

BeneFits



BeneFits 의료 관리 계획

2-50명 직원 규모의 기업을 위한
설계귀사에 가장 적합한 보험 제도

직원들이 평생 건강을 유지할 수 있도록 지원

BeneFits

직원들의 건강 상태가 양호하다면 회사가 성장할 가능성 역시 커집니다. 간편하면서도 실제로 비용을 절감할 수 있는 BeneFits 보험 제도를 통해 직원들에게 치과, 생명 보험을 비롯한 직원 보장 보험* 혜택을 추가해 보십시오!

360° Health® – 연중 모든 계획 중 가장 중요한 부분

간단히 말해서 360° Health®는 직원들이 가능한 건강한 상태를 유지할 수 있는 방법을 제공합니다. 최적의 의료 결과를 얻기 위해 함께 적용되는 종합적인 프로그램과 서비스인 360° Health는 다음과 이점을 제공합니다.

- 온라인 자원(유용한 의사 결정 도구 포함)
- 의료 관련 제품 할인 혜택

직원들이 맞춤형 개별 프로그램을 이용하여 40가지 이상의 만성병 상태를 치료하고 조정할 수 있도록 도와줍니다. 360° Health는 직원들이 생활하면서 겪는 모든 의료 문제에 도움을 줄 수 있습니다.

참고: Lumenos® 계획의 경우 360° Health 프로그램이 다소 상이할 수 있습니다.

*직원의 보장 보험은 별도의 회사인 Employers® Compensation Insurance Company를 통해 제공됩니다.

모든 보험 혜택 비교 정보는 제후 의료 공급자에 대한 적입니다. 이러한 혜택은 특별히 명시되지 않는 한 적용되는 공제액 또는 고용인 부담금에 따라 변경될 수 있습니다. 본 자료는 각각의 정보에 대한 요약본입니다. 보험 보상, 혜택, 특수 상황 및 제한 사항에 대한 종합적인 설명은 보험 보상 증빙 자료 및 공개성명서 양식/증명서를 참조하십시오. 제후 의료 공급자는 적용되는 전체 서비스의 비용에 대해 Anthem Blue Cross의 협정 금액을 인정합니다. 제후 의료시설 혜택은 협정 금액을 기준으로 합니다. 그 외 의료 시설에 대한 혜택은 협정 금액이나 관례상 합리적인 비용에 따라 산정될 수 있습니다. 제후 의료시설 이외의 의료 공급자는 협정 금액 이상을 청구할 수 있습니다. 가입자가 제후 의료시설 외의 의료 공급자를 이용하는 경우 적용되는 고용인 부담금 또는 공동 보험료를 포함한 허용 금액을 초과하는 모든 비용을 부담해야 합니다.

