



2026年 給付の概要

Hawaii

Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP)

H9916 | 001

Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP） | 2026年給付の概要

はじめに

本書は、Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）が対象とする給付とサービスについての簡単な概要です。本書には、よくある質問に対する回答、重要な連絡先情報、提供される給付とサービスの概要、およびWellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）の会員としての権利に関する情報が含まれています。主要な用語とその定義は、「*保険適用範囲証明書*」の最後の章にアルファベット順に掲載されています。

目次

A. 免責事項	2
B. よくある質問（FAQ）	4
C. 対象サービス一覧	8
D. Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）以外の給付金	25
E. Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP)、Medicare、および Medicaid の対象とならないサービス	26
F. プラン加入者としての権利	26
G. 拒否されたサービスに対する苦情や異議を申し立てる方法	28
H. 詐欺の疑いがある場合の対処法	29



ご質問がある場合は、Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）1-888-846-4262（TTY: 711）までお電話ください。10月1日から3月31日の間は、月曜日から日曜日の午前7時45分～午後8時まで、4月1日から9月30日の間は、月曜日から金曜日の午前7時45分～午後8時までは担当者が対応します。通話は無料です。**詳細については**、go.wellcare.com/OhanaHIをご覧ください。

A. 免責事項



本書は、2026年のWellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) で対象とされる医療サービスの概要です。本書は概要に過ぎません。給付の詳細については、保険適用範囲証明書をお読みください。1-888-846-4262 (TTY: 711) までお電話いただければ、保険適用範囲証明書のコピーを入手することができます。10月1日から3月31日の間は、月曜日から日曜日の午前7時45分～午後8時まで、4月1日から9月30日の間は、月曜日から金曜日の午前7時45分～午後8時までの間に担当者が対応します。また、4月1日から9月30日の間は、営業時間外、週末、連邦政府の祝日は、自動電話システムがお電話に対応することがありますので、ご了承ください。ボイスメールにメッセージを残す場合は、お名前と電話番号を残してください。1営業日以内に担当者が折り返しご連絡いたします。または、当社のWebサイト go.wellcare.com/OhanaHI から「保険適用範囲証明書」にアクセスすることもできます。

- ❖ 'Ohana Health PlanはWellcare Health Insurance of Arizona, Inc.が提供するプランです。
- ❖ WellcareはCentene CorporationのMedicareブランドで、Medicare契約を結んでいるHMO、PPO、PFFS、PDPプランであり、承認されたパートDのスポンサーです。当社のD-SNPプランは、州のMedicaidプログラムと契約しています。当社のプランへの加入は、契約の更新によります。
- ❖ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) は、ケアモデルの審査に基づき、2028年まで特別支援プラン (SNP) を運営することが全米品質保証委員会 (NCQA) によって承認されました。
- ❖ ネットワーク外／契約外の医療提供者は、緊急時を除き、プラン会員の治療を行う義務を負いません。ネットワーク外のサービスに適用される料金負担を含む詳細については、カスタマーサービスにお電話いただくか、保険適用範囲証明書を--ご覧ください。
- ❖ または、Medicareの詳細については、Medicareとあなたハンドブックをお読みください。Medicareの給付、権利、保護の概要や、Medicareに関するよくある質問への回答が掲載されています。MedicareのWebサイト (www.medicare.gov) または1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) にお電話して入手することができます。TTYユーザーは、1-877-486-2048にお電話ください。
- ❖ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) の詳細については、Med-QUEST 部門のWebサイト medquest.hawaii.gov/ja/members-applicants/Dual-Eligible-Special-Needs-Plan またはMed-QUEST部門のOmbudsman事務所フリーダイヤル 1-888-488-7988 (TTY : 711) まで、月曜日から金曜日の午前7:45～午後8:00 (州の祝日を除く) の間にお問い合わせください。



ご質問がある場合は、Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) 1-888-846-4262 (TTY: 711) までお電話ください。10月1日から3月31日の間は、月曜日から日曜日の午前7時45分～午後8時まで、4月1日から9月30日の間は、月曜日から金曜日の午前7時45分～午後8時までは担当者が対応します。通話は無料です。**詳細については**、go.wellcare.com/OhanaHI をご覧ください。

