

캘리포니아 의료보험 정보



Medicare
Medi-Cal
개인 의료 보험
My Health LA
Covered California

기본 의료보험 용어

- **PREMIUM:** 의료 서비스 사용 여부와 관계없이 매년 (또는 매월) 보험 회사에 내야하는 고정 금액 (보험료).
- **DEDUCTIBLE:** 매년 의료보험이 비용을 커버하기 전에 의료 서비스에 대해 보험 가입자가 부담해야 하는 금액.
- **COPAY:** 병원 방문 시마다 내야하는 고정 금액. 각 병원 (주치의, Urgent Care, 응급실 등)에 따라 금액이 다릅니다.
- **COINSURANCE:** Deductible을 채운 후 보험 가입자가 지불해야 하는 의료비 퍼센티지.
- **OUT-OF-POCKET MAXIMUM:** 보험 가입자가 1년동안 의료보험과 관련하여 지출하는 비용의 상한선. 이 최대 한도액을 넘어서는 비용은 모두 보험 회사에서 부담합니다.
- **HMO (Health Maintenance Organization):** 진료를 받을 수 있는 의사들이 한정된 의료보험 종류 (**only in-network**). 전문의에게 진료를 받고자 할 때는 주치의로부터 소개서를 받아야만 합니다. HMO는 일반적으로 premium이 낮고 deductible도 낮습니다.
- **PPO (Preferred Provider Organization):** 진료를 받을 수 있는 의사들이 더 다양한 의료보험 종류. 전문의 방문 시 주치의 소개서가 필요 없습니다. PPO는 일반적으로 월 premium이 더 높습니다.

◆◆◆
예방진료 서비스에는 모든 의료보험 플랜이 추가 deductible 와 copayment 없이 적용됩니다. 성인의 경우 예방진료 서비스는 다음과 같습니다:

- 정기 건강 검진 (연 1회)
- 독감 예방 접종 (연 1회)
- 예방 접종 (부스터 포함)
- 암 예방:
 - 대장암: 50-75세 어른의 경우 10년에 한 번씩 대장 내시경 검사
 - 유방암: 40세 이상 여성의 경우 1-2년마다 유방조영술 (매모그램) 검사





MEDICARE

Medicare는 주로 노인을 위한 연방 의료보험 프로그램입니다. Medicare 프로그램은 네 파트 (A, B, C, D) 로 구성되어 있습니다.



PART A: 입원, 요양 시설, 호스피스, 또는 가정 의료 서비스를 커버합니다.

PART B: 의사 방문, 외래진료, 의료용품, 또는 예방진료 서비스를 커버합니다.

PART C (Medicare Advantage Plans): Medicare 인증 된 개인 보험 회사에서 제공하는 Original Medicare의 대안입니다. 이 플랜은 종종 치과 및 청력 서비스 외에도 Part A, B, D 역시 포함됩니다.

PART D: 처방된 약, 그리고 권장된 백신 또는 주사를 커버합니다.

자격 조건

- 미국 시민권자 또는 최소 5년 동안 법적 영주권자여야 합니다.
- 다음 중 하나에 해당되어야 합니다.
 - 65세 이상이며 Social Security 자격이 있다.
 - 65세 미만이며 영구적인 장애가 있다.
 - 말기 신장병에 걸렸다.
 - 근위축성 측색경화증(ALS)이 있다.

비용

- **Part A:** 직장이 있는 중 일정 기간 동안 Medicare 의료보험세를 납부했거나 Social Security 에서 이미 퇴직급여를 받은 경우 월 보험료 (premium)이 부과되지 않습니다. 위의 조건을 충족하지 못할 경우 월 \$200-500 정도의 보험료 (premium)이 부과됩니다.
- **Part B:** 월 보험료 (~\$150)은 benefit payment에서 공제됩니다.
- **Part C/Medicare Advantage:** 보험료는 플랜에 따라 다르고 방문하는 주치의에 따라 다릅니다.
- **Part D:** 소득에 따라 보험료가 다릅니다.

등록 기간

- **연례 등록 기간 (Open Enrollment):** 10월 15일부터 12월 7일까지 다음 해 보험을 등록할 수 있습니다. 보험 커버리지는 다음 해 1월 1일부터 시작됩니다.
- **특별 등록 기간 (Special Enrollment):** 조건을 충족하는 분들이 이용할 수 있습니다. 더 자세한 정보는 Medicare 웹사이트에서 찾을 수 있습니다.

등록 방법

- 일부 가입자는 자동으로 등록됩니다.
- Parts A and B: Social Security를 통해서 가입할 수 있습니다.
- Part C/Medicare Advantage and Part D: Medicare 웹사이트에서 "Medicare's Plan Finder"을 통해서 가입할 수 있습니다.

갱신: 대부분의 경우 한번 등록한 후에는 의료보험을 매년 갱신할 필요가 없습니다.

웹사이트 링크: [Medicare.gov](https://www.Medicare.gov)



Medi-Cal은 저소득층 성인과 아동이 의료 서비스 및 기타 프로그램을 이용할 수 있는 캘리포니아 주 건강 보험 프로그램입니다.

건강 관리 혜택

- 외래 환자 서비스 및 응급 서비스
- 병원 입원 서비스
- 정신 및 행동 건강 및 약물 남용 장애 서비스
- 처방약
- 물리치료와 작업치료
- 실험실 서비스
- 예방 치료 및 서비스
- 만성 질환 관리
- 치과와 안과 진료
- 기타



자격

- 캘리포니아에 거주하는 미국 시민권 자 또는 합법적 인 미국 영주권자 그리고
- 소득 수준은 연방 빈곤 수준의 138 %를 넘지 않으면서 (가구 규모에 따라 다름)
- 다음 중 하나가 귀하에게 해당될때:
- 65세 이상, 시각 또는 장애인, 임산부, 요양원 환자, 21세 미만, 또는 일시적으로 미국에 거주하는 난민
- *서류 미비 이민자는 제한된 Medi-Cal 보장을받을 수 있습니다.

비용: 무료

등록 기간: 연중 언제든지 신청할 수 있습니다.

등록 방법

- Covered California 웹사이트에서 (<https://www.coveredca.com/>) 신청하세요.

갱신

Medi-Cal 프로그램 가입자에게 우편으로 발송되는 양식을 작성하여 매년 보장을 갱신해야 합니다.

MEDI-CAL 웹사이트:

<https://www.coveredca.com/health/medi-cal/>

개인 건강 보험



다른 다양한 건강 보험은 민간 건강 보험 회사에서 직접 구매하거나 Covered California 웹 사이트에서 구입할 수 있습니다.

건강 관리 혜택

- Covered California의 모든 플랜은 10 가지 필수 혜택을 보장합니다:
 - 외래 진료
 - 긴급 서비스
 - 병원 입원
 - 임신 · 출산 · 신생아
 - 정신건강 및 약물 사용 장애 서비스
 - 처방약
 - 재활 서비스
 - 실험실 서비스
 - 예방 서비스와 만성 질환 관리
 - 소아 서비스 및 치과와 안과 진료 포함 (어린이만 해당됨)
- Covered California의 성인 플랜은 치과 및 안과 진료를 보장하지 않지만 별도로 구매할 수 있습니다.



자격

- 합법적인 미국 시민 또는 영주권자 (그린카드 소지자)
- *서류 미비 이민자는 보험 회사에서 직접 민간 건강 보험을 구입할 수 있지만 Covered California에서는 그렇게 할 수 없습니다.

비용: 플랜에 따라 다름

Covered California 등록 기간:

- 공개 등록 기간은 다음 해 보장을 위해 매년 가을에 진행됩니다.
- 자격을 갖춘 사람들은 특별 등록 기간을 이용할 수 있습니다. 자세한 내용은 Covered California 웹사이트에서 확인할 수 있습니다.

등록 방법

- 건강 보험 플랜은 Covered California 웹사이트에서 구매하거나 민간 보험 회사에서 직접 구매할 수 있습니다.

COVERED CALIFORNIA 웹사이트:

<https://www.coveredca.com/>





My Health LA는 LA County에 살며 건강보험의 혜택을 받을 수 없는 저소득층을 위한 무료 health care 프로그램입니다. My Health LA 프로그램에 가입한 사람들에게 서비스를 제공하기 위해 MHLA와 파트너십을 맺은 넓은 클리닉 네트워크가 만들어져 있습니다. 이것은 서류 미비 이민자, 혹은 건강보험 자격이 없는 사람들을 위한 좋은 옵션입니다.

* 참고: MHLA는 건강보험이 아니며 MHLA 클리닉 네트워크에 해당되는 클리닉에서만 의료 서비스를 받을 수 있습니다. 클리닉 변경을 원할 시 재등록이 필요합니다.

프로그램 혜택

- 병원 진료
- 약 처방
- 정신 건강 진료
- 전문 케어
- 당뇨비용 의료 장비와 물품
- 약물 중독 케어
- 등록된 MHLA 클리닉에서의 진료



자격

- Los Angeles County 거주
- 26세 이상
- 소득 요건 충족 (연방 빈곤 수준 138% 이하)
- 건강보험 미보유 혹은 지원불가

가격: 공짜

지원 기간: 연중 언제든지 신청 가능

지원하는 법

- 월-금 아침 8시에서 저녁 5시 사이에 MHLA 멤버 서비스부로 전화 1(844)744-6452
- dhs.lacounty.gov/MHLA를 방문해서 가까운 MHLA 클리닉을 찾고, 아래의 것들을 지참하여 방문:
 - 신분증
 - LA County 거주 증명
 - 소득 증명

갱신

매년 프로그램 멤버십을 갱신하려면, 만료 전 MHLA 클리닉과 만날 약속을 잡으세요. (만료되기 90일 전에 우편으로 알림을 받습니다.)

MHLA 홈페이지:

<https://dhs.lacounty.gov/my-health-la/my-health-la2/>

COVERED CALIFORNIA



COVERED CALIFORNIA 보장 수준 설명

Covered California는 개인, 가족, 작은 사업을 위한 건강 관리법 요건을 충족하는 건강보험들을 비교하고 구매할 수 있는 웹사이트입니다.

Covered California의 모든 건강보험들은 Bronze, Silver, Gold, Platinum으로 표시되는 네가지의 보장 수준 중 하나로 분류됩니다.

BRONZE (동) - 최저 보험료, 최고 본인 부담 비용

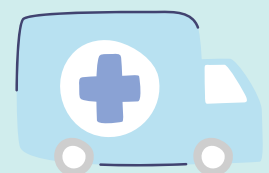
- 기존 질병이 없는 사람들에게 적합합니다.
- 평균 의료비
 - 보험 회사 지불: 60%
 - 본인 지불: 40%

SILVER (은) - 낮은 보험료, 적당한 본인 부담 비용

- 일반적인 서비스와 약품에 대한 합리적이고 저렴한 플랜을 원하는 사람들에게 적합합니다.
- 평균 의료비
 - 보험 회사 지불: 70%
 - 본인 지불: 30%

GOLD (금) - 높은 보험료, 낮은 본인 부담 비용

- 의료 서비스를 자주 이용하는 사람들에게 적합합니다.
- 평균 의료비
 - 보험 회사 지불: 80%
 - 본인 지불: 20%



PLATINUM (플래티넘) - 최고 보험료, 최저 본인 부담 비용, 공제액