

보험 혜택 개요

2022

UNIVERSITY OF CALIFORNIA
유학생 프로그램 – UC EXTENSION

Anthem  STUDENT ADVANTAGE

Anthem Blue Cross Life and Health
Insurance Company

보험 번호: 282575



본 보험 혜택 개요는 보험 약관, 본인 부담금(코페이) 및 적용 가능한 최대 보험 혜택이 부각된 간략한 보험 혜택 목록입니다.

보험 가입 후에는 Anthem Blue Cross Life and Health Insurance Company를 통해 혜택 개요(SB)를 받아보실 수 있습니다. 해당 혜택 개요는 의료 보험 혜택, 방침 및 절차의 세부 사항과 보험 적용에 따르는 예외 및 제한 사항, 그리고 직접 부담해야 하는 비용을 설명합니다. 특정 플랜에 대한 세부 내용을 포함하여, 이 문서에서 언급하는 '보험이 적용되는 것'과 '보험이 적용되지 않는 것'에 대한 자세한 내용은 보험 SB를 참고하시기 바랍니다.

보험 부서 승인 필수. 본 개요에 포함된 내용은 게시 당시의 정확한 정보를 기재한 것이나, 이는 보험 연도 중 주 정부 및 연방 정부의 보험 규정에 따라 변경될 수 있습니다. 기재된 웹사이트에는 본 문서의 가장 최신 버전이 게시됩니다. 두 가지 개요 버전에 차이가 있는 경우에는 최신 버전이 적용됩니다.

가입 자격 및 가입

가입에 대한 질문이나 주소 변경 등의 연락 정보를 갱신하려면 Anthem 이나 Relation이 아닌 UC Extension 유학생 사무실(ISO)에 연락하시기 바랍니다.

보험에 가입하려면 반드시 다음 중 하나에 해당해야 합니다.

1. UC Extension 영어 및 유학생 교육 프로그램을 통한 교육 활동에 참여하고 있으면서 유효한 여권과 비이민자 비자가 있고, 임시로 자신의 모국이나 거주 국가 밖에서 머무르는 중이며 미국 영주권을 취득하지 않은 학생, 객원 교수, 학자 또는 기타 인물.
2. UC Extension 영어 및 유학생 교육 프로그램을 통한 교육 활동에 참여하고 있으면서 미국에서 태어난 미국 시민권자이지만 임시로 해외에 머무르고 있는 학생, 객원 교수, 학자 또는 기타 인물.

해당 보험 가입은 필수이나, 대학의 재량에 따라 정부나 대사관이 후원하는 다른 보험에 이미 가입된 사람의 경우에는 보험 가입을 면제할 수도 있습니다.

보험 혜택은 프로그램 시작 최대 30일 전부터 가능합니다. 또 미국 교육 프로그램에 합법적으로 참여할 수 있는 한 프로그램 참여 중에, 그리고 프로그램 종료 후 8주까지도 계속 보험 혜택을 받아보실 수 있습니다.

보험이 적용되는 첫 31일 이내, 또는 전체 보험 기간 중 더 짧은 기간 안에 학교를 중퇴하는 경우에는 보험이 적용되지 않습니다. 보험료는 환불되지 않습니다. 궁금한 점은 UC Extension ISO에 문의하십시오. 예외: 보험 가입자 중 어느 국가에서든 군에 입대하는 사람에게는 입대 날짜를 기준으로 더 이상 보험이 적용되지 않습니다.

또 선택적 실습 허가(OPT)나 전공 관련 인턴십(CPT)에 참여하는 학생 중 다음 조건을 충족하는 학생에게는 보험이 적용될 수 있습니다.

1. 학생의 OPT/CPT가 교육 과정 완료 직후에 진행되며,
2. 학생의 OPT/CPT가 12개월 이상 지속되지 않는 경우. UC Extension ISO에 문의하십시오.

보험에 가입된 학생은 본인의 법적 배우자, 동거인 및 26세 미만의 부양 자녀도 보험에 가입시킬 수 있습니다. 보험에 가입할 수 있는 부양가족은 학생이 보험에 가입한 날짜에 함께 보험에 가입하거나 출생, 입양, 결혼, 미국 도착, 또는 다른 보험 만기로부터 31일 이내에 보험에 가입해야 합니다(보험사가 날짜 증명 서류를 요구할 수 있음). 부양가족을 보험에 가입시키고자 하는 학생은 학교에 문의하시기 바랍니다. 이때 해당 부양가족 획득 날짜로부터 31일 이내에 꼭 새로운 부양가족(배우자 및/또는 자녀)의 보험 가입 신청서와 보험료 전액을 제출해야 합니다. 그렇지 않으면 가입 마감일 이후에는 가입이 불가능합니다.

웹페이지

자세한 정보는 학교 웹페이지를 참고하시기 바랍니다.
www.4studenthealth.com (바로가기 URL 추가 바람).



학교	바로가기 주소
UC Berkeley - Extension	/ext-ucb
UCD Continuing & Professional Education – Extension	/ext-ucd
UC Irvine - Extension	/ext-uci
UC Los Angeles - Extension	/ext-ucla
UC Riverside - Extension	/ext-ucr
UC San Diego - Extension	/ext-ucsd
UC Santa Barbara - Extension	/ext-ucsb
UCSC Silicon Valley – Extension	/ext-ucsc

Anthem 웹사이트

회원 계정을 만들고 인터넷으로 보험 ID 카드를 확인하려면 Anthem 웹사이트 www.anthem.com/ca/register를 방문하시기 바랍니다.

계정을 만들려면 자신의 이름, 성, 학교에서 발급된 학생증 ID, 그리고 생년월일을 입력해야 합니다. 이름은 16자, 성은 12자까지로 입력이 제한되니 참고 바랍니다.

Sydney Health 모바일 앱

Anthem이 제공하는 Sydney Health 앱을 사용하면 보험 혜택, ID 카드 등 많은 정보를 즉시 이용하실 수 있습니다. 보험 혜택을 확인하려면  App Store 이나  Google Play 에서 앱을 다운로드하고 계정을 만드시기 바랍니다.

ID 카드

정식 보험 ID 카드를 다운로드하려면 [Anthem 웹사이트](http://www.anthem.com)를 방문하거나 [Sydney Health 모바일 앱](http://www.4studenthealth.com)을 다운로드하고 지침을 따르면 됩니다. 미국 전화번호가 없다면 전화번호 입력 칸에 **123-456-7890**을 입력하시기 바랍니다. 회원 ID 카드를 받기 전 치료를 받아야 하는 경우 Anthem Blue Cross **(800) 888-2108**로 전화하십시오. Anthem 시스템에 등록되지 않았다면 Relation **(800)-537-1777**로 전화해 가입 여부를 확인하십시오.

ID 카드는 항상 소지하셔야 합니다! 학생 건강 센터(SHC), 의사 진료소, 긴급 치료소, 또는 병원 방문 시 카드는 필수입니다.

치료 요청 및 청구서 제출하기

부상이나 질병 발생 시에는...

1. 학생 건강 센터(SHC)를 이용할 수 있는 경우(오른쪽 차트 참조), 먼저 학생 건강 센터(SHC)를 방문하면 센터에서 치료를 받거나 학교 외부 의료 기관을 소개받을 수 있습니다.
2. 학교 외부에서 치료를 받아야 하는 경우, **Anthem Blue Cross Prudent Buyer PPO** 네트워크에 속해있는 PPO 의료 기관을 이용하면 본인부담해야 하는 비용을 줄일 수도 있습니다. PPO 의사, 병원, 또는 기타 시설 목록은 www.anthem.com/ca/find-care/를 참고하거나 **(800) 888-2108**로 전화해 문의하시기 바랍니다.
3. 응급상황이라면 가장 가까운 병원을 방문하거나 **911**에 전화하십시오.
4. 응급 상황은 아니지만 바로 치료가 필요한 경우, 병원 응급실 대신 긴급 치료 센터를 이용하면 직접 부담해야 하는 비용을 줄일 수도 있습니다.

치료 요청 및 청구서 제출하기 (계속)

5. PPO 의료 기관에서 치료를 받고 나면 주로 해당 의료 기관이 보험 회사로 청구서를 보내게 됩니다. 이때 여러분께 Relation의 보험 혜택 설명서가 전달되며, 여기에는 보험금 처리 내역과 본인이 부담해야 할 금액이 상세히 설명됩니다. 보험 혜택이나 지불해야 하는 금액에 대한 질문은 **(800) 888-2108**로 문의하시기 바랍니다. **받은 의료비 청구서를 절대 무시하지 마십시오.**
6. 의료 기관이 직접 Anthem Student Advantage에 비용을 청구하지 않은 경우, 직접 Anthem에 항목별 청구서와 영수증을 첨부한 Anthem 청구 양식을 제출할 수 있습니다(직접 치료 비용을 지불한 경우). 회원 청구 양식과 항목별 청구서 제출 전에는 기록 보관용으로 서류 사본을 복사해 두고, 청구서 원본은 작성이 완료된 회원 청구 양식에 첨부하도록 합니다. 회원 청구 양식과 청구서 제출 관련 지침은 온라인으로 www.4studenthealth.com(뒤에 학교별 바로가기 URL 입력)에 접속한 후 USE YOUR INSURANCE 섹션에서 **Claims** (클레임)을 클릭하면 확인할 수 있습니다.

학생 건강 센터 (SHC)

학생 건강 센터(SHC)는 학생들에게 저렴한 가격으로 다양한 치료를 제공합니다. 공제금은 승인된 학생 건강 센터를 먼저 이용하거나 해당 센터에서 소개를 받는 경우 면제됩니다. 학생 건강 센터를 이용할 자격이 없는 학생이나 부양가족의 경우(부양가족은 학생 건강 센터를 이용할 수 없으므로)에는 공제금이 면제되지 않음을 참고하시기 바랍니다.

학생 건강 센터를 이용할 수 있다면(아래 차트 참조), 가능한 한 학교 외부에서 치료를 받기 전에 SHC에서 먼저 치료를 받으시기 바랍니다. 이때 방문 비용이 청구될 수 있으며, 이 비용은 꼭 방문 당시에 지불하거나 먼저 서비스 비용을 지불하고 추후 해당 청구서를 제출해야만 상환받을 수 있습니다. 이 경우 항목별 청구 고지서를 요청해 나중에 청구서와 함께 제출하시기 바랍니다.

캠퍼스 건강 센터를 이용할 수 없다면 가능한 한 Anthem 선호 학교 외부 의료 기관에서 치료를 받으십시오.

학교	학생 이용 가능
UC Berkeley - Extension	아니오
UCD Continuing & Professional Education – Extension	아래 참조*
UC Irvine - Extension	예
UC Los Angeles - Extension	아래 참조**
UC Riverside - Extension	예
UC San Diego - Extension	예
UC Santa Barbara - Extension	예
UCSC Silicon Valley – Extension	아니오

* 글로벌 스터디 프로그램 학생들은 SHC에서 치료를 받을 수 있습니다. 기타 모든 유학생 Extension 프로그램 학생들은 캠퍼스 외부에서 치료를 받아야 합니다.

** UCLA Extension 학생은 UCLA 학생 건강 센터가 아닌 Ronald Reagan UCLA 의료 센터에서만 치료를 받을 수 있습니다.

사전 인증

가입하신 플랜의 경우, 특정 서비스에 대한 사전 인증이 필수로 요구됩니다 (혜택 개요 참조 바람). 사전 인증이란 간단히 말해서 의료 서비스를 제공하기 전 Anthem에 연락해 치료, 서비스, 또는 응급 입원에 대한 승인을 받는 것입니다. 사전 인증은 본인, 본인의 주치의, 병원, 또는 친척이 진행할 수 있습니다. 인증은 Anthem Student Advantage **(800) 888-2108**에 전화해서 요청하십시오.

글로벌 응급 서비스

Anthem Blue Cross Life and Health Insurance Company가 발행한 플랜은 다음 서비스를 포함하지 않습니다. 이러한 추가 혜택 옵션은 Relation Insurance Services가 GeoBlue®와 협력해 제공하는 옵션입니다.

해외여행 시에는 응급 상황에 대한 보험 혜택을 이용할 수 있습니다. GeoBlue®는 연중무휴 고객 지원 센터와 해외 의사 상담 네트워크를 통해 필요시 적절한 지원과 서비스를 제공합니다. 서비스는 응급 의료 후송, 유해 송환, 응급 외상 상담, 통역사 및 학생이 모국을 떠나 겪을 수 있는 어려움을 해결하는데 도움이 되는 여러 범위의 서비스를 포함하나 이에 국한되지 않습니다. 모든 서비스는 GeoBlue®가 예약하고 제공해야 합니다.

치료가 필요하고 주요 거주지나 캠퍼스에서 100마일 이상 떨어져 있거나 다른 나라에 있다면 GeoBlue Global Health & Safety Team +1 (833) 511-4763에 연락하시기 바랍니다. www.4studenthealth.com에서 학교 웹페이지로 이동한 후, USE YOUR INSURANCE 섹션에서 Travel Assistance(여행 중 지원)를 클릭하면 자세한 정보를 확인할 수 있습니다.