	Hospital BeneFits**	Hospital BeneFits Plus**	Hospital BeneFits Preferred**	PPO \$35 Copay GenRx**	Lumenos® HSA 3000 (HSA-Compatible)**	Power SelectHMO*
최대 생명 보험 혜택:	1인당 생명 보험금은 \$5,000,000입니다.					
선택할 수 있는 옵션	가장 저렴한 BeneFits PPO 계획은 합리적인 공제액과 함께 병원비 보장 혜택을 제공하며 귀사의 예산에 맞게 일반 처방 약품을 이용할 수 있는 혜택을 보장합니다.	이 저가형 PPO 계획은 병원비 보장, 낮음 공제액, 향상된 혜택(일부 의사 방문 진찰 포함), 일반 처방 약품 이용 등의 혜택을 제공합니다.	이 저가형 PPO 계획은 병원비 보장, 일반 처방 약품 이용 혜택(저렴한 공제액으로 일부 의사 방문 진찰 혜택 포함)과 기본 치료 및 비전 혜택을 제공합니다.	안전하고 간단한 보증 조건을 갖춘 저가형 PPO 대안: 일반 상표만 해당	HSA-규격 의료 보험 제도에서 제공되는 혜택: 100% 혜택 보장 연간 공제 이전 예방 치료에 대한 요건이 충족되며 새제 혜택을 받을 수 있는 HSA와 연동됩니다.	예측 가능한 비용 및 무제한 생명 보험 혜택과 함께 20개 이상의 캘리포니아주 카운티에서 이용 가능한 종합적인 HMO 보험 제도
연간 공제 가능액 먼저 이 금액에 해당하는 비용을 부담하면 보험 혜택이 보장됩니다.	1인당 \$1,250; 가족 구성원이 2인에 해당하는 공제액을 충족하면, 나머지 가족에 대한 공제 요건이 자동으로 충족됩니다.	1인당 \$1,000; 가족 구성원이 2인에 해당하는 공제액을 충족하면, 나머지 가족에 대한 공제 요건이 자동으로 충족됩니다.	1인당 \$750; 가족 구성원이 2인에 해당하는 공제액을 충족하면, 나머지 가족에 대한 공제 요건이 자동으로 충족됩니다.	1인당 \$500; 가족 구성원이 2인에 해당하는 공제액을 충족하면, 나머지 가족에 대한 공제 요건이 자동으로 충족됩니다.	1인당 \$3,000 가족의 경우 총 \$6,000 ¹ 의료/약국 통합	1인당 \$500 등급 진료를 제외하고 병원화와 외래 환자 입원비, 외래 수술 센터 및 특수 센터에 적용됩니다.
병원 입원 환자	공제 후 가족 비용: 30% 전문 서비스 비용: 30%	공제 후 가족 비용: 30% 전문 서비스 비용: 30%	공제 후 가족 비용: 30% 전문 서비스 비용: 30%	공제 후 가족 비용: 35% 전문 서비스 비용: 35%	공제 후 0%	시설 이용료: 공제 후 10% 전문 서비스 비용: 비용 부담 없음 공제 대상 제외
외래 환자 시설 서비스	공제 후 30%	공제 후 30%	공제 후 30%	공제 후 35%	공제 후 0%	공제 후 20%
연간 본인 지출 한도액² 보험 제도에서 대부분의 제후 의료시설 서비스에 대한 100% 비용을 부담하기 전, 유용한 서비스에 대해 1년간 가입자가 지불하는 최대 금액, 특정 가입자 부담액은 적용되지 않습니다.	연간 공제액 + 1인당 \$2,500; 가족 구성원이 2인에 해당하는 최대 비용을 충족하면, 나머지 가족에 대한 요건이 자동으로 충족됩니다.	연간 공제액 + 1인당 \$2,500; 가족 구성원이 2인에 해당하는 최대 비용을 충족하면, 나머지 가족에 대한 요건이 자동으로 충족됩니다.	연간 공제액 + 1인당 \$2,500; 가족 구성원이 2인에 해당하는 최대 비용을 충족하면, 나머지 가족에 대한 요건이 자동으로 충족됩니다.	1인당 \$4,000; 가족 구성원이 2인에 해당하는 최대 비용을 충족하면, 나머지 가족에 대한 요건이 자동으로 충족됩니다.	1인당 \$3,000 가족의 경우 총 \$6,000 ¹ 의료/약국 통합	1인당 \$2,250 가족의 경우 총 \$4,500 ¹
처방 약품 30일분에 대해 명시된 제후 의료시설 비용은 고용인이 부담합니다. 특별히 명시되지 않는 한 최대 60 일분을 우편 주문을 통해 이용할 수 있습니다.	\$15 고용인 부담 일반 상표만 해당 약품 공제 제외	\$15 고용인 부담 일반 상표만 해당 약품 공제 제외	\$15 고용인 부담 일반 상표만 해당 약품 공제 제외	\$15 고용인 부담 일반 상표만 해당 약품 공제 제외	통합 의료/약국 공제 후 0% 90일분을 우편 주문을 통해 이용할 수 있습니다.	일반: \$15 고용인 부담 일반 상표; \$25 고용인 부담 (연간 유명 상표 약품에 대해 \$150 공제 후)
의사 방문 진찰	정기 방문 진찰에 대한 혜택 없음	최초 보험료 중 \$1,000에 대해 50% 공동 부담, 이후 100% 부담 (연간 Anthem Blue Cross Life and Health 가 최대 \$500 부담) ³ 공제 대상 제외	최초 보험료 중 \$1,500에 대해 50% 공동 부담, 이후 100% 부담 (연간 Anthem Blue Cross Life and Health 가 최대 \$750 부담) ³ 공제 대상 제외	최초 12회 방문 시 \$35 고용인 부담; 추가 방문 시 45% 공제 대상 제외	공제 후 0% (국가 권장 예방 접종을 포함한 예방 치료 서비스에 대해서는 공제가 제외됩니다)	주치의 방문 진찰 시 \$25 고용인 부담 전문의 또는 주치의 방문 진찰 시 \$35 고용인 부담 (산부인과 방문 진찰 포함) 공제 대상 제외
기타 전문 서비스	공제 후 30% 관련된 병원비만 해당	공제 후 30% 관련된 병원비만 해당	공제 후 30% 관련된 병원비만 해당	공제 후 35% (산부인과, 진단 연구소 및 X-레이 포함)	공제 후 0% (국가 권장 예방 접종을 포함한 예방 치료 서비스에 대해서는 공제가 제외됩니다.)	비용 부담 없음 (산부인과, 진단 연구소 및 X-레이 포함), 공제 대상 제외
HealthyCheck™ 검진 연구소 및 예방 접종을 포함한 2단계 건강 검진. HealthyCheck 센터에서만 제공됨. 공제 대상 제외	\$25/\$75 건강 검진 옵션 중 선택	\$25/\$75 건강 검진 옵션 중 선택	\$25/\$75 건강 검진 옵션 중 선택	\$25/\$75 건강 검진 옵션 중 선택	이용 불가	이용 불가
응급실 또한 비용 부담 면제를 원할 경우 \$100는 고용인이 부담하게 됩니다.	공제 후 30%	공제 후 30%	공제 후 30%	공제 후 35%	공제 후 0% (\$100 공동 부담 제외)	\$100 고용인 부담, 원하지 않은 경우 면제 (ER은 공제 대상 제외)

¹ 가족이 가입한 경우, 즉 한 명 이상 가족에게 해당하는 부담 비용(합산)이 이 금액을 충족하는 경우 적용되는 모든 가족 구성원에 대한 요구 사항이 충족됩니다.

² 연간 본인 지출 한도액: 연간 본인 지출 한도액에 대한 비용은 보험 제도마다 다르며, 제약 및 제한이 존재합니다. 자세한 정보는 각 보험 제도의 보험 보상 증빙 자료 및 공개성명서 양식 또는 증명서를 참조하십시오.

³ 의사가 "dispense as written(처방대로 투약할 것)" 또는 "do not substitute(약품을 대체하지 말 것)"라는 처방전을 작성했지만 가입자가 동일 성분의 일반 약품을 사용 가능한데도 브랜드 약품을 선택하는 경우 가입자는 일반 약품을 공동 부담하고 브랜드 약품과 동일 성분의 일반 약품 사이의 차액을 부담하게 됩니다.

⁴ 명시된 금액은 의사 방문 진찰 및 관련 서비스에 대한 포함 비용에 적용됩니다(진단 연구소, X-레이 등).

