

本摘要適用於第 4 頁的計劃#2。請注意 10-13 頁重要的除外責任與限制。您可以將這幾頁沿著虛線撕下，影印後發給員工，以告知貴公司所提供的 BeneFits。每項摘要均以英文和西班牙文雙面印刷，中文版和韓文版可從 www.bluecrossca.com 查閱。請向您的保險代理人洽詢或致電 (800) 627-8797 與小型團體客戶服務部聯繫。



Hospital BeneFits Plus

「萬一我必須住院，將會受到本計劃的保障。在我達到自付費的上限後，如果使用醫療網內的提供者，Blue Cross 會支付該年度的其他承保醫院費用，最高可達 \$500 萬。我的處方藥也會獲得折扣。如果使用 Blue Cross 的網內藥房，非專利藥的共付費只要 \$15。此外，即使我尚未達到抵減額上限，Blue Cross 也會和我共保費高達 \$1,000 的醫生服務費。」

除非另有說明，會員需負責所列的一切費用。

請使用醫療網內的提供者，以獲得 Blue Cross 議價費的節省

合格的承保服務福利：	醫療網內	醫療網外
年度抵減額 您為合格的承保醫院費用支付此一金額後，即可開始享受計畫福利	每會員 \$1,000 兩位家人達到抵減額後， 全家人即達到抵減額	
醫院共保費 達到年度抵減額的上限後，您將支付此一金額的承保住院費用	設施費：30% 專業費用：30%	設施費：除了每天 \$650 外，需支付全部費用 專業費用：50%
年度自付費上限 您在一年中支付此一額度的合格承保費用後，本計畫將會支付該年內網內醫院的所有承保費用。	年度抵減額外加每會員 \$2,500 兩位家人達到上限後，全家人即達到上限	
Blue Cross 支付的終生承保費用	\$5,000,000	
學名處方藥 福利可立即使用，此處所示金額為每 30 天藥量的共付費	\$15	若在加州配藥，根據藥物價目表補償 50%
專業服務 福利可立即使用；此處所示金額適用於醫生就診和相關服務的承保費用（懷孕、化驗、X 光等）	最初 \$1,000 的共保費 50%，其後 100% (Blue Cross 每年最多支付 \$500)	
HealthyCheck SM 篩檢 兩級保健篩檢，包括化驗和免疫注射	選擇 \$25 或 \$75 的篩檢選項	不適用
急診室 您也需支付 \$100 的共付費，若住院則可免除	30%	30%
牙科承保	無福利	
視力承保	無福利	

免費使用以下各種服務，享受健康（又有趣）的人生

Blue Cross 每天都以許多額外資源擴充您的承保價值：

HealthyExtensions ...通知您獨立廠商的保健/養生產品和服務可獲 10-50% 折扣優待：健身俱樂部會籍、健康與營養輔助品、牙齒美白、眼鏡和隱形眼鏡、瑜珈、按摩治療和催眠治療。完善的 Club Med 假期、抽煙、酒精與體重管理計劃等等

- 健康改善計劃...
免費協助會員在控制氣喘、糖尿病或充血性心臟衰竭時保持生活品質
- MedCall ...一天 24 小時免費的護士諮詢專線，可回答您的問題並提供協助
- 郵購處方藥計劃...郵購或在網上訂購非專利藥
www.PrecisionRx.com

網站上另有詳細介紹...只要登入 www.bluecrossca.com 網站，或致電 (800) 627-8797 向會員服務部洽詢。

請告訴醫生您的計劃只承保非專利藥

非專利藥必須和專利藥一樣符合 FDA 對於安全性和療效的同樣標準，而且價格更低廉。如果醫生認為有必要開立專利藥，而且您使用網內藥房，可獲得 Blue Cross 的議價費節省，但要支付更高費用。

此為高階層概述，完整的承保範圍、福利、特殊情況和限制請參考承保證明書。請注意，網內提供者接受 Blue Cross 對於承保服務的議價費為全額付款。文中所列福利是基於網內提供者的議價費（網外提供者可收取高於議價費的費用。）所列福利是基於網外提供者的慣例與合理費用（在醫療急診時）。會員使用網外提供者時，必須支付適用的共付費或共保費，以及超出許可金額的費用。

Blue Cross of California (BCC) 和 BC Life & Health Insurance Company (BCL&H) 是 Blue Cross Association (BCA) 的獨立許可經營單位。Blue Cross 名稱和符號是 BCA 的註冊服務標誌。

SC1367-B 11/04