

# Ի՞նչ է իրենից ներկայացնում Medicare դեղատոմսով վճարման ծրագիրը:

Medicare դեղատոմսով վճարման ծրագիրը վճարման նոր տարբերակ է դեղատոմսով դուրս գրվող դեղերի մասին օրենքում, որը գործում է Ձեր ընթացիկ դեղամիջոցների հատուցման հետ՝ օգնելու Ձեզ կառավարել Medicare Մաս D հատուցվող դեղամիջոցների ծախսերը՝ բաշխելով դրանք օրացուցային տարվա վրա (հունվար-դեկտեմբեր): Սկսած 2025 թ-ից՝ Medicare դեղամիջոցների ծրագրի կամ դեղամիջոցների հատուցումով Medicare առողջապահական ծրագրի (ինչպես, օրինակ, Medicare Advantage Plan-ը՝ դեղերի ծածկույթով) ցանկացած անձ կարող է օգտվել վճարման այս տարբերակից: **Բոլոր ծրագրերն առաջարկում են վճարման այս տարբերակը, իսկ մասնակցությունը կամավոր է:**

Եթե ընտրեք վճարման այս տարբերակը, ամեն ամիս կշարունակեք վճարել Ձեր ծրագրի վճարը (եթե ունեք այդպիսին), և Ձեր առողջապահական կամ դեղամիջոցների ծրագրի հաշիվ կստանաք՝ Ձեր դեղատոմսով դեղամիջոցների համար վճարելու համար (դեղատանը վճարելու փոխարեն): Medicare դեղատոմսով վճարման ծրագրին մասնակցությունն անվճար է:

## Ինչ պետք է իմանալ նախքան մասնակցելը

### Ինչպե՞ս է դա աշխատում:

Երբ Մաս D-ի միջոցով հատուցվող դեղամիջոցի դեղատոմս եք լրացնում, Դուք չեք վճարի Ձեր դեղատանը (ներառյալ փոստով պատվերով և մասնագիտացված դեղատներին): Փոխարենը, ամեն ամիս Ձեր առողջապահական կամ դեղամիջոցների ծրագրից կստանաք վճարման հաշիվ:

Թեև չեք վճարի Ձեր դեղամիջոցների համար դեղատանը, այնուամենայնիվ, դեռևս պատասխանատու եք ծախսերի համար: Եթե ցանկանում եք տեղեկանալ, թե ինչ կարժենա Ձեր դեղամիջոցը նախքան այն տուն տանելը, զանգահարեք Ձեր ծրագրի մասնագետին կամ հարցրեք դեղատան աշխատակցին:

**Վճարման այս տարբերակը կարող է օգնել Ձեզ կառավարել ամսական ծախսերը, սակայն այն չի խնայում Ձեր գումարը կամ չի նվազեցնում դեղամիջոցների ծախսերը:** Անցեք էջ 5-ին Extra Help-ի և այլ ծրագրերի մասին իմանալու համար, որոնք կարող են Ձեզ համար գումար խնայել, եթե իրավասու ճանաչվեք դրանց համար:

### Ինչպե՞ս է հաշվարկվում իմ ամսական հաշիվը:

Ձեր ամսական հաշիվը հիմնված է, թե ինչ էիք վճարելու Ձեր ստացած դեղատոմսերի համար՝ գումարած Ձեր նախորդ ամսվա մնացորդը, բաժանած տարվա ընթացքում մնացած ամիսների բանակի վրա: Բոլոր ծրագրերն օգտագործում են նույն բանաձևը Ձեր ամսական վճարները հաշվարկելու համար:

Անցեք էջ 6-ին օրինակների համար, թե ինչպես է հաշվարկվում ամսական հաշիվը:

**Ձեր վճարումները կարող են փոխվել ամեն ամիս, ուստի, նախապես չեք կարող եք իմանալ ճշգրիտ հաշիվը:** Չետագա վճարումները կարող են ավելանալ, երբ նոր դեղատոմս լրացնեք (կամ թարմացնեք գոյություն ունեցող դեղատոմսը), քանի որ Ձեր ամսական վճարմանը ավելանում են հատուցվող նոր ծախսեր. տարվա մեջ ավելի քիչ ամիսներ են մնում Ձեր մնացած վճարումները բաշխելու համար:

Մեկ օրացուցային տարում (հունվար-դեկտեմբեր) Դուք երբեք չեք վճարի ավելին, քան.

