

হ্যামাস্পিক মেডিকেয়ার চয়েস (HMO D-SNP)

হ্যামাস্পিক ইনকর্পোরেটেড কর্তৃক প্রদর্শন করা হয়েছে

2024 সালের পরিবর্তনের বার্ষিক বিজ্ঞপ্তি

আপনি বর্তমানে হ্যামাস্পিক মেডিকেয়ার চয়েসের সদস্য হিসাবে নথিভুক্ত হয়েছেন। আগামী বছর, পরিকল্পনার খরচ এবং সুবিধার মধ্যে পরিবর্তন হবে। **অনুগ্রহ করে প্রিমিয়াম সহ গুরুত্বপূর্ণ খরচের সারাংশের জন্য পৃষ্ঠা 4 দেখুন।**

এই নথিটি আপনার পরিকল্পনার পরিবর্তন সম্পর্কে বলে। খরচ, সুবিধা বা নিয়ম সম্পর্কে আরো তথ্য পেতে অনুগ্রহ করে *এভিডেন্স অভ কভারেজ* পর্যালোচনা করুন, যা আমাদের ওয়েবসাইটে www.hamaspik.com এ পাওয়া যাবে। আপনি একটি *এভিডেন্স অভ কভারেজ* ডাকযোগে পাঠানোর জন্য আমাদের সদস্য পরিষেবাগুলোকেও কল করে চাইতে পারেন।

এখন কী করতে হবে

1. জিজ্ঞেস করুন: কোন পরিবর্তনগুলো আপনার জন্য প্রযোজ্য

- আমাদের সুবিধা এবং খরচের পরিবর্তনগুলো আপনাকে প্রভাবিত করে কিনা তা পরীক্ষা করে দেখুন।
 - চিকিৎসা পরিচর্যা খরচের পরিবর্তনগুলো পর্যালোচনা করুন (ডাক্তার, হাসপাতাল)।
 - আমাদের ওষুধের কভারেজের পরিবর্তনগুলোর অনুমোদনের প্রয়োজনীয়তা এবং খরচ পর্যালোচনা করুন।
 - প্রিমিয়াম, ছাড়যোগ্য এবং খরচ ভাগাভাগির জন্য আপনি কতটুকু ব্যয় করবেন সে সম্পর্কে চিন্তা করুন।
- আপনি বর্তমানে যে ওষুধগুলো গ্রহণ করছেন তা এখনও কভার করা হয়েছে তা নিশ্চিত করতে 2024 "ওষুধের তালিকায়" পরিবর্তনগুলো যাচাই করুন।
- আপনার প্রাথমিক চিকিৎসার ডাক্তার, বিশেষজ্ঞ, হাসপাতাল এবং ফার্মেসী সহ অন্যান্য প্রোভাইডাররা আগামী বছর আমাদের নেটওয়ার্কে থাকবে কিনা তা খুঁজে দেখুন।
- আমাদের পরিকল্পনার সাথে আপনি খুশি কিনা তা নিয়ে ভাবুন।

2. তুলনা: অন্যান্য পরিকল্পনা সম্পর্কে জানুন

- আপনার এলাকায় পরিকল্পনার কভারেজ এবং খরচ পরীক্ষা করুন। মেডিকেয়ার প্ল্যান ফাইন্ডার এর জন্য www.medicare.gov/plan-compare ওয়েবসাইটটি ব্যবহার করুন অথবা *মেডিকেয়ার ও আপনি 2024* হ্যান্ডবুকের পিছনে তালিকাটি পর্যালোচনা করুন।
- যখনই আপনি আপনার পছন্দের সংখ্যাকে কমিয়ে একটি পছন্দের প্ল্যানে নিয়ে আসবেন তখনই প্ল্যানের ওয়েবসাইটে আপনার খরচ এবং কভারেজ নিশ্চিত করুন।

3. বেছে নেওয়া: আপনি আপনার পরিকল্পনা পরিবর্তন করতে চান কিনা তা সিদ্ধান্ত নেন।

- আপনি যদি 7 ডিসেম্বর, 2023 এর মধ্যে অন্য কোনো প্ল্যানে যোগ না দেন, তাহলে আপনি হ্যামাস্পিক মেডিকেয়ার চয়েসের মধ্যেই থাকবেন।

- একটি **ভিন্ন প্লানে পরিবর্তন করতে**, আপনি 15 অক্টোবর থেকে 7 ডিসেম্বরের মধ্যে প্লান পরিবর্তন করতে পারেন। আপনার নতুন কভারেজ **1 জানুয়ারি, 2024** থেকে শুরু হবে। এটি হ্যামাম্পিক মেডিকেয়ার চয়েসের সাথে আপনার তালিকাভুক্তি শেষ করবে।
- আপনার পছন্দ সম্পর্কে আরো জানতে সেকশন 3 (পৃষ্ঠা 16-এ) এবং সেকশন 4 (পৃষ্ঠা 17-এ) দেখুন।
- আপনি যদি সম্প্রতি কোনো প্রতিষ্ঠানে (যেমন- একটি দক্ষ নার্সিং সুবিধা বা দীর্ঘমেয়াদী কেয়ার হাসপাতাল) ঢুকে থাকেন অথবা সদ্য চলে যান, আপনি যেকোনো সময় প্লান পরিবর্তন করতে পারেন বা অরিজিনাল মেডিকেয়ারে (একটি পৃথক মেডিকেয়ার প্রেসক্রিপশন ড্রাগ প্লান সহ বা ছাড়া) পরিবর্তন করতে পারেন।

বিবিধ সহায়িকা

- এই ডকুমেন্ট স্প্যানিশে বিনামূল্যে পাওয়া যাবে।
Este EOC esta disponible en espanol. Por favor, llame a servicios para miembros.
- এই ডকুমেন্ট স্প্যানিশ, ব্রেইল, বড় অক্ষরে মুদ্রণ এবং অডিওতে বিনামূল্যে পাওয়া যায়।
- অতিরিক্ত তথ্যের জন্য আমাদের মেম্বার সার্ভিস টিমের সাথে 1-888-426-2774 এ যোগাযোগ করুন। (TTY ব্যবহারকারীগণ 711 নম্বরে কল করুন।) 1 অক্টোবর, 2023 থেকে 31 মার্চ, 2024 এর সকাল 8:00টা থেকে রাত 8:00টা পর্যন্ত। 1 এপ্রিল, 2024 থেকে 30 সেপ্টেম্বর, 2024 পর্যন্ত, আমাদের মেম্বার সার্ভিস বিভাগ, সোমবার থেকে শুক্রবার সকাল 8:00 ঘটিকা থেকে রাত 8:00টা পর্যন্ত খোলা থাকবে। এই কলটি ফ্রী বা বিনামূল্যে।
- এই প্লানের অধীনে **কভারেজ কোয়ালিফাইং হেলথ কভারেজ (QHC)** ও গ্রাহকের সুরক্ষা আইন এবং ব্যক্তিগত ভাগীদারী দায়িত্বের পন্থী হিসেবে গণ্য করা হয়। অনুগ্রহ করে বিস্তারিত তথ্যের জন্য ইন্টারনাল রেভিনিউ সার্ভিস (IRS) www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families ওয়েবসাইট দেখুন।