- ❖ この文書は、大活字、点字、音声など、他のフォーマットでも無料で入手できます。月曜日から金曜日の午前7時45分～午後8時の間に1-888-846-4262（TTY: 711）までお電話ください。10月1日から3月31日の間は、月曜日から日曜日の午前7時45分～午後8時まで、4月1日から9月30日の間は、月曜日から金曜日の午前7時45分～午後8時まで担当者が対応します。また、4月1日から9月30日の間は、営業時間外、週末、連邦祝日は、自動電話システムがお電話に対応することがありますので、ご了承ください。ボイスメールにメッセージを残す場合は、お名前と電話番号を残してください。1営業日以内に担当者が折り返しご連絡いたします。通話料は無料です。
- ❖ 本書は、中国語、韓国語、モン語、タガログ語、ラオス語、カンボジア語／クメール語、ベトナム語、ハワイ語、日本語、サモア語、タイ語、イロカノ語、カレン語、トルコ語、ウズベク語、ビルマ語のものを無料で入手できます。
- ❖ 本書は英語以外の言語でもご覧いただけます。詳細については、1-888-846-4262（TTY: 711）までお電話ください。
 - 現在および将来にわたって、この文書およびその他の資料を別の言語またはフォーマットで入手するには、このページの下にある会員サービスまでお電話ください。お客様の選択を記録します。これは「継続的な依頼」と呼ばれます。
 - 後日、言語および／またはフォーマットの選択を変更したい場合は、このページの下部にある電話番号の会員サービスまでご連絡ください。



ご質問がある場合は、Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）1-888-846-4262（TTY: 711）までお電話ください。10月1日から3月31日の間は、月曜日から日曜日の午前7時45分～午後8時まで、4月1日から9月30日の間は、月曜日から金曜日の午前7時45分～午後8時までは担当者が対応します。通話は無料です。詳細については、go.wellcare.com/OhanaHIをご覧ください。

B. よくある質問（FAQ）

以下の表は、よくある質問の一覧です。

よくある質問	回答
統合D-SNPとは何ですか？	統合D-SNPは、MedicareとMedicaidのサービスを加入者に提供するために、MedicareとMed-QUESTの両方と契約するヘルスプランです。統合D-SNPは、医師、病院、薬局、在宅ケア、介護施設、その他のヘルスケアプロバイダーを1つの協調ケアシステムに統合します。また、すべての医療提供者やサービスの管理をサポートするケアコーディネーターもいます。彼らはすべて、会員が必要とするケアを提供するために協力しています。
Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）では、現在と同じMedicareとMedicaidの給付を受けられますか？	会員は、Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）から直接、適用されるMedicareおよびMedicaid給付のほとんどを受けることができます。会員には、どのようなサービスがご自身のニーズに最も適しているかを判断するために、医療提供者のチームと協力していただきます。つまり、あなたが現在受けているサービスの一部は、あなたのニーズや、あなたの医師やケアチームの評価に基づいて変更される可能性があります。また、現在と同じように、地域ケアサービス（CCS）から直接、またはHawaii保健省発達障害部（DDD）、成人精神保健部（AMHD）、児童青年精神保健部（CAMHD）を通して、ヘルスプラン以外の他の給付を受けることもできます（該当する場合）。 Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）に登録されますと、会員とそのケアチームは、会員の個人的な好みや目標を反映した、ご自身の健康とサポートのニーズに対応するケアプランを作成するために協力します。 Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）が通常、適用しないMedicare Part D医薬品を服用している場合、一時的な供給を受けることができ、他の医薬品への移行を支援するか、または医学的に必要であれば、Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）があなたの医薬品を適用するための例外を得ることができます。詳細については、このページの下に記載されている会員サービスにお電話ください。



ご質問がある場合は、Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）1-888-846-4262（TTY: 711）までお電話ください。10月1日から3月31日の間は、月曜日から日曜日の午前7時45分～午後8時まで、4月1日から9月30日の間は、月曜日から金曜日の午前7時45分～午後8時までは担当者が対応します。通話は無料です。詳細については、go.wellcare.com/OhanaHIをご覧ください。

