲明

- ❖ 這並非詳盡清單。福利資訊是簡短摘要，不是完整的福利說明。如需更多資訊，請聯絡本計劃，或閱讀《Buckeye Health Plan會員手冊》。

---

## B. 檢閱明年的Medicare與Medicaid承保範圍

為確保承保範圍在下一年度仍符合您的需求，立即檢閱您的承保範圍十分重要。若承保範圍不符合您的需求，您可以退出計劃。如需額外資訊，請參閱E2部分。

如果您退出本計劃，只要您符合資格，您將仍是Medicare與Medicaid計劃的會員。

- 您將可選擇要如何取得Medicare福利（請參閱E3部分）。
- 您必須從您所在地區的MyCare Ohio管理式照護計劃之一獲得Medicaid福利（請參閱E3部分以瞭解更多資訊）。

---

 如果您有任何疑問，請於週一至週五上午8點至晚上8點致電Buckeye Health Plan，電話是1-866-549-8289 (TTY: 711)。非營業時間、週末及假日，可能會要求您留言。我們將會在下個工作日回電給您。如果您需要與您的照護經理聯絡，請致電1-866-549-8289 (TTY: 711)，每週7天，每天24小時提供服務。這些電話是免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽[mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com)。

## B1. 其他資源

- We have free interpreter services to answer any questions that you may have about our health or drug plan. To get an interpreter just call us at 1-866-549-8289 (TTY: 711). Hours are from 8 a.m. to 8 p.m., Monday through Friday. After hours, on weekends and on holidays, you may be asked to leave a message. Your call will be returned within the next business day. Someone that speaks English/Language can help you. This is a free service.
- Contamos con los servicios gratuitos de un intérprete para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o de medicamentos. Para solicitar un intérprete, llámenos al 1-866-549-8289 (TTY: 711). El horario de atención es de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los días festivos le pidan que deje un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. Alguien que hable español puede ayudarlo. Este es un servicio gratuito.
- 我們提供免費的口譯服務，為您解答您對我們的健康或藥物計劃可能存有的疑問。要獲得口譯員，致電 1-866-549-8289 (TTY: 711) 联系我们即可。我们的工作時間：周一至周五早上 8 点至晚上 8 点。非工作時間、周末和节假日請留言。我們將在下一個工作日內給您回電。會講中文（普通話）的人員可以為您提供幫助。這項服務免費。
- 我們提供免費的口譯服務，可解答您對我們的健康或藥物計劃可能有的任何疑問。如需口譯員服務，請致電 1-866-549-8289 (TTY: 711)。服務時間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。非營業時間、週末及假日，可能會要求您留言。我們將在下一個工作日內回電給您。會說廣東話的人員可以幫助您。此為免費服務。
- May mga libre kaming serbisyo sa pagsasalin para sagutin ang anumang posibleng tanong ninyo tungkol sa aming planong pangkalusugan o plano sa gamot. Para makakuha ng tagasalin, tawagan lang kami sa 1-866-549-8289 (TTY: 711). Ang mga oras ay 8 a.m. hanggang 8 p.m., Lunes hanggang Biyernes. Sa mga oras na tapos na ang trabaho, kapag Sabado at Linggo, at tuwing mga holiday, posibleng hilingin sa inyo na mag-iwan ng mensahe. Tatawagan kayo sa susunod na araw na may

如果您有任何疑問，請於週一至週五上午8點至晚上8點致電Buckeye Health Plan，電話是1-866-549-8289 (TTY: 711)。非營業時間、週末及假日，可能會要求您留言。我們將會在下個工作日回電給您。如果您需要與您的照護經理聯絡，請致電1-866-549-8289 (TTY: 711)，每週7天，每天24小時提供服務。這些電話是免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽[mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com)。



pasok. May nagsasalita ng Tagalog na makakatulong sa inyo. Isa itong libreng serbisyo.

- Nous disposons de services d'interprétation gratuits pour répondre à toutes les questions que vous vous posez sur notre régime de santé ou de médicaments. Pour obtenir les services d'un interprète, il vous suffit de nous appeler au 1-866-549-8289 (TTY : 711). Les heures d'ouverture sont de 8 heures à 20 heures, du lundi au vendredi. En dehors des heures d'ouverture, les week-ends et les jours fériés, il peut vous être demandé de laisser un message. Vous serez rappelé le jour ouvrable suivant. Une personne parlant français pourra vous aider. Ce service est gratuit.
- Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời mọi câu hỏi quý vị có thể có về chương trình sức khỏe hoặc thuốc của chúng tôi. Để được hỗ trợ thông dịch, chỉ cần gọi cho chúng tôi theo số 1-866-549-8289 (TTY: 711). Giờ làm việc là từ 8 a.m. đến 8 p.m., từ Thứ Hai đến Thứ Sáu. Sau giờ làm việc, vào cuối tuần và ngày lễ, quý vị có thể được yêu cầu để lại tin nhắn. Chúng tôi sẽ trả lời cuộc gọi của quý vị vào ngày làm việc tiếp theo. Nhân viên nói tiếng Việt có thể trợ giúp quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.
- Wir bieten Ihnen einen kostenlosen Dolmetschservice, wenn Sie Fragen zu unseren Gesundheits- oder Medikamentenplänen haben. Um einen Dolmetscher in Anspruch zu nehmen, rufen Sie uns unter folgender Telefonnummer an: 1-866-549-8289 (TTY: 711). Wir sind montags bis freitags von 8 bis 20 Uhr erreichbar. An Wochenenden und an Feiertagen werden Sie möglicherweise aufgefordert, eine Nachricht zu hinterlassen. Wir rufen Sie am nächsten Werktag zurück. Ein deutschsprachiger Mitarbeiter wird Ihnen behilflich sein. Dieser Service ist kostenlos.
- 당시의 건강 또는 의약품 플랜과 관련해서 물어볼 수 있는 모든 질문에 답변하기 위한 무료 통역 서비스가 있습니다. 통역사가 필요한 경우, 1-866-549-8289(TTY: 711)번으로 연락해 주십시오. 월요일부터 금요일까지 오전 8시~오후 8시에 문의하십시오. 주말 및 주 또는 연방 공휴일에는 메시지를 남길 것을 요청할 수 있습니다. 그러면 다음 영업일에 전화드리겠습니다. 한국어를 구사하는 통역사가 도움을 드릴 수 있습니다. 통역 서비스는 무료로 제공됩니다.