হ্যামাম্পিক মেডিকেয়ার চয়েস সম্পর্কে

- হ্যামাম্পিক মেডিকেয়ার চয়েস হল একটি HMO D-SNP সহ একটি মেডিকেয়ার চুক্তি বা কন্ট্যাক, এবং এটি একটি মেডিকেড অ্যাডভান্টেজ প্লাস (MAP) প্লান যা একটি নিউ ইয়র্ক স্টেটের চুক্তির সাথে যুক্ত। হ্যামাম্পিক মেডিকেয়ার চয়েসে তালিকাভুক্তি চুক্তি নবায়নের উপর নির্ভর করে। আপনার মেডিকেড সুবিধাগুলো সমন্বয় করার জন্য এই প্লানটি নিউ ইয়র্ক মেডিকেড প্রোগ্রামের সাথে একটি লিখিত চুক্তিও রয়েছে।
- যখন এই ডকুমেন্টটি "আমরা," "আমাদের," বা "আমাদের" বলে, এর মানে এটি হ্যামাম্পিক মেডিকেয়ার চয়েসকে বোঝায় (হ্যামাম্পিক ইনকর্পোরেটেড কর্তৃক স্পনসর করা হয়েছে)। যখন এটি "প্লান" বা "আমাদের পরিকল্পনা" বলে, তখন এর মানে হলো এটি হ্যামাম্পিক মেডিকেয়ার চয়েস।

2024 সালের বার্ষিক পরিবর্তনসমূহের বিজ্ঞপ্তি
সূচিপত্র

2024 সালের গুরুত্বপূর্ণ খরচের সারাংশ	4
সেকশন 1 যদি না আপনি অন্য একটি পরিকল্পনা বেছে না নেন, আপনি 2024 সালে হ্যামাস্পিক মেডিকেয়ার চয়েসে স্বয়ংক্রিয়ভাবে আওতাভুক্ত হবেন.....	6
সেকশন 2 পরবর্তী বছরের জন্য সুবিধা এবং খরচের পরিবর্তন	6
সেকশন 2.1 – মাসিক প্রিমিয়ামে পরিবর্তন.....	6
সেকশন 2.2 - আপনার পকেট থেকে সর্বোচ্চ পরিমাণে পরিবর্তন.....	6
সেকশন 2.3 – ফার্মেসী নেটওয়ার্কে পরিবর্তন.....	7
সেকশন 2.4 – মেডিকেল সার্ভিস সংক্রান্ত বেনিফিট ও খরচে পরিবর্তন.....	8
সেকশন 2.5 – অংশ D এর প্রেসক্রিপশন ওষুধের কভারেজে পরিবর্তন	9
সেকশন 3 কোন প্ল্যানটি বেছে নেবেন তার সিদ্ধান্ত নেওয়া	12
সেকশন 3.1 – যদি আপনি হ্যামাস্পিক মেডিকেয়ার চয়েস-এ থাকতে চান.....	12
সেকশন 3.2 - যদি আপনি পরিকল্পনা পরিবর্তন করতে চান.....	12
সেকশন 4 পরিকল্পনা পরিবর্তন	13
সেকশন 5 মেডিকেয়ার ও মেডিকেড সম্পর্কে বিনামূল্যে পরামর্শ দেওয়া প্রোগ্রামগুলো...	13
সেকশন 6 প্রেসক্রিপশন ড্রাগের জন্য অর্থ পরিশোধ করতে সহায়তা করে যে প্রোগ্রামগুলো.....	14
সেকশন 7 প্রশ্ন?	15
সেকশন 7.1 – হ্যামাস্পিক মেডিকেয়ার চয়েস থেকে সহায়তা পাওয়া.....	15
সেকশন 7.2 - মেডিকেয়ার থেকে সহায়তা পাওয়া.....	15
সেকশন 7.3 – মেডিকেড থেকে সহায়তা পাওয়া	16

2024 সালের গুরুত্বপূর্ণ খরচের সারাংশ

নীচের টেবিলটি বেশ কয়েকটি গুরুত্বপূর্ণ ক্ষেত্রে হ্যামাস্পিক মেডিকেয়ার চয়েসের 2023 খরচ এবং 2024 খরচের তুলনা করে। **অনুগ্রহ করে মনে রাখবেন এটি শুধুমাত্র খরচের সারাংশ।** আপনি যদি মেডিকেয়ারের অধীনে মেডিকেয়ার খরচ-ভাগ করে নেওয়ার সহায়তার জন্য যোগ্য হন, তাহলে আপনি আপনার ছাড়যোগ্য, ডাক্তারের অফিস পরিদর্শন এবং হাসপাতালে ভর্তির জন্য \$0 প্রদান করবেন।

খরচ	2023 (এই বছর)	2024 (আগামী বছর)
মাসিক প্ল্যান প্রিমিয়াম* * আপনার প্রিমিয়াম এই পরিমাণের চেয়ে বেশি হতে পারে। বিস্তারিত জানার জন্য সেকশন 2.1 দেখুন।	\$0	\$0
ছাড়যোগ্য	\$0	\$0
ডাক্তারের অফিস পরিদর্শন	\$0	\$0
হাসপাতালে থেকে	\$0	\$0
অংশ D প্রেসক্রিপশন ড্রাগ কভারেজ (বিস্তারিত জানার জন্য সেকশন 2.5 দেখুন।)	ছাড়যোগ্য: \$0 প্রাথমিক কভারেজ পর্যায়ে: <ul style="list-style-type: none"> সাধারণ ড্রাগ বা ওষুধসমূহ: \$0 ব্র্যান্ড নাম ড্রাগ বা ওষুধসমূহ: \$0 দ্রষ্টব্য: সকল অনুমোদিত প্রেসক্রিপশনের ওষুধসমূহ একই টিয়ারে রয়েছে।	ছাড়যোগ্য: \$0 প্রাথমিক কভারেজ পর্যায়ে: <ul style="list-style-type: none"> সাধারণ ড্রাগ বা ওষুধসমূহ: \$0 ব্র্যান্ড নাম ড্রাগ বা ওষুধসমূহ: \$0 দ্রষ্টব্য: সকল অনুমোদিত প্রেসক্রিপশনের ওষুধসমূহ একই টিয়ারে রয়েছে।

খরচ	2023 (এই বছর)	2024 (আগামী বছর)
	<p>বিপর্যস্ত কভারেজ:</p> <ul style="list-style-type: none"> এই পরিশোধের ধাপে, প্ল্যানটি আপনার অনুমোদিত অংশ D ওষুধের জন্য পূর্ণ খরচ পরিশোধ করে। আপনি \$0 প্রদান করেন। 	<p>বিপর্যস্ত কভারেজ:</p> <ul style="list-style-type: none"> এই পরিশোধের ধাপে, প্ল্যানটি আপনার অনুমোদিত অংশ D ওষুধের জন্য পূর্ণ খরচ পরিশোধ করে। আপনি \$0 প্রদান করেন।
<p>আউট-অভ-পকেট সর্বোচ্চ পরিমাণ এটি দিয়ে আপনি আপনার আউট-অভ-পকেট সবচেয়ে বেশি পরিমাণ দিতে পারবেন যা আপনার A ও B সেবার অংশ পরিশোধ করতে পারবে। (বিস্তারিত জানার জন্য সেকশন 2.2 দেখুন।)</p>	<p>\$8,300</p> <p>যেহেতু আপনি মেডিকেডের অধীনে মেডিকেয়ার খরচ-ভাগ করে নেওয়ার সহায়তার আওতায় পড়েন, তাই আপনাকে সর্বোচ্চ আউট-অভ-পকেটের কোন আউট-অভ-পকেট অংশ A এবং অংশ B সেবার জন্য কিছু প্রদান করতে হবে না।</p>	<p>\$8,850</p> <p>যেহেতু আপনি মেডিকেডের অধীনে মেডিকেয়ার খরচ-ভাগ করে নেওয়ার সহায়তার আওতায় পড়েন, তাই আপনাকে সর্বোচ্চ আউট-অভ-পকেটের কোন আউট-অভ-পকেট অংশ A এবং অংশ B সেবার জন্য কিছু প্রদান করতে হবে না।</p>