- Ընդհանուր գումարը, որը Դուք կվճարեիք դեղատանը Ձեր սեփական հաշվին, եթե չմասնակցեք այս վճարման տարբերակին:
- Medicare-ի դեղերի տարեկան ապահովագրության առավելագույն չափը (\$2,000 2025 թվականին):

Դեղատոմսով օրենքով Ձեր հատուցվող ծախսերի սահմանաչափը \$2000 է 2025 թ-ի համար: **Սա ճիշտ է Medicare դեղամիջոցների հատուցում ունեցող յուրաքանչյուրի համար, նույնիսկ եթե Դուք չեք մասնակցում Medicare դեղատոմսով վճարման ծրագրին:**

### Սա կօգնի՞ ինձ:

Կախված է Ձեր իրավիճակից: **Չիշեք, որ վճարման այս տարբերակը կարող է օգնել Ձեզ կառավարել ամսական ծախսերը, սակայն այն չի խնայում Ձեր գումարը կամ չի նվազեցնում դեղամիջոցների ծախսերը:**

Դուք հավանաբար օգուտ կստանաք Medicare դեղատոմսով վճարման ծրագրին մասնակցելուց, եթե Ձեր դեղամիջոցների ծախսերը բավական բարձր էին ավելի վաղ օրացուցային տարում: Թեև Դուք կարող եք սկսել մասնակցել այս վճարման տարբերակին տարվա ցանկացած ժամանակ, սկսած տարվա սկզբից (օրինակ՝ մինչև սեպտեմբեր), ավելի շատ ամիսներ կունենայիք դեղի ծախսերը բաշխելու համար: Անցեք [Medicare.gov/prescription-payment-plan/will-this-help-me](https://www.medicare.gov/prescription-payment-plan/will-this-help-me) կայքին՝ պատասխանելու մի քանի հարցերի և պարզելու, թե արդյոք կօգտվեք վճարման այս տարբերակից:

**Վճարման այս տարբերակը, հնարավոր է՝ լավագույն ընտրությունը չէ Ձեզ համար, եթե.**

- Ձեր դեղամիջոցների տարեկան ծախսերը ցածր են:
- Ձեր դեղամիջոցների ծախսերը նույնն են ամեն ամիս:
- Դուք մտածում եք միանալ վճարման տարբերակին օրացուցային տարվա վերջին (սեպտեմբերից հետո):
- Դուք չեք ցանկանում փոխել Ձեր դեղամիջոցների համար վճարման տարբերակը:
- Դուք ստանում եք կամ իրավունակ եք Medicare Extra Help հնարավորության համար:
- Դուք ստանում եք կամ իրավունակ եք Medicare Savings (խնայողության) ծրագրի համար:
- Դուք օգնություն եք ստանում այլ կազմակերպություններից Ձեր դեղամիջոցների համար վճարելիս, օրինակ՝ State Pharmaceutical Assistance Program (SPAP), կուպոնային ծրագրից կամ առողջապահական այլ ապահովագրությունից:

Անցեք էջ 5՝ Ձեր ծախսերը նվազեցնելու հարցում օգնող ծրագրերի մասին տեղեկանալու համար:

## Ո՞վ կարող է օգնել ինձ մասնակցելու որոշման հարցում:

- **Ձեր առողջապահական կամ դեղամիջոցների ծրագրի մասնագետը՝** Այցելեք Ձեր ծրագրի կայքը կամ զանգահարեք ծրագրի կոնտակտային համարին՝ լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար: Եթե Ձեզ շտապ անհրաժեշտ է դեղատոմս, զանգահարեք Ձեր ծրագրի մասնագետին՝ Ձեր տարբերակները քննարկելու համար:
- **Medicare՝** Այցելեք [Medicare.gov/prescription-payment-plan](https://www.medicare.gov/prescription-payment-plan)՝ վճարման այս տարբերակի մասին ավելին իմանալու համար և պարզելու, թե արդյոք այն կարող է հարմար տարբերակ լինել Ձեզ համար:
- **State Health Insurance Assistance Program (SHIP)՝** Այցելեք [shiphelp.org](https://www.shiphelp.org)՝ Ձեր տեղական SHIP-ի հեռախոսահամարը ստանալու և առողջապահական ապահովագրության անվճար և անհատականացված խորհրդատվություն ստանալու համար:

## Ինչպե՞ս միանալ:

Այցելեք Ձեր առողջապահական կամ դեղամիջոցների ծրագրի կայքը կամ զանգահարեք Ձեր ծրագրի մասնագետին՝ վճարման այս տարբերակին մասնակցությունը սկսելու համար:

- **2024 թվականին, 2025 թվականի համար.** Եթե ցանկանում եք մասնակցել Medicare-ի դեղատոմսով վճարման ծրագրին 2025 թ-ի համար, դիմեք Ձեր ծրագրին հիմա: Ձեր մասնակցությունը կսկսվի 2025 թ. հունվարի 1-ին:
- **2025 թ. ընթացքում. 2025 թ.** հունվարի 1-ից սկսած Դուք կարող եք կապվել Ձեր ծրագրի հետ՝ սկսելու մասնակցել Medicare-ի դեղատոմսով վճարման ծրագրին ցանկացած ժամանակ օրացուցային տարվա ընթացքում:

Հիշեք, որ վճարման այս տարբերակը կարող է լավագույն ընտրությունը չլինել Ձեզ համար, եթե գրանցվեք օրացուցային տարվա վերջում (սեպտեմբերից հետո): Այն պատճառով, որ երբ Ձեր հաշվին դեղերի նոր ծախսերը ավելացվում են Ձեր ամսական վճարին, տարվան ավելի քիչ ամիսներ են մնում Ձեր վճարումները բաշխելու համար:

## Ինչ պետք է իմանալ, եթե ես մասնակցեմ

### Ի՞նչ է լինում գրանցվելուց հետո:

Երբ Ձեր առողջական կամ դեղորայքի ծրագիրը վերանայի Ձեր մասնակցության հայտը, նրանք Ձեզ նամակ կուղարկեն՝ հաստատելով Ձեր մասնակցությունը Medicare-ի դեղատոմսի վճարման ծրագրին: Այնուհետև.

