

《2024 年俄勒岡州 Medicare 保險計劃指南》更正書

細節為與 2024 版指南印刷版之差異，也可能反映了網上版本的更新。

頁數	章節	變更
38	Medigap	<ul style="list-style-type: none"> • 醫院費用分攤 – 2023 年第 61-90 天（一天 \$400）、第 91-150 天（一天 \$800）之費用分攤應改為：2024 年第 61-90 天（一天 \$408）、第 91-150 天（一天 \$816）之費用分攤 • 醫院（A 部分）免賠額 承保每個福利期之免賠額（2023 年為 \$1,600）（2024 年為 \$1,632） • 專業護理機構 (SNF) 每日共同保險 – 承保每個福利期第 21-100 天的共同保險（每日 \$200\$204）。
39	Medigap	B 部分免賠額 – 承保年度免賠額。（2023 年為 \$226）（2024 年為 \$240）
42、43、44、45、46、47	Medigap 保單	Regence BlueCross BlueShield of Oregon Medigap 計劃 A、C、F、G、K 和 N 均屬於達到年齡 (A) 保單，而非投保年齡 (I)。標為「類型」之列中的字母應更新以反映此項變更。
57	Medicare Advantage 計劃	俄勒岡州所有郡 – 對於 2024 年 Lasso 並不準確。在 2024 年，俄勒岡州任何地方都不再提供 Lasso。
100	詞彙表	生日規則： 在俄勒岡州，若您為現有 Medigap 保單的持有人，若您想比較不同公司對於相同（或更少）Medigap 福利之價格，則您有 30 60 天的 GI 購物期，從您生日當天前 30 天算起。生日規則不適用於雇主資助的退休人員 Medigap 保單。
103	詞彙表	GEP（普通登記期）： 在每年 1 月 1 日至 3 月 31 日期間，人們可以登記參加 Medicare A 部分或 B 部分，前提是他們在首次符合資格時未做過登記。若他們暫停享用他們的 A 部分或 B 部分福利，則可重新登記。承保於 7 月 1 登記申請後下個月的第一天生效。
109	索引	Medicare Savings 計劃 – 28、97、98、99 104、105、106



**Oregon Department
of Human Services**

AGING & PEOPLE WITH DISABILITIES

Senior Health Insurance Benefits Assistance

您可以免費獲取本文件其他語言、大字體、盲文或您首選格式的版本。請透過 shiba.oregon@odhsoha.oregon.gov 或 800-722-4134（語音/文字短訊）聯絡長者健康保險福利援助 (SHIBA) 計劃。我們接受所有轉駁電話。