সেকশন 1 যদি না আপনি অন্য একটি পরিকল্পনা বেছে না নেন, আপনি 2024 সালে হ্যামাস্পিক মেডিকেয়ার চয়েসে স্বয়ংক্রিয়ভাবে আওতাভুক্ত হবেন

আপনি যদি 2023 সালে কিছুই না করেন, তাহলে আমরা আপনাকে স্বয়ংক্রিয়ভাবে আমাদের হ্যামাস্পিক মেডিকেয়ার চয়েস প্ল্যানে আওতাভুক্ত করব। এর মানে হল 1 জানুয়ারি, 2024 থেকে, আপনি হ্যামাস্পিক মেডিকেয়ার চয়েসের মাধ্যমে আপনার মেডিকেল এবং প্রেসক্রিপশন ড্রাগ কভারেজ করতে পাবেন। আপনি যদি প্ল্যান পরিবর্তন করতে চান বা অরিজিনাল মেডিকেয়ারে যেতে চান এবং প্রেসক্রিপশন ড্রাগ প্ল্যানের মাধ্যমে আপনার প্রেসক্রিপশন ড্রাগ কভারেজ করতে চান তাহলে আপনাকে অবশ্যই 15 অক্টোবর থেকে 7 ডিসেম্বরের মধ্যে তা করতে হবে। এই পরিবর্তন 1 জানুয়ারি 2024 এ প্রভাব ফেলবে।

সেকশন 2 পরবর্তী বছরের জন্য সুবিধা এবং খরচের পরিবর্তন

সেকশন 2.1 – মাসিক প্রিমিয়ামে পরিবর্তন

	2023 (এই বছর)	2024 (আগামী বছর)
মাসিক প্রিমিয়াম (এছাড়াও, যদি মেডিকেড আপনার জন্য অর্থ প্রদান না করে তাহলে আপনাকে অবশ্যই আপনার মেডিকেয়ার অংশ B প্রিমিয়াম প্রদান করা চালিয়ে যেতে হবে।)	\$0	\$0

সেকশন 2.2 - আপনার পকেট থেকে সর্বোচ্চ পরিমাণে পরিবর্তন

আপনি বছরের জন্য কতটা আউট অভ পকেটকে সীমিত করতে পারবেন তার জন্য মেডিকেয়ারের জন্য সকল স্বাস্থ্য পরিকল্পনার প্রয়োজন হয়। এই সীমাকে সর্বোচ্চ আউট-অভ-পকেট পরিমাণ বলা হয়। একবার আপনি এই পরিমাণে পৌঁছে গেলে, আপনি সাধারণত বছরের বাকি সময় A এবং B অংশের সেবার জন্য কিছুই প্রদান করবেন না।

খরচ	2023 (এই বছর)	2024 (আগামী বছর)
আউট-অভ-পকেট সর্বোচ্চ পরিমাণ	\$8,300	\$8,850
<p>যেহেতু আমাদের সদস্যরাও মেডিকেড থেকে সহায়তা পান, তাই খুব কম সদস্যই আউট-অভ-পকেটের এই সর্বোচ্চ সীমায় পৌঁছাতে পারেন।</p> <p>যেহেতু আপনি অংশ A ও অংশ B কোপে এবং কর্তনযোগ্যের সাথে মেডিকেড সহায়তার আওতার মধ্যে পেরেন, তাই আপনি আউট-অভ-পকেটের সর্বোচ্চ আউট-অভ-পকেট খরচ অংশ A ও অংশ B এর সেবার জন্য খরচ প্রদান করতে বাধ্য নন।</p> <p>আপনার মেডিকেল সেবার জন্য খরচ যেমন কোপে ও কর্তনযোগ্য আপনার সর্বোচ্চ আউট-অভ-পকেট থেকে গণনা করা হয়। প্রেসক্রিপশন ওষুধের জন্য আপনার সর্বোচ্চ আউট-অভ-পকেট থেকে গণনা করা হয় না।</p>	<p>একবার আপনি \$8,850 আউট-অভ-পকেট A ও B পার্ট সেবার জন্য বাইরে দিয়ে দিলে আপনি বছরের ক্যালেন্ডারের বাকি অংশে আপনার A ও B এর সেবার জন্য কিছুই দিতে হবে না</p>	

সেকশন 2.3 – ফার্মেসী নেটওয়ার্কে পরিবর্তন

আপডেট করা ডিরেক্টরি এখানে আমাদের এই ওয়েবসাইটে পাবেন www.hamaspik.com। আপডেট প্রোভাইডারর জন্য এবং/অথবা ফার্মেসী তথ্যের জন্য বা একটি ডিরেক্টরি ডাকযোগে পাঠাতে বলতে আপনি মেম্বার সার্ভিসের কল করতে পারেন, যা আমরা তিন কার্যদিবসের মধ্যে ডাকযোগে পাঠাব।

পরের বছরের জন্য আমাদের প্রোভাইডারদের নেটওয়ার্কে পরিবর্তন রয়েছে। আপনার প্রোভাইডাররা (প্রাথমিক কেয়ার প্রোভাইডার, বিশেষজ্ঞ, হাসপাতাল, ইত্যাদি) আমাদের নেটওয়ার্কে আছে কিনা তা দেখতে অনুগ্রহ করে 2024 সালের প্রোভাইডার ও ফার্মেসী ডিরেক্টরি পর্যালোচনা করুন।

আগামী বছরের জন্য আমাদের ফার্মেসীর নেটওয়ার্কে পরিবর্তন রয়েছে। আমাদের নেটওয়ার্কে আওতাভুক্ত ফার্মেসীগুলো দেখতে অনুগ্রহ করে 2024 সালের প্রোভাইডার ও ফার্মেসী ডিরেক্টরি পর্যালোচনা করুন।

আপনার জানা জরুরি যে আপনার বছরের প্ল্যানের অন্তর্ভুক্ত হাসপাতাল, ডাক্তার ও বিশেষজ্ঞ (প্রোভাইডার) এবং ফার্মেসীগুলো আমরা পরিবর্তন আনতে পারি। যদি বছরের মাঝখানে আমাদের প্রোভাইডার পরিবর্তনের কারণে আপনি অসুবিধার মুখোমুখি হন, তাহলে মেম্বার সার্ভিসের সাথে যোগাযোগ করুন যাতে আমরা সহায়তা করতে পারি।

সেকশন 2.4 – মেডিকেল সার্ভিস সংক্রান্ত বেনিফিট ও খরচ পরিবর্তন

অনুগ্রহ করে মনে রাখবেন যে পরিবর্তনের বার্ষিক নোটিশ আপনার মেডিকেলের বেনিফিট ও খরচ সংক্রান্ত পরিবর্তন সম্পর্কে অবহিত করবে। আগামী বছর আমরা নির্দিষ্ট কিছু চিকিৎসা সেবা সংক্রান্ত খরচ ও বেনিফিটে পরিবর্তন আনতে যাচ্ছি। নিম্নলিখিত তথ্যের মধ্যে এই পরিবর্তনগুলোর বিবরণ রয়েছে।