1. Երբ Դուք դեղատոմս եք ստանում Մաս D-ով ապահովագրված դեղամիջոցի համար, Ձեր ծրագիրն ավտոմատ կերպով դեղատանը կտեղեկացնի, որ Դուք մասնակցում եք վճարման այս տարբերակին, և Դուք չեք վճարի դեղատանը դեղատոմսի համար:
 

Թեև չեք վճարի Ձեր դեղամիջոցների համար դեղատանը, այնուամենայնիվ, դեռևս պատասխանատու եք ծախսերի համար: Եթե ցանկանում եք տեղեկանալ, թե ինչ կարծենա Ձեր դեղամիջոցը նախքան այն տուն տանելը, զանգահարեք Ձեր ծրագրի մասնագետին կամ հարցրեք դեղատան աշխատակցին:
2. Ամեն ամիս Ձեր պլանը Ձեզ հաշիվ կուղարկի Ձեր դեղատոմսերի համար պարտքի չափով, երբ այն պետք է վճարվի, և տեղեկություններ, թե ինչպես վճարել: Դուք կստանաք առանձին հաշիվ Ձեր ամսական ծրագրի ապահովագրավճարի համար (եթե ունեք):

### **Ինչպե՞ս վճարեմ իմ հաշիվը:**

Երբ Ձեր առողջական կամ դեղորայքի ծրագիրը հաստատի Ձեր մասնակցությունը Medicare-ի դեղատոմսով վճարման ծրագրին, Դուք սամակ կստանաք Ձեր ծրագրից՝ Ձեր հաշիվը վճարելու մասին տեղեկություններով:

### **Ի՞նչ կլինի, եթե ես չվճարեմ իմ հաշիվը:**

Դուք հիշեցում կստանաք Ձեր առողջության կամ դեղերի ծրագրից, եթե բաց թողնեք վճարումը: Եթե չվճարեք Ձեր հաշիվը մինչև այդ հիշեցման մեջ նշված ամսաթիվը, կհեռացվեք Medicare-ի դեղատոմսի վճարման ծրագրից: Ձեզանից պահանջվում է վճարել Ձեր պարտքի գումարը, **բայց Դուք չեք վճարի որևէ տոկոս կամ վճար, նույնիսկ եթե Ձեր վճարումն ուշացած է:** Դուք կարող եք ընտրել վճարել այդ գումարը միանգամից կամ վճարվել ամսական: Եթե Դուք հեռացվել եք Medicare-ի դեղատոմսով վճարման ծրագրից, **Դուք դեռ կգրանցվեք Ձեր Medicare-ի առողջության կամ դեղերի ծրագրում:**

**Միշտ առաջինը վճարեք Ձեր առողջության կամ դեղերի ծրագրի ապահովագրավճարը (եթե ունեք այդպիսին), որպեսզի չկորցնեք Ձեր դեղերի ապահովագրությունը:** Եթե Դուք մտահոգված եք և՛ Ձեր ամսական ծրագրի ապահովագրավճարի, և՛ Medicare դեղատոմսի վճարման ծրագրի հաշիվների վճարմամբ, այցելեք էջ 5՝ այն ծրագրերի մասին տեղեկությունների համար, որոնք կարող են օգնել նվազեցնել Ձեր ծախսերը:

Չանգահարեք Ձեր ծրագրին, եթե կարծում եք, որ նրանք սխալ են թույլ տվել Ձեր Medicare դեղատոմսի վճարման ծրագրի հաշվում: Եթե կարծում եք, որ նրանք սխալ են թույլ տվել, իրավունք ունեք հետևելու Ձեր Անդամների ձեռնարկում կամ Ապահովագրության ապացույցում ներկայացված բողոքարկման գործընթացին:

### **Ինչպե՞ս կարող եմ դուրս գալ:**

Դուք ցանկացած պահի կարող եք դուրս գալ Medicare-ի դեղատոմսով վճարման ծրագրից՝ կապ հաստատելով Ձեր առողջության կամ դեղերի ծրագրի հետ: Դուրս գալը չի ազդի Ձեր Medicare-ի դեղերի ապահովագրության և Medicare-ի այլ նպաստների վրա: Հիշեք՝

- Եթե Դուք դեռ գումար եք պարտք, Ձեզանից կպահանջվի վճարել Ձեր պարտքի գումարը, թեև այլևս չեք մասնակցում վճարման այս տարբերակին:
- Դուք կարող եք ընտրել վճարել Ձեր պարտքը միանգամից կամ վճարվել ամսական:
- Medicare-ի դեղատոմսով վճարման ծրագրից դուրս գալուց հետո Դուք ինքնուրույն կվճարեք դեղատանը անմիջապես դեղի նոր ծախսերի համար:

### **Ի՞նչ կլինի, եթե ես փոխեմ առողջության կամ դեղերի ծրագրերը:**

Եթե դուրս գաք Ձեր ընթացիկ ծրագրից կամ փոխեք Medicare-ի դեղերի նոր ծրագրի կամ Medicare-ի առողջապահական ծրագրի դեղերի ծածկույթով (օրինակ՝ Medicare Advantage Plan-ը դեղերի ծածկույթով), Ձեր մասնակցությունը Medicare-ի դեղատոմսով վճարման ծրագրին կավարտվի:

Կապվեք Ձեր նոր ծրագրի հետ, եթե ցանկանում եք կրկին մասնակցել Medicare-ի դեղատոմսով վճարման ծրագրին:

## Ո՞ր ծրագրերը կարող են օգնել նվազեցնել իմ ծախսերը:

Եթե Դուք ունեք սահմանափակ եկամուտ և ռեսուրսներ, պարզեք, թե արդյոք իրավասու եք այս ծրագրերից որևէ մեկին:

- **Extra Help**՝ Medicare ծրագիր, որն օգնում է վճարել Ձեր Medicare դեղերի ծախսերը: Այցելեք [ssa.gov/medicare/part-d-extra-help](https://ssa.gov/medicare/part-d-extra-help)՝ պարզելու համար, արդյոք Դուք իրավասու եք և դիմելու համար: Դուք կարող եք նաև դիմել Ձեր Պետական բժշկական օգնության (Medicaid) գրասենյակ: Այցելեք [Medicare.gov/ExtraHelp](https://Medicare.gov/ExtraHelp)՝ ավելին իմանալու համար:
- **Medicare Savings Programs**՝ Պետական կառավարմամբ ծրագրեր, որոնք կարող են օգնել վճարել Ձեր Medicare-ի ապահովագրավճարի մի մասը կամ ամբողջը, նվազեցվող գումարները, համավճարները և համաապահովագրությունը: Այցելեք [Medicare.gov/medicare-savings-programs](https://Medicare.gov/medicare-savings-programs)՝ ավելին իմանալու համար:
- **State Pharmaceutical Assistance Programs (SPAPs)**՝ Ծրագրեր, որոնք կարող են ներառել ապահովագրությունն Ձեր Medicare դեղերի ծրագրի ապահովագրավճարների և/կամ ծախսերի բաշխման համար: SPAP-ի ծրագրի ներդրումները կարող են հաշվի առնվել Medicare-ի դեղերի ծածկույթից դուրս ծախսերի սահմանաչափը հաշվարկելիս: Այցելեք [go.medicare.gov/spap](https://go.medicare.gov/spap)՝ ավելին իմանալու համար:
- **Manufacturer Pharmaceutical Assistance Programs (երբեմն կոչվում է Patient Assistance Programs [PAP])**՝ Ծրագրեր դեղեր արտադրողների կողմից՝ օգնելու նվազեցնել դեղերի ծախսերը Medicare ունեցող մարդկանց համար: Այցելեք [go.medicare.gov/pap](https://go.medicare.gov/pap)՝ ավելին իմանալու համար:

Շատ մարդիկ իրավասու են խնայողությունների համար և չեն գիտակցում դա: Այցելեք [Medicare.gov/basics/costs/help](https://Medicare.gov/basics/costs/help) կամ կապվեք Ձեր տեղական սոցիալական ապահովության գրասենյակի հետ՝ ավելին իմանալու համար: Գտեք Ձեր տեղական սոցիալական ապահովության գրասենյակը [ssa.gov/locator/](https://ssa.gov/locator/) կայքում:

## Որտե՞ղ կարող եմ տեղեկություններ ստանալ:

- **Ձեր առողջապահական կամ դեղամիջոցների ծրագրի մասնագետը**՝ Այցելեք Ձեր ծրագրի կայքը կամ զանգահարեք ծրագրի կոնտակտային համարին՝ լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար:
- **Medicare**՝ Այցելեք [Medicare.gov/prescription-payment-plan](https://Medicare.gov/prescription-payment-plan) կամ զանգահարեք 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: TTY-ից օգտվողները կարող են զանգահարել՝ 1-877-486-2048 հեռախոսահամարով:

## Ամսական հաշվի հաշվարկման օրինակներ:

### Օրինակ 1.

Դուք ընդունում եք մի քանի թանկարժեք դեղամիջոցներ, որոնց ընդհանուր արժեքը կազմում է \$500 ամեն ամիս: 2025 թվականի հունվարին Դուք միանում եք Medicare դեղատոմսով վճարման ծրագրին Ձեր Medicare դեղերի ծրագրի կամ դեղերի ծածկույթով Medicare առողջապահական ծրագրին:

**Մենք հաշվարկում ենք Ձեր առաջին ամսվա հաշիվը Medicare-ի դեղատոմսերի վճարման ծրագրում այլ կերպ, քան Ձեր հաշիվը տարվա մնացած ամիսների համար.**

