



2021 Medicare 별점 등급*

Medicare는 해마다 5개의 별점 등급 체계로 플랜을 평가합니다. Medicare 별점 등급은 저희 플랜이 귀하께 얼마나 잘 서비스를 제공하고 있는지를 알 수 있게 해주는 척도입니다. 이러한 별점 등급을 이용하여 저희 플랜의 운영 결과와 다른 플랜들을 비교할 수 있습니다. 별점 등급의 두 가지 주요 유형은 다음과 같습니다.

1. 저희 플랜의 모든 점수를 종합한 전체 별점 등급.
2. 저희의 의료 서비스 또는 처방약 서비스에 중점을 둔 요약 별점 등급.

이러한 등급 평가를 위해 Medicare에서 검토하는 영역에는 다음과 같은 사항이 포함됩니다.

- 저희 플랜의 서비스와 관리를 가입자가 어떻게 평가하고 있는가
- 우리 의사들이 얼마나 잘 질환을 찾아내고 가입자들의 건강을 유지하는가
- 저희 플랜이 가입자가 안전한 권고 처방약을 얼마나 잘 이용할 수 있도록 돕고 있는가

2021년의 경우, AgeWell New York은 Medicare로부터 다음과 같은 전반적 별점 등급을 받았습니다.

★★★
2.5점의 별점

저희는 AgeWell New York의 건강/의약품 플랜 서비스에 대해 다음과 같은 요약 별점 등급을 받았습니다.

건강 플랜 서비스:

★★★
2.5점의 별점

의약품 플랜 서비스:

★★★
3점의 별점

별의 개수는 저희 플랜이 얼마나 잘 운영되고 있는지를 나타냅니다.

- ★★★★★ 5점의 별점 - 탁월함
- ★★★★ 4점의 별점 - 평균 이상
- ★★★ 3점의 별점 - 평균
- ★★ 2점의 별점 - 평균 이하
- ★ 1점의 별점 - 미달

저희 플랜에 대한 자세한 사항과 저희 플랜이 타 플랜과 다른 점을 자세히 알아보려면 www.medicare.gov를 방문해 주십시오.

또한 10월 1일부터 3월 31일까지는 866-237-3210(수신자 부담)번 또는 800-662-1220(TTY/TDD)번으로 주 7일 오전 8시-오후 8시(동부 시간)에 당사료 연락하실 수 있습니다. 4월 1일부터 9월 30일까지의 근무 시간은 월요일-금요일, 오전 8시-오후 8시(동부 시간)입니다.

기존 가입자는 866-237-3210(수신자 부담)번 또는 800-662-1220(TTY/TDD)번으로 연락해 주십시오.

별점 등급은 최대 5점의 별점을 부여하는 방식입니다. 별점 등급은 매년 평가되며 해마다 그 결과가 변경될 수 있습니다.

AgeWell New York, LLC는 Health Maintenance Organization(HMO) 플랜으로서 Medicare 및 뉴욕주 보건부(New York State Department of Health)와 계약을 맺고 보험 혜택을 제공해드리고 있습니다. AgeWell New York, LLC 가입은 계약 갱신에 따릅니다. 주의: 한국어를 사용하시는 분은 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-866-237-3210(TTY/TDD: 1-800-662-1220)번으로 연락해 주십시오. ATTENTION: If you speak Spanish, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-866-237-3210 (TTY/TDD: 1-800-662-1220). 위의 번호로 연락하시면 기타 언어에 대한 지원 서비스도 무료로 이용하실 수 있습니다.

비차별에 대한 고지

AgeWell New York은 해당 연방 민권법을 준수하며 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애, 성별 등을 이유로 차별하지 않습니다. AgeWell New York은 또한 인종, 피부색, 출신 국가, 나이, 장애 여부 또는 성별에 의해 특정인을 제외시키거나 다르게 대우하지 않습니다. AgeWell New York은 장애가 있는 사람들과 효과적으로 소통하기 위해 다음과 같은 무료 지원 및 서비스를 제공합니다.

- 자격을 갖춘 수화 통역사
- 다른 형식의 서면 정보(대형 인쇄본, 오디오, 이용이 쉬운 전자 형식, 기타 형식)
- 주로 사용하는 언어가 영어가 아닌 분들을 위해 무료 통역 서비스 및 다른 언어로 작성된 문서 정보

이러한 서비스가 필요하신 경우, AgeWell New York 가입자 서비스부에 1-866-237-3210번으로 연락해 주십시오.

AgeWell New York이 이러한 서비스를 제공하지 못했거나 인종, 피부색, 출신 국가, 나이, 장애 여부 또는 성별을 이유로 차별을 했다고 생각되시는 경우, 다음으로 불만 사항을 접수할 수 있습니다.

AgeWell New York
Civil Rights Coordination Unit
1991 Marcus Avenue Suite M201
Lake Success, New York 11042-2057
1-866-237-3210
TTY/TDD: 1-800-662-1220
팩스: 855-895-0778

이메일: civilrightsunit@agewellnewyork.com

직접 방문 또는 우편, 팩스 또는 이메일을 통해 불만 사항을 접수할 수 있습니다. 불만 제기를 하는 데 도움이 필요하시면 민권조정부(Civil Rights Coordination Unit)에서 도움을 드릴 수 있습니다. 또한 미국 보건복지부(Department of Health and Human Services)의 민권 사무국(Office for Civil Rights)에 민권 관련 불만을 <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>에서 온라인으로 제기하시거나 다음 연락처로 우편 또는 전화를 통해 제기하실 수 있습니다. U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201, 1-800-368-1019, TDD: 1-800-537-7697. 불만제기 양식은 <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>에 있습니다.