

더 나은 MEDICARE가 여기에서 시작됩니다.



SCAN HEALTH PLAN
2026 혜택 주요 내용

SCAN Strive (HMO C-SNP)

로스앤젤레스(Los Angeles)
오렌지(Orange)
리버사이드(Riverside)
샌버나디노(San Bernardino)
샌디에이고(San Diego)
벤처라(Ventura)

플랜 상세 정보	SCAN Strive	SCAN Strive
	Medicare 및 전체 Medi-Cal 자격	Medicare 전용
월 플랜 보험료	\$0	\$0
연간 플랜 공제액	\$0	Medicare 의료행위별 수가제 공제액
최대 본인 부담액	Medicare 및 전체 Medi-Cal 자격	Medicare 전용
연간 최대 본인 부담액 (MOOP)	\$9,250	\$9,250
종합 진료	Medicare 및 전체 Medi-Cal 자격	Medicare 전용
주치의 진료실 방문	\$0	\$0
전문의 진료소 방문	\$0	\$0
당뇨병 자가 관리 교육	\$0	\$0
당뇨병 용품 (채혈침, 시험지, 측정기)	\$0	\$0
연속 혈당 모니터 (DME 또는 약국을 통해 구입 가능)	약국 또는 DME 서비스 제공자에서 \$0	약국에서 \$0, DME 서비스 제공자에서 총 비용의 20%
내구성 의료 장비	\$0	20%
연간 신체 검사	\$0	\$0
예방 서비스 (Medicare 보장 선별 검사)	\$0	\$0
검사실 서비스 및 엑스레이	\$0	\$0-20%
진단 검사 및 시술	\$0	20%
외래환자 재활 (예: 물리치료, 작업치료, 언어치료)	\$0	20%
방사선 진단 (예: MRI, CT, 초음파)	\$0	\$0
외래환자 정신 건강 (개인/단체)	\$0	\$0
병원 및 응급 진료	Medicare 및 전체 Medi-Cal 자격	Medicare 전용
입원환자 병원 진료	\$0	Medicare 의료행위별 수가제 비용
전문 간호 시설	\$0	Medicare 의료행위별 수가제 비용
외래환자 수술	\$0	20%
응급 진료	\$0(미국 내) 20%(전 세계)	20%(미국 내 최대 \$115) (전 세계)
긴급 진료 서비스	\$0(미국 내) 20%(전 세계)	20%(미국 내 최대 \$40) (전 세계)
구급차 서비스	\$0	20%

처방약 보장		SCAN Strive			
		Medicare 및 전체 Medi-Cal 자격		Medicare 전용	
파트 D 공제액		\$0		\$615 (3~5단계)	
초기 보장 단계 - SCAN과 계약된 소매 약국(1개월/30일치)					
약국 네트워크		선호	표준	선호	표준
1단계: 선호 복제약		\$0	\$0	\$0	\$0
2단계: 복제약		\$0	\$0	\$0	\$0
3단계: 선호 브랜드	인슐린	\$0	\$0	\$0	\$0
	기타 약	복제약(복제약처럼 취급되는 약 포함): 자기부담금 \$0 또는 \$1.60 또는 \$5.10 기타 모든 약: 자기부담금 \$0 또는 \$4.90 또는 \$12.65		24%	25%
4단계: 비선호 약				30%	30%
5단계: 특수 단계				25%	25%
파트 D 본인 부담액 최대		\$2,100			
최고 한도 초과 보장 단계		\$0		\$0	

\$0 처방약
 \$0 SCAN 약국에서 공제액 없이 1단계 및 2단계 의약품을 구입할 수 있습니다.

치과 서비스	SCAN Strive
전반적인 건강을 지원하는 치과 보장.	네트워크 내 및 네트워크 외부 서비스에 대한 보조금 \$4,000 네트워크 내 서비스에 대해 보조금 한도 금액까지 비용 부담 0% 네트워크 외부 서비스에 대해 보조금 한도 금액까지 50% 비용 부담
진단 및 예방 치과*	
구강 검사(연간 2회)	\$0
치과 엑스레이(연간 1회)	\$0
예방치료(스케일링, 연간 2회)	\$0
불소 치료(연간 2회)	\$0
종합 치과	
수복 치료(충전재, 크라운)	\$0
근관 치료(신경치료)	\$0
치주 치료(딥스케일링)	\$0
보철(의치, 브릿지)	\$0
악안면 보철술(수술/외상 후 얼굴, 턱 보철물)	\$0
임플란트 서비스(치과 임플란트 식립 및 수복)	\$0
구강 및 악안면 수술(발치, 턱 수술)	\$0

*진단 및 예방 치과 서비스는 보조금에 포함되지 않습니다

SCAN은 다음과 같은 귀중한 추가 혜택을 보장합니다.

