

2022 年 Open Enrollment (健康保险年度申请期)

7 月 1 日 - 20 日：看护人及其受抚养人



Luz C.
看护人, Kennewick

- 今年新增 - 10 美元的牙科保险 针对受抚养人

如果您每月工作 120 小时或以上，您现在可以为您的受抚养人注册牙科保险，每月只需 10 美元 *！

* 仅限机构护理服务提供者 (AP) 和 CDWA 个人护理服务提供者 (IP)。

7 月 1 日 - 20 日：今年唯一的机会

Open Enrollment (健康保险年度申请期) 是您每年注册或对现有保险进行可选变更的机会 *。

- ✓ 如果您现在符合条件并注册参保，您的保险将从 8 月 1 日开始。
- ✓ 如果您现在不符合条件，您仍然可以提交一份填好的 Health Benefits Application (健康保险福利申请表)。您的保险将在您符合资格时开始。
- ✓ 如果您已经参保，那您无需采取行动，除非您想添加一个受抚养人或对您的保险进行可选的变更。

* 如果您不采取行动，您可能直到下一个 Open Enrollment (健康保险年度申请期) 期间才能做出变更，除非您发生了符合资格的生活事件。

目录

受抚养人保险第 4 页

My Plan第 5 页
在线变更或注册参保

健康计划重点第 8 页
了解您的健康计划

医疗第 10 页
医疗计划纲要

牙科第 13 页
牙科计划纲要

常见保险术语第 18 页

注意：SEIU 775 Healthcare NW Health Benefits Trust 提供的保险符合《平价医疗法案》的最低基本保险和最低价值保险。也就是说，如果您有资格通过 SEIU 775 Healthcare NW Health Benefits Trust 获得保险，但选择不注册，这可能会影响您通过 Washington Health Benefit Exchange（华盛顿健康保险福利管理中心）获得保险的保费税收抵免资格。

请致电 **1-855-923-4633** 或在线访问 wahealthplanfinder.org
联系管理中心了解更多信息。

Tyrone L.,
看护人, Tacoma



说明和 重点

此套文档中包含有关您的健康计划、医疗和牙科计划纲要和常见健康保险术语的重点信息。如果您尚未参保，则将收到您自己和任何受抚养人参保所需的申请表；如果您已参保，则可以做出可选的更改。

今年新增！

针对受抚养人的 10 美元牙科保险

每月工作 120 小时或以上的 AP 和 CDWA IP 现在可以为自己的受抚养人注册牙科保险，每月只需 10 美元 *！更多信息见第 4 页。

在 Open Enrollment (健康保险年度申请期) 期间，您可以：

- ✓ 申请健康保险（如果您尚未参保）。
- ✓ 对您的牙科计划作出可选的更改（如果您已参保）。
- ✓ 将一名受抚养人添加到您的保险中（仅限 AP 和 CDWA IP）。

新的计划参与者的保险从 8 月 1 日开始。

如果您已经参保，那您无需采取行动，除非您想对您的保险进行可选的变更。

如果您想申请个人健康保险：

- ✓ 填写并提交 Health Benefits Application（健康保险福利申请表）。
- ✓ 每月支付 25 美元。
- ✓ 继续每月工作 80 小时以保持符合资格。*
- ✓ 享受您的医疗保险吧！



* 如需了解有关资格标准的更多信息，请访问 Open Enrollment（健康保险年度申请期）网页 myseiu.be/oe2022 或者使用您手机上的摄像头扫描此二维码。

如何注册参保或变更现有保险

相关机构必须在 7 月 20 日之前收到您的申请表，才能处理您的申请。



在线

使用 Health: My Plan，在 7 月 20 日之前填写在线申请表。使用手机上的摄像头扫描此二维码或访问 myseiu.be/oe-myplan-22 了解更多信息。

邮寄或传真

在 7 月 20 日之前，将您的申请表寄往 Health Benefits Application（健康保险福利申请表）中所列的地址。需支邮费。也可以将申请表传真至 516-723-7395。

如果您有疑问或需要语言方面的帮助

请在周一至周五早上 8 点到下午 6 点致电 1-877-606-6705 或访问 myseiubenefits.org

受抚养人 保险

Alyssa E.
看护人, Concrete



- 今年新增 - 10 美元的牙科保险 针对受抚养人

如果您每月工作 120 小时或以上，则您有资格为您的受抚养人注册牙科保险，每月只需 10 美元！申请时间为 7 月 1 日 - 20 日。

- 您的资格取决于您每月工作的小时数，但您可以选择 80 个小时或 120 个小时这两个选项。您和您的受抚养人的保险将在您符合资格时开始。
- 如果您未支付每月应付的款项或您的工时数低于要求，则您的受抚养人将失去保险。

