



2025 年新資訊

是時候考慮您的 2025 年福利需求了

開放參保期為 2024 年 10 月 28 日至 11 月 15 日
此時您應該審查您的 Beth Israel Lahey Health (BILH) 福利，並考慮您和您家人來年的需求。**隨著 2025 年所有新醫療計劃的推出，請務必花時間探索所有選擇以確保獲得最佳承保。**

開放參保期：2024 年 10 月 28 日至 11 月 15 日

開放參保期是您每年一次更新福利選擇並充分利用 BILH 所提供的福利計劃的機會。而您在參保時所做出的福利選擇將於 2025 年 1 月 1 日生效。

本指南僅適用於有資格享受福利的員工。福利計劃的完整細節包含在正式計劃文件中。若本摘要所提供的資訊與正式計劃文件之間存在任何差異，則以計劃文件為準。本聲明不構成僱傭合同，也不提供未來僱傭的擔保。公司保留隨時以任何方式全部或部分修改、變更或終止任何計劃的權利。

醫療保健成本正在上升

在 BILH，我們致力於患者、員工及其家人的健康和福祉。在過去五年裡，我們一直致力於為我們醫療系統中的員工創造全面福利方案。從 2025 年開始，員工無論任職於系統內的哪個部門，他們享受的所有福利費率都相同。

每年，我們都會評估我們的醫療計劃，以確保儘管在近年醫療費用大幅上漲的情況下，這些計劃仍能保持優質且具有成本效益。為此，我們正在推出一系列新的、具有市場競爭力的醫療計劃，以幫助管理這些成本。在大多數計劃下，在您繼續使用支援我們系統的 BILH 服務提供者和醫院時，您仍可以繼續節省開支。

請務必花時間查看新選項並選擇最適合您需求的計劃。在選擇醫療計劃時，重要的是要考慮您的總費用——您支付的保險金額，以及所接受的任何護理的所有自付費用。

我們提供多種方式讓您詳細瞭解我們的新醫療計劃：

- 參加虛擬醫療計劃資訊會議
- 參加福利介紹會
- 安排一次與 Harvard Pilgrim 的虛擬諮詢。

如需有關日期和時間等詳細資訊，請造訪福利中心 (Benefits Central)，網址：<https://flimp.live/BILH-Benefits>。

2025 年變更信息

- **新資訊：**Harvard Pilgrim Health Care 提供四種全新醫療計劃選擇*
 - 針對年基本薪資低於 \$60,000 的人群，若他們選擇了 BILH Network Premier HMO，則從其工資支付的費用更少。
- 大多數藥物的**處方藥共付額**（您針對處方藥所支付的自付額）**有所增漲**，HMO 的 BILH 藥房費用降低。
- 視力保險的費率略有增漲。**
- **意外、危疾和住院賠償計劃福利增強。****

2025 年的福利或費率無其他變更。**

*為居住在距離 BILH 1 級初級醫療服務提供者 (PCP) 20 英里或以上的人群提供額外 PPO 計劃選項。

**不適用於 Exeter Health；請參閱單獨通訊。

您必須採取以下行動：

若您想要獲得 2025 年的承保，
請主動選擇合適的醫療選項



在開放參保期內，您必須參保您所選擇的醫療計劃，以確保您在 2025 年為您和您家人提供最合適的保險。如果您目前參加了 BILH 醫療計劃，並且在開放參保期間未主動做出選擇，將默認您參保 BILH Network Premier HMO，這可能不是最適合您需求的選擇。因此，參保您所選擇的計劃非常重要。

別忘了 BILH 福利中心隨時為您提供服務！

您和您的家人可造訪 BILH 福利中心，瞭解更多福利詳情。



掃描此處可隨時在您的移動設備造訪本網站或造訪 <https://flimp.live/BILH-Benefits>。

您的參保資源

此處提供數個重要資源，幫助您瞭解並為您和您家人選擇合適的福利。請造訪福利中心，網址為 <https://flimp.live/BILH-Benefits>，以瞭解日期、時間和有關如何獲得這些資源的資訊。



福利介紹會



醫療計劃資訊
研討會



Harvard
Pilgrim 虛擬
1:1 對話

2025 年 BILH 醫療計劃選項

大多數符合福利條件的員工可以從四個新醫療計劃選項中進行選擇：

- 三種健康維護組織 (HMO) 選項
- 一個首選服務提供者組織 (PPO) 選項

這些計劃包括一系列承保級別和費用，可讓您靈活選擇適合您和您家人的計劃。雖然每個計劃都提供全面醫療保險，但它們之間存在一些差異。並沒有所謂的「最佳」計劃。根據您的個人和/或家庭情況，每個計劃都有其成為「最適合」您的計劃的特性。這就是為什麼瞭解每個計劃提供的內容如此重要的原因！

以下是 HMO 和 PPO 的綜合比較概覽：

若您的基本薪資不足 \$60,000 且您主要使用 BILH 服務提供者.....

