



BlueCross
of California



BC Life & Health
Insurance Company

균형 유통성 기본 단순
가입자의 선택
개인 및 가족 건강보험



Blue Cross 개인 및 가족 건강보험

이것으로 여행은 만사 오케이.

균형

PPO Share 보험은 경제적인 비용과 폭 넓은 혜택이 이상적인 조화를 이룬 보험으로, 5종류의 의료 본인부담금 (deductible) 가운데서 선택할 수 있습니다. 아이를 낳으려 하거나, 학교에 다니는 자녀가 있거나, 단순히 다방면에 걸친 좋은 보험을 원하는 경우, 이것이 가장 적합한 보험일 수도 있습니다.

응통성

아이를 낳거나 더 낳을 생각이 없다면 왜 임신, 출산과 같이 원하지도 않는 혜택에 돈을 내야 하나요? 인기가 높은 이 보험은 선택의 폭이 넓고 혜택이 풍부하면서도 월보험료는 저렴합니다. RightPlan PPO 40 Plan의 특징은 즉시적이며, 의료 본인부담금이 없는 혜택, 3가지 처방약 옵션 등입니다. 3500 Deductible PPO와 PPO 3500(HSA-겸용) 보험은 단순 종합보험으로, 가입자는 의료 본인부담금을 모두 지불하고 나면 대부분의 보험 진료 서비스에 대해 한 푼도 내지 않습니다.

기본

저렴한 월보험료에 기본적인 보상범위(임신, 출산 혜택 없음)를 찾고 계신다면 Basic PPO와 PPO Saver 보험이 제격입니다. 이 보험에는 입원과 위급상황 진료 서비스 혜택이 포함되어 있으며, 연간 본인부담금/연간 개인사비 지출 최대한도를 지불하고 나면 추가 진료 서비스는 보험으로 처리됩니다. 이 같은 실속 위주의 특징으로 인하여 월보험료는 항상 저렴하며, PPO Saver에는 처방약과 의사 진료소 방문에도 보험 혜택이 있습니다.

단순

3종류의 종합 HMO 보험은 예측 가능한 진료비와 소중한 혜택을 특징으로 합니다. 이 보험은 아이를 낳으려고 하는 부부, 어린 자녀가 있는 가족, HMO의 단순성을 원하는 사람들에게 이상적입니다. Select HMO Plan은 캘리포니아의 22개 카운티에서 독자적인 제공자 네트워크를 가지고 있는 것이 특징입니다.

어디로 가시든 Blue Cross 개인 및 가족 건강보험은 간편한 여행의 동반자입니다. 지난 수십 년간 저희는 캘리포니아 주민의 삶에 유익을 드렸습니다. 당신의 삶에도 유익을 드리고 싶습니다.

한눈에 보는 이 안내서를 사용하여 현재 가장 적합한 보험을 찾아보십시오. 우선순위가 바뀌어 감에 따라, 여정에 필요한 모든 것을 저희가 하나하나 충족시켜 드리겠습니다.

가입 전, 담당 에이전트에게 보험별 안내 팸플릿을 요구하여 자세한 혜택, 예외, 제한 사항 등을 살펴 보십시오.

