

의료 플랜 주요 내용 2024/2025



THE BOARD OF PENSIONS
OF THE PRESBYTERIAN CHURCH (U.S.A.)

독점 의료 제공 기관(EPO)

제공 항목	혜택
조직망 공제액 (표준)	\$2,000/회원 \$2,000/기타 모든 가족 구성원 ¹
조직망 공제액 (콜 투 헬스(Call to Health))	\$1,500/회원 \$1,500/기타 모든 가족 구성원 ¹
지출 계좌 호환성	의료 FSA
공제 후 의료 보장 (공동 부담금)	회원이 20% 지불
네트워크 외 서비스 이용 시 혜택	없음
예방 검진 ²	100% 보장
Teladoc	\$10 본인 부담금
일차 의료 및 행동 건강 진료 방문	\$40 본인 부담금
전문의 진료 방문	\$60 본인 부담금
긴급 치료 방문	\$60 본인 부담금
기본 진단 서비스 (영상 촬영, 검사실, X선 등)	\$65 본인 부담금
첨단 영상 촬영 (MRI, CAT, PET 등)	\$200 본인 부담금
물리, 언어 및 작업 치료	\$40 본인 부담금
척추 도수치료	\$40 본인 부담금
보청기 (장치, 피팅 및 수리) (3년 단위로 보험 최고액 \$2,500)	회원이 20% 지불 (공제 후)
병원 입원 환자 및 외래 환자	회원이 20% 지불 (공제 후)
응급실	회원이 20% 지불 (공제 후)
불임 치료 (3회 시도/평생 최대)	회원이 20% 지불 (공제 후)
ABA 치료	회원이 20% 지불(공제 후)
일부 수술	BCBS Blue Distinction Center에서 비만 대사 수술, 무릎 관절 치환 수술, 고관절 치환 수술, 척추 수술, 이식 수술 등 일부 수술을 받는 경우 회원은 허용 가능한 시설 요금에 대해 공제 후 0%를 지불합니다. 거리에 따라 이동 비용 혜택도 제공됩니다.

의료 플랜 주요 내용 2024/2025



THE BOARD OF PENSIONS
OF THE PRESBYTERIAN CHURCH (U.S.A.)

처방약

제공 항목	혜택
예방 처방약 일반 소매(30/90)/우편 주문(90)	\$6 / \$18 / \$15
예방 처방약 의약품집 브랜드 소매(30/90)/우편 주문(90)	\$30 / \$90 / \$75
일반 소매(30/90)/우편 주문(90)	\$12 / \$36 / \$30
의약품집 브랜드 소매(30/90)	비용의 35%; 30일: \$35(최소)-\$150(최대) 90일: \$105(최소)-\$450(최대)
의약품집 브랜드 우편 주문(90)	비용의 35%; \$85(최소)-\$375(최대)
의약품집 비수재 브랜드 소매(30/90)	보장되지 않음
의약품집 비수재 브랜드 우편 주문(90)	보장되지 않음
전문 의약품	의약품집 브랜드에 대해 위와 동일한 비율 및 최소/최대 금액이며, 특정 비필수 전문 약국 의약품에는 최대 금액이 적용되지 않습니다.
연간 최고액	
의료비 가입자 부담금 최대 한도	가입자 부담금 최대 총액의 일부
처방전 가입자 부담금 최대 한도	가입자 부담금 최대 총액의 일부
가입자 부담금 최대 총액	\$5,000/회원 ³ \$10,000/가족 구성원 ³

시력 검사 혜택

제공 항목	혜택
시력 검사	VSP 제공 기관에서 \$25 본인 부담금

참고문헌

- 1 피보험자 배우자 및/또는 자녀가 있는 회원은 두 가지 의료 공제액을 부담하는데 하나는 회원 본인의 공제액이고, 다른 하나는 기타 모든 가족 구성원의 공제액을 합친 것입니다.
- 2 예방 서비스에 대한 보장 범위가 ACA 정의를 초과합니다.
- 3 특정 비필수 전문 약국 의약품을 제외하고 네트워크 공제액, 진료 방문 본인 부담금, 공동 부담금 및 처방약 본인 부담금이 포함됩니다.