从 2 个受抚养人保险选项中选择

80 个小时选项：

最适合每月工作 80-119 个小时的看护人。只有您每月工作 80 个小时或以上，您的受抚养人才能开始享受保险。

- **全套医疗和牙科保险**，自行承担全部保险费（每月 686-786 美元，外加您的保险费 25 美元 / 月）。

120 个小时选项：

最适合每月工作 120 个小时或以上的看护人。只有您每月工作 120 个小时或以上，您的受抚养人才能开始享受保险。

- **全套医疗和 10 美元牙科保险**（每月 628-697 美元，外加您的保险费 25 美元 / 月）。
- 或者**仅牙科保险，每月 10 美元**（外加您的保险费 25 美元 / 月）。



新增！针对受抚养人的 10 美元牙科保险

如果您工作 120 个小时或以上

请访问 myseiu.be/oe-dep-dental 或用手机扫描此二维码，了解关于受抚养人牙科保险的更多信息。

如何注册以及验证受抚养人

在线为受抚养人注册

1. 填写 Health Benefits Application（健康保险福利申请表）的受抚养人部分，并使用 Health: My Plan（网址：myseiu.be/oe-myplan-22）在 7 月 20 日之前提交。
2. 您会在 30 天内收到确认信。

通过邮寄或传真为受抚养人注册

1. 填写 Health Benefits Application（健康保险福利申请表）的受抚养人部分，并在 7 月 20 日之前将申请表寄往 Health Benefits Application（健康保险福利申请表）中所列的地址。
2. 在将申请表寄到 Health Benefits Application（健康保险福利申请表）中所列地址后的 60 天内，发送一份可验证您和您的受抚养人关系的文件。
3. 开始通过工资扣缴支付。

注意：相关机构必须在 7 月 20 日之前收到您的申请表，才能处理您的申请。

我可以将哪些人添加到我的保险中？

您可以为符合条件的孩子（在他们满 26 岁前）注册受抚养人保险。如果您要为您的受抚养人注册，您需要验证你们之间的关系。有关符合资格的受抚养人的完整清单，请访问 myseiu.be/oe-dv-22。

受抚养人验证

如果您要为您的受抚养人注册，您需要发送一份可验证你们之间关系的文件。只有在发送了关系验证文件之后，您的申请才算完成。您可以在提交申请的同时发送此文件（通过 Health: My Plan 在线提交或邮寄），不过，在相关机构收到申请表后，您也有 60 天的时间来验证您与受抚养人之间的关系。

可用于受抚养人验证的文件类型

以下是一些可用于受抚养人验证的文件类型。有关可接受文件的完整清单，请访问 myseiu.be/oe-dep-ver。

- 受抚养人出生证明副本。
- 受抚养人的寄养、法定监护人或收养证明副本。
- 您最近的联邦纳税申报表的副本。



了解为受抚养人注册的更多信息

访问 myseiu.be/oe-dep-ver，获得受抚养人和可接受文件的完整清单。

通过 Health: My Plan 注册或变更！



为 Health: My Plan 创建登录信息

前往 myseiu.be/oe-myplan-22 或使用手机上的摄像头扫描此二维码，
按照下列步骤注册新用户：

第 1 步：选择 Register as a New User (注册为新用户)。

Username / Email Address

Password

SIGN IN **REGISTER AS A NEW USER**

第 5 步：填写用户名、密码和安全问题。

Username or Email Address: Confirm Username or Email Address:

Password (at least 8 characters): Confirm Password:

Secret Question: Answer:

NEXT **CANCEL**

第 2 步：输入会员 ID 或社会安全号 (SSN)。

Member ID on your health card or SSN

NEXT **CANCEL**

第 6 步：填写联系信息，然后点击 Save Communication (保存通信信息)。

* 至少需要填写一个电话号码和电子邮件地址。

Home Phone Mobile Phone Work Phone Extension

Preferred Phone Number for Communication: ☐ HOME ☐ MOBILE ☐ WORK

Personal Email Address Work Email Address

Preferred Email for Communication: ☐ PERSONAL ☐ WORK

Preferred Method of Communication:
-Select- English

SAVE COMMUNICATION **CONTINUE LATER**

第 3 步：输入 Zip Code (邮政编码) 和 Date of Birth (出生日期)。

Member ID or SSN: Name:

Zip Code: Date of Birth:

NEXT **CANCEL**

第 4 步：查看并选择 I accept Terms & Conditions (我接受条款和条件)。

Please read and accept Terms & Conditions

CREATE will occasionally update this Privacy Policy to reflect changes in the law or feedback. CREATE encourages you to periodically review this Statement to be informed of how CREATE is protecting your information. Your continued use of this web portal and/or mobile app after we make changes is deemed to be acceptance of those changes, so please check the policy periodically for updates.

