



# Medicare

## Набір інструментів для швидкого старту

---

Шановний учаснику програми Medicare!

Відкрита реєстрація в програмі Medicare — це час, щоб ви могли переконатися, що готові до наступного року — без сюрпризів.

- Дізнайтеся, яку страховку ви зараз маєте.
  - Перегляньте всі свої страхові картки, щоб точно знати, що у вас є.
- Дізнайтеся, що зміниться наступного року.
  - Цей набір інструментів для швидкого старту містить конверт, де ви зможете зберігати важливі повідомлення, які отримуєте. Якщо ви не отримали повідомлення про зміни, зателефонуйте до своєї страхової компанії та попросіть надіслати його.
- Дізнайтеся про свої можливості та права.
  - На вебсайті Medicare [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) ви можете створити особистий кабінет і скористатися інструментом пошуку плану (Plan Finder). Ваші можливості залежать від того, яку страховку ви маєте на цей час.
- Дізнайтеся, як діяти.
  - На сторінках вебсайту консультативної служби «Загальнодержавних консультантів із питань медичного страхування» (Statewide Health Insurance Benefits Advisors, SHIBA) програми Medicare ви знайдете корисні короткі відеоролики та інформацію, які вам допоможуть.
- Перевірте, чи не переплачуєте ви!
  - Частина В програми Medicare у 2026 році коштуватиме дорожче. Дізнайтеся, чи маєте ви право на отримання допомоги в оплаті Medicare, щоб ви могли повернути гроші на свій рахунок соціального страхування — подати заявку на допомогу дуже просто.

Ми сподіваємося, що цей набір інструментів виявиться корисним для вас під час ознайомлення з програмою Medicare та реєстрації в ній.

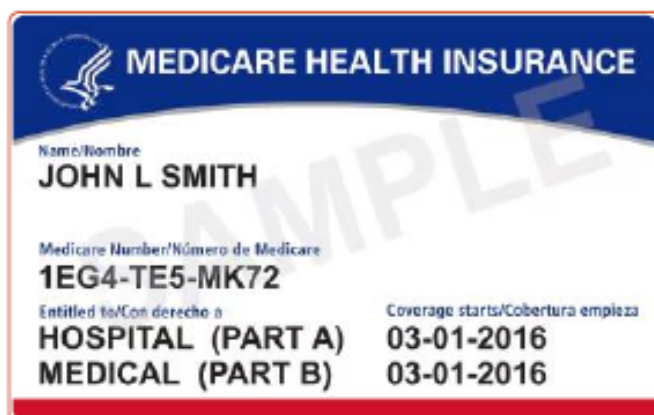


# Підберіть картки Medicare, які стосуються вашого здоров'я

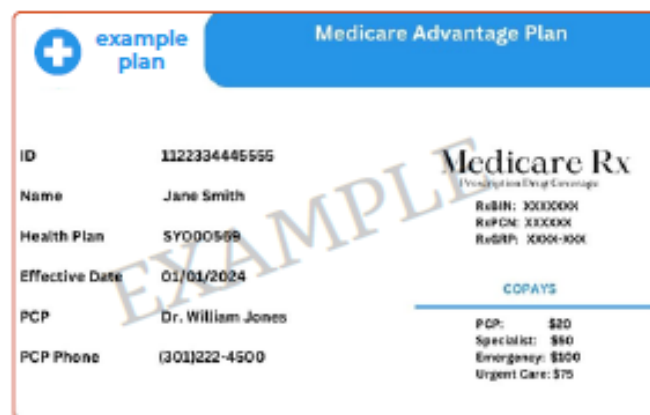
«Які ви маєте  
картки?»