খরচ	2023 (এই বছর)	2024 (আগামী বছর)
আকুপাংচার	<p>আওতাভুক্ত সেবাগুলোর মধ্যে রয়েছে: মেডিকেলের সুবিধাভোগীদের জন্য দীর্ঘস্থায়ী পিঠের ব্যথার ক্ষেত্রে 12টি পর্যন্ত সাক্ষাৎ আওতাধীন রয়েছে (যেমনটি আপনার এভিডেন্স অভ কভারেজে সংজ্ঞায়িত রয়েছে)।</p> <p>যে সকল রোগীর মধ্যে উন্নতি লক্ষ্য করা যাবে তাদের ক্ষেত্রে অতিরিক্ত আরো 8টি সাক্ষাৎ আওতাভুক্ত থাকবে। বছরে সর্বোচ্চ 20টি আকুপাংচার চিকিৎসা দেওয়া যেতে পারে।</p> <p>মেডিকেলের-আওতাভুক্ত আকুপাংচার সাক্ষাতের জন্য আপনাকে \$0 খরচ প্রদান করতে হবে।</p>	<p>আওতাভুক্ত সেবাগুলোর মধ্যে রয়েছে: মেডিকেলের সুবিধাভোগীদের জন্য দীর্ঘস্থায়ী পিঠের ব্যথার ক্ষেত্রে 12টি পর্যন্ত সাক্ষাৎ আওতাধীন রয়েছে (যেমনটি আপনার এভিডেন্স অভ কভারেজে সংজ্ঞায়িত রয়েছে)।</p> <p>যে সকল রোগীর মধ্যে উন্নতি লক্ষ্য করা যাবে তাদের ক্ষেত্রে অতিরিক্ত আরো 8টি সাক্ষাৎ আওতাভুক্ত থাকবে। বছরে সর্বোচ্চ 20টি আকুপাংচার চিকিৎসা দেওয়া যেতে পারে।</p> <p>মেডিকেলের-আওতাভুক্ত আকুপাংচার সাক্ষাতের জন্য আপনাকে \$0 খরচ প্রদান করতে হবে।</p> <p>পাশাপাশি, 2024 সালে মেডিকেলের এর আওতার বাইরে সেবাগুলোর জন্য বছরে সর্বোচ্চ 20টি সাক্ষাৎ আওতাভুক্ত করা হয়েছে। এই সেবাগুলোর জন্য আপনার খরচ হবে \$0।</p>
ওভার দ্য কাউন্টার হেলথ আইটেম	<p>ওভার দ্য কাউন্টার স্বাস্থ্য পণ্যগুলোর জন্য আমরা মাসে সর্বোচ্চ \$170.00 পর্যন্ত বহন করি। এই বেনিফিটের সাহায্যে ক্রয়যোগ্য পণ্যগুলো CMS দ্বারা অনুমোদিত।</p>	<p>2024 সালে, ওভার দ্য কাউন্টার স্বাস্থ্য পণ্যগুলোর জন্য আমরা মাসে সর্বোচ্চ \$180.00 পর্যন্ত বহন করবো। এই বেনিফিটের সাহায্যে ক্রয়যোগ্য পণ্যগুলো CMS দ্বারা অনুমোদিত।</p>

খরচ	2023 (এই বছর)	2024 (আগামী বছর)
দীর্ঘস্থায়ী রোগে আক্রান্ত সদস্যদের জন্য বিশেষ সাপ্লিমেন্ট বেনিফিট	যদি আপনি এভিডেন্স অভ কভারেজে তালিকাভুক্ত যেকোনো তিনটি (3) বা তার বেশি দীর্ঘস্থায়ী রোগে আক্রান্ত হন, তাহলে আপনি এই বেনিফিট পাওয়ার উপযুক্ত হবেন। উপযুক্ত সদস্যরা প্রতি মাসে মোট OTC বেনিফিট থেকে \$60 এর খাদ্য সামগ্রী কিনতে ও উৎপাদন করতে পারবেন। একটি প্রি-লোডেড ডেবিট কার্ডের সাহায্যে এই বেনিফিট ব্যবহারযোগ্য যে কার্ডটি দিয়ে প্ল্যান অনুমোদিত রিটেইল প্রতিষ্ঠানগুলো থেকে কেনাকাটা করা যাবে।	যদি কোনো সদস্য এভিডেন্স অভ কভারেজে তালিকাভুক্ত যেকোনো তিনটি (3) বা তার বেশি দীর্ঘস্থায়ী রোগে আক্রান্ত হন, তাহলে তিনি এই বেনিফিট পাওয়ার উপযুক্ত হবেন। (2023 থেকে 2024 সালে কোনো পরিবর্তন নেই।) 2024 সালে, উপযুক্ত সদস্যরা প্রতি মাসে মোট OTC বেনিফিট থেকে \$60 এর খাদ্য সামগ্রী কিনতে পারবেন। পারিবারিক ইউটিলিটি খরচ বাবদও সদস্যরা মাসে \$60 ব্যবহার করতে পারেন। একটি প্রি-লোডেড ডেবিট কার্ডের সাহায্যে এই বেনিফিট ব্যবহারযোগ্য যে কার্ডটি দিয়ে প্ল্যান অনুমোদিত রিটেইল প্রতিষ্ঠানগুলো থেকে কেনাকাটা করা যাবে।
অংশ B এর আওতাভুক্ত প্রেসক্রিপশনের ওষুধ	অংশ B এর ওষুধের জন্য আপনার খরচ \$0। অংশ B এর সকল ওষুধের জন্য অনুমোদনের প্রয়োজন।	অংশ B এর ওষুধের জন্য আপনার খরচ \$0। অংশ B এর শুধুমাত্র কেমোথেরাপি ও রেডিয়েশন ওষুধের জন্য অনুমোদনের প্রয়োজন।

সেকশন 2.5 – অংশ D এর প্রেসক্রিপশন ওষুধের কভারেজে পরিবর্তন

আমাদের “ওষুধের তালিকায়” পরিবর্তন

আমাদের আওতাভুক্ত ওষুধগুলোকে ফর্মুলারি বা “ওষুধের তালিকা” বলা হয়। আমাদের “ওষুধের তালিকা” এর একটি কপি ইলেক্ট্রনিকভাবে আমাদের ওয়েবসাইটে দেওয়া আছে। মেম্বার সার্ভিসে কল করে (পিছনের মলাট দেখুন) অথবা আমাদের ওয়েবসাইট www.hamaspik.com- গিয়ে **আপনি পরিপূর্ণ “ওষুধের তালিকা” পেতে পারেন।**

আমরা আমাদের “ওষুধের তালিকা”-এ পরিবর্তন এনেছি যার অধীনে ওষুধের সংযোজন বা বিয়োজন করা, নির্দিষ্ট কিছু ওষুধের ক্ষেত্রে সীমাবদ্ধতার পরিবর্তন করা অথবা ওষুধগুলোকে ভিন্ন কোনো খরচ ভাগাভাগির স্তরে সরিয়ে নেওয়া হতে পারে। **আপনার ওষুধগুলো আগামী বছর আওতাধীন থাকবে কি না তা নিশ্চিত করতে এবং কোনো সীমাবদ্ধতা থাকবে কি না বা আপনার ওষুধগুলো ভিন্ন কোনো খরচ ভাগাভাগি স্তরে সরানো হয়েছে কি না জানতে “ওষুধের তালিকাটি” পর্যালোচনা করুন।**

“ওষুধের তালিকা” এর বেশিরভাগ পরিবর্তন প্রতি বছরের শুরুতে নতুন থাকে। তবে, বছর চলাকালে আমরা মেডিকেয়ার এর অনুমোদন অনুযায়ী অন্যান্য পরিবর্তনও করতে পারি। যেমন, FDA এর মতে অনিরাপদ ওষুধগুলো অথবা পণ্য প্রস্তুতকারক কর্তৃক অপসারণকৃত ওষুধগুলো আমরা সরিয়ে ফেলতে পারি। সাম্প্রতিকতম ওষুধের তালিকা প্রদান করার জন্য আমরা আমাদের অনলাইন “ওষুধের তালিকা” আপডেট করি।