CONTACT INFORMATION

CREATE welcomes your comments regarding this Statement of Privacy. If you believe that CREATE has not adhered to this Statement, please contact CREATE at CREATE-Compliance@cingularhpa.com. We will use commercially reasonable efforts to promptly determine and remedy the problem.

[View full screen](#)

☒ I accept Terms & Conditions ☐ I do not accept Terms & Conditions

NEXT **CANCEL**

第 7 步：点击 Save Acknowledgements (保存确认书)。

create technology **SEIU 775 Benefits Group**

☒ YOU MAY RECEIVE ELECTRONIC COMMUNICATIONS FROM US

SAVE ACKNOWLEDGEMENTS **CONTINUE LATER**

有疑问？请致电 **1-877-606-6705**（太平洋时间周一至周五早上 8 点至下午 6 点）
或发送电子邮件至 SEIU775BG-caregiver@magnacare.com。

注册参加保险

第 1 步：登录并查看您的健康保险信息或注册参加保险。

如果您符合参保资格，则将看到并可点击 **Start Enrollment**（开始注册）。



第 2 步：通过 Health: My Plan 完成整个注册过程。

- 选择您的主要雇主 (Home Employer)。这个雇主会从您的工资中扣除每月的共付保险金。根据您每月工作的工时数，未来您的主要雇主可能会被分配为其他雇主。
- 您将看到每项福利的资格信息。

第 3 步：编辑您的个人偏好，例如：

- 您希望如何联系您 — 通过电子邮件、电话或邮寄。
- 您的首选语言。

第 4 步：注册参加健康保险：

- 医疗计划 — 根据您的居住地来选择计划。
- 牙科计划 — 对比各种计划，并从可用的牙科计划选项中进行选择。
- 将一名受抚养人添加到您的保险中，并验证你们之间的关系。更多信息见第 4 页。
- 详细了解您还可以享受的其他健康保险福利，例如 Caregiver Kicks、EPIC Hearing 和 Ginger。

第 5 步：检查您的选择。

第 6 步：使用鼠标或触摸屏签名，以完成注册参保。

您将看到确认屏幕，并将向您发送确认电子邮件或确认信。

查看并变更保险计划

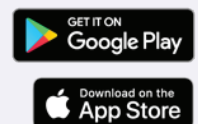
第 1 步：登录 Health: My Plan 查看或变更现有保险。

第 2 步：使用左上角的菜单图标：

- 查找保险纲要。
- 查看资格和福利信息。
- 更改牙科计划。
- 查看工时。
- 进行自助支付等！

在您的智能手机上下载
MyCreateHealth 移动应用程序，
即可方便地使用 **Health: My Plan**。

可从 iPhone 上的 App Store 或
Android 手机上的 Google Play
Store 获取 MyCreateHealth 移动
应用程序。



健康计划 重点

每月只需 25 美元 *，就能获得高质量的健康保险和牙科保险

您的保险包含以下福利：

- 免费初级护理医生看诊
- 医疗
- 牙齿矫正
- 牙科
- 视力
- 听力
- 不孕症
- 处方药
- 情感支持

最大限度利用您的保险

查找一名您喜欢的医生

与一位您信任的医生建立关系，即选他作为您的初级护理医生（也被称为首要医疗服务提供者或 PCP），然后您前去就诊时就无需支付挂号费。在需要体检时，或如果您生病 / 需要转诊到专家处时，可以到这位医生处就诊。

您可以通过 Kaiser Foundation Health Plan of the Northwest 网站选择一名初级护理医生。选择初级护理医生非常快速、简单。如果您在创建账户或查找合适的医生时需要帮助，请访问 myseiu.be/oe-doctor。

Healthcare Anywhere

有了医疗保险，您就可以在任何地方获得方便、免费或费用较低的医疗保健 — 通过手机、平板电脑或计算机 — 作为亲自看诊的补充选择。您可以享受高质量的个性化护理，安全方便地看诊并进行技术选择。访问 myseiu.be/ha-2022，了解详细信息。