선호 의료 기관

본 유학생 학생 건강 보험 플랜에는 **Anthem Blue Cross Prudent Buyer Plan(PPO)** 네트워크 가입 병원 및 의료진 이용이 포함됩니다. 보험 가입자는 Anthem Blue Cross Prudent Buyer PPO 네트워크를 활용해 본인 부담금을 줄일 수 있습니다. 네트워크 내 의료 기관에서 치료를 받는 경우, 전국 어디서나 협상 요율의 100%에 해당하는 보험 적용 의료비 혜택을 받을 수 있습니다. 해외 보험 혜택은 응급실, 구급차 및 긴급 진료소 서비스로 한정됩니다. 네트워크 외 의료 기관에서 치료를 받는 경우, 전 세계적으로 합리적 청구 금액의 50%에 해당하는 보험 적용 의료비 혜택을 받을 수 있습니다. 이때 보험 혜택 개요에 명시된 예외 사항은 제외됩니다. PPO 병원, 의사, 또는 의료 시설 목록은 www.anthem.com/ca/find-care/를 참고하거나 (800) 888-2108로 문의하십시오.

청구서 제출 관련 추가 정보는 **Seeking Medical Care & Filing a Claim**(치료 요청 및 청구서 제출하기) 섹션을 참고하십시오. 네트워크 외 의료진이 네트워크 내 병원 및 의료 시설에서 서비스를 제공하는 경우도 있습니다.

보험 플랜에 따라 보험 가입자에게 필요한 서비스나 물품에는 보험이 적용되나 선호 의료 제공자가 이를 제공하지 않는 경우, 해당 가입자는 ID 카드 뒷면의 수신자 부담 전화로 Anthem에 연락해 도움을 요청해야 합니다. Anthem은 이 경우 해당 가입자가 비선호 의료 기관에서 서비스나 물품을 이용하도록 하는 사전 승인을 제공할 수 있습니다. Anthem이 사전 승인을 제공하면 보험 적용 의료비 혜택은 선호 의료 네트워크 보험 혜택 수준으로 적용됩니다.

혜택 스케줄

다음은 플랜에 따라 제공되는 보험 혜택의 간단한 설명입니다. 보험 혜택과 제한 사항에 대한 자세한 설명은 보험 혜택 개요를 참고하시기 바랍니다.

진료 의뢰 요건: 학교 외부 의료 기관에서 치료를 받을 때 진료 의뢰가 꼭 필요한 것은 아닙니다. 그러나 학생 건강 센터에서 우선 치료를 받은 다음 학생 건강 센터가 학교 외부 의료기관에 진료 의뢰를 하는 경우, 보험 연도에 부과되는 본인 우선 공제금이 면제됩니다. 학생을 제외한 모든 사람(예: 부양가족, 객원 교수)은 학생 건강 센터를 이용할 수 없으며, 따라서 본인 우선 공제금을 면제받을 수 없습니다.

보험사는 아래에 나열된 보험 적용 비용을 지불합니다. 아래 나열된 혜택에는 공동 보험(Coinsurance), 본인 부담금 제한(Out-of-Pocket Limit) 및 열거된 PPO 플랜 유형 제한이 적용될 수 있습니다. 혜택 일정에 달리 명시되지 않은 한, 모든 혜택에는 공제금이 적용됩니다.

보험이 적용되는 의료 혜택	ANTHEM BLUE CROSS PPO 서비스 제공자	네트워크 비가입 의료 기관
최대 혜택	별도의 명시가 없는 한 무제한	
공제금(1인당, 보험 연도당)	\$100	\$200
최대 본인 부담금	보험 연도별로 1인당 \$6,350/가족당 \$12,700	
예방 치료 혜택 정기 검사/예방 접종 포함.	협상 요율의 100% (공제금 미적용)	합리적인 비용의 50%
병원 입원 출산, 정신/행동 건강 및 약물 남용 포함.	협상 요율의 100%	합리적인 비용의 50%
전문 간호 치료 (시설) 사전 인증 필수.	협상 요율의 100%	합리적인 비용의 50%
산전 및 산후 관리	협상 요율의 100% (공제금 미적용)	합리적인 비용의 50%
의사 가정 방문 및 진료소 서비스 1차 치료 및 전문의 치료 방문 포함.	협상 요율의 100% (공제금 미적용)	합리적인 비용의 50%
진단 서비스 실험실, 엑스레이 및 고급 진단용 영상(예: MRI/PET/CAT 스캔) 포함.	협상 요율의 100%	합리적인 비용의 50%
응급실 시설 서비스 응급실 의사 비용은 별도로 청구될 수 있음.	협상 요율의 100% 각 방문당 본인 부담금(Copay) \$75 (입원 시 본인 부담금 면제)	네트워크 가입의 경우와 동일하게 적용됨
긴급 치료 (진료소 환경)	협상 요율의 100% (공제금 미적용)	합리적인 비용의 50%