<p>이 개요는 가입자가 부담하는 비용(본인부담금 후)을 나타냅니다</p> <p>네트워크 내 혜택 (네트워크 밖은 가입자가 더 부담)</p>	<p>PPO Share 500/1000/1500 (7895/1929*, 1393/1930*, 7889)</p> <p>Blue Cross of California와 *BC Life & Health Insurance Company</p>	<p>PPO Share 2500 (7891)</p> <p>Blue Cross of California</p>	<p>PPO Share 5000 (H062)</p> <p>BC Life & Health Insurance Company</p>
<p>연간 본인부담금 본인부담금 지불 전 및 후에 참여 제공자 할인 혜택 이용</p>	<p>가입자당 \$500/\$1,000/\$1,500 2명의 가입자가 각각 본인부담금 한도에 이르면 그 본인부담금은 전체 가족의 한도를 충족한 것임.</p>	<p>가입자당 \$2,500 2명의 가입자가 각각 본인부담금 한도에 이르면 그 본인부담금은 전체 가족의 한도를 충족한 것임.</p>	<p>가입자당 \$5,000 2명의 가입자가 각각 본인부담금 한도에 이르면 그 본인부담금은 전체 가족의 한도를 충족한 것임.</p>
<p>연간 개인사비 지출 최대한도 (본인부담금 포함) 참여 및 비참여 제공자 보험 서비스 적용</p>	<p>가입자당 \$5,000/\$5,000/\$6,000 2명의 가입자가 각각 최대한도에 이르면 그 최대한도는 전체 가족의 한도를 충족한 것임.</p>	<p>가입자당 \$7,500 2명의 가입자가 각각 최대한도에 이르면 그 최대한도는 전체 가족의 한도를 충족한 것임.</p>	<p>가입자당 \$7,500 2명의 가입자가 각각 최대한도에 이르면 그 최대한도는 전체 가족의 한도를 충족한 것임.</p>
<p>의사의 진료소 방문</p>	<p>협정수가의 30%, 본인부담금 면제</p>	<p>\$35 가입자분담금, 본인부담금 면제</p>	<p>\$40 가입자분담금, 본인부담금 면제</p>
<p>전문 서비스 (엑스선, 병리실험실, 마취, 외과 의사 등)</p>	<p>협정수가의 30%</p>	<p>협정수가의 30%</p>	<p>협정수가의 30%</p>
<p>병원 입원환자/외래환자</p>	<p>협정수가의 30%¹</p>	<p>협정수가의 30%¹</p>	<p>협정수가의 30%¹</p>
<p>응급실 서비스 (가입자분담금(copayment) \$100 추가: 입원시 면제)</p>	<p>협정수가의 30%</p>	<p>협정수가의 30%</p>	<p>협정수가의 30%</p>
<p>임신과 출산</p>	<p>협정수가의 30%</p>	<p>협정수가의 30%</p>	<p>협정수가의 30%</p>
<p>예방 진료</p>	<p>연례 신체검사: 협정수가의 30%², 본인부담금 면제 또는 HealthyCheckSM 센터: \$25/\$75 가입자분담금은 기본/고급 선별검사시 본인부담금 면제</p> <hr/> <p>기본 예방촬영, Pap(자궁경부검사), 의사가 지시한 PSA(전립선 특이항원) 검사: 30% 협정수가, 본인부담금 면제 Well Child 진료: 협정수가의 40%, 본인부담금 면제</p>	<p>연례 신체검사: 협정수가의 30%², 본인부담금 면제 또는 HealthyCheckSM 센터: \$25/\$75 가입자분담금은 기본/고급 선별검사시 본인부담금 면제</p> <hr/> <p>기본 예방촬영, Pap(자궁경부검사), 의사가 지시한 PSA(전립선 특이항원) 검사: 30% 협정수가, 본인부담금 면제 Well Child 진료: 협정수가의 40%, 본인부담금 면제</p>	<p>연례 신체검사: 협정수가의 30%², 본인부담금 면제 또는 HealthyCheckSM 센터: \$25/\$75 가입자분담금은 기본/고급 선별검사시 본인부담금 면제</p> <hr/> <p>기본 예방촬영, Pap(자궁경부검사), 의사가 지시한 PSA(전립선 특이항원) 검사: 협정수가의 30%, 본인부담금 면제 Well Child 진료: 협정수가의 40%, 본인부담금 면제</p>
<p>처방약 (표시 금액은 30일분의 소매 또는 우편주문 처방약당 가입자분담금)</p>	<p>Blue Cross 처방집 의약품: 무상표 동일성분 \$10, 유명상표 \$30³ 유명상표 약품은 \$250의 본인부담금 후 가입자분담금 (최대 2명의 가입자); 협정수가의 30% 적용 자가주사제, 인슐린 제외</p>	<p>Blue Cross 처방집 의약품: 무상표 동일성분 \$10, 유명상표 \$30³ 유명상표 약품은 \$500의 본인부담금 후 가입자분담금 (최대 2명의 가입자); 자가주사제는 협정수가의 30%, 인슐린 제외</p>	<p>Blue Cross 처방집 의약품: 무상표 동일성분 \$10, 유명상표 \$35³ 유명상표 약품은 \$750의 본인부담금 후 가입자분담금 (최대 2명의 가입자); 자가주사제는 협정수가의 30%, 인슐린 제외</p>

¹참여병원에서 추가로 드는 \$500의 입원료(선호참여 병원에는 추가요금 없음)는 입원환자의 병원체류나 외래환자의 수술 또는 주입요법을 위한 것임. 이 요금은 외래수술센터(Ambulatory Surgical Center)나 의학적인 위급상황에는 요구되지 않음.

