



2025年Medicare变更: 请立即检查您的健康计划

如果您对Medicare (红蓝卡)、Medicaid (白卡)、平价医疗法案 (Affordable Care Act) 健康保险市场、社会保障退休福利、补充保障收入、Medicare储蓄计划、食品/家庭能源援助或新冠/流感疫苗有任何疑问, 请致电NAPCA年长者帮助中心。

电话: 普通话 1-800-683-7427
廣東話 1-800-582-4218
English 1-800-336-2722

电子邮件: askNAPCA@napca.org

邮寄地址: 1511 3rd Ave, Suite 914, Seattle, WA 98101

2025年处方药费用上限为\$2,000(从2024年的\$8,000降低)

在2024年, 当您和您的药物计划在涵盖的药物上花费了\$5,030时, 您就进入了保障空档期, 也称为“甜甜圈洞”。在此期间, 您需要自费支付药物费用的25%。直到您的自付费用达到\$8,000后才会退出“甜甜圈洞”。

从2025年开始, 您通过Medicare(红蓝卡) 购买的所有处方药将有一个每年\$2,000的支付上限。这意味着无论您需要多少种药物, 您的年度总费用都不会超过\$2,000。2024年将是“甜甜圈洞”的最后一年, \$2,000的自付费用上限将在2025年生效, 适用于Medicare D部分。

这就是为什么您需要在秋季Medicare 开放注册期检查您当前的计划, 并比较2025年的计划选项的主要原因之一。

Medicare 处方药支付计划

从2025年开始, 处方药法律要求所有Medicare 处方药计划(Medicare D部分计划), 包括独立的Medicare 处方药计划和带有处方药保障的Medicare 优势计划, 都必须为D部分的参保人提供选择, 可以通过Medicare 处方药支付计划以每月分期付款的形式支付自付的处方药费用, 而不是一次性在药房全额支付。

这将有助于减轻拥有Medicare 处方药保障的老年人面临高额自付处方药费用的负担, 因为他们可以将费用分摊到全年, 从而不必一次性支付大笔费用。如果您依靠固定收入, 这一选项可能会让您更容易管理预算。

但请记住, 您需要选择加入这一选项, 因为这一选项不会自动生效。在2024年10月15日开始的Medicare 开放注册期间, D部分参保人可以选择加入2025年度的Medicare 处方支付计划。

额外帮助的范围已扩大

《通胀削减法案》扩大了额外帮助计划的资格范围。现在, 拥有Medicare 的人可能有资格在处方药费用上节省更多开支。

在2024年, 额外帮助计划的收入限制放宽, 收入在联邦贫困线135%到150%之间的受益人可以获得完整的额外帮助福利。

2024年额外帮助计划的收入/资源限制

	年收入	资源
个人	\$22,590	\$17,220
夫妇	\$30,660	\$34,360

如果您符合收入和资源要求，该计划将帮助支付 Medicare 处方药计划(D部分)的费用，如保险费、免赔额和其他自付费用。

供者提供。这适用于尚未达到年度免赔额的患者。

胰岛素费用每月上限为\$35

对于许多患有糖尿病的老年人来说，这是一项好消息，特别是亚裔美国人和太平洋岛屿居民社区，因为他们更有可能患糖尿病。

每月，D部分和B部分涵盖的每种胰岛素的费用上限为\$35，您不需要为胰岛素支付免赔额。

在D部分下，\$35的上限适用于所有使用胰岛素的人，即使您已经拥有额外帮助。

如果您有B部分和支付B部分共付额的Medicare 补充保险(Medigap)，您的计划应涵盖每种胰岛素每月\$35(或更少)的费用。对于与胰岛素相关的用品(如注射器、针头、酒精棉签和纱布)，您需要在B部分下支付100%的费用(除非您有D部分)。

疫苗全额覆盖

从2023年1月1日起，Medicare D部分计划和 Medicare 优势计划不再对疾病控制与预防中心(CDC)免疫实践咨询委员会推荐的成人疫苗收取免赔额、共付额或其他费用分担。

这意味着Medicare 涵盖带状疱疹、RSV、肺炎、乙肝、新冠疫苗以及流感疫苗的费用。

所有健康保险市场的计划以及大多数其他私人保险计划都必须涵盖常规推荐的疫苗，而不收取共付额或保险共担费用，只要由网络内的医疗提