如果您有任何疑問，請於週一至週五上午8點至晚上8點致電Buckeye Health Plan，電話是1-866-549-8289 (TTY: 711)。非營業時間、週末及假日，可能會要求您留言。我們將會在下個工作日回電給您。如果您需要與您的照護經理聯絡，請致電1-866-549-8289 (TTY: 711)，每週7天，每天24小時提供服務。這些電話是免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽[mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com)。



- Если у вас возникли какие-либо вопросы о нашем плане медицинского страхования или плане с покрытием лекарственных препаратов, вам доступны бесплатные услуги переводчика. Если вам нужен переводчик, просто позвоните нам по номеру 1-866-549-8289 (TTY: 711). Часы работы: с 8 а.м. до 8 р.м., с понедельника по пятницу. В нерабочее время, в выходные и праздничные дни вас могут попросить оставить сообщение. Вам перезвонят на следующий рабочий день. Вам окажет помощь сотрудник, говорящий на русском языке. Данная услуга бесплатна.

توفر خدمات ترجمة فورية مجانية للإجابة على أي أسئلة قد تكون لديك حول خطة الصحة أو الدواء الخاصة بنا. للحصول على مترجم فوري، ما عليك سوى الاتصال بنا على الرقم 1-866-549-8289 (TTY: 711). من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا وحتى الساعة 8 مساءً. قد يُطلب منك ترك رسالة في عطلات نهاية الأسبوع وفي أيام الإجازات الرسمية. وسنعاود الاتصال بك خلال يوم العمل التالي. يمكن أن يساعدك شخص يتحدث العربية وهذه الخدمة مجانية.

- Sono disponibili servizi di interpretariato gratuiti per rispondere a qualsiasi domanda possa avere in merito al nostro piano farmacologico o sanitario. Per usufruire di un interprete, è sufficiente contattare il numero 1-866-549-8289 (TTY: 711) dalle 8:00 alle 20:00, dal lunedì al venerdì. Al di fuori di questi orari, nei fine settimana e nei giorni festivi potrebbe essere necessario lasciare un messaggio. La ricontatteremo entro il giorno lavorativo successivo. Qualcuno la assisterà in lingua italiana. È un servizio gratuito.
- Temos serviços de intérprete gratuitos para responder a quaisquer dúvidas que possa ter sobre o nosso plano de saúde ou medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-866-549-8289 (TTY: 711). O horário é de segunda-feira a sexta-feira, das 08:00 às 20:00. Se ligar fora deste horário, num fim de semana ou num feriado, poderá ter de deixar mensagem. A sua chamada será devolvida no próximo dia útil. Um falante de português poderá ajudá-lo. Este serviço é gratuito.

如果您有任何疑問，請於週一至週五上午8點至晚上8點致電Buckeye Health Plan，電話是1-866-549-8289 (TTY: 711)。非營業時間、週末及假日，可能會要求您留言。我們將會在下個工作日回電給您。如果您需要與您的照護經理聯絡，請致電1-866-549-8289 (TTY: 711)，每週7天，每天24小時提供服務。這些電話是免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽[mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com)。