- **Նախ, մենք պարզում ենք Ձեր «առավելագույն հնարավոր վճարումը» առաջին ամսվա համար.**

$$\begin{array}{r}
 \$2,000 \text{ [առավելագույն տարեկան վճարում Ձեր հաշվին]} \\
 - \$0 \text{ [այս վճարման տարբերակը օգտագործելուց առաջ առանց Ձեր հաշվին վճարումների]} \\
 = \$2,000 \\
 \hline
 12 \text{ [տարվա մնացած ամիսները]}
 \end{array}
 \quad = \$166.67 \text{ [Ձեր «առավելագույն հնարավոր վճարումը» առաջին ամսվա համար]}$$

- **Այնուհետև մենք պարզում ենք, թե ինչ եք վճարելու հունվար ամսվա համար.**

- Համեմատում ենք հունվար ամսվա Ձեր հաշվին կատարած ընդհանուր ծախսերը (\$500) մեր կողմից վերջերս հաշվարկված «առավելագույն հնարավոր վճարի» հետ՝ \$166.67:
- Ձեր **ծրագիրը Ձեզ կուղարկի երկու գումարներից փոքրի հաշիվը:** Այսպիսով, Դուք կվճարեք \$166.67 հունվար ամսվա համար:
- Դուք ունեք \$333.33 (\$500-\$166.67) դոլարի մնացորդ:

**Փետրվարի և տարվա մնացած ամիսների համար մենք հաշվարկում ենք Ձեր վճարումն այլ կերպ՝**

$$\begin{array}{r}
 \$333.33 \text{ [մնացած գումար]} + \$500 \text{ [սոր ծախսեր]} \\
 = \$833.33 \\
 \hline
 11 \text{ [տարվա մնացած ամիսները]}
 \end{array}
 \quad = \$75.76 \text{ [փետրվար ամսվա Ձեր վճարումը]}$$

**Մենք հաշվարկելու ենք Ձեր մարտ ամսվա վճարումը, ինչպես արեցինք փետրվարի համար՝**

$$\begin{array}{r}
 \$757.57 \text{ [մնացած գումար]} + \$500 \text{ [սոր ծախսեր]} \\
 = \$1,257.57 \\
 \hline
 10 \text{ [տարվա մնացած ամիսները]}
 \end{array}
 \quad = \$125.76 \text{ [մարտ ամսվա Ձեր վճարումը]}$$

**Ապրիլին, երբ սորից համալրեք Ձեր դեղատոմսերը, կհասնեք տարվա Ձեր ծախսերի տարեկան առավելագույն գումարին (\$2,000 2025 թ-ին):** Դուք կշարունակեք վճարել այն, ինչ արդեն իսկ պարտք եք, և կստանաք Ձեր դեղատոմս(եր)ը, սակայն ապրիլից հետո Դուք չեք ավելացնի որևէ սոր ծախսեր Ձեր հաշվին մնացած տարվա համար:

$$\begin{array}{r}
 \$1,131.81 \text{ [մնացած գումար]} + \$500 \text{ [սոր ծախսեր]} \\
 = \$1631.81 \\
 \hline
 9 \text{ [տարվա մնացած ամիսները]}
 \end{array}
 \quad = \$181.31 \text{ [ապրիլ ամսվա և տարվա մնացած բոլոր ամիսների Ձեր վճարումը]}$$

Չնայած Ձեր վճարումը տարբերվում է ամեն ամիս, մինչև տարեվերջ, **Դուք երբեք չեք վճարի ավել, քան.**

- Ընդհանուր գումարը, որը Դուք կվճարեիք Ձեր գրպանից:
- Ընդհանուր տարեկան Ձեր հաշվին ծախսերի առավելագույն չափը (\$2,000 2025 թվականին):

Հիշեք, սա ընդամենը Ձեր ամսական վճարումն է Ձեր գրպանից դեղերի ծախսերի համար: Դուք դեռ պետք է վճարեք Ձեր առողջության կամ դեղերի ծրագրի ապահովագրավճարը (եթե ունեք այդպիսին) ամեն ամիս:

**Օրինակ 1. Սկսում եք մասնակցել հունվարին թանկարժեք դեղերի ծախսերով տարվա սկզբին**

Ամիս	Ձեր դեղերի արժեքը (առանց վճարման այս տարբերակի)	Ձեր ամսական վճարումը (վճարման այս տարբերակով)	Նշումներ
Հունվար	\$500	\$166.67	Սա այն ժամանակն է, երբ Դուք սկսեցիք մասնակցել այս վճարման տարբերակին: Հիշեք, որ Ձեր առաջին ամսվա հաշիվը հիմնված է «առավելագույն հնարավոր վճարման» հաշվարկի վրա: Մենք այլ կերպ ենք հաշվարկում Ձեր հաշիվը տարվա մնացած ամիսների համար:
Փետրվար	\$500	\$75.76	
Մարտ	\$500	\$125.76	
Ապրիլ	\$500	\$181.31	Այս ամիս Դուք հասնում եք տարեկան Ձեր հաշվին ծախսերի առավելագույն չափի (\$2,000 2025 թվականին): Մնացած տարվա ընթացքում Դուք չեք ունենա դեղի նոր Ձեր գրպանից ծախսեր:
Մայիս	\$0.00	\$181.31 *	*Դուք դեռ կստանաք Ձեր \$500-ի դեղերն ամեն ամիս, բայց բանի որ հասել եք Ձեր սեփական ծախսերի տարեկան առավելագույնին, Դուք չեք ավելացնի որևէ նոր Ձեր եփական ծախսեր մնացած տարվա համար: Դուք կշարունակեք վճարել այն, ինչ արդեն իսկ պարտք եք:
Հունիս	\$0.00	\$181.31 *	
Հուլիս	\$0.00	\$181.31 *	
Օգոստոս	\$0.00	\$181.31 *	
Սեպտեմբեր	\$0.00	\$181.31 *	
Հոկտեմբեր	\$0.00	\$181.31 *	
Նոյեմբեր	\$0.00	\$181.31 *	
Դեկտեմբեր	\$0.00	\$181.31 *	
Ընդամենը	<b>\$2,000.00</b>	<b>\$2,000.00</b>	Դուք կվճարեք նույն ընդհանուր գումարը տարվա համար, նույնիսկ եթե չեք օգտագործում այս վճարման տարբերակը:

Եթե մտահոգված եք հունվարից ապրիլ ամսական \$500 վճարելու վերաբերյալ, ապա այս վճարման տարբերակը կօգնի Ձեզ կառավարել Ձեր ծախսերը: Եթե նախընտրում եք ամեն ամիս վճարել \$500 4 ամսվա ընթացքում, իսկ հետո վճարել \$0 մնացած տարվա համար, ապա այս վճարման տարբերակը կարող է Ձեզ համար ճիշտ չլինել: Անհատականացված օգնության համար դիմեք Ձեր առողջության կամ դեղերի ծրագրին:

## Օրինակ 2.

Դուք ընդունում եք մի քանի դեղամիջոցներ, որոնց ընդհանուր արժեքը կազմում է \$80 ամեն ամիս: 2025 թվականի հունվարին Դուք միանում եք Medicare դեղատոմսով վճարման ծրագրին՝ Ձեր Medicare դեղերի ծրագրի կամ դեղերի ծածկույթով Medicare առողջապահական ծրագրին:

**Մենք հաշվարկում ենք Ձեր առաջին ամսվա հաշիվը Medicare-ի դեղատոմսերի վճարման ծրագրում այլ կերպ, քան Ձեր հաշիվը տարվա մնացած ամիսների համար.**

- **Նախ, մենք պարզում ենք Ձեր «առավելագույն հնարավոր վճարումը» առաջին ամսվա համար.**

$\$2,000$ [առավելագույն տարեկան վճարում Ձեր հաշվին] $- \$0$ [այս վճարման տարբերակը օգտագործելուց առաջ առանց Ձեր հաշվին վճարումների] $= \$2,000$	$= \$166.67$ [Ձեր «առավելագույն հնարավոր վճարումը» առաջին ամսվա համար]
$12$ [տարվա մնացած ամիսները]	

- **Այնուհետև մենք պարզում ենք, թե ինչ եք վճարելու հունվար ամսվա համար.**

- Համեմատում ենք հունվար ամսվա Ձեր հաշվին կատարած ընդհանուր ծախսերը (\$80) մեր կողմից վերջերս հաշվարկված «առավելագույն հնարավոր վճարի» հետ՝ \$166.67:
- **Ձեր ծրագիրը Ձեզ կուղարկի երկու գումարներից փոքրի հաշիվը:** Այսպիսով, Դուք կվճարեք \$80 հունվար ամսվա համար:
- Դուք ունեք \$0 դուլարի մնացորդ:

**Փետրվարի և տարվա մնացած ամիսների համար մենք հաշվարկում ենք Ձեր վճարումն այլ կերպ՝**

$\$0$ [մնացած պարտք] + $\$80$ [սոր ծախսեր] = $\$80$	$= \$7.27$ [փետրվար ամսվա Ձեր վճարումը]
$11$ [տարվա մնացած ամիսները]	

Մենք հաշվարկելու ենք Ձեր մարտ ամսվա վճարումը, ինչպես արեցինք փետրվարի համար՝

$\$72.73$ [մնացած պարտք] + $\$80$ [սոր ծախսեր] = $\$152.73$	$= \$15.27$ [մարտ ամսվա Ձեր վճարումը]
$10$ [տարվա մնացած ամիսները]	

**Չնայած Ձեր վճարումը տարբերվում է ամեն ամիս, մինչև տարեվերջ, Դուք երբեք չեք վճարի ավել, քան.**

- Ընդհանուր գումարը, որը Դուք կվճարեիք Ձեր գրպանից:
- Ընդհանուր տարեկան Ձեր հաշվին ծախսերի առավելագույն չափը (\$2,000 2025 թվականին):

Հիշեք, սա ընդամենը Ձեր ամսական վճարումն է Ձեր գրպանից դեղերի ծախսերի համար: Դուք դեռ պետք է վճարեք Ձեր առողջության կամ դեղերի ծրագրի ապահովագրավճարը (եթե ունեք այդպիսին) ամեն ամիս:



**Օրինակ 2. Սկսեք մասնակցել հունվարին՝ շարունակական ծախսերով ամբողջ տարվա ընթացքում**

<b>Ամիս</b>	<b>Ձեր դեղերի արժեքը</b> (առանց վճարման այս տարբերակի)	<b>Ձեր ամսական վճարումը</b> (վճարման այս տարբերակով)	<b>Նշումներ</b>
<b>Հունվար</b>	\$80.00	\$80.00	Սա այն ժամանակն է, երբ Դուք սկսեցիք օգտվել այս վճարման տարբերակից: Հիշեք, որ Ձեր առաջին ամսվա հաշիվը հիմնված է «առավելագույն հնարավոր վճարման» հաշվարկի վրա: Մենք այլ կերպ ենք հաշվարկում Ձեր հաշիվը տարվա մնացած ամիսների համար:
<b>Փետրվար</b>	\$80.00	\$7.27	
<b>Մարտ</b>	\$80.00	\$15.27	
<b>Ապրիլ</b>	\$80.00	\$24.16	
<b>Մայիս</b>	\$80.00	\$34.16	
<b>Հունիս</b>	\$80.00	\$45.59	
<b>Հուլիս</b>	\$80.00	\$58.93	
<b>Օգոստոս</b>	\$80.00	\$74.92	
<b>Սեպտեմբեր</b>	\$80.00	\$94.93	
<b>Հոկտեմբեր</b>	\$80.00	\$121.59	
<b>Նոյեմբեր</b>	\$80.00	\$161.59	
<b>Դեկտեմբեր</b>	\$80.00	\$241.59	
<b>Ընդամենը</b>	<b>\$960.00</b>	<b>\$960.00</b>	<b>Դուք կվճարեք նույն ընդհանուր գումարը տարվա համար, նույնիսկ եթե չեք օգտագործում այս վճարման տարբերակը:</b>

**Կախված Ձեր կոնկրետ հանգամանքներից՝ Դուք կարող եք չշահել այս վճարման տարբերակից օգտագործելուց՝ սեպտեմբերին սկսվող ավելի բարձր վճարումների պատճառով: Անհատականացված օգնության համար դիմեք Ձեր առողջության կամ դեղերի ծրագրին:**

### Օրինակ 3.

Դուք ամեն ամիս վճարում եք \$4 սեփական միջոցներից դեղատոմսի համար, որը պարբերաբար օգտագործում եք: 2025 թվականի ապրիլին Ձեզ անհրաժեշտ է նոր մեկանգամյա դեղատոմս, որն արժե \$613, այնպես որ ապրիլին Ձեր ընդհանուր սեփական ծախսերը կկազմեն \$617: Նույն ամսին, նախքան Ձեր դեղատոմսերը լրացնելը, Դուք որոշում եք մասնակցել Medicare դեղատոմսով վճարման ծրագրին Ձեր Medicare դեղերի ծրագրի կամ դեղերի ծածկույթով Medicare առողջապահական ծրագրին:

**Մենք հաշվարկում ենք Ձեր առաջին ամսվա հաշիվը Medicare-ի դեղատոմսերի վճարման ծրագրում այլ կերպ, քան Ձեր հաշիվը տարվա մնացած ամիսների համար.**

- **Նախ, մենք պարզում ենք Ձեր «առավելագույն հնարավոր վճարումը» առաջին ամսվա համար.**

$\begin{aligned} & \$2,000 \text{ [առավելագույն տարեկան վճարում Ձեր հաշվին]} \\ & - \$12 \text{ [այս վճարման տարբերակը օգտագործելուց առաջ առանց Ձեր հաշվին վճարումների]} \\ & = \$1,988 \end{aligned}$	$= \$220.89 \text{ [Ձեր «առավելագույն հնարավոր վճարումը» առաջին ամսվա համար]}$
9 [տարվա մնացած ամիսները]	

- **Այնուհետև մենք պարզում ենք, թե ինչ եք վճարելու ապրիլ ամսվա համար.**

- Համեմատում ենք ապրիլ ամսվա Ձեր հաշվին կատարած ընդհանուր ծախսերը (\$617) մեր կողմից վերջերս հաշվարկված «առավելագույն հնարավոր վճարի» հետ՝ \$220.89:
- **Ձեր ծրագիրը Ձեզ կուղարկի երկու գումարներից փոքրի հաշիվը:** Այսպիսով, Դուք կվճարեք \$220.89 ապրիլ ամսվա համար:
- Դուք ունեք \$396.11 (\$617 – \$220.89) դրլարի մնացորդ:

**Մայիս ամսվա և տարվա մնացած ամիսների համար մենք հաշվարկում ենք Ձեր վճարումն այլ կերպ՝**

$\begin{aligned} & \$396.11 \text{ [մնացած պարտք]} + \$4 \text{ [նոր ծախսեր]} = \$400.11 \\ & 8 \text{ [տարվա մնացած ամիսները]} \end{aligned}$	$= \$50.01 \text{ [մայիս ամսվա Ձեր վճարումը]}$
--	--

Ձեր վճարումները տարբեր կլինեն տարվա ընթացքում: Դա պայմանավորված է նրանով, որ Դուք ավելացնում եք դեղերի ծախսերը տարվա ընթացքում, բայց տարվա ընթացքում Ձեզ ավելի քիչ ամիս է մնացել՝ Ձեր վճարումները բաշխելու համար:

#### **Մինչև տարեվերջ Դուք երբեք չեք վճարի ավելին, քան.**

- Ընդհանուր գումարը, որը Դուք կվճարեիք Ձեր գրպանից:
- Ընդհանուր տարեկան Ձեր հաշվին ծախսերի առավելագույն չափը (\$2,000 2025 թվականին):

Հիշեք, սա ընդամենը Ձեր ամսական վճարումն է Ձեր գրպանից դեղերի ծախսերի համար: Դուք դեռ պետք է վճարեք Ձեր առողջության կամ դեղերի ծրագրի ապահովագրավճարը (եթե ունեք այդպիսին) ամեն ամիս:

**Օրինակ 3. Սկսեք մասնակցել ապրիլին՝ տարբեր ծախսերով ամբողջ տարվա ընթացքում**

Ամիս	Ձեր դեղերի արժեքը (առանց վճարման այս տարբերակի)	Ձեր ամսական վճարումը (վճարման այս տարբերակով)	Նշումներ
Յունվար	\$4.00	\$4.00*	*Դուք այս վճարումները կատարել եք անմիջապես դեղատանը՝ Նախքան Medicare-ի դեղատոմսի վճարման ծրագրին մասնակցելը:
Փետրվար	\$4.00	\$4.00*	
Մարտ	\$4.00	\$4.00*	
Ապրիլ	\$617.00	\$220.89	Սա այն ժամանակն է, երբ Դուք սկսեցիք օգտվել այս վճարման տարբերակից: Հիշեք, որ Ձեր առաջին ամսվա հաշիվը հիմնված է «առավելագույն հնարավոր վճարման» հաշվարկի վրա: Մենք այլ կերպ ենք հաշվարկում Ձեր հաշիվը տարվա մնացած ամիսների համար:
Մայիս	\$4.00	\$50.01	
Հունիս	\$4.00	\$50.59	
Հուլիս	\$124.00	\$71.25	Այս ամիս Ձեզ անհրաժեշտ է դեղամիջոց, որն արժե \$120, ի լրումն Ձեր \$4-ի դեղի: Հետևելով Նույն բանաձևին, որը մենք օգտագործում էինք մայիսին, Ձեր վճարումները ավելանում են, քանի որ Դուք ավելացնում եք դեղերի ծախսերը տարվա ընթացքում, բայց տարվա ընթացքում Ձեզ ավելի քիչ ամիս է մնացել՝ Ձեր վճարումները բաշխելու համար:
Օգոստոս	\$4.00	\$72.05	
Սեպտեմբեր	\$4.00	\$73.05	
Հոկտեմբեր	\$124.00	\$114.39	Այս ամիս Ձեզ անհրաժեշտ է դեղամիջոց, որն արժե \$120, ի լրումն Ձեր \$4-ի դեղի: Հետևելով Նույն բանաձևին, որը մենք օգտագործում էինք մայիսին, Ձեր վճարումները ավելանում են, քանի որ Դուք ավելացնում եք դեղերի ծախսերը տարվա ընթացքում, բայց տարվա ընթացքում Ձեզ ավելի քիչ ամիս է մնացել՝ Ձեր վճարումները բաշխելու համար:
Նոյեմբեր	\$4.00	\$116.39	
Դեկտեմբեր	\$4.00	\$120.38	
Ընդամենը	\$901.00	\$901.00	Դուք կվճարեք Նույն ընդհանուր գումարը տարվա համար, Նույնիսկ եթե չեք օգտագործում այս վճարման տարբերակը:

Եթե Դուք մտահոգված եք ապրիլին \$617 վճարելու վերաբերյալ, ապա այս վճարման տարբերակը կօգնի Ձեզ բաշխել Ձեր ծախսերը ամսական վճարումների վրա, որոնք տարբերվում են տարվա ընթացքում: Եթե Դուք մտահոգված եք տարվա ընթացքում ավելի բարձր վճարումների մասին, ապա այս վճարման տարբերակը կարող է Ձեզ համար ճիշտ չլինել: Անհատականացված օգնության համար դիմեք Ձեր առողջության կամ դեղերի ծրագրին:



## Medicare

Դուք իրավունք ունեք ստանալու Medicare-ի հետ կապված տեղեկություններ մատչելի ձևաչափով, օրինակ՝ մեծատառով, բրայլով կամ աուդիո տարբերակով: Դուք նաև իրավունք ունեք հայց ներկայացնելու, եթե կարծում եք, որ խտրականության եք ենթարկվել: Այցելեք **[Medicare.gov/about-us/accessibility-nondiscrimination-notice](https://www.medicare.gov/about-us/accessibility-nondiscrimination-notice)** կամ զանգահարեք 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) հեռախոսահամարով լրացուցիչ տեղեկությունների համար: TTY-ից օգտվողները կարող են զանգահարել 1-877-486-2048 հեռախոսահամարով:

Այս ապրանքը արտադրվել է ԱՄՆ հարկատուների հաշվին: