



採取行動保留 您的 Medi-Cal

確保您的資訊是最新的

Medi-Cal 為您與您的家人承保重要的醫療保健服務，包括醫生看診、處方藥、免疫接種、精神健保等。因此，如果您有 Medi-Cal，確保您及時續保。



更新您的聯絡資訊

報告您的姓名、地址、電話號碼與電郵地址的任何變更，以便您所在縣能夠與您聯絡。請致電 **1(415) 558-4700** 或 **1(855) 355-5757** (免費電話)，聯絡 San Francisco Medi-Cal 辦公室。

查看您的郵件

您所在縣會向您郵寄一封信，告知您的 Medi-Cal 資格。您可能需要填寫一份續保表。如果您收到續保表，請透過郵件、電話、當面或線上方式遞交您的資訊，確保您不會失去承保。

建立或查看線上帳戶

您可以註冊以接收有關您的個案的提醒。建立或登入您的帳戶來收到這些提醒。您可造訪 **MyBenefitsCalWIN.org** 遞交續保或所請求的資訊。

訪問 **sfhp.org/renew** 瞭解續保 **Medi-Cal** 的更多資訊。

續保 Medi-Cal 常見問題

我需要幫助來獲取 Medi-Cal 保險

請致電 **1(415) 558-4700** 或 **1(855) 355-5757**
(免費電話) San Francisco Medi-Cal 辦公室。

我的 Medi-Cal 保險已終止，我該怎麼辦？

請致電 **1(415) 558-4700** 或 **1(855) 355-5757**
(免費電話) San Francisco Medi-Cal 辦公室。

為什麼我必須提供最新的資訊？

如果您有 Medi-Cal，您所在地的縣辦公室將嘗試為您續保 Medi-Cal。他們將使用所掌握的資訊。當地縣辦公室只會在需要續保您的 Medi-Cal 時要求您提供更多資訊。如果您收到續保資料包或要求提供更多資訊的信件，您可以透過郵件、電話、當面或線上提交資訊。

如果您的聯絡資訊或家庭情況發生了變化，請立即聯絡您當地的縣辦公室更新您的資訊：**1(415) 558-4700** 或 **1(855) 355-5757** (免費電話)。

您還可以訪問 MyBenefitsCalWIN.org 線上更新您的聯絡資訊。

我懷孕了，我需要更新我的資訊嗎？

需要。可以透過以下方式聯絡您當地的縣辦公室進行更新：**1(415) 558-4700** 或 **1(855) 355-5757** (免費電話)。您還可以訪問 MyBenefitsCalWIN.org 線上更新您的聯絡資訊。
我的家庭發生了變化，我需要更新我的資訊嗎？

我的家庭發生了變化，我需要更新我的資訊嗎？

需要，您需要向當地縣辦公室報告您家庭的任何變化，例如收入、有人懷孕、新的家庭成員以及您的地址的任何變化。可以透過以下方式聯絡您當地的縣辦公室進行更新：

1(415) 558-4700 或 **1(855) 355-5757** (免費電話)。您還可以訪問 MyBenefitsCalWIN.org 線上更新您的聯絡資訊。



我們是否需要填寫並寄回收到續保資料包？

需要，Medi-Cal 受益人必須響應縣要求更新資訊的請求，包括更新資料包。這將確保本縣擁有續保您的 Medi-Cal 保險所需的最新資訊。它還將幫助本縣瞭解您是否有資格獲得免費或低成本保險。

如果您收到續保表，請透過郵件、電話、當面或線上方式遞交您的資訊，確保您不會失去承保。訪問 **MyBenefitsCalWIN.org** 建立或查看線上帳戶，以便註冊以獲取有關您病例的簡訊或電子郵件提醒。您可線上遞交續保或所請求的資訊。

我需要完成 Medi-Cal 續保嗎？

當地縣辦公室只會在需要續保您的 Medi-Cal 時要求您提供更多資訊。如果您收到續保資料包或要求提供更多資訊的信件，您可以透過郵件、電話、當面或線上提交資訊。

可以透過以下方式聯絡您當地的縣辦公室進行更新：**1(415) 558-4700** 或 **1(855) 355-5757** (免費電話)。請訪問 **MyBenefitsCalWIN.org**，獲取有關如何建立或存取您的線上帳戶的更多資訊。

我需要在什麼時候填寫並寄回 Medi-Cal 續保資料包？

您所在縣發出的信件的到達時間應該與您過去幾年收到類似信件的時間大致相同。例如，在過去幾年裡，如果您的 Medi-Cal 續保在 4 月到期，您應該留意您所在縣在 4 月之前的 2 個月發出的信件。

如果我不再有資格參加 Medi-Cal 該怎麼辦？

如果您不再有資格參加 Medi-Cal，您可以透過 Covered California 獲得醫療保險。失去 Medi-Cal 後，您可在非開放註冊期註冊參加 Covered California 計畫。當地辦公室處會向您發送有關如何註冊的資訊。

我搬家了。應該給誰打電話？

我們可以為您的管理式醫療計畫更新您的地址。我們與縣分享此信息非常重要，這樣您就可以繼續收到有關您的 Medi-Cal 的重要通知。如果您不希望我們與您當地的縣辦公室分享您的新地址，您需要直接聯繫他們並提供您的更新資訊。請致電 **1(415) 558-4700** 或 **1(855) 355-5757** (免費電話) San Francisco Medi-Cal 辦公室。