

2017 年 11 月

親愛的 AgeWell New York MLTC 會員：

首先借此機會感謝您繼續參保 AgeWell New York Managed Long Term Care (MLTC)。我們很高興能成為您的保健合作夥伴，很榮幸能為您提供服務。我們為您提供本年度通知旨在告知您如何獲得 AgeWell New York 服務提供者名錄，必要時如何從 AgeWell New York 退會，以及如何透過我們的網站 www.agewellnewyork.com 獲得其他資訊。

在這一年中，AgeWell New York 將不斷擴大其服務提供者網絡。如果您希望我們將《提供者/藥房名錄》郵寄給您，或者如果您在尋找網絡服務提供者時需要幫助，請致電會員服務部：1-866-586-8044 或 718 484-5000；聽力障礙電傳：1-800-662-1220。您還可以傳送請求至：info@agewellnewyork.com。印刷版名錄每年更新一次。名錄可隨時發生變化。如果該變化會影響您的保健，您將收到通知。

退保權利的年度通知

您自願參保 AgeWell New York。如果您感到不再需要接受長期服務或希望參加另一 Managed Long Term Care Plan，您可自願退會 AgeWell New York。如果您因感到對計劃不滿意而考慮退保，請聯絡您的保健管理員，以便我們為您解決您不滿意的情況或問題。在您向我們發出退保意向通知後，AgeWell New York 將提供書面回覆，確認已收到您的退保意向通知，並告知您承保服務的終止日期。承保服務的終止日期為退保處理當月的下個月一日。您需要簽署一張「自願退保表」。在退保生效日期之前，AgeWell New York 將繼續提供承保的福利，同時在退保日之後將安排所有必要的轉診，以便使您獲得不再由 AgeWell New York 承保的替代服務。

請注意，如果您退保後仍需要長期護理服務，您將無法再透過 Medicaid Fee-For-Service (FFS) 計劃獲得類似服務。您可加入另一 MLTC、Mainstream Managed Care Plan（僅在參保 Medicaid 時）或紐約州豁免服務計劃（如果符合資格）。

這些資訊也可以採用其他形式提供。此通知及其他重要計劃資訊（如會員手冊）亦可在我們的網站上找到。

謹致，

AgeWell New York