যদি বছরের শুরুতে বা মাঝখানে ওষুধের কভারেজে কোনো পরিবর্তনের কারণে আপনি সমস্যার মুখোমুখি হন, তাহলে অনুগ্রহ করে আপনার এভিডেন্স অভ কভারেজের অধ্যায় 9 পর্যালোচনা করুন এবং আপনার বিকল্পগুলো জানতে আপনার ডাক্তারের সাথে কথা বলুন, যেমন অস্থায়ী সাপ্লাই চাওয়া, ব্যতিক্রমী সুবিধার জন্য আবেদন করা এবং/অথবা নতুন কোনো ওষুধ খুঁজে বের করা। আরো তথ্যের জন্য আপনি মেম্বার সার্ভিসেও যোগাযোগ করতে পারেন।

প্রেসক্রিপশনের ওষুধে পরিবর্তন

মেডিকেড থাকার কারণে আপনি আপনার মেডিকেয়ার প্রেসক্রিপশনের ওষুধের খরচ বহনের জন্য “অতিরিক্ত সহায়তা” পাবেন, এবং অংশ D এর ওষুধের খরচের ক্ষেত্রে আপনার ভাগের খরচে একটি হ্রাস হবে বা বাদ দেওয়া হবে।

দ্রষ্টব্য: যদি আপনি আপনার ওষুধের খরচে সহায়তাকারী কোনো প্রোগ্রামের আওতায় থাকেন (“অতিরিক্ত সহায়তা”), তাহলে অংশ D এর প্রেসক্রিপশনের ওষুধের খরচ সংক্রান্ত তথ্য আপনার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য নাও হতে পারে। আমরা “এভিডেন্স অভ কভারেজ রাইডার ফর পিপল হু গেট এক্সট্রা হেল্প পেয়িং ফর প্রেসক্রিপশন ড্রাগস” নামে একটি পৃথক সন্নিবেশও অন্তর্ভুক্ত করেছি (যাকে লো-ইনকাম সাবসিডি রাইডার বা LIS রাইডারও বলা হয়) যেখানে আপনি আপনার ওষুধের খরচ সম্পর্কে জানতে পারবেন। যদি আপনি “অতিরিক্ত সহায়তা” পান আর এই প্যাকেটের সাথে সন্নিবেশটি না পায়ে থাকেন, তাহলে অনুগ্রহ করে মেম্বার সার্ভিসে কল করে LIS রাইডার চেয়ে নিন।

ওষুধের জন্য পেমেন্টের চারটি ধাপ রয়েছে। নিম্নলিখিত তথ্যে প্রথম দুটি ধাপের পরিবর্তনগুলো দেখা যাচ্ছে - বার্ষিক ছাড়যোগ্য ধাপ এবং প্রাথমিক কভারেজ ধাপ। (বেশিরভাগ সদস্য পরবর্তী দুটি ধাপ পর্যন্ত পৌঁছান না - কভারেজ ঘাটতি ধাপ বা বিপর্যয়মূলক কভারেজ ধাপ।)

ছাড়যোগ্য ধাপে পরিবর্তন

ধাপ	2023 (এই বছর)	2024 (আগামী বছর)
ধাপ 1: বার্ষিক ছাড়যোগ্য ধাপ এই ধাপে, বার্ষিক ছাড়যোগ্য পর্যায়ে না পৌঁছা পর্যন্ত আপনি অংশ D এর ওষুধের জন্য পূর্ণ খরচ প্রদান করবেন। ছাড়ের সুবিধা ইনসুলিন পণ্য এবং দাদ, টিটেনাস ও ট্রাভেল ভ্যাকসিন সহ অংশ D এর বেশিরভাগ প্রাপ্তবয়স্ক ভ্যাকসিনের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য নয়।	ছাড়যোগ্য পরিমাণ হলো \$0। (আপনার ক্ষেত্রে ছাড়যোগ্য পরিমাণ সম্পর্কিত আরো তথ্যের জন্য “LIS রাইডার” নামক পৃথক সন্নিবেশটি দেখুন।)	ছাড়যোগ্য পরিমাণ হলো \$0। (আপনার ক্ষেত্রে ছাড়যোগ্য পরিমাণ সম্পর্কিত আরো তথ্যের জন্য “LIS রাইডার” নামক পৃথক সন্নিবেশটি দেখুন।)

প্রাথমিক কভারেজ ধাপে আপনার ভাগের খরচে পরিবর্তন

2023 থেকে 2024 সালে পরিবর্তনগুলো সম্পর্কে জানার জন্য পরবর্তী পৃষ্ঠার চার্টটি দেখুন। আপনার মেডিকেয়ার প্রেসক্রিপশনের সকল ওষুধ স্বতন্ত্র।

ধাপ	2023 (এই বছর)	2024 (আগামী বছর)
<p>ধাপ 2: প্রাথমিক কভারেজ ধাপ বার্ষিক ছাড়যোগ্য পরিমাণ প্রদান করে ফেললে (আপনার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য হলে) আপনি প্রাথমিক কভারেজ ধাপে চলে যাবেন। এই ধাপে, আপনার ওষুধের জন্য প্ল্যান থেকে প্ল্যানের ভাগ দেওয়া হবে এবং আপনি আপনার ভাগ দেবেন। অংশ D এর বেশিরভাগ প্রাপ্তবয়স্ক ভ্যাকসিনের জন্য আপনার কোনো খরচ নেই। দ্রষ্টব্য: এই সারির খরচগুলো এক মাস (30-দিন) ব্যাপী সাপ্লাইয়ের জন্য, যদি আপনি এমন কোনো নেটওয়ার্ক ফার্মেসীতে আপনার প্রেসক্রিপশন পূরণ করেন যেখানে স্বাভাবিক খরচ বহন করা হয়। দীর্ঘমেয়াদী সাপ্লাই সরবরাহকারী কোনো ফার্মেসী অথবা মেইল অর্ডার প্রেসক্রিপশনের খরচ সম্পর্কিত তথ্যের জন্য <i>এভিডেন্স অভ কভারেজের</i> অধ্যায় 6, সেকশন 5 দেখুন।</p>	<p>স্বাভাবিক খরচ বহনকারী কোনো নেটওয়ার্ক ফার্মেসীতে পূরণকৃত এক-মাসের সাপ্লাইয়ের জন্য আপনার খরচ: আপনার ওষুধের জন্য আপনি নিম্নলিখিত খরচসমূহ প্রদান করবেন:</p> <ul style="list-style-type: none"> সাধারণ ড্রাগ বা ওষুধসমূহ: \$0 ব্র্যান্ড নাম ড্রাগ বা ওষুধসমূহ: \$0 <p>অংশ D এর ওষুধের জন্য আপনার নিজের \$7,400 প্রদান করা হয়ে গেলে আপনি পরবর্তী ধাপে (বিপর্যয়মূলক কভারেজ ধাপ) যাবেন।</p>	<p>স্বাভাবিক খরচ বহনকারী কোনো নেটওয়ার্ক ফার্মেসীতে পূরণকৃত এক-মাসের সাপ্লাইয়ের জন্য আপনার খরচ: আপনার ওষুধের জন্য আপনি নিম্নলিখিত খরচসমূহ প্রদান করবেন:</p> <ul style="list-style-type: none"> সাধারণ ড্রাগ বা ওষুধসমূহ: \$0 ব্র্যান্ড নাম ড্রাগ বা ওষুধসমূহ: \$0 <p>অংশ D এর ওষুধের জন্য আপনার নিজের \$8,000 প্রদান করা হয়ে গেলে আপনি পরবর্তী ধাপে (বিপর্যয়মূলক কভারেজ ধাপ) যাবেন।</p>