よくある質問	回答
今と同じ医師を使うことはできますか？	これはよく聞かれる質問です。会員の医療提供者（医師、病院、セラピスト、薬局、その他の医療提供者を含む）がWellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）と連携し、私たちと契約を結んでいる場合、会員はその医療提供者に通い続けることができます。 • 当社と契約を結んでいる医療提供者は「ネットワーク内」になります。ネットワーク医療提供者は当社のプランに参加しています。つまり、当社のプランの会員を受け入れ、当社のプランが適用するサービスを提供するということです。会員は、Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）のネットワーク内の医療提供者を利用しなければなりません。ネットワーク外の医療提供者や薬局を利用した場合、そのプランはこれらのサービスや医薬品に対しての支払を行わないことがあります。 • 救急または緊急医療、または地域外の透析サービスが必要な場合、Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）のプラン外の医療提供者を利用することができます。 • 現在、Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）のネットワーク外の医療提供者で治療を受けている場合、または Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）のネットワーク外の医療提供者と確立した関係がある場合は、会員サービスに電話して、つながりを続けることについてご確認ください。 あなたの医療提供者がプランのネットワークにあるかどうかを調べるには、このページの下に記載されている番号で会員サービスに電話するか、プランのWebサイト go.wellcare.com/2026providerdirectories で Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）の医療提供者と薬局のディレクトリをお読みください。 Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）が会員にとって初めてのものである場合、当社は個別ケア計画を作成するために会員と協力して会員のニーズに対処していきます。



ご質問がある場合は、Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）1-888-846-4262（TTY: 711）までお電話ください。10月1日から3月31日の間は、月曜日から日曜日の午前7時45分～午後8時まで、4月1日から9月30日の間は、月曜日から金曜日の午前7時45分～午後8時までは担当者が対応します。通話は無料です。詳細については、go.wellcare.com/OhanaHIをご覧ください。

よくある質問	回答
Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ケアコーディネーターとは何ですか？	Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ケアコーディネーターは、あなたが連絡を取るべき主要な人物の一人です。この担当者は、あなたのすべての医療提供者やサービスを管理し、あなたが以下のような必要なものを得られるようにサポートします： • 'Ohanaのヘルスコーディネーション・チームは、会員がご自身の健康状態や医療プランのサービスの利用方法について理解を深めていただくためにお手伝いします。ヘルスコーディネーターは、看護師、ソーシャルワーカー、問題行動の医療専門家などの医療専門家によって導かれています。リスク要因の評価、個人的な治療計画の立案、治療目標の設定、治療結果のモニタリング、個別ケアプランの修正の可能性の評価などを行います。このプログラムは、会員が医療提供者から受けるケアを向上させるものですが、いかなるサービスにも取って代わるものではありません。会員には、ご自身のケアをサポートする人がいた方がよいと当社が考える場合は、ヘルスコーディネーターとの連携をお願いします。 • 詳細は、会員サービス（フリーダイヤル：1-888-846-4262）にお電話いただき、ヘルスコーディネーション・チームにお尋ねください。TTYユーザーは、711にお電話ください。
長期的なサービスやサポート（LTSS）は何ですか？	長期的なサービスやサポートは、入浴、排泄、着替え、食事の準備、薬の服用など、日常的な作業をするのに手助けが必要な人のためのものです。これらのサービスのほとんどは自宅や地域で提供されますが、老人ホームや病院で提供されることもあります。
サービスが必要で、Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) のネットワークにそれを提供できる機関がない場合はどうなりますか？	ほとんどのサービスは、当社のネットワーク医療提供者によって提供されます。ネットワーク内で提供できないサービスが必要な場合は、Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) がネットワーク外の医療提供者の料金を支払います。
Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) はどこで利用できますか？	このプランのサービスエリアは、Hawaii州ハワイ郡、ホノルル郡、カウアイ郡、マウイ郡です。このプランに加入するには、これらいずれかの地域に住んでいる必要があります。



ご質問がある場合は、Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) 1-888-846-4262 (TTY: 711) までお電話ください。10月1日から3月31日の間は、月曜日から日曜日の午前7時45分～午後8時まで、4月1日から9月30日の間は、月曜日から金曜日の午前7時45分～午後8時までは担当者が対応します。通話は無料です。詳細については、go.wellcare.com/OhanaHIをご覧ください。