如果您選擇 BILH Network Premier 計劃，您將在 2025 年支付更少醫療保險費用。若您屬於該情況，則您在參保時將會享受更低費率。

HMO 與 PPO：有哪些不同？

BILH HMO：

- 服務提供者分級
- 使用 BILH 服務提供者時支付最低金額 (1 級)
- 必須住在 Harvard Pilgrim 參保區*
- 保費低於 PPO
- 需要初級醫療服務提供者 (PCP) 並獲得轉診才能看專科醫生 (除非您有 BILH PCP)
- 除緊急情況外，不提供網路外護理

HMO 與 PPO 共同點：

- 承保相同醫療護理
- 預防性護理和門診心理健康護理免費
- 包括通過 ScriptWellRx 提供的處方藥承保
- Harvard Pilgrim Health Care 的資源和支援

BILH PPO:

- 服務提供者未分級
- 可看您所選擇的任何服務提供者 (網路內或網路外)
- 選擇網路內服務提供者時支付的費用更少
- 所有計劃選項中保費最高
- 不需要 PCP 和轉診即可看專科醫生

* 麻塞諸塞州、緬因州、新罕布什爾州以及羅德島州、佛蒙特州、康涅狄格州和紐約州的某些地區



選擇醫療計劃

對於新醫療計劃選項，可能很難知道如何決定哪種計劃最適合您。以下是一些需要考慮的關鍵點：

- **保費：**考慮將從您薪資支付的金額，這取決於您選擇的計劃和您承保的對象。
- **計劃選擇：**您在進行選擇時，所選擇的將是一個計劃，而不是 HMO 計劃的級別。您可以看到您 HMO 計劃所承保的任何級別的服務提供者。**注意：**Dana-Farber Cancer Institute (丹娜—法伯癌症研究所) 於 2025 年將屬於 2 級。
- **護理時費用：**根據 HMO，您在接受護理時支付多少費用取決於服務提供者和機構屬於哪個級別。級別越低，您的自付費用就越低。
- **服務提供者：**在您選擇計劃時，考慮您於何處看您的服務提供者/接收服務，以及尋求護理的頻率。
 - **您是否從 BILH 設施和服務提供者處獲得所有護理？**BILH Network Premier HMO 可能適合您 —— 您將從薪資支付最少費用。請記住，BILH Network Premier HMO 未提供 3 級護理承保。
 - **您是否有想要繼續就診的 3 級服務提供者？**您需要選擇 Flex HMO 或 Flex Plus HMO。在這些計劃之間進行選擇時，請考慮您看此服務提供者/接收這些服務的頻率。若一年就診一次或兩次，您是否覺得從薪資中支付更少費用，而在就診時支付多一點費用 (Flex HMO)，是可以接受的？若就診次數更多，考慮使用 Flex Plus HMO，以便從薪資中支付更多費用，而在就診時可支付更少。
 - **您接受的所有護理是否屬於 2 級和 3 級？**查看 Flex HMO 和 Flex Plus HMO。若您只使用 3 級護理且您常接受護理，考慮使用 Flex Plus HMO (從薪資中支付更多費用，而在服務時可支付更少)。
 - **您可以將任何護理轉移至 1 級嗎？**請記住，您可以混合和匹配您選擇的計劃中的級別。
- **靈活性：**想要能夠看任何服務提供者？考慮 BILH Access PPO，但請記住，若選擇這個計劃，您需要使用薪資支付最高保費。

2025 年 BILH 醫療計劃選項概述*

BILH Network Premier HMO	
從薪資中支付的費用	\$
所承保的級別	僅限 1 級和 2 級
計劃亮點	<ul style="list-style-type: none"> • 所有計劃選項中保費最低。 • 2 級計劃。 • 除緊急情況外，不提供 3 級或網路外服務承保。 • 使用 BILH Network Premier HMO 網路 (主提供者) 的服務提供者。
您可能想要選擇此計劃，如果.....	<ul style="list-style-type: none"> • 您主要使用 1 級服務提供者，但有時也會使用 2 級。 • 您從未使用過 3 級服務提供者，除非出現緊急情況。 • 您未預期大量醫療服務。 • 您想要保費最低的計劃。 • 您寧願在接受護理時支付更多費用，而使保費更低。 • 您的基本薪資低於 \$60,000 且您使用 1 級服務提供者。此計劃的保費會更低。