²6개월 이상 보험혜택을 받는 가입자에게 연간 최대한도 신체검사 혜택은 \$200; 6개월 미만 보험혜택을 받는 가입자에게는 \$100.

³'의사가 처방전에 '처방대로 조제' 또는 '대체불가'라고 쓰더라도 가입자가 무상표 동일성분 약품을 구할 수 있는 상황에서 유명상표 약품을 선택하면, 가입자는 무상표 약품에 대한 가입자분담금 이외에 유명상표 약품과 무상표 약품간의 차액을 부담하게 됨. 이렇게 지불한 금액은 가입자가 유명상표 약품에 대해 내는 본인부담금에서 공제되지 않음.

가입 전, 담당 에이전트에게 보험별 안내 팸플릿을 요구하여 자세한 혜택, 예외, 제한 사항 등을 살펴 보십시오.

<p>이 개요는 가입자가 부담하는 비용(본인부담금 후)을 나타냅니다</p> <p>네트워크 내 혜택 (네트워크 밖은 가입자가 더 부담)</p>	<p>RightPlan PPO 40 (P958, PE48, PE49)</p> <p>BC Life & Health Insurance Company</p>	<p>PPO 3500(HSA-겸용) (TI60)</p> <p>BC Life & Health Insurance Company</p>	<p>3500 Deductible PPO (R420)</p> <p>BC Life & Health Insurance Company</p>
<p>연간 본인부담금 본인부담금 지불 전 및 후에 참여 제공자 할인 혜택 이용</p>	<p>본인부담금 없음</p>	<p>단일 가입자: \$3,500 가족: 총액 \$7,000 (의료비와 처방약 비용 합산)</p>	<p>가입자당 \$3,500 2명의 가입자가 각각 본인부담금 한도에 이르면 그 본인부담금은 전체 가족의 한도를 충족한 것임.</p>
<p>연간 개인사비 지출 최대 한도 (본인부담금 포함) 참여 및 비참여 제공자 보험 서비스 적용</p>	<p>가입자당 \$7,500</p>	<p>단일 가입자: \$5,000 가족: 총액 \$10,000 (의료비와 처방약 비용 합산)</p>	<p>위 연간 본인부담금을 지불하면 참여 제공자에 대한 지출 의무를 다한 것임.</p>
<p>의사의 진료소 방문</p>	<p>\$40 가입자분담금</p>	<p>본인부담금 후 \$0</p>	
<p>전문 서비스 (엑스선, 병리실험실, 마취, 외과 의사 등)</p>	<p>협정수가의 40%</p>	<p>본인부담금 후 \$0</p>	
<p>병원 입원환자/외래환자</p>	<p>협정수가의 40% 외 \$500 가입자분담금^{1,2}</p>	<p>본인부담금 후 \$0</p>	
<p>응급실 서비스 (가입자분담금(copayment) \$100 추가: 입원시 면제)</p>	<p>협정수가의 40%</p>	<p>본인부담금 후 \$0</p>	
<p>입신과 출산</p>	<p>보험으로 처리되지 않음</p>		<p>보험으로 처리되지 않음</p>
<p>예방 진료</p>	<p>HealthyCheckSM 센터: \$25/\$75 가입자 분담금은 기본/고급 선별검사시 기본 유방촬영, Pap(자궁경부검사), 의사가 지시한 PSA(전립선 특이항원) 검사: 진료소 방문당 \$40 외 협정수가의 40% Well Child 진료: 진료소 방문당 \$40 외 협정수가의 40%</p>	<p>HealthyCheckSM 센터: \$25/\$75 가입자분담금은 기본/고급 선별검사시 본인부담금 면제 기본 유방촬영, Pap(자궁경부검사), 의사가 지시한 PSA(전립선 특이항원) 검사: 본인부담금 후 \$0 Well Child 진료: 본인부담금 후 \$0</p>	
<p>처방약 (표시 금액은 30일분의 소매 또는 우편주문 처방약당 가입자분담금)</p>	<ul style="list-style-type: none"> 처방약 보험혜택 없음 (P958): 보험으로 처리되지 않음 무상표 동일성분 처방약 보험혜택 (PE48): 무상표 동일성분 \$10 (처방집에 있는 무상표 동일성분약만) 처방약 종합혜택 (PE49): Blue Cross 처방집 의약품: 무상표 동일성분 \$10, 유명상표 \$303 유명상표 약품은 \$500의 본인부담금 후 가입자분담금; 자가주사제는 협정수가의 30%, 인슐린 제외 	<p>Blue Cross 처방집 의약품: 무상표 동일성분 \$10, 유명상표 \$30³ 가입자분담금은 연간 본인부담금 후; 협정수가의 30%는 자가주사제, 인슐린 제외</p>	<p>Blue Cross 처방집 의약품: 무상표 동일성분 \$10, 유명상표 \$30³ 가입자분담금은 유명상표 본인부담금 \$500 후 (최대 2명의 가입자); 협정수가의 30%는 자가주사제, 인슐린 제외</p>

