

처방약 프로그램 (Prescription Drug Program)

제휴회사인 OptumRx 가 운영하는 처방약 프로그램은 건강 유지 또는 회복을 위해 필요한 처방약 비용을 지원합니다.

이용 방법

조직망 내 인근 약국에 처방전을 제출할 때 OptumRx ID 카드를 제시하십시오. 또는, 최대한 비용을 절약하려면, OptumRx 의 우편 주문 서비스 (mail-order service) 를 통해 처방전을 제출하십시오.

조직망 약국을 찾으려면, optumrx.com 에 로그인 또는 가입하거나 855-207-5868 번으로 OptumRx 에 전화하십시오.

연금국을 통해 의료보험에 가입한 경우, OptumRx 를 통한 처방약 혜택이 추가 비용 없이 자동으로 포함됩니다.*

*Triple-S 또는 GeoBlue 가입자는 해당 플랜의 처방약 혜택 정보를 참조하십시오. 은퇴자 중 Medicare Supplement Plan 에 가입한 경우, OptumRx 를 통해 유사한 처방약 혜택을 이용할 수 있으나, 예방약에 대한 정액 가입자 부담금 인하 혜택은 받을 수 없습니다.

처방약의 가입자 부담 비용

가입자 본인 및 가족에게 처방되는 약의 비용에 대해 가입자는 일정 부담액을 내야 합니다. 부담 금액은 처방약의 종류에 따라 그리고 처방전을 조직망 약국에 제출하는지, 아니면 우편 주문 서비스를 통해 제출하는지 여부에 따라 달라집니다.

보장받는 처방약의 종류에 따른 정액 가입자 부담금 및/또는 가입자 부담금을 확인하려면, pensions.org/benefitsguidance 를 참조하십시오.

예방약 (Preventive drugs): 예방약 목록에 있는 약을 사용할 때 본인 부담 비용이 가장 적습니다.

pensions.org 에 있는 예방약 목록에는 당뇨병 및 고혈압과 같은 만성 질환을 예방하거나 관리하는 데 매우 효과적인 처방약이 선정되어 있습니다.

일반상표 약 및 브랜드 약 (Generic and brand-name drugs): 예방약이 아닐 경우, 일반 상표약 또는 브랜드 약을 선택하면, 가입자 부담 비용을 절약할 수 있습니다. Formulary 약은 임상 효과 및 비용을 기준으로 의사 및 약사 그룹이 검토하고 승인한 약입니다.

동등한 효과가 있는 일반 상표약이 있음에도 브랜드 약을 처방받는 경우, 가입자는 해당 가입자 부담금 외에 브랜드 약과 일반상표 약의 비용 차액을 부담해야 합니다.

유의 사항: EPO 및 HDHP 의료보험은 약보험 대상 처방약이 아닌 경우 (non-formulary drugs), 보장을 전혀하지 않습니다 .

우편 주문 (Mail order): OptumRx 의 우편 주문 서비스를 통해 평소에 복용하는 처방약 (당뇨, 콜레스테롤 및 고혈압약 등)을 주문하는 경우, 90일 분량에 대한 비용이 소매 약국에서 동일한 수량을 구매할 때보다 더 적습니다.

optumrx.com 에 접속해서 Member tools 를 클릭하면, 보장되는 약, 부담 비용 그리고 더 저렴한 대체 약 등을 찾아볼 수 있습니다.

처방약 프로그램 (Prescription Drug Program)

특별 프로그램

일부 처방약은 안전하고 효과적인 약을 제공하면서 비용 증가를 완화하는 방법으로 다음과 같은 특별 프로그램을 따릅니다.

단계 치료 (Step therapy): 질병 치료를 위한 약들 중 먼저 비용이 저렴한 일반 상표약을 처방받은 후에, 질병 상태에 따라 다른 종류의 약을 처방받습니다.

사전 승인 (Prior authorization): 가입자 또는 담당의사는 특정 약에 대해서는 OptumRx 의 사전 승인을 받아야 합니다. 승인을 받지 않은 처방약은 보장받지 못합니다.

수량제한 (Quantity Limits): 보장받는 특정 처방약에 수량 제한이 있을 수 있습니다.

특수 처방약 (Specialty Medications): 암, 간염 및 다발성 경화증과 같은 심각한 상태에 일반적으로 사용되는 특수 처방약은 고비용, 특수 보관 요구, 제한된 보관 기간 및 빈번한 복용량 변경으로 인해 30일 공급으로 제한됩니다. 특수 처방약은 Optum Specialty Pharmacy (이전 명칭: BriovaRx) 을 통해 구매해야 합니다. 자세한 내용은 OptumRx (855-207-5868)로 문의하십시오.

처방약 혜택에서 제외된 약

연금국과 OptumRx 는 특정 의약품을 대체할 수 있는 비용이 저렴하고 임상적으로 검증된 약이 있는 경우, 해당 특정 의약품을 보장에서 제외함으로써 처방약 비용 상승을 완화하기 위해 노력하고 있습니다.

- 새 처방전을 제출받기 전에 항상 on pensions.org 에 나와 있는 제외 약품 목록을 확인하십시오. 목록은 1년에 두 번 변경됩니다.
- 보장 대상에서 제외된 약을 처방받을 경우, 해당 약의 전체 비용(원가)을 가입자가 지불해야 합니다.

추가 정보

처방약 프로그램에 대한 자세한 내용을 원하시면, pensions.org/benefitsguidance 에 접속하거나 optumrx.com 에 로그인하십시오. 문의 사항이 있으면, 855-207-5868 번으로 OptumRx 에 전화하거나 800-773-7752 (800-PRESPLAN) 로 연금국에 전화하십시오.

자동 보장

처방약 혜택은 연금국을 통한 의료보험에 가입한 경우, 추가 비용 없이 자동으로 포함됩니다.

편리성 및 유연성

처방전은 인근 조직망 약국에 제출해도 되고, 비용을 절약할 수 있는 우편 주문을 이용할 수도 있습니다.

비용 절약

처방약 혜택은 만성적 증상을 예방 또는 관리하기 위한 처방약을 선택 시 비용을 절약해 드립니다. 예방 목적 외 처방약은 일반 상표약을 선택하면 비용을 절약할 수 있습니다.

이 문서는 플랜의 혜택과 제한의 모든 내용을 설명한 것이 아닙니다. 여기에 제시된 정보와 미국 장로교 혜택 플랜의 규정 사이에 차이점이 있는 경우.

플랜의 약관이 우선합니다. 플랜 문서 사본이 필요하시면 pensions.org 를 방문하거나 연금국에 800-773-7752 (800-PRESPLAN) 번으로 전화하십시오.

