

## 공제액이 높은 의료 플랜 (Healthcare Coverage, HDHP) – 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.

이 설명서는 연금국이 제공하는 플랜과 프로그램, 서비스의 주요 사항을 요약합니다.

### 혜택 요약 (Summary)

연금국 의료 플랜은 다음 세가지 의료 보험 옵션 중 하나를 통하여 등록된 고용인과 그 가족들을 위한 의료 혜택을 제공합니다: a preferred provider organization (PPO), an exclusive provider organization (EPO), a qualified high deductible health plan (HDHP). 불입금은 다르지만 각 옵션의 의료 혜택은 대체로 같습니다.

이 혜택 설명서는 HDHP 혜택을 설명합니다. PPO 나 EPO 에 관한 정보는 pensions.org 에 있는 각각의 설명서를 참고하십시오.

**주의!** 두 가지 이상의 의료 보험 혜택 중 선택할 수 있는 고용인은 각 의료 보험 혜택의 규정을 주의깊게 비교해야 합니다. HDHP 옵션은 불입금은 작지만 가입자가 부담해야 하는 비용은 더 많을 수 있습니다.

### 자격 (Eligibility)

HDHP 옵션은 고용기관의 재량에 따라 menu options 로 제공되며, 일반 직원이 일 주일에 20 시간 이상 근무할 때, 안수받은 목회자는 근무 시간수에 상관없이 선택할 수 있습니다.

혜택 수준은 아래와 같습니다:

- 가입자 혼자
- 가입자와 배우자
- 가입자와 자녀(들)
- 가입자와 가족

26 살 미만인 자녀는 재정적인 의존도, 학생 신분, 결혼 여부, 거주지에 상관없이 의료 혜택을 받을 수 있습니다. 26 살이 되기 전에 의료 플랜에 가입되어 있던 장애자인 부양 자녀는 의료 혜택을 계속 받을 수 있습니다.

## 의료 혜택 포기 (Medical Coverage Waiver)

HDHP 가입자는 자신이나 자격이 되는 가족들을 의료 혜택에서 제외할 수 있습니다. 가입자가 자신의 의료 혜택을 포기하면, 가족들은 의료 혜택을 받을 수 없습니다. (*Guide to Your Healthcare Benefits 2018* 에서 Waiving Medical Coverage Offered through Menu Options 를 참고하십시오)

## 불입금 지불 (Contributions)

HDHP 옵션을 제공받은 고용인은 가입자 혼자일 때 불입금의 50 %와 자격이 되는 가족을 위한 불입금의 100 %를 지불하도록 고용기관으로부터 요청받을 수 있습니다.

## 의료 보험 혜택 (Medical Plan Coverage)

HDHP 는 아래의 혜택을 받기 위하여 반드시 조직망내 의사와 병원을 이용해야 합니다

- 예방 차원의 의료 혜택;
- 병원 입원/수술 혜택;
- 정신 건강 혜택; 그리고
- 처방약 혜택.

HDHP 는 또 건강과 웰빙을 증진시키기 위한 자료들을 제공합니다.

조직망에 속해 있지 않은 의사나 의료 기관을 이용하면 보험 혜택이 전혀 없습니다.

## 일반 의료 혜택과 정신 건강 혜택 (Medical and Behavioral Health)

Blue Cross Blue Shield (BCBS)는 자격이 되는 플랜 가입자들에게 제공되는 의사, 병원 그리고 기타 의료 기관들의 조직망입니다. Highmark 는 전국적으로 의료 기관 조직망을 제공하고, 자격이 되는 모든 의료비에 대해 청구서를 검토하고 지불하는 책임이 있습니다. (OptumRx 는 처방약 프로그램을 관장합니다; 자세한 내용은 [pensions.org](http://pensions.org) 에 올라 있는 처방약 혜택 설명서를 참고하십시오.)\*

\*Triple-S 와 GeoBlue 등록자는 보험에서 지불하는 서비스에 대한 정보에 대해 그 플랜 규정을 참고해야 합니다.

