



CALIFORNIA HEALTH ADVOCATES

캘리포니아 보건 중재인

메디케어 파트 D: 개요

2003년의 메디케어 처방약, 개선 및 현대화법 (Medicare Prescription Drug, Improvement, and Modernization Act; MMA)에 의해 메디케어를 통한 임의(voluntary) 처방약 보험에 가입할 수 있는 길이 열렸습니다. 이를 보통 “메디케어 파트 D.”라고 부릅니다.

이 처방약 보험은 수입, 건강상태, 처방약에 대해 종전에 어떤 보장을 받았는지에 관계없이 메디케어에 가입한 사람이라면 누구나 가입할 수 있습니다. 보장은 사기업들에 의해 제공됩니다. 가입자는 처방약 플랜을 선택하고 월 보험료를 내게 됩니다. 수입이 적은 경우 추가 지원을 받아 무료 또는 아주 적은 비용으로 처방약에 대한 보장을 받을 수도 있습니다.

cahealthadvocates.org를 통해 “파트 D 비용에 대한 추가 지원”(“Extra Help for Part D Costs”)란 제목의 개황보고서를 참조하십시오.

월 보험료는 가입자의 건강상태 또는 처방전의 숫자에 따라 인상되지 않습니다. 2009년 캘리포니아의 독립 처방약플랜(stand alone prescription drug plan; PDP)을 기준으로 월 보험료는 \$18.30에서 \$129.30입니다. 월 보험료

외에 공제금액과 약 값의 일부를 부담해야 하는 경우도 있습니다.

메디케어에서는 모든 처방약 플랜에 대해 혜택 표준을 설정한 바 있습니다 (아래 표를 참조.) 보험회사에서는 최소한 이 표준 디자인 이상의 플랜을 제시해야 합니다. 그러나, 모든 플랜은 서로 다릅니다. 더 높은 월 보험료를 받는 대신 더 많은 혜택과 더 다양한 처방약을 보장해주는 회사도 있습니다. 2009년 현재 캘리포니아 전역을 통틀어 51가지의 독립 처방약플랜이 있습니다.

거주지에 따라 처방약 보장을 포함하는 또 다른 메디케어 어드밴티지 플랜(Medicare Advantage plans with prescription drug coverage; MA-PDs)이 있는 경우도 있습니다. 메디케어 어드밴티지 플랜의 가입 가능 여부는 거주지 카운티(county)에 따라 다릅니다. 선택의 폭이 넓은 지역이 있는가 하면 몇 가지 플랜 안에서만 선택해야 하는 지역도 있습니다. 메디케어 어드밴티지 플랜에 가입하셨다면, 해당 플랜을 통해 메디케어에서 보장하는 모든 서비스를 받으실 수 있습니다.

의료 보험 상담 및 지원 프로그램(Health Insurance Counseling and Advocacy Program) 연락처 1-800-434-0222

11-26-08 © California Health Advocates: cahealthadvocates.org

본 개황보고서의 번역은 메디케어와 메디케이드 서비스 센터 기금을 통한 자금 지원을 받아 캘리포니아 노인복지부(California Department of Aging; CDA), 의료보험 상담 및 지원프로그램(Health Insurance Counseling and Advocacy Program) 및 연방 메디케어국(Federal Medicare Agency)에서 제공합니다.

2009년 표준 파트 D 보장

보장	파트 D 지불액	가입자 지불액
연간 공제금액 (\$295)	\$0	\$295
초기 보장 기간 (\$2,405)	\$2,405의 75% (\$1,804)	\$2,405의 25% (\$601)
미보장 구간 (도넛 홀) (\$3,454) 처방약 플랜과 처방약 비용이 \$2,700에 달하면 (\$295 + \$2,405), '미보장 구간'에 해당합니다. <i>재난 보장이 개시되기 전 처방약 비용 \$3,454는 가입자께서 부담하셔야 합니다.</i>	\$0	100% (\$3,454)
재난 보장(Catastrophic Coverage) 가입자가 '본인부담한계(out-of-pocket threshold)'에 도달하면, 즉 2009년 기준연간 총 처방약 비용이 \$4,350에 이르면 재난보장이 시작됩니다. (공제금액 \$295 + 초기 보장 \$601 + 미보장 구간 \$3,454)*	나머지 비용의 95%	나머지 비용의 최대 5%까지

*재난보장이 시작되기 전 본인부담비용 \$4,350은 가입자의 플랜에 지정된 처방집에 등재된 약품만을 대상으로 합니다.

cahealthadvocates.org를 통해 “메디케어 어드밴티지 플랜: 개요”(“Medicare Advantage Plans: An Overview”)란 제목의 개황보고서를 참조하십시오.

메디케어 처방약 플랜은 제너릭과 브랜드 약품을 모두 보장합니다. 각 플랜마다 처방집(formulary)이라는 보장 약품의 목록이 있습니다. 이 목록은 메디케어의 최소요구 사항을 반드시 만족해야 하지만, 모든 처방약을 포함해야 할 필요는 없습니다.

어떤 경우에는 메디케어의 승인을 받아 보장년도 중간에 플랜의 처방집이 변경되는

수도 있습니다. 대표적인 두 가지 예로, 보장되던 브랜드 약품의 제너릭이 출시되었을 때와 새로운 FDA 또는 임상 정보상 어떤 약품이 안전하지 않다는 사실이 밝혀졌을 때를 들 수 있습니다. 그러나 일반적으로 플랜에서 현재 복용하고 계신 약품에 대한 보장을 중단하거나 축소하는 경우는 없습니다. 처방집의 변경으로 인해 가입자에게 영향이 미치는 경우, 플랜에서는 변경 최소 60일 전에 가입자에게 이 사실을 알려야 합니다.