## Medicare



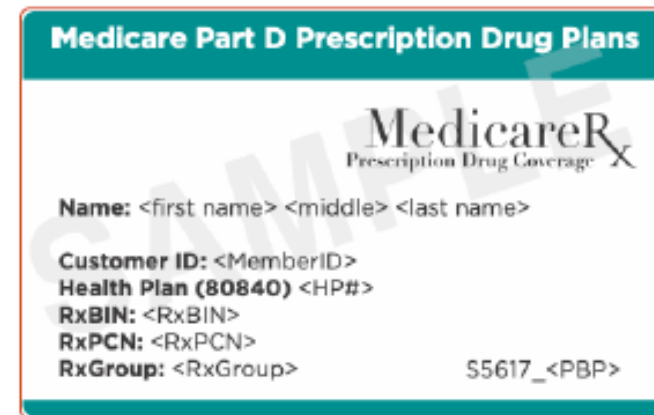
## Medicare Advantage



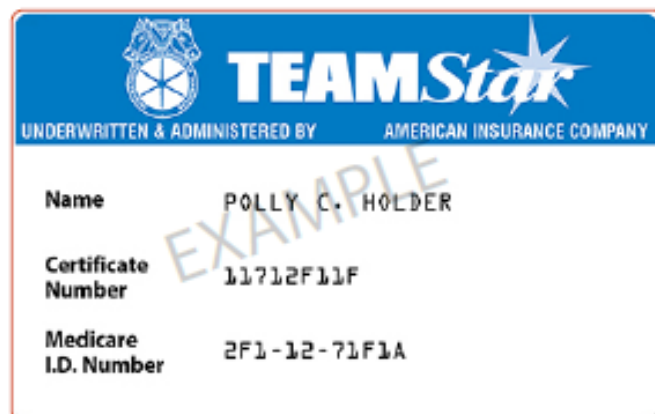
## (Medigap) Medicare Supplement



## Medicare частина D



## План роботодавця



## Apple Health



## Стоматологія/офтальмологія

Якщо у вас є такі,  
розмістіть їх тут



Розкладіть карти перед собою

\* Примітка: тут наведено приклади карток!



Складіть

# схему змін

у вашому плані

Назва вашого плану: \_\_\_\_\_

\*Зачекайте! Ваш план закінчується 31 грудня? .....

Чи є зміни?

Які зміни передбачено?

Якщо ви обрали  
Так, перейдіть до  
інформаційного  
листка 6!

Постачальники  
медичних послуг

☐ Так/  
Ні

Покриття  
витрат на ліки

☐ Так/  
Ні

Доплата

☐ Так/  
Ні

Утримання  
страхувальника

☐ Так/  
Ні

Премії

☐ Так/  
Ні

Інше (наприклад, ви втратили страховку)

☐ Так/  
Ні

Хочете  
новий план?

☐ Так

☐ Ні

## Примітки.

Чи є якісь важливі моменти, про які ви **ОБОВ'ЯЗКОВО** хотіли б пам'ятати?

...

# ВАШИХ МОЖЛИВОСТЕЙ

залежить від вашого поточного покриття

«Яке у вас зараз  
страхове покриття?»



Давайте з'ясуємо, що ви маєте.

4.1

## Medicare частина D + Medigap

Базовий план Original Medicare (OM) містить таке:

- частина A — лікарняне страхування;
- частина B — медичне страхування.

\* У вас також є план покриття витрат на ліки Medicare частина D (Rx) і план Medigap!

Це мій  
поточний план

☐

4.2

## Medicare Advantage/ План рецептурних препаратів

План Medicare Advantage (MA) містить таке:

- частина A — лікарняне страхування;
- частина B — медичне страхування;
- частина D — покриття витрат на рецептурні препарати.

\* Деякі плани MA можуть охоплювати покриття у сфері стоматології, лікування зору й слуху.

Це мій  
поточний план

☐

4.3

## Medicaid — Apple Health

Спочатку оплати за Medicare, потім за Apple Health (ProviderOne).

\* У вас може бути спеціальний план Medicare Advantage для осіб, які мають право на подвійну допомогу.

Це мій  
поточний план

☐

4.4

## Груповий план роботодавця

Спочатку оплати за Medicare, потім за пенсійний план.

\* Дізнайтеся подробиці плану у свого колишнього роботодавця.

Це мій  
поточний план

☐

## Наступний крок

За кольоровим маркуванням знайдіть відповідний інформаційний листок з описом ваших можливостей.



## **Medicare частина D + Medigap**

Під час періоду відкритої реєстрації  
Medicare (з 15 жовтня по 7 грудня)

**Ви маєте дві можливості.**

**a**

- Змінити свій план покриття витрат на рецептурні препарати Medicare частина D План рецептурних препаратів.

**b**

- Вийти з плану Original Medicare і зареєструватися в плані Medicare Advantage у своєму окрузі.