- Nou gen sèvis tradiksyon nan bouch gratis pou reponn nenpòt kesyon ou gendwa vle poze konsènan sante w ak plan medikaman w lan. Pou jwenn yon entèprèt pou tradui pou w, annik rele nou nan 1-866-549-8289 (TTY: 711). Orè a se Lendi pou Vandredi, 8 a.m. jiska 8 p.m. Lè biwo yo fèmen, nan wikenn epi pandan jou ferye yo, yo gendwa mande w pou w kite yon mesaj. Y ap rele w nan landemen si biwo yo louvri. Yon moun ki pale Kreyòl Ayisyen pral ede w. Sèvis sa a gratis.
- Oferujemy bezpłatną usługę tłumaczenia ustnego, która pomoże Państwu uzyskać odpowiedzi na ewentualne pytania dotyczące naszego planu leczenia lub planu refundacji leków. Aby skorzystać z usługi tłumaczenia ustnego, wystarczy zadzwonić pod numer 1-866-549-8289 (TTY: 711) od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 20:00. W weekendy i święta konieczne może być pozostawienie wiadomości. Oddzwonimy w następnym dniu roboczym. Zapewni to Państwu pomoc osoby mówiącej po polsku. Usługa ta jest bezpłatna.
- हमारे स्वास्थ्य या ड्रग प्लान के बारे में आपके किसी भी सवाल का जवाब देने के लिए, हम मुफ्त में द्भाषिया सेवाएं देते हैं। द्भाषिया सेवा पाने के लिए, बस हमें 1-866-549-8289 (TTY: 711) पर कॉल करें। सोमवार से शुकवार कार्य का समय सुबह 8 बजे से लेकर रात 8 बजे तक है। कार्य समय के अलावा, सप्ताहांत और राज्य या संघीय अवकाशों पर, आपसे संदेश छोड़ने के लिए कहा जा सकता है। आपके कॉल का जवाब अगले व्यावसायिक दिन के अंदर दिया जाएगा। हिंदी में बात करने वाला सहायक आपकी मदद करेगा। यह एक निःशुल्क सेवा है।
- 弊社の健康や薬剤計画についてご質問がある場合は、無料の通訳サービスをご利用いただけます。通訳を利用するには、1-866-549-8289 (TTY : 711) にお電話ください。対応時間は月曜日～金曜日の午前8時～午後8時です。対応時間後、または週末および祝日はボイスメッセージを残してください。次の対応時間内に折り返しお電話いたします。日本語の通訳担当者が対応します。これは無料のサービスです。

如果您有任何疑問，請於週一至週五上午8點至晚上8點致電Buckeye Health Plan，電話是1-866-549-8289 (TTY: 711)。非營業時間、週末及假日，可能會要求您留言。我們將會在下個工作日回電給您。如果您需要與您的照護經理聯絡，請致電1-866-549-8289 (TTY: 711)，每週7天，每天24小時提供服務。這些電話是免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽[mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com)。



- हाम्रो स्वास्थ्य वा औषधि प्लानका बारेमा तपाईंसँग हुन सक्ने कुनै पनि प्रश्नको जवाफ दिन हामीसँग निःशुल्क दोभाषे सेवाहरू छन्। कुनै दोभाषे प्राप्त गर्न हामीलाई 1-866-549-8289 (TTY: 711) मा कल गर्नुहोस्। सामान्य सेवाको समय सोमबारदेखि शक्रबारसम्म बिहान 8 बजेदेखि बेल्का 8 बजेसम्म हो। सामान्य सेवाको समयपछि, सप्ताहान्तमा र बिदाका दिनहरूमा, तपाईंलाई सन्देश छोड्न लगाइन सक्छ। तपाईंलाई व्यवसाय खल्ने अर्को दिनभित्र फिर्ता कल गरिने छ। नेपाली बोल्ने कुनै व्यक्तिले तपाईंलाई मद्दत गर्न सक्नुहुन्छ। यो निःशुल्क सेवा हो।
- Waxaan bixinaa adeeg turjumaan oo bilaash ah oo ka jawaabaya su'aalo kasto oo aad qabtid oo ku saabsan qorshaheena caafimaadka iyo daawada. Si aad u heshid turjubaan naga soo wac 1-866-549-8289 (TTY: 711). Saacadaha adeeg bixinta waxay ka bilaabataa 8 subaxnimo ilaa 8 fiidnimo., Maalmaha isniin ilaa Jimco. Saacadaha adeeg bixinta kadib, sida maalmaha asbuuc dhamaadka (Sabti iyo Axad) iyo maalmaha fasaxa, waxaa laga codsan donaa inaad dhaaftid fariin. Wicitaankaada waxaa laga soo jawaabi doona maalinta xigta oo aay tahay maalin shaqo bixin. Qof ku hadlaayo Af-Soomaali ayaa ku caawini. Kani waa adeeg bilaash ah.
- Tuna huduma za mkalimani bila malipo ili kujibu maswali yoyote unayoweza kuwa nayo kuhusu mpango wetu wa afya na dawa. Ili kupata mkalimani tupigie tu kwa 1-866-549-8289 (TTY: 711). Saa zetu za kazi ni kutoka saa 2 asubuhi hadi saa 2 usiku. Jumatatu hadi Ijumaa. Baada ya saa za kazi, wikendi na likizo, unaweza kuombwa kuacha ujumbe. Simu yako itajibiwa ndani ya siku inayofuata ya kazi. Mtu ambaye anazungumza Kiswahili anaweza kukusaidia. Hii ni huduma ya bila malipo.
- Ми безкоштовно надаємо послуги перекладачів, щоб ви могли отримати відповіді на будь-які свої запитання щодо нашого плану медичного обслуговування чи забезпечення лікарськими засобами. Щоб отримати допомогу перекладача, просто зателефонуйте нам за номером 1-866-549-8289 (TTY: 711). Ми працюємо з понеділка по п'ятницю з 8 а.м. до 8 р.м. У неробочі години, вихідні та святкові дні вас можуть попросити залишити повідомлення. Вам передзвонять наступного робочого дня. Спеціаліст, який володіє українською мовою, допоможе вам. Ця послуга безкоштовна.