কভারেজ গ্যাপ এবং বিপর্যয়কর কভারেজ স্টেজ-এ পরিবর্তন

অন্য দুটি ড্রাগ কভারেজ স্টেজ হল - কভারেজ গ্যাপ এবং বিপর্যয়কর কভারেজ স্টেজ - ড্রাগের জন্য উচ্চ ব্যয় বহন করা লোকদের জন্য। **বেশিরভাগ সদস্য কভারেজ গ্যাপ স্টেজে বা বিপর্যয়কর কভারেজ স্টেজে পৌঁছায় না।**

2024 এর শুরুতে, আপনি যদি বিপর্যয়কর কভারেজ স্টেজে পৌঁছেন, তবে আপনি কভার করা অংশ D ড্রাগের জন্য কিছুই পরিশোধ করেন না।

এই স্টেজে আপনার ব্যয় সম্পর্কে নির্দিষ্ট তথ্যের জন্য, আপনার *এভিডেন্স অভ কভারেজের* অধ্যায় 6, সেকশন 6 ও 7 দেখুন।

সেকশন 3 কোন প্ল্যানটি বেছে নেবেন তার সিদ্ধান্ত নেওয়া

সেকশন 3.1 – যদি আপনি হ্যামাস্পিক মেডিকেয়ার চয়েস-এ থাকতে চান

আমাদের পরিকল্পনায় থাকতে আপনাকে কিছুই করতে হবে না। আপনি যদি কোনো ভিন্ন পরিকল্পনার জন্য সাইন আপ না করেন বা 7 ডিসেম্বরের মধ্যে অরিজিনাল মেডিকেয়ারে পরিবর্তন না করেন তাহলে আপনি স্বয়ংক্রিয়ভাবে আমাদের হ্যামাস্পিক মেডিকেয়ার চয়েসে তালিকাভুক্ত হবেন।

সেকশন 3.2 - যদি আপনি পরিকল্পনা পরিবর্তন করতে চান

আমরা আপনাকে পরের বছর মেম্বার হিসাবে রাখার জন্য প্রত্যাশা করি, কিন্তু আপনি যদি 2024 এর জন্য পরিকল্পনা পরিবর্তন করতে চান তবে নিচের ধাপগুলো অনুসরণ করুন:

ধাপ 1: আপনার বিকল্পগুলো সম্পর্কে জানুন ও তুলনা করুন

- আপনি একটি ভিন্ন মেডিকেয়ার হেলথ প্ল্যানে যোগ দিতে পারেন,
-- বা --
- আপনি অরিজিনাল মেডিকেয়ারে পরিবর্তন আনতে পারেন। আপনি যদি মূল মেডিকেয়ারে পরিবর্তন আনেন, তবে মেডিকেয়ার একটি ড্রাগ প্ল্যানে যোগ দিতে হবে কিনা তা আপনাকে সিদ্ধান্ত নিতে হবে।

অরিজিনাল মেডিকেয়ার এবং বিভিন্ন ধরনের মেডিকেয়ার প্ল্যান সম্পর্কে আরও জানতে, মেডিকেয়ার প্ল্যান ফাইন্ডার (Medicare Plan Finder) (www.medicare.gov/plan-compare), ব্যবহার করুন, মেডিকেয়ার ও আপনি 2024 হ্যান্ডবুকটি পড়ুন, আপনার স্টেট হেলথ বীমা সহায়তা প্রোগ্রামে কল করুন (সেকশন 5 দেখুন), বা মেডিকেয়ারকে কল করুন (সেকশন 7.2 দেখুন)।

ধাপ 2: আপনার কভারেজ পরিবর্তন করুন

- একটি ভিন্ন মেডিকেয়ার হেলথ প্ল্যানে পরিবর্তন করতে, নতুন প্ল্যানে নাম তালিকাভুক্ত করুন। আপনি স্বয়ংক্রিয়ভাবে হ্যামাস্পিক মেডিকেয়ার চয়েসের তালিকা থেকে বাদ যাবেন।
- একটি প্রেসক্রিপশন ড্রাগ প্ল্যান সহ অরিজিনাল মেডিকেয়ারে পরিবর্তন করতে, নতুন ড্রাগ প্ল্যানে নাম তালিকাভুক্ত করুন। আপনি স্বয়ংক্রিয়ভাবে হ্যামাস্পিক মেডিকেয়ার চয়েসের তালিকা থেকে বাদ যাবেন।
- একটি প্রেসক্রিপশন ড্রাগ প্ল্যান ছাড়াই অরিজিনাল মেডিকেয়ারে পরিবর্তন, করতে আপনাকে অবশ্যই যা করতে হবে, হয়:
 - তালিকা থেকে বাদ দিতে আমাদের একটি লিখিত অনুরোধ প্রেরণ করুন। এটি কিভাবে করবেন সে সম্পর্কে আপনার যদি আরও তথ্যের প্রয়োজন হয় তবে অনুগ্রহ করে মেম্বার পরিষেবার সাথে যোগাযোগ করুন।
 - অথবা –
 - মেডিকেয়ার-এর সাথে যোগাযোগ করুন, 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), দিনে 24 ঘণ্টা, সপ্তাহে 7 দিন, এবং তালিকা হতে বাদ দিতে বলুন। TTY ব্যবহারকারীদের 1-877-486-2048-এ কল করতে হবে।

আপনি যদি অরিজিনাল মেডিকেয়ার-এ সুইচ করেন এবং আলাদা মেডিকেয়ার প্রেসক্রিপশন ড্রাগ প্ল্যানে নাম তালিকাভুক্ত না করেন তবে মেডিকেয়ার আপনাকে কোনো ড্রাগ প্ল্যানে তালিকাভুক্ত করতে পারে যদি না আপনি স্বয়ংক্রিয় তালিকাভুক্তি থেকে বেরিয়ে আসেন।

সেকশন 4 পরিকল্পনা পরিবর্তন

আপনি যদি পরের বছরের জন্য কোনো ভিন্ন প্ল্যান বা অরিজিনাল মেডিকেয়ারে পরিবর্তন করতে চান, তবে আপনি **15 অক্টোবর থেকে 7 ডিসেম্বর পর্যন্ত** এটি করতে পারেন। এই পরিবর্তন 1 জানুয়ারি 2024 এ প্রভাব ফেলবে।

বছরের অন্য সময়ে পরিবর্তন করা যাবে?