건강하고 독립적인 생활을 유지하는 데 도움이 되는 추가 혜택

혜택	SCAN Strive
시력(정기) 눈 검사 안경류 보장	\$0(12개월마다 1회) 매년 보조금 한도 \$350
교통편* 비의료***	\$0(연간 편도 이동 60회) 60회 중 30회
FlexEssentials 카드 비처방 품목(OTC) 식료품*** 공과금***	이월 불가능한 금액인 월 \$105을 해당되는 OTC 제품 및 식료품(지정된 소매점), 그리고 공과금에 사용할 수 있습니다.
피트니스	\$0(One Pass)
침술 및 카이로프랙틱 서비스(정기)	방문당 \$0(연간 24회 침술 방문) 방문당 \$0(연간 30회 카이로프랙틱 방문)

더 많은 보살핌과 지원을 받을 수 있는 추가 혜택

혜택	SCAN Strive
재택 지원** 임시 간병 재택 돌봄 방문 식사(입원 후) 식사(만성 질환)	입원 후, 고관절 또는 무릎 치환술 후, 또는 두 가지 이상의 일상 생활 활동에 대한 도움. 연간 최대 40시간 개인 재택 돌봄 방문 \$0(연간 30회 방문, 최대 120시간) 가정 배달 식사 \$0(최대 28일 또는 식사 84회) 가정 배달 식사 \$0(최대 28일 또는 식사 84회)
케어 메모리 지원 프로그램(Care MAP)	\$0 치매 진단을 받았거나 치매 위험이 있는 개인을 위한 종합 평가, 치료 계획, 연중무휴 24시간 지원 라인 및 간병인 교육.
원격 의료 긴급 의료 원격 의료 행동 건강	\$0 \$0
간호사 상담 라인	\$0(전화 통화당)
HealthTECH+	지원 라인 또는 가정 방문 \$0

*각 편도 이동마다 50마일로 제한됩니다. **기준과 제한이 적용됩니다.
***본 혜택은 만성 질환을 앓고 있는 가입자를 위한 특별 보조 혜택입니다. 즉, 본 혜택을 받으려면 반드시 심장병, 당뇨병, 암, 폐 질환 또는 치매와 같은 적용 대상 만성 질환이 있어야 합니다. 다른 만성 질환이 적용될 수도 있습니다. 만성 질환이 있는 모든 가입자에게 자격이 있는 것은 아닙니다. 적용 대상 만성 질환 및 보장 기준 전체 목록은 보장 증명서를 참고하십시오. 자세한 정보는 가입자 서비스부로 문의해 주십시오.

더 많은 보살핌과 지원을 받을 수 있는 추가 혜택(계속)

혜택	SCAN Strive
개인 응급 대응 시스템(PERS)	\$0(설치비 및 월 요금 포함)
전 세계 진료	미국 이외 지역에 있을 때의 긴급 또는 응급 진료

다음 플랜 하이라이트를 확인해 보세요



인슐린의 적절한 가격은, \$0입니다.

맞습니다, 보장되는 인슐린 비용은 \$0이며 연속혈당측정기(CGM)는 지역 약국에서 처방으로 구입할 수 있습니다. 쉽고 저렴합니다.



가장 필요한 곳에 사용할 수 있는 플렉스 카드

SCAN FlexEssentials 카드를 사용하여 지역 매장에서 비처방 품목을 구입할 수 있습니다. 또한 자격에 해당하는 가입자는 식료품, 공과금 납부에도 사용할 수 있습니다.



필요할 때 이용할 수 있는 재택 돌봄

병원에서 퇴원했거나 무릎 또는 고관절 치환 수술을 받았거나 일상 생활에 도움이 필요한 경우 모두 SCAN에서 돌봄과 지원, 식사까지 제공합니다.