よくある質問	回答
事前承認とは何ですか？ (次ページへ続く)	事前承認とは、Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) が、会員がサービスを受ける前に、当社のネットワーク外でサービスを求めること、または当社のネットワークで規定どおりに適用されていないサービスを受けることを承認することを意味します。Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) は、事前承認を得なければ、サービス、手順、品目、または医薬品を適用しない場合があります。 救急または緊急医療や地域外の透析サービスが必要な場合は、事前に承認を受ける必要はありません。 Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) は、サービスを提供する前に、Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) から事前承認を得る必要があるサービスまたは手順のリストを会員または会員の医療提供者に提供することができます。 事前承認についての詳細は、<i>保険適用範囲証明書</i>の第3章をご参照ください。事前承認が必要なサービスについては、「<i>保険適用範囲証明書</i>」の第4章「Benefits Chart」をご参照ください。 特定のサービス、手順、品目、または医薬品について事前承認が必要かどうか質問がある場合は、このページの下に記載されている会員サービスの電話番号にお問い合わせください。
Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) では、会員が毎月支払う金額 (保険料とも呼ばれる) がありますか？	いいえ。Medicaidがあるため、Medicare Part Bの保険料を含め、毎月の保険料を支払う必要はありません。
Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) の会員として控除額を支払いますか？	いいえ。Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) では控除額を支払いません。
Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) の会員として医療サービスに支払う自己負担限度額はいくらですか？	Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) の医療サービスには料金負担がありませんので、会員の年間自己負担額は\$0になります。



ご質問がある場合は、 Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) 1-888-846-4262 (TTY: 711) までお電話ください。10月1日から3月31日の間は、月曜日から日曜日の午前7時45分～午後8時まで、4月1日から9月30日の間は、月曜日から金曜日の午前7時45分～午後8時までは担当者が対応します。通話は無料です。**詳細については、**go.wellcare.com/OhanaHI**をご覧ください。**

C. 対象サービス一覧

以下の表は、会員が必要とする可能性のあるサービス、料金、および給付に関する規則を簡単にまとめたものです。

健康上の必要性または懸念	必要とする可能性のあるサービス	ネットワーク内の医療提供者への会員料金	制限、例外、給付情報（給付に関する規則）
病院での治療が必要な場合	入院治療	\$0	緊急の場合を除き、医療提供者は会員の入院についてプランに伝えなければなりません。 緊急時を除き、事前の承認が必要となる場合があります。
	外来での病院の治療サービス（観察を含む）	\$0	事前承認が必要な場合があります。
	外来手術センター（ASC）サービス	\$0	事前承認が必要な場合があります。
	医師または外科医の治療	\$0	事前承認が必要な場合があります。
医師の治療が必要な場合	怪我や病気の治療のための診察	\$0	
	インフルエンザの予防接種やがん検診など、病気にならないためのケア	\$0	
	健康診断などのウェルネス診断	\$0	
	「Medicareへようこそ」（予防医療の受診1回のみ）	\$0	
	専門家による治療	\$0	事前承認が必要な場合があります。



ご質問がある場合は、Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP） 1-888-846-4262（TTY: 711）までお電話ください。10月1日から3月31日の間は、月曜日から日曜日の午前7時45分～午後8時まで、4月1日から9月30日の間は、月曜日から金曜日の午前7時45分～午後8時までは担当者が対応します。通話は無料です。詳細については、go.wellcare.com/OhanaHIをご覧ください。