¹ 참여병원에서 추가로 드는 \$500의 입원료(선호참여 병원에는 추가요금 없음)는 입원환자의 병원체류나 외래환자의 수술 또는 주입요법을 위한 것임. 이 요금은 외래수술센터(Ambulatory Surgical Center)나 의학적인 위급상황에는 요구되지 않음.

² RightPlan PPO 40: 병원 입원환자의 경우, \$500의 가입자분담금은 입원당 하루 금액/최대 4일 한도 가입자분담금; 병원 외래환자의 경우, \$500의 가입자분담금은 일회 수술 입원당 금액임.

³ 의사가 처방전에 '처방대로 조제' 또는 '대체불가'라고 쓰더라도 가입자가 무상표 동일성분 약품을 구할 수 있는 상황에서 유명상표 약품을 선택하면, 가입자는 무상표 약품에 대한 가입자분담금 이외에 유명상표 약품과 무상표 약품간의 차액을 부담하게 됨. 이렇게 지불한 금액은 가입자가 유명상표 약품에 대해 내는 본인부담금에서 공제되지 않음.

이 기본 보험은 보험료가 저렴하며 입원 및 위급 상황 진료 서비스 비용을 부담합니다. PPO Saver에는 처방약과 의사의 진료소 방문에 대한 보험 혜택이 추가됩니다.

가입 전, 담당 에이전트에게 보험별 안내 팸플릿을 요구하여 자세한 혜택, 예외, 제한 사항 등을 살펴 보십시오.