원하는 장소와 방법으로 사용할 수 있는 치과 보조금

예방 진료는 보조금 한도에 포함되지 않으므로 임플란트와 의치를 포함하여 가장 중요한 시술에 해당 금액을 사용할 수 있으며 네트워크 내외 모두에서 보장됩니다.

더 만족스러운 MEDICARE 이용 경험

SCAN은 1977년 시니어를 위해, 시니어에 의해 설립되었습니다.

그 때 이후로 저희는 차별화된 Medicare Advantage
플랜으로 성장해 여러 차례 상을 수상했습니다.

저희는 자랑스러운 비영리 단체입니다.
주주의 눈치를 볼 필요가 없습니다.

그 대신 더 나은 Medicare 이용을 기대하는
가입자들이 저희에게 있습니다.

품질에 기반을 두고 시니어들에게 초점을 맞춘
케어와 수상 경력에 빛나는 서비스가 증명합니다.
모두에게 그러한 경험을 드릴 것을 약속합니다.

SCAN이 지닌 특별함을 보여드릴 수 있기를 기대합니다.



www.scanhealthplan.com



1-877-870-4867(TTY: 711)

SCAN Strive(HMO C-SNP)는 Medicare와 계약을 맺은 HMO 플랜입니다. SCAN Health Plan 가입은 계약 갱신 때마다 다시 심사되고 결정됩니다. 가입자는 Medicare 파트 B 보험료를 계속 납부해야 합니다. 기타 서비스 제공자 및 약국은 SCAN Health Plan 네트워크에서 이용할 수 있습니다.

귀하의 Medicare Advantage 플랜으로 받고 계신 모든 혜택과 서비스에 관한 자세한 내용은 귀하의 혜택 요약서를 참조하시기 바랍니다. 질문이 있으시면 저희에게 연락해 주세요. 공인 SCAN 담당자가 기꺼이 도와 드립니다.

플랜에서 보장하는 각 인슐린 의약품에 대해, 1개월분은 최대 \$35을 초과하여 지불하지 않으며, 3개월분은 최대 \$105을 초과하여 지불하지 않습니다. 이는 해당 의약품이 어떤 비용 부담 단계에 속하든 관계없이 적용되며 공제액을 지불하지 않은 경우에도 동일합니다. 대부분의 성인용 파트 D 백신은 가입자가 공제액을 지불하지 않은 경우에도 플랜에서 무료로 보장합니다. 자세한 내용은 '의약품 목록' (처방집)을 참고해 주세요. 의약품 목록에 대해 궁금한 점은 가입자 서비스부로 문의하실 수도 있습니다. 처방 자기부담금/공동보험은 플랜, 카운티, 약국 종류(예: 선호 또는 표준 등), 분량, 일일 공급량, 파트 D 혜택 단계에 따라, 또는 'Extra Help(추가 지원)' 대상 여부에 따라 다를 수 있습니다. 처방약을 저희 네트워크 내 임의의 약국에서 조제하실 수 있으나 선호 약국을 이용하시면 비용이 적게 듭니다. 보장 증명서를 확인하거나 가입자 서비스부에 자세한 정보를 문의해 주세요(가입자 서비스부의 전화번호는 보장 증명서 뒷표지에 기재됨). 네트워크 외부/비계약 서비스 제공자는 응급 상황을 제외하고, 플랜 가입자를 치료할 의무가 없습니다.

저희 네트워크 우편 주문 배달 프로그램을 통해 자택에서 처방약을 받으실 수 있습니다. Express Scripts PharmacySM는 선호 우편 주문 약국입니다. 처방약을 저희 네트워크 내 임의의 우편 주문 약국에서 조제하실 수 있으나 선호 우편 주문 약국을 이용하시면 비용이 더 적게 듭니다. Express Scripts 우편 주문 약국이 주문을 받으면 일반적으로 14일 이내에 처방약을 받으실 수 있습니다. 이 기간 내에 약을 받지 못한다면 SCAN Health Plan 가입자 서비스부에 연락해 주세요. 우편 주문 처방약은 자동 리필 프로그램을 이용하실 수 있습니다. 가입하시려면 Express Scripts Pharmacy에 1-866-553-4125번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하실 수 있습니다. TTY 사용자는 711번을 이용해 주세요. 자동 배달은 언제든지 취소하실 수 있습니다.