কিছু পরিস্থিতিতে, বছরের অন্যান্য সময়েও পরিবর্তনের অনুমতি দেওয়া হয়। উদাহরণগুলোর মধ্যে রয়েছে মেডিকেড সংশ্লিষ্ট ব্যক্তির, যারা তাদের ড্রাগের জন্য অর্থ পরিশোধ করে "অতিরিক্ত সহায়তা" পান, যাদের নিয়োগকর্তার কভারেজ রয়েছে বা কভারেজ ত্যাগ করছেন এবং যারা পরিষেবা অঞ্চল থেকে বেরিয়ে যান।

নিউ ইয়র্কে আপনার মেডিকেড থাকার কারণে, আপনি আমাদের প্ল্যানে আপনার মেম্বার পদ শেষ করতে বা নিম্নলিখিত প্রতিটি **বিশেষ তালিকাভুক্তির সময়কালে** একবার একটি আলাদা প্ল্যানে সুইচ করতে সক্ষম হতে পারেন:

- জানুয়ারি থেকে মার্চ
- এপ্রিল থেকে জুন
- জুলাই থেকে সেপ্টেম্বর

আপনি যদি 1 জানুয়ারি, 2024 এর জন্য মেডিকেয়ার Advantag প্ল্যানে নাম তালিকাভুক্ত করেন এবং আপনার প্ল্যান বিকল্পটি পছন্দ না করেন, তবে আপনি অন্য মেডিকেয়ার হেলথ পরিকল্পনায় সুইচ করতে পারেন (হয় মেডিকেয়ার প্রেসক্রিপশন ড্রাগ কভারেজ সহ বা ছাড়াই) বা 1 জানুয়ারি থেকে 31 মার্চ, 2024 এর মধ্যে অরিজিনাল মেডিকেয়ারে সুইচ করতে পারেন (হয় মেডিকেয়ার প্রেসক্রিপশন ড্রাগ কভারেজ সহ বা ছাড়াই)।

আপনি যদি সম্প্রতি চলে এসেছেন, বর্তমানে বাস করছেন, বা সবেমাত্র কোনও প্রতিষ্ঠান থেকে বেরিয়ে এসেছেন (যেমন একটি স্কিলড নার্সিং ফ্যাসিলিটি বা দীর্ঘমেয়াদী কেয়ার হাসপাতাল), তবে আপনি **যেকোনো সময়** আপনার মেডিকেয়ার কভারেজ পরিবর্তন করতে পারেন। আপনি অন্য কোনও মেডিকেয়ার হেলথ প্ল্যান পরিবর্তন করতে পারেন (হয় মেডিকেয়ার প্রেসক্রিপশন ড্রাগ কভারেজ সহ বা ছাড়াই) বা যে কোনও সময় অরিজিনাল মেডিকেয়ারে সুইচ করতে পারেন (হয় আলাদা মেডিকেয়ার প্রেসক্রিপশন ড্রাগ প্ল্যান সহ বা ছাড়াই)।

সেকশন 5 মেডিকেয়ার ও মেডিকেড সম্পর্কে বিনামূল্যে পরামর্শ দেওয়া প্রোগ্রামগুলো

স্টেট হেলথ বীমা সহায়তা প্রোগ্রাম (The State Health Insurance Assistance Program, SHIP) হল প্রত্যেক স্টেটে প্রশিক্ষিত পরামর্শদাতাদের নিয়ে একটি স্বাধীন সরকারী প্রোগ্রাম। নিউ ইয়র্কে, SHIP-কে বলা হয় হেলথ বীমা ইনফরমেশন, কাউন্সেলিং এবং অ্যাসিস্ট্যান্স (Health Insurance Information, Counseling and Assistance, HIICAP)।

এটি একটি স্টেট প্রোগ্রাম যা মেডিকেয়ার সংশ্লিষ্ট ব্যক্তিদের **বিনামূল্যে** স্থানীয় হেলথ বীমা পরামর্শ দেওয়ার জন্য ফেডারেল সরকারের কাছ থেকে অর্থ পায়। HIICAP পরামর্শদাতাগণ আপনাকে আপনার মেডিকেয়ার জিজ্ঞাসায় বা সমস্যাগুলোতে সহায়তা করতে পারে। তারা আপনাকে আপনার মেডিকেয়ার প্ল্যান বিকল্পগুলো বুঝতে এবং প্ল্যানগুলো সুইচ করার বিষয়ে প্রশ্নের উত্তর দিতে সহায়তা করতে পারেন। আপনি 1-800-701-0501-এ HIICAP-তে কল করতে পারেন। অথবা আপনি তাদের নিম্নোক্ত ওয়েবসাইটে গিয়ে HIICAP সম্পর্কে আরো জানতে পারেন:

<https://www.shiphelp.org/about-medicare/regional-ship-location/new-york>

আপনার নিউ ইয়র্ক মেডিকেড সুবিধা সম্পর্কে প্রশ্নের জন্য, নিউ ইয়র্ক স্টেট ডিপার্টমেন্ট অভ হেলথের সাথে যোগাযোগ করুন। তথ্যের জন্য 1-800-541-2831-এ কল করুন। (TTY ব্যবহারকারীগণ 711 নম্বরে কল করুন।) নিউ ইয়র্ক স্টেট ডিপার্টমেন্ট অভ হেলথের অফিস সময় সোমবার থেকে শুক্রবার, সকাল 8:30টা থেকে বিকাল 4:45টা। কিভাবে অন্য কোনো প্ল্যানে যোগদান বা অরিজিনাল মেডিকেয়ারে ফিরে আসা আপনি নিউ ইয়র্ক আপনার যে মেডিকেড কভারেজ পান তা কিভাবে প্রভাবিত করে সে সম্পর্কে জিজ্ঞাসা করুন।

সেকশন 6 প্রেসক্রিপশন ড্রাগের জন্য অর্থ পরিশোধ করতে সহায়তা করে যে প্রোগ্রামগুলো

আপনি প্রেসক্রিপশন ড্রাগের জন্য অর্থ পরিশোধ করতে সহায়তার জন্য উপযুক্ত হতে পারেন নিচে আমরা বিভিন্ন ধরনের সহায়তা তালিকাভুক্ত করি:

- মেডিকেয়ার থেকে “অতিরিক্ত সহায়তা”।** আপনার মেডিকেড রয়েছে বলে আপনি ইতোমধ্যে “অতিরিক্ত সহায়তা”-তে তালিকাভুক্ত হয়েছেন, যাকে নিম্ন-আয়ের জন্য ভর্তুকিও বলা হয়। “অতিরিক্ত সহায়তা” আপনার প্রেসক্রিপশন ড্রাগ প্রিমিয়াম, বার্ষিক ছাড় এবং সহবীমার কিছু পরিশোধ করে। যেহেতু আপনি উপযুক্ত হয়েছেন, আপনার কোনো কভারেজ গ্যাপ বা দেহিতে তালিকাভুক্তির জরিমানা নেই। “অতিরিক্ত সহায়তা” সম্পর্কে আপনার যদি প্রশ্ন থাকে তবে কল করুন:

 - 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)। TTY ব্যবহারকারীগণ 1-877-486-2048 নম্বরে দিনে 24 ঘণ্টা/সপ্তাহে 7 দিন কল করতে পারবে;
 - সামাজিক সুরক্ষা অফিস (The Social Security Office) 1-800-772-1213-এ সকাল 8টা থেকে সন্ধ্যা 7টার মধ্যে, সোমবার থেকে শুক্রবার একজন প্রতিনিধির জন্য। স্বয়ংক্রিয় বার্তাগুলো দিনে 24 ঘণ্টা উপলভ্য। TTY ব্যবহারকারীগণ 1-800-325-0778-এ কল করতে পারবে; বা
 - আপনার স্টেট মেডিকেড অফিস (অ্যাপ্লিকেশন)।
- আপনার স্টেট ফার্মাসিউটিক্যাল সহায়তা থেকে সহায়তা প্রোগ্রাম।** নিউ ইয়র্কের নিউ ইয়র্ক স্টেট ফার্মাসিউটিক্যাল অ্যাসিস্ট্যান্স (New York State pharmaceutical assistance) প্রোগ্রাম নামে একটি প্রোগ্রাম রয়েছে যাকে বলা হয় বয়স্ক ফার্মাসিউটিক্যাল বীমা কভারেজ (Elderly Pharmaceutical Insurance Coverage) বা EPIC) যা লোকেদের তাদের আর্থিক প্রয়োজন, বয়স বা চিকিৎসার অবস্থার উপর ভিত্তি করে প্রেসক্রিপশন ড্রাগের জন্য অর্থ পরিশোধ করতে সহায়তা করে / প্রোগ্রামটি সম্পর্কে আরো জানতে, আপনার স্টেট বীমা সহায়তা প্রোগ্রামের মাধ্যমে চেক করুন।
- HIV/AIDS আক্রান্ত ব্যক্তিদের জন্য প্রেসক্রিপশন ব্যয়-শেয়ার করে নেওয়ার সহায়তা।** AIDS ড্রাগ অ্যাসিস্ট্যান্স প্রোগ্রাম (The AIDS Drug Assistance Program , ADAP) HIV/AIDS আক্রান্ত ADAP-যোগ্য ব্যক্তিদের জীবন রক্ষাকারী HIV ওষুধের অ্যাক্সেস রয়েছে তা নিশ্চিত করতে সহায়তা করে। ব্যক্তিদের অবশ্যই রাষ্ট্রীয় বাসস্থান এবং HIV স্ট্যাটাসের প্রমাণ, স্টেট দ্বারা সংজ্ঞায়িত স্বল্প আয় এবং বীমাবিহীন/বীমাধীন স্ট্যাটাসের প্রমাণ সহ কিছু মানদণ্ড পূরণ করতে হবে। মেডিকেয়ার অংশ D প্রেসক্রিপশন ড্রাগগুলো যা ADAP দ্বারা কভার করা, ADAP প্রোগ্রামের মাধ্যমে প্রেসক্রিপশন ব্যয়-শেয়ার করে নেওয়ার সহায়তার জন্য উপযুক্ত হয়। যোগ্যতার মানদণ্ড, কভার করা ড্রাগ বা প্রোগ্রামে কিভাবে নাম তালিকাভুক্ত করবেন সে সম্পর্কিত তথ্যের জন্য, অনুগ্রহ করে 518- 459-1641-এ কল করুন।

সেকশন 7

প্রশ্ন?

সেকশন 7.1 – হ্যামাস্পিক মেডিকেয়ার চয়েস থেকে সহায়তা পাওয়া

প্রশ্ন? আমরা সাহায্য করতে এসেছি। অনুগ্রহ করে মেম্বার পরিষেবায় 888-426-2774-এ কল করুন। (TTY ব্যবহারকারীগণ 711 নম্বরে কল করুন।) আমরা সপ্তাহের সাত দিন সকাল 8:00টা থেকে রাত 8:00টা পর্যন্ত, 1 অক্টোবর, 2022, থেকে 31 মার্চ, 2023 পর্যন্ত এবং সোমবার থেকে শুক্রবার, সকাল 8:00টা থেকে রাত 8:00টা, 1 এপ্রিল, 2023 থেকে 30 সেপ্টেম্বর, 2023 পর্যন্ত ফোন কলের জন্য উপলভ্য। এই নম্বরগুলোতে বিনামূল্যে কল করুন।

আপনার 2024 এভিডেন্স অভ কভারেজ পড়ুন (এতে পরের বছরের বেনিফিট এবং ব্যয় সম্পর্কে বিশদ রয়েছে)

পরিবর্তনের এই বার্ষিক বিজ্ঞপ্তি আপনাকে 2024 এর জন্য আপনার সুবিধা এবং ব্যয়ের পরিবর্তনের একটি সামারি প্রদান করে। বিস্তারিত জানার জন্য, হ্যামাস্পিক মেডিকেয়ার চয়েস-এর জন্য 2024 এভিডেন্স অভ কভারেজ দেখুন। এভিডেন্স অভ কভারেজ হল আপনার পরিকল্পনার সুবিধাগুলোর আইনগত, বিশদ বিবরণ। এটি আপনার অধিকার এবং কভার করা পরিষেবা এবং প্রেসক্রিপশন ড্রাগগুলো পেতে আপনাকে যে নিয়মগুলো অনুসরণ করতে হবে তা বুঝিয়ে দেয়। এভিডেন্স অভ কভারেজ এর একটি কপি আমাদের ওয়েবসাইট www.hamaspik.com-এ আছে। আপনি একটি এভিডেন্স অভ কভারেজ ডাকযোগে পাঠানোর জন্য আমাদের সদস্য পরিষেবাগুলোকেও কল করে চাইতে পারেন।

আমাদের ওয়েবসাইট ভিজিট করুন

এছাড়াও আপনি আমাদের ওয়েবসাইট www.hamaspik.com-এ ভিজিট করতে পারেন। একটি অনুস্মারক হিসাবে, আমাদের ওয়েবসাইটে আমাদের প্রোভাইডার নেটওয়ার্ক (প্রোভাইডার ডিরেক্টরি) এবং আমাদের কভার করা ওয়ুথের তালিকা (ফর্মুলাগত/"ওয়ুথের তালিকা") এবং হ্যামাস্পিক মেডিকেয়ার চয়েস সম্পর্কে সর্বাধিক হালনাগাদ তথ্য এবং অন্যান্য গুরুত্বপূর্ণ তথ্য সম্পর্কে রয়েছে।

সেকশন 8.2 - মেডিকেয়ার থেকে সহায়তা পাওয়া

মেডিকেয়ার থেকে সরাসরি তথ্য পেতে:

1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)-এ কল করুন

আপনি 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)-এ দিনে 24 ঘণ্টা, সপ্তাহে 7 দিন কল করতে পারেন। TTY ব্যবহারকারীদের 1-877-486-2048-এ কল করতে হবে।

মেডিকেয়ার ওয়েবসাইট ভিজিট করুন

মেডিকেয়ার ওয়েবসাইট (www.medicare.gov) ভিজিট করুন। আপনার অঞ্চলে মেডিকেয়ার হেলথ প্ল্যান তুলনা করতে আপনাকে সহায়তা করার জন্য এতে ব্যয়, কভারেজ এবং মানের স্টার রেটিং সম্পর্কে তথ্য রয়েছে। প্ল্যান সম্বন্ধে তথ্য দেখতে, www.medicare.gov/plan-compare-এ যান।

মেডিকেয়ার ও আপনি 2024 পড়ুন

মেডিকেয়ার ও আপনি 2024 হ্যান্ডবুকটি পড়ুন। প্রতি শরৎ কালে, এই ডকুমেন্টটি মেডিকেয়ার সংশ্লিষ্ট লোকদের কাছে মেইল করা হয়। এতে মেডিকেয়ার সুবিধা, অধিকার এবং সুরক্ষাগুলোর সারমর্ম এবং মেডিকেয়ার সম্পর্কে সচরাচর জিজ্ঞাসিত প্রশ্নের উত্তর রয়েছে। আপনার যদি এই ডকুমেন্টের কপি না থাকে, তবে আপনি এটি মেডিকেয়ার ওয়েবসাইট (<https://www.medicare.gov/Pubs/pdf/10050-medicare-and-you.pdf>)-এ বা 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)-এ কল করে পেতে পারেন, দিনে 24 ঘণ্টা, সপ্তাহে 7 দিন। TTY ব্যবহারকারীদের 1-877-486-2048-এ কল করতে হবে।

সেকশন 8.3 – মেডিকেড থেকে সহায়তা পাওয়া

আপনার নিউ ইয়র্ক মেডিকেড সুবিধা সম্পর্কে তথ্য পেতে, যোগাযোগ করুন 1-800-541-2831- এ নিউ ইয়র্ক স্টেট ডিপার্টমেন্ট অভ হেলথ-এর সাথে। (TTY ব্যবহারকারীগণ 711 নম্বরে কল করুন।) নিউ ইয়র্ক স্টেট ডিপার্টমেন্ট অভ হেলথের অফিস সময় সোমবার থেকে শুক্রবার, সকাল 8:30টা থেকে বিকাল 4:45টা।