### **Дізнайтеся багато важливих подробиць!**

- Скористайтесь інструментом Plan Finder на вебсайті Medicare [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov).



Що далі?

**Insurance.wa.gov/medicareOEP**



Тут можна подивитися відео,  
які вам допоможуть!



ОФІС  
КОМІСІОНЕРА  
ЗІ СТРАХУВАННЯ  
ШТАТ WASHINGTON



## **Medicare Advantage/ План рецептурних препаратів**

Під час періоду відкритої реєстрації  
Medicare (з 15 жовтня по 7 грудня)

**Ви маєте дві можливості.**

**a**

- Вийти з плану Medicare Advantage і зареєструватися в плані Original Medicare.
  - Виберіть план Medicare, частина D.
  - Зареєструйтеся в плані Medigap.

**b**

- Перейти в інший план Medicare Advantage у вашому окрузі.

### **Дізнайтеся багато важливих подробиць!**

- Щоб порівняти плани, скористайтесь інструментом Plan Finder на вебсайті Medicare [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov).



Що далі?

**Insurance.wa.gov/medicareOEP**



Тут можна подивитися відео,  
які вам допоможуть!



ОФІС  
КОМІСІОНЕРА  
ЗІ СТРАХУВАННЯ  
ШТАТ WASHINGTON





## **Medicaid — Apple Health**

Під час періоду відкритої реєстрації  
Medicare (з 15 жовтня по 7 грудня)

**Ви маєте дві можливості.**

**a**

Якщо у вас план Original Medicare

- Змінити свій план покриття витрат на рецептурні препарати Medicare частина D План рецептурних препаратів.

**b**

Якщо у вас план Medicare

Advantage/План рецептурних препаратів

- Перейти в інший план Medicare Advantage/ План рецептурних препаратів.

**Дізнайтеся багато важливих подробиць!**

- Скористайтесь інструментом Plan Finder на вебсайті Medicare [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov).



Що далі?

**Insurance.wa.gov/medicareOEP**



Тут можна подивитися відео,  
які вам допоможуть!

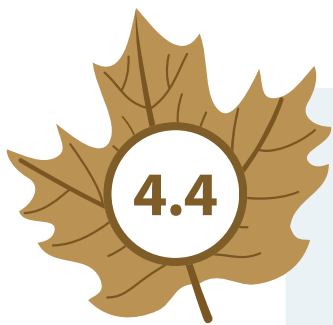


Вам слід ужити заходів, щоб зберегти  
план Apple Health!

Важлива  
інформація для вас!



ОФІС  
КОМІСІОНЕРА  
ЗІ СТРАХУВАННЯ  
SHIBA  
ШТАТ WASHINGTON



## Груповий план роботодавця

Дізнайтеся про терміни відкритої реєстрації у вашому плані.

Це можуть бути інші дати  
(не період із 15 жовтня по 7 грудня)

**Імовірно вам слід залишитись у вашому плані Employer Group.**

**a**

Ваша група може надати кілька можливостей.

- Дізнайтеся про ці можливості.

**b**

Ви можете вийти зі своєї групи й вибрати комерційний ринковий план.



### Про що слід пам'ятати

- Можливо найкращим варіантом буде залишитися в пенсійній групі.
- Щоб порівняти можливості, зверніться по допомогу до свого роботодавця, профспілки або медичного страхового плану.



Що далі?

**Insurance.wa.gov/medicareOEP**



Тут можна подивитися відео, які вам допоможуть!



Якщо ви відмовитеся від плану пенсійної групи, ви, найімовірніше, не зможете повернутися до нього пізніше. Спочатку уточніть інформацію у вашому плані.

Важлива  
інформація для вас!



ОФІС  
КОМІСІОНЕРА  
ЗІ СТРАХУВАННЯ  
ШТАТ WASHINGTON





Створення

# онлайн-кабінету Medicare

Створіть онлайн-кабінет!

Це допоможе зберегти  
вашу інформацію на  
майбутнє.