如果您有任何疑問，請於週一至週五上午8點至晚上8點致電Buckeye Health Plan，電話是1-866-549-8289 (TTY: 711)。非營業時間、週末及假日，可能會要求您留言。我們將會在下個工作日回電給您。如果您需要與您的照護經理聯絡，請致電1-866-549-8289 (TTY: 711)，每週7天，每天24小時提供服務。這些電話是免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽[mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com)。





- 您可以免費獲得《年度變更通知》的其他格式，例如大字版、點字版或語音版。請於週一至週五上午8點至晚上8點致電1-866-549-8289 (TTY: 711)。非營業時間、週末及假日，可能會要求您留言。我們將會在下個工作日回電給您。此為免費電話。
- 本文件也有西班牙語版本供您免費索取。
- 如果您有以下要求，請致電我們：
  - 您想要以英文以外的語言或其他格式獲取資料。

或

- 您想變更我們向您傳送材料的語言或格式。

如果您需要協助來瞭解自己的計劃材料，請致電聯絡Buckeye會員服務部，電話是1-866-549-8289 (TTY: 711)。服務時間為週一至週五上午8點至晚上8點。非營業時間、週末及假日，可能會要求您留言。我們將會在下個工作日回電給您。

## B2. 關於Buckeye Health Plan

- Buckeye Health Plan–MyCare Ohio ( Medicare-Medicaid計劃) 是一項與 Medicare和Ohio Medicaid均簽有合約的健保計劃，旨在為投保人提供這兩項計劃的福利。該計劃適用於同時擁有Medicare和Medicaid的人士。

Buckeye Health Plan承保是稱為「最低基本承保」的合格健保。本計劃符合《病人保護與平價照護法案》(ACA) 的個人分攤責任要求。請瀏覽國稅局 (IRS) 網站：[www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families](http://www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families) 取得更多有關個人分攤責任規定的資訊。

- Buckeye Health Plan–MyCare Ohio ( Medicare-Medicaid計劃) 由Buckeye Community Health Plan, Inc.提供。本《年度變更通知》中稱「我們」或「我們的」時，均指Buckeye Community Health Plan, Inc.。當提到「計劃」或「我們的計劃」時，均指Buckeye Health Plan–MyCare Ohio ( Medicare-Medicaid計劃)。

如果您有任何疑問，請於週一至週五上午8點至晚上8點致電Buckeye Health Plan，電話是1-866-549-8289 (TTY: 711)。非營業時間、週末及假日，可能會要求您留言。我們將會在下個工作日回電給您。如果您需要與您的照護經理聯絡，請致電1-866-549-8289 (TTY: 711)，每週7天，每天24小時提供服務。這些電話是免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽[mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com)。



### B3. 重要待辦事項：

- 查看是否有任何的福利變更可能會影響到您。
  - 是否有任何影響您使用之服務的變更？
  - 檢閱福利變更十分重要，以確保這在下一年度適用於您。
  - 請參見D1和D2部分，瞭解有關本計劃福利變更的資訊。
- 查看我們的處方藥承保範圍是否有任何可能會影響您的變更。
  - 您的藥物會獲得承保嗎？是否處於不同的層級？您是否能繼續使用相同的藥房？是否會有任何改變，例如預先授權、循序用藥或數量限制？
  - 為確保藥品承保範圍在下一年度適用於您，檢閱變更內容十分重要。
  - 查看D2部分，瞭解關於藥品承保範圍變更的資訊。
- 查看您的醫療服務提供者和藥房明年是否參加我們的網絡。
  - 您的醫生，包括您的專科醫生，是否屬於我們的網絡？藥房是否也屬於我們的網絡？您就診的醫院或其他醫療服務提供者呢？
  - 查看C部分，瞭解關於《醫療服務提供者與藥房名錄》的資訊。
- 檢閱您在本計劃的整體費用。
  - 整體費用與其他保險選項相比如何？
- 想想您是否滿意本計劃。

---

如果您有任何疑問，請於週一至週五上午8點至晚上8點致電Buckeye Health Plan，電話是1-866-549-8289 (TTY: 711)。非營業時間、週末及假日，可能會要求您留言。我們將會在下個工作日回電給您。如果您需要與您的照護經理聯絡，請致電1-866-549-8289 (TTY: 711)，每週7天，每天24小時提供服務。這些電話是免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽[mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com)。



### 如果您決定繼續投保Buckeye Health Plan：

若您下一年度想要繼續使用本計劃，很簡單：您不需要做任何事。若您沒有作出任何變更，將會自動續保本計劃。

### 若您決定更換計劃：

若您判定其他保險更符合您的需求，可更換計劃（請參閱E2部分瞭解更多資訊）。若您投保新計劃，您的新保險將於次月的第一天開始生效。請查看E2部分，以瞭解有關您的選擇的更多資訊。

---

## C. 網絡醫療服務提供者與藥房變更

本計劃的2025年醫療服務提供者與藥房網絡有所變更。

請查閱2025年《醫療服務提供者與藥房名錄》，確認您的醫療服務提供者或藥房是否參加我們的網絡。最新的《醫療服務提供者與藥房名錄》列於我們的網站[mmp.buckeyehealthplan.com/benefits/find-a-doctor-or-pharmacy](http://mmp.buckeyehealthplan.com/benefits/find-a-doctor-or-pharmacy)。您還可以致電會員服務部，瞭解最新的服務提供者資訊，或請我們郵寄一份《醫療服務提供者與藥房名錄》給您，電話是1-866-549-8289 (TTY:711)。服務時間是週一至週五上午8點至晚上8點。在週末及州或聯邦假日，您可能需要留言。我們將會在下個工作日回電給您。

您應知道我們也可能會在該年期間變更網絡內容，這十分重要。如果您的醫療服務提供者確實退出本計劃，您將享有特定權利和保障。如需更多資訊，請參閱您《會員手冊》第3章。

---

## D. 下一年度的福利變更

### D1. 醫療服務的福利變更

我們明年將對某些醫療服務承保項目進行變更。下表說明上述之。

---

如果您有任何疑問，請於週一至週五上午8點至晚上8點致電Buckeye Health Plan，電話是1-866-549-8289 (TTY: 711)。非營業時間、週末及假日，可能會要求您留言。我們將會在下個工作日回電給您。如果您需要與您的照護經理聯絡，請致電1-866-549-8289 (TTY: 711)，每週7天，每天24小時提供服務。這些電話是免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽[mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com)。



	2024年（今年）	2025年（明年）
住院照護- 精神科服務	在每個福利期內，您為每次承保的住院停留支付 <b>\$0共付額</b> 。	每次入院時，您為每次承保的住院停留支付 <b>\$0共付額</b> 。
居家健康服務	可能需要預先授權。	不需要預先授權。

## D2. 處方藥承保範圍變更

### 「藥物清單」變更

最新的《承保藥物清單》列於我們的網站[mmp.buckeyehealthplan.com/prescription-drug-part-d](http://mmp.buckeyehealthplan.com/prescription-drug-part-d)。您還可以致電會員服務部，索取最新的藥品資訊，或請我們郵寄一份《承保藥物清單》給您，電話是1-866-549-8289 (TTY: 711)。

《承保藥物清單》也稱為「藥物清單」。

我們已對「藥物清單」進行了變更，其中包括承保藥物的變更以及適用於某些藥物承保的限制條件的變更。

請審閱「藥物清單」以**確保您的藥物明年屬於承保範圍內**，並且查看是否有任何限制條件。

「藥物清單」中的大多數更動在每年年初時都是新的。但是，我們可能會在計劃年度內進行Medicare和/或州允許的其他變更，這些變更可能會對您造成影響。我們至少每月更新線上「藥物清單」，以提供最新的藥物清單。如果我們做出的變更會影響您正在服用的藥物，我們將會寄送變更通知給您。

若您受到藥品承保範圍變更的影響，我們鼓勵您：

- 與您的醫生（或者其他處方開立者）合作，找出另一種我們承保的藥物。
  - 您可以致電會員服務部，電話是1-866-549-8289 (TTY: 711)，以詢問能夠治療您的健康問題的承保藥物清單。
  - 這份清單可幫助您的服務提供者找到可能對您有效的承保藥物。
- 與您的醫生（或其他處方開立者）配合，要求計劃作出例外處理，承保此藥物。

---

如果您有任何疑問，請於週一至週五上午8點至晚上8點致電Buckeye Health Plan，電話是1-866-549-8289 (TTY: 711)。非營業時間、週末及假日，可能會要求您留言。我們將會在下個工作日回電給您。如果您需要與您的照護經理聯絡，請致電1-866-549-8289 (TTY: 711)，每週7天，每天24小時提供服務。這些電話是免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽[mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com)。



## 《Buckeye Health Plan 2025年度變更通知》

- 您可在下一年度之前要求作為例外處理，我們將在收到您的請求（或您的處方開立者的支持聲明）後**72**小時內向您作出答覆。
- 若要瞭解該如何要求例外處理，請參閱《**2025年會員手冊**》第**9**章，或致電會員服務部，電話是**1-866-549-8289** (TTY: 711)。
- 若您需要協助提出例外處理要求，可聯絡會員服務部或您的照護經理。請參閱《**會員手冊**》第**2**章和第**3**章，以進一步瞭解如何聯絡您的照護經理。
- 要求計劃承保該藥品的臨時性供藥。
  - 在某些情況下，我們會在該日曆年的前**90**天期間承保該藥品的一次**臨時性供藥**。
  - 此臨時性供藥在零售藥房以**30**天份為限，在長期照護藥房以**31**天份為限。（若要進一步瞭解您何時可以取得臨時性供藥以及如何索取，請參閱《**會員手冊**》第**5**章。）
  - 在您領取藥品臨時性供藥的期間，您應與您的醫生討論，以決定當您臨時性供藥用完之後該怎麼辦。您可以改用另一種由本項計劃承保的藥物或者要求本項計劃為您作出例外處理，承保您目前使用的藥物。

如果您目前有**2024**年我們計劃核准的處方集例外處理，且您**2025**年仍是**Buckeye Health Plan**的會員，我們可能會在**2024**年繼續承保此例外處理。如果我們決定在**2025**年繼續您的例外處理，您將會收到一封包含核准日期的信函。但是，如果我們決定在**2025**年期間不繼續承保該例外處理，您的醫生（或其他處方開立者）必須與**Buckeye Health Plan**合作，申請**2025**日曆年的新例外處理。如欲瞭解您申請例外處理時必須做什麼，請參閱《**2025年會員手冊**》第**9**章，或於週一至週五上午**8**點至晚上**8**點致電**1-866-549-8289** (TTY: 711) 與會員服務部聯絡。非營業時間、週末及假日，可能會要求您留言。我們將會在下個工作日回電給您。

目前，如果我們用同一種藥物的副廠藥替代其原廠藥，我們可以立即在我們的「**藥物清單**」上將原廠藥刪除，這種副廠藥將具有相同或較少的規則。此外，在加入新副廠藥時，我們可能會決定將原廠藥物保留在我們的「**藥物清單**」中，但會立即加入新的規則。

從**2025**年開始，我們可以立即用某些生物相似藥取代原始生物製劑。這表示，例如，如果您正在服用由生物相似性藥品取代的原始生物製劑，您可能不能夠在我們進行變更前**30**天收到變更通知，或在我們網絡內藥房領取一個月藥量的原始生物製劑。如果您在我們進行變更時服用原始生物製劑，您仍然會收到我們做出的具體變更的資訊，但可能會在我們進行變更後送達。

---

**如果您有任何疑問**，請於週一至週五上午**8**點至晚上**8**點致電**Buckeye Health Plan**，電話是**1-866-549-8289** (TTY: 711)。非營業時間、週末及假日，可能會要求您留言。我們將會在下個工作日回電給您。如果您需要與您的照護經理聯絡，請致電**1-866-549-8289** (TTY: 711)，每週**7**天，每天**24**小時提供服務。這些電話是免付費電話。**如需更多資訊**，請瀏覽[mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com)。



其中一些藥物類型可能對您來說很陌生。有關藥物類型的定義，請參閱您的《會員手冊》第12章。食品藥品監督管理局 (FDA) 也提供藥品的消費者資訊。請參閱FDA網站：

[www.fda.gov/drugs/biosimilars/multimedia-education-materials-biosimilars#For%20Patients](http://www.fda.gov/drugs/biosimilars/multimedia-education-materials-biosimilars#For%20Patients)。您也可以聯絡會員服務部，電話在本頁底部，或向您的健康照護服務提供者、處方開立者或藥師，以索取更多資訊。

## 處方藥物費用變更

在2025年，您為處方藥支付的金額沒有變更。請參閱下方以瞭解更多關於處方藥承保的資訊。

我們已將「藥物清單」上的一些藥物移至較低或較高的藥物層級。若要查看您的藥品是否會改變層級，請在「藥物清單」中查詢。

下表顯示3個藥品層級各自的藥品費用。

	2024年（今年）	2025年（明年）
<b>層級1藥品</b> （副廠藥） 在網絡藥房領取的層級1藥品的一個月藥量費用 （本節內容延續至下頁）	您的一個月（30天）藥量共付額為 <b>每份處方\$0</b> 。	您的一個月（30天）藥量共付額為 <b>每份處方\$0</b> 。
<b>層級2藥品</b> （品牌藥品） 在網絡藥房領取層級2藥品一個月藥量的費用	您的一個月（30天）藥量共付額為 <b>每份處方\$0</b> 。	您的一個月（30天）藥量共付額為 <b>每份處方\$0</b> 。

如果您有任何疑問，請於週一至週五上午8點至晚上8點致電Buckeye Health Plan，電話是1-866-549-8289 (TTY: 711)。非營業時間、週末及假日，可能會要求您留言。我們將會在下個工作日回電給您。如果您需要與您的照護經理聯絡，請致電1-866-549-8289 (TTY: 711)，每週7天，每天24小時提供服務。這些電話是免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽[mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com)。



	2024年（今年）	2025年（明年）
<b>層級3藥品</b>  （非Medicare處方及非處方藥）  在網絡藥房領取的層級3藥品的一個月藥量費用	您的一個月（30天）藥量共付額為 <b>每份處方\$0</b> 。	您的一個月（30天）藥量共付額為 <b>每份處方\$0</b> 。

## E. 如何選擇計劃

### E1. 如何繼續投保Buckeye Health Plan

我們希望您下一年仍然是會員。

您無須採取任何行動，即可續保您的健保計劃。若您沒有註冊其他MyCare Ohio計劃、更換為Medicare Advantage計劃或更換為Original Medicare，將會自動續保2025年Buckeye Health Plan。

### E2. 如何變更為其他MyCare Ohio計劃

您可以在該年期間隨時投保其他Medicare Advantage計劃、Medicare-Medicaid計劃或更換為Original Medicare，更換後您先前的會籍即終止。

如欲投保其他MyCare Ohio計劃，請於週一至週五早上7點至晚上8點，以及週六上午8點至下午5點致電Ohio Medicaid熱線1-800-324-8680。TTY使用者請致電Ohio中繼服務，電話是7-1-1。熱線會告知您有哪些其他計劃可供您使用。

### E3. 如果您想要變更您在Buckeye Health Plan的會員資格

您可以變更您在本項計劃的會員資格，選擇單獨獲得您的Medicare服務（您將繼續投保我們的計劃獲得Medicaid服務）。

如果您有任何疑問，請於週一至週五上午8點至晚上8點致電Buckeye Health Plan，電話是1-866-549-8289 (TTY: 711)。非營業時間、週末及假日，可能會要求您留言。我們將會在下個工作日回電給您。如果您需要與您的照護經理聯絡，請致電1-866-549-8289 (TTY: 711)，每週7天，每天24小時提供服務。這些電話是免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽[mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com)。