听力福利，无需挂号费！

通过 EPIC Hearing，您可以为每只耳朵获得价值 1200 美元的听力硬件，而无需挂号费。访问 myseiu.be/hearing，了解更多信息。

更多福利，为您量身定制

自我护理至关重要：情绪健康福利

情绪健康跟身体健康同等重要。承保范围包含：心理疗法、药物、集体治疗，以及补充和替代医疗，以及下列福利：

- Ginger 应用程序，借助该应用，可以轻松地联系到专家，他们可以通过免费、安全的短信提供建议和支持。访问 myseiu.be/oe-ginger，了解详细信息。
- 请拨打 Kaiser Foundation Health Plan of the Northwest 心理健康服务电话：
1-855-632-8280，或访问 myseiu.be/kpnw-bh。



只要您符合资格，每年都可免费获取 Caregiver Kicks 防滑鞋！这种鞋子非常舒服，让您在工作场所既美观又保持安全。有 70 余款可供选择，来自流行品牌 Reebok（锐步）和 Skechers（斯凯奇）等。要获取 Caregiver Kicks，请访问 myseiu.be/oe-kicks。

不确定自己是否符合资格？

访问 myseiu.be/oe-myplan-22 查看您的资格。

* 个人保险费是每月 25 美元（也称为共付保险金）。如果您为受抚养人注册，每月的费用会更高。查看第 4 页，了解价格详情。

** 到初级护理医生处就诊无需支付挂号费，但如果医生要求您去做检查或化验，则您可能需要支付针对这些服务的挂号费。

Janie H.
看护人，Spokane

明智地管理处方

通过了解您所有的选择和相应的价格，充分利用您的处方福利。

* 如果您在一个宗教组织工作，那么您的健康计划将不包括避孕药，这是《平价医疗法案》的宗教相关豁免允许的。然而，只要您注册参加某个健康计划，就可以从 Sav-Rx 免费获得这类药物（且无需采取任何额外行动）。

** 这些基于价值的药物是治疗各种健康问题的非专利药物。

Rx 挂号费（网络内） 30 天供应量	药店	邮购
非专利避孕药 *	0 美元	0 美元
首选非专利药物	5 美元	10 美元（最多 90 天的供应量）
首选品牌药	25 美元	50 美元（最多 90 天的供应量）
非首选品牌药	50 美元	100 美元（最多 90 天的供应量）

使用急诊室的替代方案

急诊室 200 美元挂号费	紧急照护 30 美元挂号费	初级护理医生 / 在线问诊 免费
------------------	------------------	---------------------

使用紧急照护，节省 170 美元。

如果您需要及时护理，寻找最近的紧急照护中心或与您的医生预约当天就诊。这样做可以节省 170 美元。

及时护理与急救护理不同。

如果您正遭受危及生命的状况，如心脏病发作或中风，则应该去急诊室。如果您遭遇轻微的身体伤害，比如脚踝扭伤，则应该寻求紧急照护。

医疗计划 福利摘要



Kaiser Foundation Health Plan of the Northwest 福利摘要
生效日期：2022 年 8 月 1 日

这只是福利摘要，而非合同或参保证明。所有福利描述，包括替代性护理，均针对必需医疗服务。对于承保范围内的服务，会员只需支付较少的成本分摊或实际费用即可享受该服务。对于包括受限情况在内的完整保险条款，请参阅您的参保证明。根据《2010 年患者保护和平价医疗法案》：

- 仅限机构护理服务提供者和 CDWA 个人护理服务提供者：受抚养子女在 26 岁之前有资格参加这一计划。家属的保险费将由您全额承担。联系您的雇主以了解保险费率。

网络内承保范围	
自费最高限额	
单个会员	1250 美元
整个家庭	2500 美元
自付额	0 美元
寻医就诊	
常规预防体检	0 美元
初级护理	0 美元
特殊护理	15 美元
紧急照护	30 美元
检查	
预防性检查	0 美元
实验室	0 美元
X 光、成像、特殊诊断程序	0 美元
CT、MRI、PET 扫描	每次就诊 50 美元。某些服务可能需要事先授权。
药物（门诊病人）	
处方药（最多 30 天的供应量）	5 美元（非专利药）/20 美元（首选品牌药）/50 美元（非首选品牌药）
邮购处方药物（最多 90 天的供应量）	10 美元（非专利药）/50 美元（首选品牌药）/100 美元（非首选品牌药）
直接给与用药，包括注射 （所有门诊环境）	0 美元
护士治疗室就诊并接受注射	5 美元
产妇护理	
拟定的产前护理和首次产后访视	0 美元
实验室	0 美元
X 光、成像、特殊诊断程序	0 美元
住院病人医院服务	每次住院 100 美元