Оновлення даних щороку або в разі потреби

Зберігання списку ліків

Швидке порівняння планів щодо ліків

Отримання персоналізованих результатів

Професійна порада

ви  
побачите  
це



вам  
знадобиться  
це



Створити особистий кабінет **Medicare.gov**

Введіть інформацію про ваш план Medicare

HOMEER MEDICARE

МІСЯЦЬ / РІК

**MEDICARE HEALTH INSURANCE**

Name/Nombre  
**JOHN L SMITH**

Medicare Number/Numero de Medicare  
**1EG4-TE5-MK72**

Entitled to/Con derecho a  
**HOSPITAL (PART A)**  
**MEDICAL (PART B)**

Coverage starts/Cobertura empieza  
**03-01-2016**  
**03-01-2016**

Тут ви можете зберігати інформацію  
про свій онлайн-кабінет Medicare.

Подбайте про безпеку цієї сторінки!

Ім'я користувача:

Пароль:



Переваги використання

# Plan Finder

*Допомагає порівнювати різні плани Medicare!*



## **Порівняння можливостей медичних планів**

План Medicare Advantage і план покриття витрат на рецептурні препарати Medicare частина D.



## **Персоналізована оцінка витрат**

Укажіть свої ліки й аптеки, яким надаєте перевагу.



## **Опис переваг плану й детальна інформація про нього**

Скільки ви платите за стоматологічні послуги, лікуванні зору й слуху.

Мережі постачальників, правила попереднього затвердження лікування страховою компанією, направлення до лікарів і багато іншого.



## **Додаткова інформація**

Ознайомтеся з документом (Evidence of Coverage)  
Довідник страхувальника.

**«Я можу порівняти  
вибрані варіанти!»**



### **Примітки.**

Чи є якісь важливі моменти, про які ви **ОБОВ'ЯЗКОВО** хотіли б пам'ятати?

**Medicare.gov**



ОФІС  
КОМІСІОНЕРА  
ЗІ СТРАХУВАННЯ  
ШТАТ WASHINGTON

7

# Будьте готові діяти



Що далі?

**[Insurance.wa.gov/medicareOEP](https://Insurance.wa.gov/medicareOEP)**



Тут можна подивитися відео,  
які вам допоможуть!



***Підготуйте зазначені далі матеріали.***

- **Усі** ваші картки — страхові та Medicare.
- Інформація для входу у ваш онлайн-кабінет Medicare.
- Список ваших рецептурних препаратів з інформацією про дозування.
- **УСЯ** отримана вами від Medicare пошта.
- Список ваших постачальників медичних послуг.
- Назва й місце розташування вашої аптеки.



# Ощадні програми Medicare — *Extra Help*

Сплачувати рахунки щомісяця буває нелегко. -

Проте багатьом вдається економити гроші — 185 доларів на місяць і більше, — тому що вони скористалися державною програмою допомоги літнім людям і людям з інвалідністю.

- У рамках ощадної програми Medicare страховий внесок за частиною B Medicare в розмірі 185 доларів щомісяця залишається на вашому рахунку соціального страхування. Існують також програми, що покривають франшизи, спільне страхування та доплати Medicare.
- Додаткова допомога *Extra Help* надається за програмою Medicare частина D — пільги на рецептурні препарати. Ви платите набагато менше за кожен виписаний вам рецепт. Допомога надається, якщо у вас план Medicare Advantage або Original Medicare.

## Почніть просто зараз

- Ви можете заповнити заяву в режимі онлайн приблизно за 15 хвилин. Якщо ви не вмієте користуватися комп'ютером або хочете краще зрозуміти процес, місцевий волонтер SHIBA зможе вам допомогти.
- Щоб отримати форму заяви поштою, ви можете зателефонувати в Управління охорони здоров'я за номером 1-800-562-3022, додатковий 16129.

Нижче наведено довідкову інформацію для людей з обмеженим щомісячним доходом.



Кількість осіб	Щомісячний дохід
Самотня людина	1820 доларів
Подружня пара	2453 доларів

- Ви отримуєте право на участь у програмі на підставі доходу — ваші активи або ресурси не враховуються.
- Не передбачено «відшкодування майна», як у деяких програмах Medicaid.
- Ви можете подати заяву в будь-який час протягом року — не тільки в період відкритої реєстрації.

Важлива  
інформація для вас!



ОФІС  
КОМІСІОНЕРА  
ЗІ СТРАХУВАННЯ  
ШТАТ WASHINGTON