新醫療計劃選項的主要特點*

	BILH Network Premier HMO	
	1 級	2 級
年度免賠額 (會員/家庭)	\$1,000/\$2,000	\$2,500/\$5,000
自付最高限額 (會員/家庭)	\$3,000/\$6,000	
預防性護理就診	\$0 (全額承保)	
PCP 診室就診	\$0 (全額承保)	\$50 共付額
專科醫生診室就診	\$40 共付額	\$100 共付額
急診室	\$200 共付額	
住院	達到免賠額後 10% 共同保險	達到免賠額後 30% 共同保險
處方藥共付額	BILH 藥房 —— 最多 5% BILH 藥房 —— 最多 90% 非 BILH 藥房 —— 最多 30%	

* 居住在距離 BILH PCP 超過 20 英里或以上的人群也可以使用基本區域外 PPO 計劃。

	Flex HMO	Flex Plus HMO	Access PPO*
	\$\$	\$\$\$	\$\$\$\$
	1、2 和 3 級	1、2 和 3 級	不適用
主要是 BILH 服務	<ul style="list-style-type: none"> 保費高於 BILH Network Premier HMO。 3 級計劃。 除緊急情況外，不提供網路外服務承保。 使用 Flex HMO 網路服務提供者。 	<ul style="list-style-type: none"> 與 Flex HMO 類似，保費更高，免賠額更低。 3 級計劃。 除緊急情況外，不提供網路外服務承保。 使用 Flex HMO 網路服務提供者。 	<ul style="list-style-type: none"> 保費最高。 無分級。 網路內以及網路外服務提供者的承保。
級服務提供者。 情況。	<ul style="list-style-type: none"> 您主要使用 1 級和 2 級服務提供者，但希望在需要時能看 3 級服務提供者。 您希望使用每次薪資扣繳「中等」保費。 	<ul style="list-style-type: none"> 您希望定期使用 3 級服務提供者以及 1 級和 2 級服務提供者。 您願意使用薪資扣繳更高保費，以便使用 3 級服務提供者，以及在獲得這些服務提供者的服務時，可支付更少費用。 	<ul style="list-style-type: none"> 您希望能夠看任何服務提供者（網路內和網路外）。 您願意使用薪資扣繳最高額保費，以便能看您所需要的服務提供者。
用薪資支付較低			
服務提供者，因為			

Flex HMO			Flex Plus HMO			Access PPO	
1 級	2 級	3 級	1 級	2 級	3 級	網路內	網路外
\$1,000/ \$2,000	\$2,500/ \$5,000	\$6,000/ \$12,000	\$500/ \$1,000	\$1,500/ \$3,000	\$3,000/ \$6,000	\$500/ \$1,000	\$2,000/ \$4,000
\$8,000/\$16,000			\$8,000/\$16,000			\$6,000/\$12,000	
\$0 (全額承保)			\$0 (全額承保)			\$0 (全額承保)	達到免賠額後 30% 共同保險
\$0 (全額承保)	\$50 共付額	\$80 共付額	\$0 (全額承保)	\$30 共付額	\$50 共付額	\$20 共付額	達到免賠額後 30% 共同保險
\$40 共付額	\$100 共付額	\$160 共付額	\$40 共付額	\$60 共付額	\$100 共付額	\$40 共付額	達到免賠額後 30% 共同保險
\$200 共付額			\$200 共付額			\$150 共付額	
達到免賠額後 10% 共同保險	達到免賠額後 30% 共同保險	達到免賠額後 50% 共同保險	達到免賠額後 10% 共同保險	達到免賠額後 20% 共同保險	達到免賠額後 40% 共同保險	達到免賠額後 10% 共同保險	達到免賠額後 30% 共同保險
30 天： \$5 非專利藥，\$25 首選品牌藥，\$40 非首選品牌藥/特殊藥品 天： \$12.50 非專利藥，\$62.50 首選品牌藥，\$100 非首選品牌藥/特殊藥品 天： \$10 非專利藥，\$30 首選品牌藥，\$60 非首選品牌藥，\$100 特殊藥品						30 天供應量： \$10 非專利藥，\$30 首選品牌藥，\$60 非首選品牌藥，\$100 特殊藥品 (同樣提供 90 天供應量)	

福利部 (Benefits Department)

529 Main Street

4th Floor

Charlestown, MA 02129



**2025 年即將推出的新醫療計劃——
——探究竟以瞭解更多資訊
並確保主動參保**

2025 年即將推出的新 醫療計劃

選擇最適合您需求的計劃

我們將在 2025 年推出四種新醫療計劃選擇。
其中包括一系列承保級別和費用，可讓您靈活
選擇適合您和您家人的計劃。

請於 2024 年 10 月 28 日至 11 月 15 日期間
進行選擇。

