

2017년 11월

AgeWell New York MLTC 가입자 분들께:

저희는 이 기회를 통해 AgeWell New York MLTC 관리형 장기 케어 (MLTC: Managed Long Term Care)에 지속적으로 가입해주셔서 감사하다는 말을 표현하고 싶습니다. 저희는 건강 보험에 귀하의 파트너가 된것을 감사하다고 생각하며 귀하에게 서비스를 제공하게 된 것은 크나큰 영광입니다. 저희는 이 연간 통지를 통해서 필요한 경우 AgeWell New York 제공자 디렉토리, AgeWell New York에서 가입 해지하는 방법과 저희 웹사이트 www.agewellnewyork.com에서 확인하실 수 있는 기타 정보를 제공하게 됩니다.

AgeWell New York은 연중 지속적으로 제공자 네트워크를 향상시켜 나가고 있습니다. 만일 귀하께서 제공자/약국 디렉토리를 우편으로 받아보시길 희망하시거나 네트워크 제공자를 찾는데 도움이 필요하시는 경우 가입자 서비스 전화번호 1-866-586-8044 또는 718 484-5000번; TTY 1-800-662-1220로 연락주십시오. 귀하는 또한 해당 요청을 info@agewellnewyork.com로 이메일하여 요청하실 수 있습니다. 인쇄된 디렉토리는 연간 업데이트됩니다. 디렉토리는 항시 변경가능합니다. 귀하에게 영향을 주는 변화가 있을 경우 통지를 받을 것입니다.

가입 해지 권리에 대한 연간 통지

귀하의 AgeWell New York 가입은 자발적입니다. 만일 귀하가 장기 서비스를 필요하지 않는다고 생각하거나 다른 관리형 케어 플랜에 가입하기를 희망하시는 경우 귀하는 자발적으로 AgeWell New York에서 가입해지 할 수 있습니다. 만일 귀하께서 저희 플랜에 대한 불만족에 의해 가입 해지를 희망하시는 경우 귀하의 케어 매니저에게 연락하여 귀하의 불만족 또는 문제를 해결할 수 있도록 하십시오. 귀하의 가입 해지 의사를 제공한 이후에 AgeWell New York는 서면 통지를 통해 귀하의 가입 해지 의사를 수락하였으며 귀하의 보험 보장 종료의 유효 날짜를 제공할 것입니다. 가입 해지 유효 날짜는 가입 해지가 처리된 다음 달 1일부터 시작되게 됩니다. 귀하는 자발적 가입해지 양식 (Voluntary Disenrollment Form)에 서명하도록 요청을 받게 될 것입니다. AgeWell New York은 계속해서 가입 해지 유효날짜까지 보장 혜택을 제공할 것이며 가입 해지 날짜 이후 AgeWell New York에 의해 보장되지 대체 서비스에 대한 필요 위탁을 제공할 것입니다.

만일 귀하가 가입을 해지하였지만 장기 케어 서비스를 필요로 하시는 경우, 귀하께서는 이러한 서비스를 메디케이드 진료별 지불(FFS: Fee-For-Service) 프로그램을 통해 받을 수 없다는 것을 명심하십시오. 귀하는 다른 MTLC, 메인스트림 관리형 케어 플랜 (메디케이드 만인 경우)에 가입하거나 또는 자격 요건을 충족하는 경우 뉴욕 주 웨이버 서비스 프로그램에 가입할 수 있습니다.

이 정보는 기타 양식으로 제공받을 수 있습니다. 본 통지는 가입자 핸드북을 포함한 다른 중요한 플랜 정보와 저희 웹사이트에서 확인하실 수 있습니다.

친애하는,

AgeWell New York