## 如何取得Medicare服務

在取得Medicare服務時，您享有三個方案。透過選擇其中一個選項，您將自動停止從本計劃獲得Medicare服務。

<p>1. 您可更換為：</p> <p><b>Medicare保健計劃，例如Medicare Advantage計劃，其中包括Medicare處方藥承保</b></p>	<p>以下是您需採取的行動：</p> <p>請致電Medicare，電話是1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)，每週7天、每天24小時均提供服務。TTY使用者請撥打1-877-486-2048。</p> <p>如果您需要協助或需要更多資訊：</p> <ul style="list-style-type: none"><li>● 致電Ohio Medicaid熱線，電話是1-800-324-8680，週一至週五早上7點至晚上8點，週六上午8點至下午5點。TTY使用者請致電Ohio中繼服務，電話是7-1-1。</li></ul> <p>當您的新計劃承保開始時，您將自動停止透過Buckeye Health Plan獲得Medicare服務。</p>
--	--

如果您有任何疑問，請於週一至週五上午8點至晚上8點致電Buckeye Health Plan，電話是1-866-549-8289 (TTY: 711)。非營業時間、週末及假日，可能會要求您留言。我們將會在下個工作日回電給您。如果您需要與您的照護經理聯絡，請致電1-866-549-8289 (TTY: 711)，每週7天，每天24小時提供服務。這些電話是免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽[mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com)。



<p><b>2. 您可更換為：</b></p> <p><b>帶有獨立Medicare處方藥計劃的Original Medicare</b></p>	<p><b>以下是您需採取的行動：</b></p> <p>請致電Medicare，電話是1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)，每週7天、每天24小時均提供服務。TTY使用者請撥打1-877-486-2048。</p> <p>您目前可以選擇D部分計劃。</p> <p>如果您需要協助或需要更多資訊：</p> <ul style="list-style-type: none"><li>● 致電Ohio Medicaid熱線，電話是1-800-324-8680，週一至週五早上7點至晚上8點，週六上午8點至下午5點。TTY使用者請致電Ohio中繼服務，電話是7-1-1。</li></ul> <p>當您的Original Medicare和處方藥計劃承保開始時，您將自動停止透過Buckeye Health Plan獲得Medicare服務。</p>
---	--

如果您有任何疑問，請於週一至週五上午8點至晚上8點致電Buckeye Health Plan，電話是1-866-549-8289 (TTY: 711)。非營業時間、週末及假日，可能會要求您留言。我們將會在下個工作日回電給您。如果您需要與您的照護經理聯絡，請致電1-866-549-8289 (TTY: 711)，每週7天，每天24小時提供服務。這些電話是免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽[mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com)。



<p><b>3. 您可更換為：</b></p> <p><b>不含獨立Medicare處方藥計劃的Original Medicare</b></p> <p><b>備註：</b>如果您更換至Original Medicare，而且您未投保獨立的Medicare處方藥計劃，Medicare可能會為您投保藥品計劃，除非您告知Medicare您不想加入。</p> <p>僅有當您可透過雇主或工會等其他來源取得藥物承保範圍的情況下，您才應放棄處方藥承保範圍。若您對於是否需要藥物承保有疑問，請致電Ohio老年人健康保險資訊計劃 (OSHIIP)，電話是1-800-686-1578 (TTY:711)。</p>	<p><b>以下是您需採取的行動：</b></p> <p>請致電Medicare，電話是1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)，每週7天、每天24小時均提供服務。TTY使用者請撥打1-877-486-2048。</p> <p>如果您需要協助或需要更多資訊：</p> <ul style="list-style-type: none"><li>致電Ohio Medicaid熱線，電話是1-800-324-8680，週一至週五早上7點至晚上8點，週六上午8點至下午5點。TTY使用者請致電Ohio中繼服務，電話是7-1-1。</li></ul> <p>當您的Original Medicare承保開始時，您將自動停止透過Buckeye Health Plan獲得Medicare服務。</p>
--	---

### 如何獲得Medicaid服務

您必須從MyCare Ohio計劃獲得Medicaid福利。因此，即使您不想透過MyCare Ohio計劃獲得Medicare福利，您仍然必須從Buckeye Health Plan或其他MyCare Ohio管理式照護計劃獲得Medicaid福利。

如果您沒有投保其他MyCare Ohio計劃，您將繼續留在我們的計劃中，以獲得您的Medicaid服務。

您的Medicaid服務包含大多數的長期服務與支援以及行為健康照護。

一旦您停止透過我們的計劃獲得Medicare服務，您將獲得一張新的會員ID卡和一本新的《會員手冊》，用於您的Medicaid服務。

如果您想轉換至其他MyCare Ohio計劃以取得Medicaid福利，請致電Ohio Medicaid熱線，電話是1-800-324-8680，服務時間為週一至週五早上7點至晚上8點，以及週六上午8點至下午5點。TTY使用者請致電Ohio中繼服務，電話是7-1-1。

---

如果您有任何疑問，請於週一至週五上午8點至晚上8點致電Buckeye Health Plan，電話是1-866-549-8289 (TTY: 711)。非營業時間、週末及假日，可能會要求您留言。我們將會在下個工作日回電給您。如果您需要與您的照護經理聯絡，請致電1-866-549-8289 (TTY: 711)，每週7天，每天24小時提供服務。這些電話是免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽[mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com)。