健康上の必要性または懸念	必要とする可能性のあるサービス	ネットワーク内の医療提供者への会員料金	制限、例外、給付情報（給付に関する規則）
緊急医療が必要な場合	緊急治療室サービス	\$0	緊急治療室サービスは紹介や事前承認を必要とせず、ネットワーク内またはネットワーク外の施設で受けることができます。 全世界の緊急サービスに対する自己負担額は115ドルです。全世界の緊急および救急治療サービスに対して、毎年最高5万ドルまで補償されます。
	救急医療	\$0	救急医療サービスには、紹介状や事前承認は必要ありません。救急医療サービスは、ネットワーク内の医療提供者、またはネットワーク医療提供者が一時的に利用できなくなったり、アクセスできなくなったりした場合は、ネットワーク外の医療提供者から受けることができます。 全世界の緊急サービスに対する自己負担額は115ドルです。全世界の緊急および救急治療サービスに対して、毎年最高5万ドルまで補償されます。
医療検査が必要な場合	放射線診断サービス（X線、CATスキャンやMRIなどの画像診断サービスなど）	\$0	事前承認が必要な場合もあります。
	血液検査などの臨床検査および診断手順	\$0	事前承認が必要な場合もあります。



ご質問がある場合は、Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）1-888-846-4262（TTY: 711）までお電話ください。10月1日から3月31日の間は、月曜日から日曜日の午前7時45分～午後8時まで、4月1日から9月30日の間は、月曜日から金曜日の午前7時45分～午後8時までは担当者が対応します。通話は無料です。詳細については、go.wellcare.com/OhanaHIをご覧ください。

健康上の必要性または懸念	必要とする可能性のあるサービス	ネットワーク内の医療提供者への会員料金	制限、例外、給付情報（給付に関する規則）
聴覚サービスが必要な場合	聴力検査	\$0	検査は毎年1回のみです。 事前承認が必要な場合もあります。
	補聴器	\$0	Medicareの適用範囲内での補聴器は、以下の場合にも適用されます： 音質や音量の調整／評価 — 毎年1回 補聴器 — 毎年2個（片耳分1台）、1台あたり最高\$500まで 事前承認が必要な場合もあります。



ご質問がある場合は、Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）1-888-846-4262（TTY: 711）までお電話ください。10月1日から3月31日の間は、月曜日から日曜日の午前7時45分～午後8時まで、4月1日から9月30日の間は、月曜日から金曜日の午前7時45分～午後8時までは担当者が対応します。通話は無料です。詳細については、go.wellcare.com/OhanaHIをご覧ください。

健康上の必要性または懸念	必要とする可能性のあるサービス	ネットワーク内の医療提供者への会員料金	制限、例外、給付情報（給付に関する規則）
歯科治療が必要な場合 （次ページへ続く）	歯科検診と予防ケア	\$0	Medicaidの歯科給付と医療提供者の詳細については、https://www.hawaiidentalsservice.com/plans/medicaidをご覧ください。 当プランでは、Medicareの給付による定期的な歯科治療も適用しています。定期的な歯科治療（Medicare対象外のサービス）には、ネットワーク内またはネットワーク外の歯科医を利用できます。ネットワーク外の医療提供者を利用した場合、会員は保険対象サービスに対して25%の共同保険料を支払います。ネットワーク外の医療提供者は、プランの支払いを全額支払いとして受け入れる契約を結んでいません。プランで支払われる金額よりも高い費用を請求される場合があります。 対象となる予防サービスには以下が含まれます： - その他の診断サービス — プランが開始された初日から、翌年の開始日までの1年間 - その他の予防サービス — プランが開始された初日から1年間 事前承認が必要な場合もあります。



ご質問がある場合は、Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）1-888-846-4262（TTY: 711）までお電話ください。10月1日から3月31日の間は、月曜日から日曜日の午前7時45分～午後8時まで、4月1日から9月30日の間は、月曜日から金曜日の午前7時45分～午後8時までは担当者が対応します。通話は無料です。詳細については、go.wellcare.com/OhanaHIをご覧ください。