(계속)

보험이 적용되는 의료 혜택 (계속)	ANTHEM BLUE CROSS PPO 서비스 제공자	네트워크 비가입 의료 기관
구급차 (항공 및 육상 차량)	협상 요율의 100%	네트워크 가입의 경우와 동일하게 적용됨
정신/행동 건강 및 약물 남용 외래 환자	협상 요율의 100% (진료실 방문 시에는 공제금 미적용)	네트워크 가입의 경우와 동일하게 적용됨
외래 환자 수술	협상 요율의 100%	합리적인 비용의 50%
기타 의료진 방문 소매점 내 의료 클리닉, 온라인 진료, 척추 지압 요법 서비스(제한 사항 적용) 및 침술 포함.	협상 요율의 100% (공제금 미적용)	합리적인 비용의 50%
기타 진료소 서비스 알레르기 검사, 화학/방사선 치료 요법, 혈액 투석 및 진료소에서 주입/주사를 통해 제공하는 처방약 포함.	협상 요율의 100%	합리적인 비용의 50%
회복 및 재활 - 가정 건강 관리	협상 요율의 100%	합리적인 비용의 50%
재활 및 재건 서비스 진료소나 외래 환자 병원의 물리/언어/작업 치료 요법 포함.	협상 요율의 100% (진료실 방문 시에는 공제금 미적용)	합리적인 비용의 50%
내구성 의료 장비	협상 요율의 100%	합리적인 비용의 50%
보철 기기	협상 요율의 100%	합리적인 비용의 50%
보험이 적용되는 시력 및 치과 치료 혜택	ANTHEM BLUE CROSS PPO 서비스 제공자	네트워크 비가입 의료 기관
아동 시력 필수 보험 혜택 19세 미만 보험 가입자로 제한됨. 검사/맞춤, 안경, 단초점 렌즈 및 콘택트 렌즈 연 1회 포함.	자세한 내용은 혜택 개요 참조	
아동 치과 필수 건강 보험 혜택 19세 미만 보험 가입자로 제한됨.	자세한 내용은 혜택 개요 참조	

보험이 적용되는 처방약 혜택	ANTHEM BLUE CROSS PPO 서비스 제공자	네트워크 비가입 의료 기관
본 플랜은 일반 약품 목록을 사용합니다. 목록에 포함되지 않은 의약품은 보험 적용이 되지 않습니다. <ul style="list-style-type: none"> 소매점 내 약품을 이용할 경우 최대 30일분까지 보험 적용 가능(네트워크 가입 및 미가입 모두) 택배 프로그램을 이용하는 의약품은 최대 90일분까지 보험이 적용됨(네트워크에 가입된 경우만) 	일반 의약품: 본인 부담금 \$10 선호 및 브랜드 의약품: 본인 부담금 \$35 비선호 및 특별 의약품: 본인 부담금 \$50 (공제금 미적용)	협상 요율의 50% 처방약당 최대 \$250 (소매점 내 약국에 한함)

Anthem Blue Cross 는 연방 민권법의 준거법을 따르며 인종, 피부색, 출신 국가, 나이, 장애, 또는 성별에 따른 차별을 행하지 않습니다.

- | | |
|---|--|
| <p>(아랍어)
إذا أنت تتحدث أذآر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم +1 (800) 888-2108</p> <p>(중국어-간체)
如果您说中文，您可以免费获得语言援助服务。请致电 +1 (800) 888-2108。</p> <p>(중국어-번체)
如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 +1 (800) 888-2108。</p> <p>(프랑스어)
Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le +1 (800) 888-2108.</p> <p>(아이티 프랑스어)
Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele +1 (800) 888-2108.</p> <p>(독일어)
Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer +1 (800) 888-2108.</p> <p>(이탈리아어)
In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero +1 (800) 888-2108.</p> <p>(일본어)
日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。+1 (800) 888-2108 まで、お電話にてご連絡ください。</p> | <p>(한국어)
한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. +1 (800) 888-2108 번으로 전화해 주십시오.</p> <p>(페르시아어)
اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. +1 (800) 888-2108 تماس بگیرید.</p> <p>(폴란드어)
Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer +1 (800) 888-2108.</p> <p>(포르투갈어)
Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para +1 (800) 888-2108.</p> <p>(러시아어)
Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните +1 (800) 888-2108.</p> <p>(스페인어)
Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al +1 (800) 888-2108.</p> <p>(타갈로그어)
Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa +1 (800) 888-2108.</p> <p>(베트남어)
Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số +1 (800) 888-2108.</p> |
|---|--|