## F. 如何取得協助

### F1. 獲得Buckeye Health Plan的協助

有疑問嗎？我們為您提供幫助。請致電會員服務部1-866-549-8289（TTY使用者請致電711）。我們可接聽電話的時間為週一至週五上午8點至晚上8點。非營業時間、週末及假日，可能會要求您留言。我們將會在下個工作日回電給您。

#### 您的《2025年會員手冊》

《2025年會員手冊》是具法律效力的計劃福利詳細說明。其中具有關於下一年度福利和費用的詳細資訊。該文件詳細說明了獲得承保服務和處方藥物所享有的權利以及必須遵守的規則。

《2025年會員手冊》將於10月15前提供。最新的《2025年會員手冊》副本隨時可在我們的網站 [mmp.buckeyehealthplan.com/resources](http://mmp.buckeyehealthplan.com/resources) 取得。您也可致電會員服務部，電話是1-866-549-8289 (TTY: 711)，要求我們將《2025年會員手冊》郵寄給您。

#### 我們的網站

您也可以瀏覽我們的網站 [mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com)。在此提醒，我們的網站提供關於醫療服務提供者和藥房網絡（《醫療服務提供者與藥房名錄》）以及藥物清單（《承保藥物清單》）的最新資訊。

### F2. 透過Ohio Medicaid消費者熱線獲得協助

Ohio Medicaid部門可以幫助您找到Medicaid健康照護服務提供者、解釋Medicaid承保服務、獲得Medicaid手冊和出版物，並瞭解Medicaid福利。

您可以在週一至週五早上7點至晚上8點，以及週六上午8點至下午5點致電Ohio Medicaid消費者熱線1-800-324-8680。TTY使用者請致電Ohio中繼服務，電話是7-1-1。

### F3. 獲得MyCare Ohio監察員的協助

MyCare Ohio監察員是一項監察員計劃，如果您對Buckeye Health Plan有疑問，該計劃可以幫助您。監察人員提供的服務均為免費。

- MyCare Ohio監察員是一項監察員計劃，可擔任您的代言人。若您有疑問或投訴時，他們可回答您的疑問，且可讓您瞭解該怎麼做。
- MyCare Ohio監察員確保您擁有與權利和保障相關的資訊，以及如何解決您關切的問題之資訊。
- MyCare Ohio監察員與本計劃或任何保險公司或健保計劃均無關聯。

---

如果您有任何疑問，請於週一至週五上午8點至晚上8點致電Buckeye Health Plan，電話是1-866-549-8289 (TTY: 711)。非營業時間、週末及假日，可能會要求您留言。我們將會在下個工作日回電給您。如果您需要與您的照護經理聯絡，請致電1-866-549-8289 (TTY: 711)，每週7天，每天24小時提供服務。這些電話是免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽[mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com)。



## 《Buckeye Health Plan 2025年度變更通知》

- MyCare Ohio監察員協助解決任何照護方面的疑慮。協助解決與服務提供者之間的爭議、保護權利，以及向本計劃提出投訴或上訴。
- MyCare Ohio監察員與州立長期照護監察員辦公室合作，該辦公室代表消費者獲得長期服務和支援。

MyCare Ohio監察員的電話號碼是1-800-282-1206。TTY使用者請撥打1-800-750-0750。MyCare Ohio監察員的聯絡時間為週一至週五上午8點至下午5點。

### F4. 透過Medicare取得協助

若要直接透過Medicare取得資訊，請致電1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)，其每週7天、每天24小時均提供服務。TTY使用者請撥打1-877-486-2048。

### Medicare的網站

您可以造訪Medicare網站 ([www.medicare.gov](http://www.medicare.gov))。若您選擇從Medicare-Medicaid計劃退保並投保Medicare Advantage計劃，Medicare網站提供有關於費用、承保範圍和品質評等的資訊，可協助您比較Medicare Advantage計劃。

您可以使用Medicare網站上的Medicare計劃尋找器，找到關於您所在區域提供之Medicare Advantage計劃的資訊。（若要檢視關於計劃的資訊，請至[www.medicare.gov](http://www.medicare.gov)並按一下「Find plans」（尋找計劃）。）

### 《2025年Medicare與您》

您可以參閱《2025年Medicare與您》手冊。每年秋季會向Medicare會員寄送此手冊。此手冊包含Medicare福利、權利以及保障的概要，以及針對有關Medicare常見問題的解答。

如果您沒有本手冊的副本，您可以到Medicare網站下載

([www.medicare.gov/Pubs/pdf/10050-medicare-and-you.pdf](http://www.medicare.gov/Pubs/pdf/10050-medicare-and-you.pdf))，或請致電1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 索取，每天24小時、每週7天均提供服務。TTY使用者請撥打1-877-486-2048。

---

如果您有任何疑問，請於週一至週五上午8點至晚上8點致電Buckeye Health Plan，電話是1-866-549-8289 (TTY: 711)。非營業時間、週末及假日，可能會要求您留言。我們將會在下個工作日回電給您。如果您需要與您的照護經理聯絡，請致電1-866-549-8289 (TTY: 711)，每週7天，每天24小時提供服務。這些電話是免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽[mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com)。