<p>이 개요는 가입자가 부담하는 비용 (본인부담금 후)을 나타냅니다</p> <p>네트워크 내 혜택 (네트워크 밖은 가입자가 더 부담)</p>	<p>Basic PPO 1000¹/ 2500¹ (7900/R418) BC Life & Health Insurance Company</p>	<p>PPO Saver¹ (NM31) BC Life & Health Insurance Company</p>
<p>연간 본인부담금 본인부담금 지불 전 및 후에 참여 제공자 할인 혜택 이용</p>	<p>가입자당 \$1,000/\$2,500 2명의 가입자가 각각 본인부담금 한도에 이르면 그 본인부담금은 전체 가족의 한도를 충족한 것임.</p>	<p>이 보험의 특징은 두 가지의 별개의 의료 본인부담금: 위급상황 및 병원 입원환자/외래환자 서비스에 대해 가입자당 \$500 그리고 기타 보험 서비스에 대해 가입자당 \$5,000. 2명의 가입자가 각각 본인부담금 한도에 이르면 그 본인부담금은 전체 가족의 한도를 충족한 것임.</p>
<p>연간 개인사비 지출 최대한도 (본인부담금 포함) 참여 및 비참여 제공자 보험 서비스 적용</p>	<p>가입자당 \$3,500/\$5,000 2명의 가입자가 각각 최대한도에 이르면 그 최대한도는 전체 가족의 한도를 충족한 것임.</p>	<p>두 의료 본인부담금 모두 가입자당 총 \$5,000을 지불하는 데 상당. 2명의 가입자가 각각최대한도에 이르면 그 최대한도는 전체 가족의 한도를 충족한 것임.</p>
<p>의사의 진료소 방문</p>	<p>개인사비 지출 최대한도를 지불해야 비로소 진료소 방문에 대하여 보험이 협정수가의 100% 부담</p>	<p>아동:-연 4회의 진료소 방문에 방문당 \$30 가입자분담금. 성인: 연 2회의 진료소 방문에 방문당 \$30 가입자분담금. <i>본인부담금 면제</i></p>
<p>전문 서비스 (엑스선, 병리실험실, 마취, 외과의사 등)</p>	<p>협정가격의 20%, 입원환자 또는 외과절차에 한함; 개인사비 지출 최대 한도를 지불해야 비로소 진료소 방문에 대하여 보험이 협정수가의 100% 부담</p>	<p>협정수가의 20%, 입원환자 또는 외과절차에 한함. 가입자가 개인사비 지출 최대한도를 지불할 때까지 기타 보험 서비스비를 지불한 다음 보험사가 협정수가의 100% 부담</p>
<p>병원 입원환자/외래환자</p>	<p>협정수가의 20%¹</p>	<p>협정수가의 20% \$500 본인부담금 후¹</p>
<p>응급실 서비스 (가입자분담금(copayment) \$100 추가; 입원시 면제)</p>	<p>협정수가의 20%</p>	<p>협정수가의 20% \$500 본인부담금 후</p>
<p>입신과 출산</p>	<p>보험으로 처리되지 않음</p>	<p>보험으로 처리되지 않음</p>
<p>예방 진료</p>	<p>HealthyCheckSM 센터: \$25/\$75 가입자분담금은 기본/고급 선별검사시, <i>본인부담금 면제</i></p> <p>기본 유방촬영, Pap(자궁경부검사), 의사가 지시한 PSA(전립선 특이항원) 검사: 협정수가의 20%, <i>본인부담금 면제</i></p>	<p>HealthyCheckSM 센터: \$25/\$75 가입자분담금은 기본/고급 선별검사시, <i>본인부담금 면제</i></p> <p>기본 유방촬영, Pap 및 의사가 지시한 PSA: 협정수가의 20%, <i>본인부담금 면제</i></p> <p>Well Child 진료: 협정수가의 50%, <i>본인부담금 면제</i></p>
<p>처방약 (표시 금액은 30일분의 소매 또는 우편주문 처방약당 가입자분담금)</p>	<p>보험으로 처리되지 않음</p>	<p>Blue Cross 처방집 의약품: 무상표 동일성분 \$10, 유명상표 \$30² 유명상표약품은 \$500의 본인부담금 후 가입자분담금(최대 2명의 가입자); 자가주사제는 협정수가의 30%, 인슐린 제외</p>

¹이 의료보험에는 가입자용 \$1,000 Term Life(정기생명) 보험이 포함됨.

²참여병원에서 추가로 드는 \$500의 입원료(선호참여 병원에는 추가요금 없음)는 입원환자의 병원체류나 외래환자의 수술 또는 주입요법을 위한 것임. 이 요금은 외래수술센터(Ambulatory Surgical Center)나 의학적인 위급상황에는 요구되지 않음.

³의사가 처방전에 '처방대로 조제' 또는 '대체불가'라고 쓰더라도 가입자가 무상표 동일성분 약품을 구할 수 있는 상황에서 유명상표 약품을 선택하면, 가입자는 무상표 약품에 대한 가입자분담금 이외에 유명상표 약품과 무상표 약품간의 차액을 부담하게 됨. 이렇게 지불한 금액은 가입자가 유명상표 약품에 대해 내는 본인부담금에서 공제되지 않음.

HMO 보험은 단순한 결정, 실속 있는 혜택, 예측 가능한 비용을 원하는 분들에게 이상적입니다.
 주: Select HMO Plan은 캘리포니아의 22개 카운티에서 독자적인 네트워크를 활용하고 있습니다.

가입 전, 담당 에이전트에게 보험별 안내 팸플릿을 요구하여 자세한 혜택, 예외, 제한 사항 등을 살펴 보십시오.