Kaiser Foundation Health Plan of the Northwest 福利摘要（续）

不孕症	
治疗不孕不育的医疗和外科服务以及所有相关服务	在承保范围之内，但要视适用的门诊病人服务成本分摊而定，每人终生最高限额为 3 万美元。包括人工授精、体外受精和辅助生殖（包括配子输卵管内移植 [GIFT] 和合子输卵管内移植 [ZIFT]）。 生育药物： 在承保范围之内，但受 50% 计划共同保险的限制，终生最高限额为 5000 美元
医院服务	
救护服务（每次运送）	75 美元
急诊	200 美元（如果住院，则不收费）
住院病人医院服务	每次住院 100 美元
化学治疗 / 放射治疗就诊	15 美元
耐用医疗设备、外部假体装置和矫正装置	20% 共同保险
物理、言语及职业疗法（每个日历年度每项治疗 20 次就诊）	15 美元
专业护理设施服务	
住院病人专业护理服务（每个日历年度最多 100 天）	0 美元
化学品依赖服务	
门诊病人服务	0 美元
住院病人医院和住宿服务	每次住院 100 美元。
心理健康服务	
门诊病人服务（组团就诊 ½ 挂号费）	0 美元
住院病人医院和住宿服务	每次住院 100 美元
替代性护理	
针灸服务	0 美元挂号费，每年最多 12 次就诊
椎按摩服务	0 美元挂号费，每年最多 12 次就诊
按摩疗法	25 美元挂号费，每年最多 12 次就诊
自然疗法	0 美元挂号费，不限就诊次数
视力服务	
常规眼科检查（直到 19 岁的第一个月）	0 美元
视力辅助装置和视光服务（直到 19 岁的第一个月）	眼镜镜片、镜框或隐形眼镜不收费（每 12 个月）
常规眼科检查（19 岁及以上）	0 美元
视力辅助装置和视光服务（19 岁及以上）*	眼镜或隐形眼镜的初始补助最高为 300 美元，一年不得超过一次。
听力服务	
听力硬件	通过一项单独的福利参保：EPIC Hearing。无挂号费，您还可以获得最高每 3 年每侧耳朵 1200 美元的助听器补贴。访问 myseiu.be/hearing ，了解详细信息

Maureen M.
看护人, Shoreline



您可以选择的牙科计划

护理服务提供者	年度最高赔付额	自付额	常规检查的挂号费	特色亮点
	2000 美元	0 美元	全部在承保范围内	• 广泛的卫生保健服务提供者网络，包括乡村地区。 • 到 Pacific Dental Alliance (太平洋牙科联盟，即 PDA) 牙医处就诊，可免费获赠一支 Sonicare 牙刷。访问 myseiu.be/oe-pda，了解更多信息。 • 享受 PDA 牙医提供的免费牙科护理，最高额度可达 2000 美元！
	无	0 美元	全部在承保范围内	• 方便居住在 5 号洲际公路 (I-5 corridor) 的看护人。 • 对于高昂的牙科费用，不对看护人设置年度最高限额。 • Willamette Dental Group 的牙医，您不容错过。

您的牙科保险包括在每月 25 美元共付保险金里。

- 两个牙科计划都提供牙齿矫正福利。
- 若要更改牙科计划，请填写并交还 Health Benefits Application (健康保险福利申请表)。相关机构必须在 7 月 20 日之前收到您的申请表，才能处理您的申请。
- **今年新增！** 选择 120 个小时选项的 AP 和 CDWA IP 现在可以为自己的受抚养人注册牙科保险，每月只需 10 美元！访问 myseiu.be/oe-dep-dental，了解详细信息。



PPO 计划 生效日期：2022 年 8 月 1 日

受益期：2023 年 1 月 1 日 - 2023 年 12 月 31 日
 受益期最大值 *（每人；不适用于第 1 类）：2000 美元
 牙齿矫正 — 成人和儿童：50%
 终生最高限额（每人）：2000 美元

	Delta Dental PPO 牙医	Delta Dental Premier 牙医	网络外牙医
受益期自付额			
不适用网络中的第 1 类 — 网络外 无自付额 — 每个受益期 50 美元	0 美元 /50 美元	50 美元	50 美元
第 1 类 - 诊断和预防			
检查 清洁 涂氟 X 光牙片 窝沟封闭	100%	80%	80%
第 2 类 - 修复			
修复 后牙复合填充 牙髓（根管）治疗 牙周治疗 口腔外科	100%	60%	60%
第 3 类 - 重大项目			
假牙 局部镶牙 植牙 牙桥 牙套	80%	40%	40%

请注意：这是可享受福利的摘要，仅用于比较目的，不构成合同。一旦加入计划，您可以获得福利手册，从中了解关于您 Delta Dental PPO 计划的更多详细信息。如有任何疑问，请随时致电我们的客服部门或访问我们的网站 DeltaDentalWA.com 咨询了解。

最大限度利用您的福利！

创建 MySmile® 帐户

全天候随时安全访问您的 ID 证、福利信息、自付费用估算以及其他内容！
我们的 "Find your member Id" (查找您的会员 ID) 工具让注册变得无比简单。请访问 DeltaDentalWA.com 创建您的帐户。

选择一名网络内牙医

本计划让您能够使用 Delta Dental PPO 网络。不过，当您到 Delta Dental PO 牙医处就诊时，才能最大限度利用您的福利。
请访问 DeltaDentalWA.com 查找您网络内的牙医（请在下一页学习查找方法）。

本计划中还包含访问 Delta Dental Premier® 网络的权限，如果需要，它可以帮助您查找在您区域之外的 PPO 牙医。这意味着您能够避免较高的“网络外”费用（请查看下表）。

覆盖更多牙科治疗

第 1 类费用不计入您的年度最高赔付额，这意味着保险将覆盖更多第 2 和 第 3 类费用。

	PPO	Premier	网络外
您的计划内牙科网络	✓		
最大限度利用福利，意味着最少的自付费用	✓		
为您存档索赔表格	✓	✓	
提供我们的质量管理和费用保护	✓	✓	
无费用保护，意味着较高的自付费用			✓

查找附近的网络内牙医：

1. 访问 DeltaDentalWA.com
2. 点击 "Online Tools" (在线工具) 并使用我们的 "Find a Dentist" (寻找牙医) 工具
3. 选择 "Delta Dental PPO" 筛选搜索结果

定期到牙医处就诊。

您的计划覆盖每年的预防保健护理就诊。定期清洁和检查牙齿非常重要，可以保护您的微笑、健康以及预防将来可能会发生的痛苦、治疗费用高昂的问题。

获得自付费用估算。

获知要支付的费用可以帮助您和您的牙医对治疗做出计划，以最大限度地利用您的福利。

MySmile Cost GenieSM 让您获得即时费用估算。这对于基础治疗（如补牙）来说非常有用。仅需登录 MySmile 帐户便可获得您的个性化估算。

如果需要全面治疗（如戴牙套），请让您的牙医做出“预决定”。您会收到您的牙医发出的**治疗和费用确认**。上面会详细列出治疗计划、您的福利覆盖范围以及您还需付给牙医的治疗费用。

有疑问？
请致电 Delta Dental，
1-800-554-1907
太平洋时间周一至周五早上 7 点至下午 5 点

对于 Delta Dental 成员，如果您是
新患者，那么您首次到 Pacific
Dental Alliance（太平洋牙科联盟，
即 PDA）就诊时，可免费获赠一支
Sonicare 牙刷。



访问 myseiu.be/oe-pda，
获得完整的 PDA 服务
提供者清单。



由 Willamette Dental of Washington, Inc 承保。本计划提供广泛的承保服务，以诊断和治疗牙齿及其支持组织的各种疾病或问题。下面列出的只是您的计划所承保的一些最常见的手术。有关完整的计划说明、限制条款和除外责任条款请参阅参保证明。

福利	挂号费
年度最高赔付额	无年度最高赔付额 *
自付额	无自付额
一般性及牙齿矫正寻医就诊	每次就诊无挂号费
诊断和预防服务	
常规及急诊检查、X 光牙片、洁牙、氟化物治疗、窝沟封闭（单颗牙齿）、头颈癌筛查、口腔卫生指导、牙周图、牙周健康评估	涵盖在寻医就诊挂号费中
修复牙科学	
填充（汞合金）	涵盖在寻医就诊挂号费中
陶瓷金属牙冠	您要支付 250 美元的挂号费
口腔修复学	
整套的上下颌假牙	您要支付 400 美元的挂号费
牙桥（单颗牙齿）	您要支付 250 美元的挂号费
牙髓病和牙周病学	
根管治疗 — 前牙	您要支付 85 美元的挂号费
根管治疗 — 双尖牙	您要支付 105 美元的挂号费
根管治疗 — 磨牙	您要支付 130 美元的挂号费
区域骨手术	您要支付 150 美元的挂号费
区域根面平整	您要支付 75 美元的挂号费
口腔外科	
常规拔牙（单颗牙齿）	涵盖在寻医就诊挂号费中
手术拔牙	您要支付 100 美元的挂号费
正牙学治疗	
正牙前治疗	您要支付 150 美元的挂号费 **
综合牙齿矫正治疗	您要支付 2500 美元的挂号费
牙科种植	
牙科种植手术	每个日历年度种植体福利最高限额为 1500 美元
其他	
局部麻醉	涵盖在寻医就诊挂号费中
牙科实验室费用	涵盖在寻医就诊挂号费中
一氧化二氮	您要支付 40 美元的挂号费
前往专业诊所就诊	每次就诊，您要支付 30 美元的挂号费
超出紧急护理费用报销范围	您支付的费用超过 250 美元

*TMJ（颞下颌关节）的年度最高赔付额为 1000 美元 / 终生最高限额为 5000 美元。

** 如果患者接受治疗计划，则挂号费计入综合牙齿矫正治疗的挂号费用。

除外责任条款

需要进行多次治疗或调试的牙桥、牙套、假牙或修复装置（在保险终止后，这些修复器具的安装或交付超过了 60 天）。

在保险范围生效日期之前便已完成或交付的治疗或服务，如牙科种植，包括附着装置、维护和与牙科种植体相关的服务。

在保险范围生效日期之前提供的根管治疗服务、修复服务和种植体。在保险终止后已完成超过 60 天的根管治疗。仅与不承保的服务有关的检查或咨询。实验性或临床研究服务，以及相关的检查或咨询。

全口重建，包括用牙套、牙桥或种植体进行的大面积口腔修复；咬合重建，包括用于夹板疗法、改变垂直距离、恢复咬合或纠正磨损、擦伤或侵蚀之目的牙套、牙桥或种植体。

牙科诊所外的住院护理，包括牙科手术、医生服务或设施费用。颌面修复服务。

夜用护板。

个性化修复。

整形、重建或整容手术以及其他服务或用品，主要用于改善、改变或增强外观。

处方药、非处方药和术前用药。

错过或取消预约而没有提前 24 小时通知的医疗收费。

更换丢失、缺失或被盜的牙科设备；更换因滥用、误用或疏忽而损坏的牙科设备。

更换完好无损的修复体。

拟定的治疗计划之外的或未经 Willamette Dental Group 牙医推荐和批准的服务、相关检查或咨询。

在诊断、护理或治疗相关疾病时不必要的服务、相关检查或咨询。

由持牌牙医、假牙技师、卫生学家或牙医助理以外的任何人提供的服务。

对在专业运动比赛的练习或参赛期间造成的伤害进行治疗的服务。

为治疗工人赔偿已覆盖的或属于雇主责任的伤害或疾病所提供的服务。

为治疗自残伤害提供的服务。

除非法律要求，否则任何联邦、州或其他政府计划均可提供的服务。

合同未涵盖的服务。

除承保的预防服务外，没有病理、功能障碍或疾病迹象的服务。

限制

如果可以使用替代性服务来治疗疾病，则 Willamette Dental Group 牙医推荐的服务将在承保范围之内。

如果已确定需要牙齿治疗，那么对于受抚养子女而言，合同所列服务（其目的在于纠正会损害牙齿和支持结构功能的先天性或发育畸形）在承保范围之内。正如同规定，当 Willamette Dental Group 牙医认为有必要进行牙齿治疗并批准为 19 岁以下、患有先天性或发育畸形的计划参与者进行正颌外科手术时，正颌外科手术在承保范围之内。

仅在有必要进行牙齿治疗且在 Willamette Dental Group 牙医推荐的情况下，牙套、印模或其他间接组装牙体复形才在承保范围之内。

如果初始的根管治疗由 Willamette Dental Group 的牙医负责，那么根管治疗的再治疗将作为初始的 24 个月治疗的一部分被纳入承保范围。如果初始的根管治疗由网络外的提供者负责，那么 Willamette Dental Group 牙医对这种根管治疗的再治疗将受到适用的挂号费限制。

