
 福利和承保範圍摘要 (SBC) 將有助於您挑選一項健康保險計劃。SBC 可指明您和計劃將如何分攤所承保醫療服務的費用。  
 注：有關本計劃的費用（稱為保險費）將另行提供。

這僅是一個摘要。有關您承保範圍更多的信息，或取得承保範圍完整條款的副本，[insert contact information].對於常用術語的一般定義，如允許的金額，餘額計費，共同保險，共付額，自付額，提供者，或其他下劃線的術語，請參閱詞彙表。您可以在 www.[insert].com 瀏覽詞彙表，或致電 1-800-[insert] 索取一個副本。

重要的問題	答案	為什麼這個重要:
<u>自付額</u> 的總數是多少?	\$	
在您滿足 <u>自付額</u> 之前，這些服務是否已包括在內?		
是否有其他特定服務的 <u>自付額</u> ?	\$	
這個計劃 <u>自掏腰包的極限</u> 是多少?	\$	
什麼是不包括在 <u>自掏腰包的極限</u> 之內?		
如果您使用 <u>網絡內提供者</u> 您會少付嗎?		
您需要 <u>轉診</u> 去看 <u>專科醫生</u> 嗎?		

 所有的 **共付額**和 **共同保險**的費用在本圖表中顯示基於您已經滿足了**自付額**，如果**自付額**適用的話。

常見的醫療事件	您可能需要的服務	您將支付多少		限制，例外，以及其他重要的資訊
		網絡內提供者 (您將付得最少)	網絡外提供者 (您將付得最多)	
如果您造訪醫療保健提供者的辦公室或診所	一般護理門診治療受傷或疾病			
	<a href="#">專科醫師門診</a>			
	<a href="#">預防性護理/篩查/接種疫苗</a>			
如果您有個檢驗	<a href="#">診斷檢驗(x-光, 驗血)</a>			
	成像 (CT / PET 掃描, 核磁共振成像)			
如果您需要藥物來治療疾病或狀況 關於 <a href="#">處方藥物保險</a> 的更多資訊可造訪 <a href="#">www.[insert].com</a>	仿製藥			
	首選原廠藥物			
	非首選原廠藥物			
	<a href="#">特種藥物</a>			
如果您有門診手術	設施費用 (例如, 門診手術中心)			
	醫師/外科醫生費用			
如果您需要立即就醫	<a href="#">急診室護理</a>			
	<a href="#">緊急醫療運輸</a>			
	<a href="#">緊急護理</a>			
如果您需要住院	設施費用 (例如, 醫院病房)			
	醫師/外科醫生費用			
如果您需要心理健康, 行為健康, 或物質濫用服務	門診服務			
	住院服務			
如果您是孕婦	辦公室門診			
	分娩/生產專業服務			

[\* 有關限制和例外更多的訊息, 請造訪 [[www.insert.com](#)]查閱計劃或保單文件。]

常見的醫療事件	您可能需要的服務	您將支付多少		限制，例外，以及其他重要的資訊
		網絡內提供者 (您將付得最少)	網絡外提供者 (您將付得最多)	
	分娩/生產設施服務			
如果您需要幫助恢復或有其他特殊健康需求	<a href="#">家庭醫療保健</a>			
	<a href="#">康復服務</a>			
	<a href="#">培建服務</a>			
	<a href="#">專業護理</a>			
	<a href="#">耐用醫療設備</a>			
	<a href="#">臨終關懷服務</a>			
如果您的小孩需要牙科或眼科護理	小孩的眼睛檢查			
	小孩的眼鏡			
	小孩的牙齒檢查			

#### 排除的服務及其他承保的服務：

您的 <a href="#">計劃</a> 一般不承保的服務 (欲知更多訊息和其他任何 <a href="#">排除的服務</a> 的清單，請查閱您的保單或計劃文件。)
•
其他承保的服務 (這些服務可能有所限制這不是一個完整的清單。請查閱您的 <a href="#">計劃</a> 文件。)
•

**您續保的權利：** 在您的保險結束後，如果您想要續保，有些經辦機構可以幫助您。那些機構的聯繫資訊為：[insert State, HHS, DOL, and/or other applicable agency contact information]. 其他保險的選項也可以提供給您，包括透過健保商場 [Marketplace](#) 購買個人保險。欲知更多訊息有關 [Marketplace](#) 的訊息，請造訪 [www.HealthCare.gov](http://www.HealthCare.gov) 或致電 1-800-318-2596。

**您的投訴和申訴權利：** 如果您對您的 [計劃](#) 否決了 [索賠](#) 而有所抱怨的話，有些機構可以幫助您。這種抱怨被稱為 [投訴](#) 或 [申訴](#)。有關您的權利更多的訊息，請看一下您將收到該醫療 [索賠](#) 的福利說明。您的 [計劃](#) 文件還提供完整的資訊關於提出 [索賠](#)、[申訴](#)、或 [投訴](#) 任何對於您的 [計劃](#) 不滿的理由。有關您的權利，本通知，或協助更多的訊息，請聯繫：[insert applicable contact information from instructions].

