

Medicare 처방약 지불 플랜가입 요청 양식

Medicare 처방약 지불 플랜은 귀하의 현재 약품 보장과 협력하여 귀하가 본인 부담 Medicare 파트 D 약품 비용을 1년 (1월~12월)에 분산하여 관리하는 데 도움이 되는 자발적인 결제 옵션입니다. **이 결제 옵션은 비용 관리에 도움이 될 수 있지만 비용을 절약하거나 약품 비용을 내리지는 않습니다.**

Medicare의 Extra Help나 State Pharmaceutical Assistance Program (SPAP)과 같은 프로그램을 통해 처방약 비용을 지불하는 데 도움을 받는 경우 이러한 결제 옵션은 최선의 선택이 아닐 수 있습니다. 더 자세한 정보는 Kaiser Permanente에 문의해 주십시오.

옵션이라고 기재되어 있지 않은 경우를 제외한 모든 항목을 작성하십시오

현재 거주 중인 Kaiser Permanente **지역**을 선택하십시오.

CALIFORNIA COLORADO GEORGIA HAWAII MID-ATLANTIC STATES NORTHWEST WASHINGTON

이름: _____ 성: _____ 중간 이름(옵션): _____

Medicare 번호: _____ Kaiser Permanente 의료/건강 기록 번호: _____

생년월일: (월/일/연도) _____ 핸드폰 번호: _____

영구 거주지 주소(노숙 중이 아니라면 우편번호는 기재하지 마십시오): _____

시: _____ 카운티(옵션): _____ 주: _____ 우편번호: _____

영구 주소지와 다른 경우 우편 주소(사서함 허용):
주소: _____

시: _____ 주: _____ 우편번호: _____

다음을 읽고 서명하십시오

- 본인은 이 양식이 Medicare 처방약 지불 플랜에 가입 요청임을 이해합니다.
Kaiser Permanente에서 더 많은 정보가 필요하다면 본인에게 연락할 것입니다.
- 이 양식에 서명한다는 것은 양식을 읽고 이해했다는 것을 의미합니다.
- Kaiser Permanente가 Medicare 는 처방약 지불 플랜에 대한 본인에게 가입이 언제 시작되는지 알리기 위한 통지를 보낼 것입니다. 그때까지 본인은 Medicare 처방약 지불 플랜의 가입자가 아님을 이해합니다.

서명: _____

날짜: _____

다른 사람을 위해 대신 작성하는 경우, 아래 섹션을 작성하십시오. 귀하의 서명은 주법에 따라 본 가입 양식을 작성할 권한이 있으며, Medicare에서 요청 시 해당 권한에 대한 문서를 제공한다는 점을 증명하는 것입니다.

이름:

주소(도로, 시, 주, 우편번호):

전화번호:

가입자와의 관계:

양식 제출 방법

작성한 양식은 다음 주소로 보내 주십시오.

Kaiser Permanente - Medicare Unit
P.O. Box 232400
San Diego, CA 92193-2400

또한 작성을 마친 양식은 다음과 같이 팩스나 이메일로 보낼 수 있습니다.

팩스: **1-855-355-5334**

EMAIL: **KPMedicareEnrollments@kp.org**

또한 **kp.org/rxpaymentplan** 또는 Washington 지역에 거주 중이라면 **kp.org/rxpaymentplanwa**에서 가입 신청 양식을 온라인으로 작성할 수도 있고, 거주 지역에 해당하는 아래의 전화번호로 전화해 통화로 가입을 요청할 수도 있습니다.

가입 신청 양식의 진행 상황은 **kp.org/medicare/applicationstatus**에서 온라인으로 확인할 수 있습니다 (Washington 지역 제외).

질문이 있거나, 이 양식을 작성하는 데 도움이 필요한 경우, Kaiser Permanente에 아래의 거주 지역 전화번호로 전화해 주십시오. 이 전화는 주 7일, 오전 8~오후 8시까지 운영합니다. TTY 사용자는 **711**로 전화해 주십시오.

California: **1-800-443-0815**

Colorado: **1-800-476-2167**

Georgia: **1-800-232-4404**

Hawaii: **1-800-805-2739**

Maryland/Virginia/Washington, D.C.: **1-888-777-5536**

Oregon and SW Washington: **1-877-221-8221**

Washington: **1-888-901-4600**

[카운티: Island, King, Kitsap, Lewis, Pierce, Skagit, Snohomish, Spokane, Thurston, Whatcom, Grays Harbor(우편번호: 98541, 98557, 98559, 98568), Mason(우편번호: 98524, 98528, 98546, 98548, 98555, 98584, 98588, 98592)]