如果在牙科诊所进行全身麻醉，则按合同规定，其费用涵盖在挂号费中；与承保服务一起提供；并且必须进行牙齿治疗，因为该计划参与者未满 7 岁且患有发育障碍或肢体残疾。

如果属于医疗必须服务，那么由急性医疗照护的牙医提供的服务在承保范围之内；由 Willamette Dental Group 的牙医预先书面授权；提供的服务与牙科诊所提供的服务相同；要支付适用的挂号费。

如果现有的假牙、牙套、嵌体、填补物或其他修复设备已使用超过 5 年并且必须进行替换，那么这些设备的替换在承保范围之内。计划治疗使您的福利最大化。

Willamette Dental Group 的牙医，您不容错过。

常见 保险术语

了解常见保险术语的定义，以便更好地理解您的健康保险计划。

共同保险

共同保险是在您达到自付额之后（如果计划中有自付额的话），您为所使用的医疗服务支付的费用的百分比。

挂号费

挂号费是到医生处看诊、看急诊和开处方时所付的费用。有些计划要求您支付挂号费，而不是要求达到自付额。还有些计划可能要求您两者都支付。您的挂号费不计入自付额，但计入自费限额。

共付保险金 / 保险费

保险费是您每月健康保险的全部费用。共付保险金是您支付的全部健康保险的百分比或固定金额。例如，个人保险的共付保险金是每月 25 美元。然而，如果您为受抚养人注册参加保险，每月的共付保险金会更高。参见第 4 页，了解费用信息。

自付额

自付额是在您的计划开始支付之前，您在保险期内（通常为一年）为所覆盖的卫生保健服务支付的金额。自付额可能不适用于所有的服务，也不是所有计划都有自付额。对于某些计划，自付额可能只适用于网络外服务。

受抚养人

受抚养人是指有资格通过 SEIU 775 Benefits Group 享受您的保险计划的孩子（直到他们满 26 岁）。有关符合资格的受抚养人的完整清单，请访问 myseiu.be/oe-dv-22。

资格要求

如果您连续两个月每月工作的工时至少达 80 小时，即有资格通过 SEIU 775 Benefits Group 获得个人健康保险。要保持健康保险的资格，您每月工作的工时必须连续达 80 小时。如果您每月工作 120 小时或以上，则您有资格为您的受抚养人注册参加 10 美元的牙科保险。

网络内和网络外

网络内服务是指您的健康计划覆盖的服务，您可以支付较低的挂号费 / 共同保险或不需要挂号费 / 共同保险，即可获得这些服务。网络外服务是指那些可能仍然包含在或不包含在您的保险范围内的服务，但较之网络内服务，需要支付更高的挂号费或共同保险。

会员 ID

您的会员 ID 是关联您身份的唯一号码，卫生保健服务提供者及其工作人员可以借此核实您的保险范围并安排服务付款。这也是健康保险公司用来查找特定会员的号码。您的会员 ID 编号可从会员 ID 卡上找到。

网络

您的网络由设施、卫生保健服务提供者（医生、护士）和供应商组成，您的健康计划与他们签订了提供卫生保健服务的合同。

自费限额

自费限额是指在您的计划开始支付今年剩余时间 100% 的医疗费用之前，您必须支付的总额。一般来说，挂号费、自付额、共同保险和覆盖的网络内付款都计入这个限额。



Dora P.
看护人, Tacoma

初级医疗服务提供者或卫生保健服务提供者（医生）

初级医疗服务提供者是指您可以前去看诊以便获得继续护理的医生或其他卫生保健服务提供者，比如护士或助理医师。您可以通过健康计划的网站选择初级医疗服务提供者。有些计划可能会为您分配一位提供者，但您可以随时更改。

门诊病人服务和住院病人服务

住院病人服务要求您留在医院或医疗机构过夜。例如，生孩子或做手术。门诊病人服务即不要求您留在医院或医疗机构的任何服务。

放弃或放弃保险

如果您不愿意参加健康保险或希望终止您或您的（已参保）受抚养人的保险，则可以在 Health: My Plan 上填写一份在线表格，或致电客户服务申请一份纸质表格。如果您选择放弃保险，您可能直到下一个 Open Enrollment（健康保险年度申请期）期间或者您发生了符合资格的生活事件时，才能做出变更。



Betty F.
看护人, Spokane Valley



**Open Enrollment
(健康保险年度申请期) 为
7月1日-7月20日**

通过 Health: My Plan
在线注册参保或变更现有保险!
myseiu.be/oe-myplan-22

有疑问? 请致电 1-877-606-6705