

## B.福利摘要

### 承保福利比較表

下表旨在協助您比較承保福利，且僅為摘要。您應查閱「承保說明」及計劃合約，以獲得關於承保福利和限制條款的詳細說明。

福利	承保服務	會員支付
自付費		無自付費
終身最高限額		無限制
專業服務	持照醫院、特護療養院、安寧療護、行為健康機構；診所就診或醫生家訪	無共付金
門診服務	化學療法、透析、手術、麻醉治療、放射治療以及相關的醫療上必需的設施費用	無共付金
住院服務	病房及食宿、一般護理、附屬服務包括手術室、加護病房、處方藥物、化驗以及住院期間的放射治療	無共付金
急診保健承保	24 小時護理突發、嚴重及意外疾病、受傷或需立即診斷的症狀，不論醫院是否在本計劃網絡內	如果在三藩市總醫院獲得這些服務，則不需支付共付金；如在任何其他醫院的急診室接受服務，則需支付 \$20 共付金
救護車服務	醫療上必需時提供的救護車服務	無共付金
處方藥物承保	處方藥依據三藩市公共衛生局 (DPH) 藥方集獲承保。 請致電 Med Impact，電話 1 (800) 788-2949	首選藥物每個處方須支付 \$5 共付金 非首選藥物每個處方須支付 \$10 共付金
耐用醫療器械	適合家庭使用的設備，例如，血糖監察器、呼吸暫停監察器、有關哮喘的設備和用品	無共付金
行為健康服務	住院（每個福利年度限制為 30 天）；透過轉介由本地行為健康部門提供的其他服務。請注意，對於嚴重情緒失調及嚴重精神疾病的診斷治療並無福利限制	無共付金

福利	承保服務	會員支付
<b>戒毒服務</b>	- 門診進行危機干預 ( 每個福利年度最多為 20 次 ) - 住院戒毒服務 - 醫療上必需的危機干預以及門診酒精或藥物濫用治療 ( 最多看診 20 次 )	每次就診收費 \$3  無共付金  無共付金
<b>居家醫護服務</b>	醫療上必需的專業護理 ( 非監護性 ) ; 家訪、物理治療、職業治療及語言治療	無共付金
<b>眼科檢查/用品</b>  <b>透過您的 Vision Service Plan 獲得承保</b>	每年提供視力檢測以確定是否需要配帶矯正眼鏡	每次眼科檢查收費 \$10  每 24 個月可付\$25 購買 \$75 以下的鏡框, 超過 \$75 以上的消費額由會員負責
<b>X 光照射診斷及化驗服務</b>	放射性治療服務、ECG、EEG、乳房 X 光照射、其他診斷化驗與放射測試、用於控制糖尿病的化驗	無共付金
<b>矯形器及義肢</b>	由 SFHP 醫生開出的矯形器及義肢	無共付金
<b>特護療養院</b>	醫療上必需的專業護理; 病房及食宿; X 光照射、化驗及其他輔助服務; 醫療社會服務; 藥品、藥物及用品, <b>專業護理服務自入院之日起獲得承保, 且僅限於任何福利年度 100 天。</b>	無共付金
<b>安寧療護</b>	醫療上必需的專業護理; 輔導、藥物和用品; 短期止痛與系統管理的住院護理; 喪親安慰服務; 家政服務; 物理治療、語言治療和職業治療; 醫務社會服務; 短期住院和暫緩護理	無共付金
<b>移植</b>	醫療上必需的器官及骨髓移植; 捐贈者或預期捐贈者的醫療與住院費用; 與獲取捐贈者器官相關的花費	無共付金
<b>康復治療</b>  <b>住院</b>	物理治療、職業治療及語言障礙矯治	無共付金
<b>康復治療</b>  <b>門診</b>	醫療上必需的物理治療、職業治療及語言治療	無共付金
<b>健康教育</b>	健康教育材料	無共付金  (無限制)