의사의 판단에 의해 목록에 없는 약물이 필요하거나, 처방집 변경이 가입자에게 약영향을 끼친다고 생각되는 경우, 가입자 또는

의료 보험 상담 및 지원 프로그램(Health Insurance Counseling and Advocacy Program) 연락처 1-800-434-0222

11-26-08 © California Health Advocates: cahealthadvocates.org

본 개황보고서의 번역은 메디케어와 메디케이드 서비스 센터 기금을 통한 자금 지원을 받아 캘리포니아 노인복지부(California Department of Aging; CDA), 의료보험 상담 및 지원프로그램(Health Insurance Counseling and Advocacy Program) 및 연방 메디케어국(Federal Medicare Agency)에서 제공합니다.

담당 의사는 플랜에 “예외” 신청을 할 수 있습니다. 플랜에서 이를 거부한다면 가입자는 이 결정에 대해 항소(appeal)할 수 있습니다. 파트 D 항소에 대한 정보는 cahealthadvocates.org를 통해 “파트 D 처방이 거부되었을 때”(“When My Part D Prescription is Denied”)란 제목의 개황보고서를 참조하십시오.

처방약 플랜에서는 반드시 가입자 거주지역의

약국과 계약을 해야 하지만, 모든 약국이 모든 플랜과 계약을 맺는 것은 아닙니다. 선택하신 플랜에 포함되어 있는 약국을 편리하게 이용할 수 있는지 확인해두십시오. 또, 많은 플랜에서 우편을 통한 처방약 수령을 허용하고 있는데, 이는 종종 더 낮은 가격으로 제공됩니다.

현재 어떤 플랜에도 가입되어 있지 않고, 처방약에 대한 믿을만한 보장(최소한 표준 파트 D 보장 이상)도 받지 못하고 있다면, 다음으로 고려할 것은 연차가입기간(annual election period)을 기다려 이 시기에 PDP에 가입하는 것입니다. 이 기간은 매년 11월 15일부터 12월 31일까지입니다. 보장은 이듬해 1월 1일 개시됩니다.

주의: 가입자의 상황에 따라 파트 D 플랜에 가입할 수 있는 기타 제한적 기회가 있을 수 있습니다. 더 자세한 정보를 원하시면 지역 의료 보험 상담 및 지원 프로그램(Health Insurance Counseling and Advocacy Program; HICAP)에 전화 주십시오.

또한, 가입이 가능한데도 불구하고 어떤 플랜에도 가입하지 않고, 처방약에 대한 믿을만한 보장도 받지 못하고 있다면, 가입이 가능한데도 가입하지 않은 기간에 대해 매월 평균 연 보험료의 1퍼센트(2009년 기준 약 \$28)에 해당하는 가산료를 내셔야 합니다. 이 액수는 가입자의 처방약 플랜 보험료에 가산됩니다. (평균 연 보험료는 년 단위로 변경됩니다.)

메디케어에 처음 가입하시는 경우, 파트 D 초기 가입 기간은 7개월. 즉; 자격 취득월 이전 3개월, 자격 취득월, 자격 취득월 이후 3개월입니다.

플랜에 대해 알아보고 비교하시려면, 치우치지 않은 정보를 무료로 제공하는 지역 HICAP가 가장 좋습니다. 전국 어디서든 수신자 부담 무료 전화 1-800-434-0222를 통해 가장 가까운 HICAP의 위치를 안내 받으실 수 있습니다. 또 medicare.gov 웹사이트를 이용하시거나 1-800-Medicare로 전화하셔서 고객 서비스 담당자를 찾으셔도 됩니다. 전화나 웹사이트를 이용하실 때는 반드시 복용하시는 약의 목록과 메디케어 등록번호, 자주 찾으시는 약국 이름을 미리 확인해 두십시오.

###

의료 보험 상담 및 지원 프로그램(Health Insurance Counseling and Advocacy Program, HICAP)은 메디케어와 기타 관련 주제에 관해 무료로 객관적인 정보와 상담을 제공합니다.

의료 보험 상담 및 지원 프로그램(Health Insurance Counseling and Advocacy Program) 연락처 1-800-434-0222

11-26-08 © California Health Advocates: cahealthadvocates.org

본 개황보고서의 번역은 메디케어와 메디케이드 서비스 센터 기금을 통한 자금 지원을 받아 캘리포니아 노인복지부(California Department of Aging; CDA), 의료보험 상담 및 지원프로그램(Health Insurance Counseling and Advocacy Program) 및 연방 메디케어국(Federal Medicare Agency)에서 제공합니다.

질문이 있으시면 **1-800-434-0222**로 전화하거나
또는 가까운 HICAP 사무실 방문 예약을 하실 수
있습니다. 해당 지역 HICAP 사무실을
찾으시려면, cahealthadvocates.org를
방문하십시오.

의료 보험 상담 및 지원 프로그램(Health Insurance Counseling and Advocacy Program) 연락처 1-800-434-0222

11-26-08 © California Health Advocates: cahealthadvocates.org

본 개황보고서의 번역은 메디케어와 메디케이드 서비스 센터 기금을 통한 자금 지원을 받아 캘리포니아 노인복지부(California Department of Aging; CDA), 의료보험 상담 및 지원프로그램(Health Insurance Counseling and Advocacy Program) 및 연방 메디케어국(Federal Medicare Agency)에서 제공합니다.