

## 안경/컨택렌즈 보험 혜택 (Vision Eyewear Coverage – 2019)

연금국은 자격이 되는 가입자들에게 은퇴, 의료, 사망, 그리고 장애 혜택을 제공하며, 미국 장로교 혜택 플랜을 관장합니다. 또, 연금국은 보조프로그램을 통하여 재정적, 그리고 직업상의 보조금을 제공하기도 합니다.

### 혜택 요약 (Summary)

안경/컨택렌즈 보험 혜택은 하나만 따로 들 수 있는 개인 선택 보험으로 보험에서 허용하는 액수 이상의 물품에 대한 할인 이외에 안경이나 컨택렌즈 같은 자격이 되는 시력을 위한 서비스와 물품에 대해 연간 일정액을 지불합니다. 여기에는 정기적인 시력 검사는 포함되지 않으며 시력 검사는 PPO, EPO, HDHP\* 같은 의료 플랜에서 지불합니다.

### 자격 (Eligibility)

안경/컨택렌즈 보험 혜택은 Pastor's Participation 에 들고 있는 가입자에게는 반드시 제공되어야 하며, menu options 가입자에게는 고용기관의 결정에 따라 제공될 수 있습니다. 근무 시간수는 자격 요건에 영향을 주지 않습니다.

**주의!** 안경/컨택렌즈 보험은 눈검사 비용을 포함하지 않습니다. 따라서, 의료 보험에 들고 있지 않으면 눈검사 혜택은 포함되지 않습니다.

### 비용 (Cost)

가입자는 아래와 같이 4 가지 수준의 혜택을 선택할 수 있습니다: 가입자 혼자, 가입자와 배우자, 가입자와 자녀(들), 가입자와 가족. 고용기관은 이 혜택을 위한 불입금을 지불해 줄 수도 있으며, 반드시 지불해 주어야 하는 것은 아닙니다.

안경/컨택렌즈 보험 혜택을 위한 월 비용			
가입자 혼자	가입자와 배우자	가입자와 자녀(들)	가입자와 가족
\$3.89	\$7.69	\$8.17	\$13.12

### 보험에서 지불하는 서비스 (Covered Services)

이 보험 혜택에 포함된 시력 관련 물품은 아래와 같습니다. 가입자는 어느 안경점이나 이용할 수 있으나, VSP Choice Network 에 포함된 안경점을 이용하면 더 많은 혜택을 받을 수 있습니다.

VSP Choice Network 에 포함된 안경점을 이용할 때 보험이 지불하는 서비스와 물품	
연간 혜택	가입자 부담금
일년에 한번 안경테와 렌즈 (\$150-200 안경테 허용액)	\$25
흠집 방지를 위한 코팅과 일반 다초점 렌즈 포함. 기타 Varilux, Crizal, transition, tints 는 평균 20-25% 할인	\$0
혹은 컨택렌즈 검사와 착용	\$25
컨택렌즈 (\$175 보험 허용액)	\$0
안경과 선글래스 featured frame brand 를 위해 추가 \$50 지불. 시력검사를 한 날에 같은 VSP 안경점으로 부터 렌즈 보강을 포함하여 추가 안경과 선글래스에 대해 30% 할인. 20 개월 이내에 VSP 안경점에서 연례 시력검사를 위해 20% 할인	해당하지 않습니다

\*HDHP 에 등록된 가입자는 자동적으로 VSP 시력검사 혜택에 등록됩니다. 시력 검사 혜택은 HDHP 의 일부로 간주되지 않습니다.

조직망외 안경점을 이용했을 때 보험 혜택	
혜택 내용	환불
안경테	\$70 까지
단일 시력 렌즈	\$30 까지
이중 초점 렌즈	\$50 까지
삼중 초점 렌즈	\$65 까지
다초점 렌즈	\$50 까지
컨택렌즈	\$105 까지

### 기타 정보 (Other Information)

VSP 는 독립된 시력 관련 안경점의 가장 큰 조직망을 가지고 있으며, 이 조직망에는 WalMart, Costco, Pearl Vision 같은 큰 소매 체인점을 포함하고 있습니다. 총 95,000 점안의를 포함하는 29,000 안경점이 있습니다.

### 등록 (Enrollment)

고용인은 매년 있는 등록 기간 중에 Benefits Connect 를 통하여 안경/컨택렌즈를 위한 보험에 등록할 수 있습니다.

*이 설명서에는 플랜의 혜택과 제한 사항에 관한 자세한 내용이 포함되어 있지 않습니다. 이 설명서와 공식적인 은퇴 저축 플랜 문서와 차이가 있을 때에는 공식적인 플랜 문서가 우선합니다. 공식적인 문서를 원하면 [pensions.org](http://pensions.org) 를 이용하거나, 800-773-7752 (800-PRESPLAN) 으로 전화하여 요청하십시오.*