## Health Savings Account

Health Saving Account (HSA) 는 세전 수입에서 공제액과 가입자 분담금을 포함하는 의료비를 가입자가 지불할 수 있도록 HDHP 를 선택한 가입자에게 제공됩니다. 고용기관은 종종 HDHP 을 제공함으로써 생기는 불입금을 절약하여 그 기금으로 고용인을 위한 HSAs 에 적립해 줍니다. 더 자세한 내용은 [pensions.org](http://pensions.org) 에 올라있는 Benefits Overview: Health Savings Account (HSA)를 참고하십시오.

## 공제액과 가입자 부담금 (Deductibles and Copayments)

의료 공제액은 매년 특정 서비스에 대해 의료 보험이 지불하기 전에 가입자가 지불하는 액수입니다. 배우자와 자녀가 의료보험에 가입해 있는 가입자는 가족을 위한 공제액을 지불해야 합니다.

예방 진료 비용을 제외하고 가입자는 공제액이 찰 때까지 조직망내 의사 방문비를 포함하여 모든 의료비, 응급 치료비와 Teledoc 을 이용했을 때 혜택에 대해 비용을 지불해야 합니다.

처방약 비용 비교표		
혜택	소매 30 일분/90 일분	우편 주문 90 일분
예방 차원의 일반 상표약	\$6/\$18 (공제액 없음)	\$15 (공제액 없음)
예방 차원의 처방집에 있는 상표약	\$30/\$90 (공제액 없음)	\$75 (공제액 없음)
예방 차원의 처방집에 없는 상표약	<b>보험이 지불하지 않습니다</b>	
일반 상표약	공제액이 찬후, 약값의 30%; 30 일분: 최대 \$150, 90 일분: 최대 \$450	공제액이 찬후 약값의 30%; 최대 \$375
처방집에 있는 상표약		
처방집에 없는 상표약	<b>보험이 지불하지 않습니다</b>	
최대 처방약 부담금	<b>가입자가 지불하는 최대 합친 액수에 포함</b>	
최대 합친 액수	\$6,650 가입자분* \$13,300 가족분*	

\*여기에는 조직망내 공제액, 가입자 부담금, 처방약 부담금이 포함됩니다. (2018년 Affordable Care Act 최대 한도액을 반영하며, 2019년 액수가 나오는데로 정정됩니다.)

공제액이 차면, 가입자는 보통 의료비의 20%인 가입자 부담금을 연간 최대 한도액이 찰 때까지 지불합니다. 공제액과는 달리, 그 해 가족의 가입자 부담금 한도액이 차기 전에 가족 중 한 사람이 가입자 혼자일 때 최대 가입자 부담금 한도액을 넘었을 경우, 그 해 남은 기간동안 보험이 그 가족의 허용된 의료비 전액을 지불합니다.

처방약에 대한 별도의 가입자 부담금이 있습니다. (처방약 비용 비교표를 참고하십시오)

가입자는 Call to Health 를 완성하고, 일반 상표약과 처방약을 우편 구매함으로써 비용을 절약할 수 있습니다. 더 자세한 내용은 pensions.org 에 올라있는 *Guide to Your Healthcare Benefits 2018* 을 참고하십시오.

## 등록 (Enrollment)

고용인은 근무하기 시작한 지 60 일 이내에 혹은 고용 기관이 정해 놓은 혜택 시작일로부터 60 일 이내에 혜택 플랜에 등록할 수 있습니다. 소급하여 등록하는 것은 허용되지 않습니다. 보험 혜택은 등록과 동시에 시작합니다.

고용인은 보통 가을에 있는 연례 등록 기간 중에 혜택에 등록하거나 변경할 수 있습니다. 또, 등록이나 변경할 수 있는 다른 때는 결혼이나 자녀 출생 같은 자격이 되는 삶의 변화가 있을 때입니다. 이 때 60 일 이내에 보고되어야 합니다.

등록은 [pensions.org](http://pensions.org) 홈 페이지에 있는 Benefits Connect 를 통하여 합니다. 고용기관이 해당 혜택 그룹에 제공하는 혜택 중에 고용인은 자신의 혜택을 선택합니다.

배우자를 위한 혜택을 선택하려면 가입자는 연금국에 결혼 증명서를 보내야 합니다; 자녀일 경우 출생 증명서나 법적 후견인 증서, 입양 증명서나 입양 의향서 사본을 제공해야 합니다.

*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.*