

MARICOPA COMMUNITY COLLEGES 留學生醫療保險計畫 (ISHIP)



我為何需要醫療保險？

美國的醫療護理服務十分昂貴且複雜。一次普通就診所需的平均費用為 250 美元，而且住院一夜可能花費數千美元的費用。一旦發生無法預料的事務或疾病，您需要保險公司協助您承擔高額醫療護理費用。如果您按照保單指南的要求使用學校提供的保單，該保單可為您承擔大部分的必要醫療費用。

我們知道，美國的醫療衛生系統很難理解。如果您有任何問題，請致電聯繫 Relation Insurance Services: **(800) 537-1777** (週一至週五，太平洋時間上午 8:00 至下午 5:00)。

「網路內」或「PPO」代表什麼意思？

網路內是指與本保險計畫簽約以折扣價格提供服務的醫療服務提供者，例如醫生、專家和醫院。本計畫的醫療網路為 Cigna, Choice Fund PPO。

我該如何投保？我可以為受我的受撫養家屬註冊參加嗎？

您已自動透過學校投保本計畫，無需自行辦理任何投保手續。

若要註冊受您扶養的家屬，請至

www.4studenthealth.com/mcccd 下載投保單。受您扶養的家屬 (配偶或未滿 26 歲子女) 必須在承保期開始之前或結婚、出生、領養或抵達美國 31 天內完成投保。

我如何獲得保險 ID 卡？

一旦投保該計畫，您將會收到一封電子郵件，通知您可以下載保險 ID 卡。請造訪 www.wellfleetstudent.com。

如果您需要在收到 ID 卡啟動通知之前接受治療，請撥打電話 **(800) 537-1777** 與 Relation 聯繫。請隨時隨身攜帶您的 ID 卡！

要從何處獲得護理服務？

- **診所:** 醫療和疾病診視可前往
- **急診中心:** 診所關門期間可前往
- **醫院:** 僅限預約外科手術或急診

我如何尋找 PPO 網路內的醫生、醫院或急救護理中心？

1. 請造訪 www.mycigna.com。
2. 在頁面底部，按一下「Provider Directory」(服務提供者名錄) 連結：hcpdirectory.cigna.com。
3. 在畫面右上方、「Search」(搜尋) 方框旁邊，按一下「Find a Doctor, Dentist, or Facility」(尋找醫師、牙醫師或機構)。
4. 在「How are you Covered」(您如何接受承保)，按一下「Employer or School」(員工或學校)。
5. 輸入您的地址及城市或郵遞區號，然後按一下地址以確認。按一下「Doctor by Type, Doctor by Name, or Locations」(依類型區分醫生、依名稱或位置區分醫生) 並在下拉式清單作出選擇。
6. 按一下「Continue as guest」(以訪客身份繼續)。
7. 確認您的地址並按一下「Continue」(繼續)。
8. 在「Please Select a Plan」(請選擇計畫) 並按一下「PPO, Choice Fund PPO」(底部)。
9. 從清單選取醫療服務提供者。

如果發生緊急情況，例如發生事故或威脅生命的情況，我該怎麼辦？

請致電 **911** 或直接到最近的醫院急診室。

我在按照預約時間去醫生診所或醫院就診時應攜帶哪些文件？

請始終隨身攜帶您的保險 ID 卡和附照片的身份證明。同時準備好支付您的共付額。

我必須支付哪些費用？

您在參保本計畫之後，保險公司會為您支付絕大多數屬於承保範圍之內的治療和服務費用，但您需自行支付相應的自付額、共付額和共同保險額。請參閱保險計畫概要，瞭解詳細的福利資訊。

本保險計畫的承保範圍是否包括預防性照護？

是，若是使用網路內醫療服務提供者，本計畫會 100% 承保建議的疫苗、例行性身體檢查和特定測試及篩檢，而且免收共付額。對於避孕藥物、服務及裝置，也提供 100% 的承保範圍，您無需分攤費用。

本保險計畫的承保範圍是否包括眼科或牙科治療？

若是意外受傷，牙科治療也屬於承保範圍。此外，對於未滿 19 歲的未成年人，小兒牙科及眼科也屬於承保範圍。請參閱保單細則以取得進一步的詳細資料。

處方藥是否屬於承保專案？

是，在 Wellfleet Rx/ESI 藥店購買的大多數處方藥，都可以報銷 65% 的費用。

如何支付我的醫療帳單？

將所有藥物及醫院帳單，連同患者的姓名及投保學生的姓名、地址、社會安全碼或學生 ID 碼以及接受學生投保之大學名稱寄送到以下地址。不需要公司理賠單，即可提出理賠。

Wellfleet Group, LLC
PO Box 15369
Springfield, Massachusetts 01115-5369
(877) 657-5030, TTY 711
www.wellfleetstudent.com

公司應在提供服務九十 (90) 天內收到帳單。請留存所有提交文件的副本。若要查看您所提交理賠的狀態，請致電 (877) 657-5030, TTY 711 或造訪 www.wellfleetstudent.com。

如果我在亞利桑那州或美國境外時需要接受醫療，該怎麼辦？

美國境內接受的任何治療，網路內服務按照 100% 的協定費用承保，而網路外服務則為「一般及慣常」費用的 60%。但是，在急診室接受的緊急治療則會依照網路內福利等級支付費用。

美國以外接受的治療屬於「一般及慣常」費用 60% 的承保範圍。但是您於原籍國發生的任何治療、服務或醫療用品均不包括在內。

請將所有醫療帳單、收據和其他資訊提交至理賠部地址。

如果我的簽證狀態發生變化，那要怎麼辦？

您將不再符合本保險計畫的保險範圍。您的保險將被終止。如果您尚未使用此保險，並且您將要返回原籍國，您可以要求學校退還該學期所剩餘之完整月數的保費。

如果我畢業並得到選擇性實習訓練 (OPT) 之工作許可，我還有資格獲得保險嗎？

是的，您仍有資格投保，但您須致電 (800) 537-1777 聯繫 Relation 獲取投保登記表。此外，處於自選實習培訓期 (OPT) 的學生必須提供實習證明函才能投保，並且必須在之前的保單到期日起的 30 天內購買自選實習培訓期保險。

我如何瞭解關於本計畫的其他資訊？

請造訪 www.4studenthealth.com/mcccd。

如果本文件內容與保單之間有任何矛盾之處，應以保單為準。