이 개요는 가입자가 부담하는 비용(본인부담금 후)을 나타냅니다 네트워크 내 혜택 (네트워크 밖은 가입자가 더 부담)	Select HMO (PE43) Blue Cross of California	HMO Saver (7896) Blue Cross of California	Individual HMO (7898) Blue Cross of California
연간 본인부담금	본인부담금 없음	가입자당 \$1,500 입원환자/외래환자 병원 서비스와 외래수술센터	본인부담금 없음
연간 개인사비 지출 최대합도 (본인부담금 포함)	가입자당 \$3,000 2명의 가입자가 각각 최대합도에 이르면 그 최대합도는 전체 가족의 한도를 충족한 것임.	가입자당 \$3,000 2명의 가입자가 각각 최대합도에 이르면 그 최대합도는 전체 가족의 한도를 충족한 것임.	
의사의 진료소 방문	\$25 가입자분담금	\$10 가입자분담금	
전문 서비스 (엑스선, 병리실험실, 마취, 외과의사 등)	진료소 관련 서비스 요금은 없음	진료소 관련 서비스 요금은 없음	
병원 입원환자/외래환자	입원환자: 처음 4일까지 하루 \$250의 가입자분담금, 그 후 협정수가의 100% 보험처리 입원당 외래환자: 협정수가의 20% (진료 서비스), 수술당 \$250	협정수가의 20% (본인부담금 적용)	협정수가의 20%
응급실 서비스	\$100 응급실 가입자분담금, 협정수가의 20% 추가; 병원 입원시 가입자분담금 면제	\$100 응급실 가입자분담금, 협정수가의 20% 추가; 병원 입원시 가입자분담금 면제 (본인부담금 적용)	\$100 응급실 가입자분담금, 협정수가의 20% 추가; 병원 입원시 가입자분담금 면제
임신과 출산	진료소 방문: \$25 가입자분담금 입원환자: 처음 4일까지 하루 \$250의 가입자분담금, 그 후 협정수가의 100% 보험처리 입원당 외래환자: 협정수가의 20%	진료소 방문: \$10 가입자분담금 입원환자/외래환자: 본인부담금 후 협정수가의 20%	진료소 방문: \$10 가입자분담금 입원환자/외래환자: 협정수가의 20%
예방 진료	특정 건강유지 서비스에 대해 \$25의 가입자분담금	특정 건강유지 서비스에 대해 \$10의 가입자분담금	
처방약 (표시 금액은 30일분의 소매 또는 우편주문 처방약당 가입자분담금)	Blue Cross 처방집 의약품: 무상표 동일성분 \$10, 유명상표 \$30' 유명상표 약품은 \$250의 본인부담금 후 가입자분담금 (최대 2명의 가입자); 자가주사제는 협정수가의 30%, 인슐린 제외	Blue Cross 처방집 의약품: 무상표 동일성분 \$10, 유명상표 \$30' 가입자분담금은 유명상표 본인부담금 \$250 후 (최대 2명의 가입자); 자가주사제는 협정수가의 30%, 인슐린 제외	Blue Cross 처방집 의약품: 무상표 동일성분 \$10, 유명상표 \$30' 유명상표 약품은 \$250의 본인부담금 후 가입자분담금 (최대 2명의 가입자); 자가주사제는 협정수가의 30%, 인슐린 제외

'의사가 처방전에 '처방대로 조제' 또는 '대체불가'라고 쓰더라도 가입자가 무상표 동일성분 약품을 구할 수 있는 상황에서 유명상표 약품을 선택하면, 가입자는 무상표 약품에 대한 가입자분담금 이외에 유명상표 약품과 무상표 약품간의 차액을 부담하게 됨. 이렇게 지불한 금액은 가입자가 유명상표 약품에 대해 내는 본인부담금에서 공제되지 않음.

**보험이 없으면 병원 입원비가 하루 평균 \$9,328이나
됩니다. 미리 보험에 들어 대비하셔야 합니다 - 지금
저에게 전화 주십시오!**

오늘 BLUE CROSS 대리인에게 문의하십시오!

BC Life : Health
Insurance Company

Blue Cross of California(BCC)와 BC Life & Health Insurance Company(BCL&H)는 Blue Cross Association(BCA)의 독립적인 면허소유사입니다. Blue Cross의 이름과 심벌은 BCA의 등록 된 서비스 마크입니다. 다음 보험은 BCC에서 제공합니다: PPO Share 2500/1500/1000/500, Individual HMO, HMO Saver 및 Select HMO.

다음 보험은 BCL&H에서 제공합니다: Basic PPO 1000/2500, PPO Saver, PPO Share 5000/1000/500, RightPlan PPO 40, 3500 Deductible PPO 및 PPO 3500(HSA-겸용).

혜택은 3/1/06부로 유효

3952KO 2/06