#### 本計劃是否提供最低基本健保範圍？[是/不是]

如果您長達一個月沒有 [最低基本健保範圍](#)，您在申報納稅時將必須繳納付款，除非您有當月豁免健康保險要求的資格。

#### 本計劃是否滿足最低價值標準？[是/不是]

如果您的 [計劃](#) 不符合 [最低價值標準](#)，您可能有資格得到一項 [保費稅收抵免](#)，以幫助您透過 [Marketplace](#) 購買一個 [計劃](#)。

[\* 有關限制和例外更多的訊息，請造訪 [www.insert.com] 查閱計劃或保單文件。]

**語言接通服務：**

[西班牙文 (Español): Para obtener asistencia en Español, llame al [insert telephone number].]

[菲律賓語 (Tagalog): Kung kailangan ninyo ang tulong sa Tagalog tumawag sa [insert telephone number].]

[Chinese (中文): 如果需要中文的幫助，請撥打這個號碼 [insert telephone number].]

[印地安部落文 (Dine): Dinek'ehgo shika at'ohwol ninisingo, kwijigo holne' [insert telephone number].]

---

*查看本計劃如何可能涵蓋樣本醫療狀況的費用，請參閱下一節。*

---

## 有關這些保險的範例：



這不是一個費用估算工具。所顯示的治療僅為本計劃可能承保醫療護理的例子。您實際的費用會有所不同，這取決於您實際接受的護理，提供者提供者收取的費用，以及許多其他因素。著眼於計劃下費用分攤的金額（自付額、共付額和共同保險）以及排除的服務。使用本訊息來比較在不同的健康保險計劃下您可能應支付費用的部分。請注意，這些保險的例子僅限於自身投保。

### 佩琪要生小孩了

（9 個月的網絡內產前護理和住院生產）

■ 該計劃的總自付額 為	\$
■ 專科醫師 [費用分攤]	\$
■ 醫院 (設施) [費用分攤]	%
■ 其他 [費用分攤]	%

本事件範例所包括的服務如：

專科醫師門診（產前護理）  
分娩/生產專業服務  
分娩/生產設施服務  
診斷檢驗（超音波和驗血）  
專科醫師門診（麻醉）

範例總費用	\$
-------	----

在本範例中，佩琪應支付：

費用分攤	
自付額	\$
共付額	\$
共同保險	\$
沒有承保的為	
限制或排除的	\$
佩琪應支付的總金額為	\$

### 管理喬的第二類型糖尿病

（一年網絡內例行控制良好狀況下的護理）

■ 該計劃的總自付額 為	\$
■ 專科醫師 [費用分攤]	\$
■ 醫院 (設施) [費用分攤]	%
■ 其他 [費用分攤]	%

本事件範例所包括的服務如：

一般護理醫師門診（包括疾病教學）  
診斷檢驗（驗血）  
處方藥物  
耐用醫療設備（血糖測驗器）

範例總費用	\$
-------	----

在本範例中，喬應支付：

費用分攤	
自付額	\$
共付額	\$
共同保險	\$
沒有承保的為	
限制或排除的	\$
喬應支付的總金額為	\$

### 米雅的輕微骨折

（網絡內急診室門診和後續治療）

■ 該計劃的總自付額 為	\$
■ 專科醫師 [費用分攤]	\$
■ 醫院 (設施) [費用分攤]	%
■ 其他 [費用分攤]	%

本事件範例所包括的服務如：

急診室護理（包括醫療用品）  
診斷檢驗（x-光）  
耐用醫療設備（拐杖）  
復健服務（物理治療）

範例總費用	\$
-------	----

在本範例中，米雅應支付：

費用分攤	
自付額	\$
共付額	\$
共同保險	\$
沒有承保的為	
限制或排除的	\$
米雅應支付的總金額為	\$