健康上の必要性または懸念	必要とする可能性のあるサービス	ネットワーク内の医療提供者への会員料金	制限、例外、給付情報（給付に関する規則）
歯科治療が必要な場合（続く） （次ページへ続く）	修復および緊急歯科治療	\$0	Medicaidの歯科給付と医療提供者の詳細については、https://www.hawaiiidentalservice.com/plans/medicaidをご覧ください。 当プランでは、Medicareの給付による定期的な歯科治療も適用しています。定期的な歯科治療（Medicare対象外のサービス）には、ネットワーク内またはネットワーク外の歯科医を利用できます。ネットワーク外の医療提供者を利用した場合、会員は保険対象サービスに対して25%の共同保険料を支払います。ネットワーク外の医療提供者は、プランの支払いを全額支払いとして受け入れる契約を結んでいません。プランで支払われる金額よりも高い費用を請求される場合があります。 本プランには、ネットワーク内およびネットワーク外の保障対象となる定期的かつ包括的な全歯科医療サービスに対して、プラン年あたり最大\$3,000までの保障が含まれます。 対象となる予防サービスには以下が含まれます： • 修復サービス* • 根管治療* • 歯周病治療* • 歯科補綴（可撤式および固定式）* • 口腔顎顔面外科* • 補助的一般サービス*



ご質問がある場合は、Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）1-888-846-4262（TTY: 711）までお電話ください。10月1日から3月31日の間は、月曜日から日曜日の午前7時45分～午後8時まで、4月1日から9月30日の間は、月曜日から金曜日の午前7時45分～午後8時までは担当者が対応します。通話は無料です。詳細については、go.wellcare.com/OhanaHIをご覧ください。

健康上の必要性または懸念	必要とする可能性のあるサービス	ネットワーク内の医療提供者への会員料金	制限、例外、給付情報（給付に関する規則）
歯科治療が必要な場合（続く）			*給付回数の上限は、受けるサービスによって異なります。詳細については、<i>保険適用範囲証明書</i>をご参照ください。 事前承認が必要な場合もあります。
眼科医療が必要な場合	眼科検査	\$0	事前承認が必要な場合もあります。
	眼鏡またはコンタクトレンズ	\$0	また、当プランは、Medicareの適用範囲では、以下の眼鏡類も補償します： コンタクトレンズと眼鏡（レンズとフレーム）の年間最大支給額は\$100までです。 事前承認が必要な場合もあります。
	その他の眼科医療	\$0	色合いやコーティングなどのレンズのオプションを含む、ビジョンハードウェアのアップグレードが対象となります。 事前承認が必要な場合もあります。
問題行動の医療サービスが必要な場合（次ページへ続く）	問題行動 医療サービス	\$0	事前承認が必要な場合もあります。 専門的な問題行動の医療サービスについては、Dセクションの地域ケアサービス（CCS）をご参照ください。CCSは、重度の精神疾患（SMI）および／または重度および持続性の精神疾患（SPMI）を有する成人Medicaid受給資格者に、専門的な問題行動の医療サービスを提供します。



ご質問がある場合は、Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）1-888-846-4262（TTY: 711）までお電話ください。10月1日から3月31日の間は、月曜日から日曜日の午前7時45分～午後8時まで、4月1日から9月30日の間は、月曜日から金曜日の午前7時45分～午後8時までは担当者が対応します。通話は無料です。詳細については、go.wellcare.com/OhanaHIをご覧ください。

健康上の必要性または懸念	必要とする可能性のあるサービス	ネットワーク内の医療提供者への会員料金	制限、例外、給付情報（給付に関する規則）
問題行動の医療サービスが必要な場合（続く）	問題行動の医療サービスを必要とする人々のための入院・外来ケアおよび地域密着型サービス	\$0	事前承認が必要な場合があります。 専門的な問題行動の医療サービスについては、 Dセクション の地域ケアサービス（CCS）をご参照ください。CCSは、重度の精神疾患（SMI）および／または重度および持続性の精神疾患（SPMI）を有する成人Medicaid受給資格者に、専門的な問題行動の医療サービスを提供します。
薬物使用障害サービスが必要な場合	薬物使用障害サービス	\$0	事前承認が必要な場合があります。
助けてくれる人がいる住まいが必要な場合	熟練看護師によるケア	\$0	事前承認が必要な場合があります。
	老人ホームでの介護	\$0	
	成人里親ケアとグループ成人里親ケア	\$0	
脳卒中や事故後の治療が必要な場合	作業療法、理学療法、言語療法	\$0	事前承認が必要な場合があります。
医療サービスを受けるのに助けが必要な場合	救急車サービス	\$0	事前承認が必要な場合があります。
	緊急輸送	\$0	
	医療予約やサービスのための移動	\$0	
病気や症状の治療に医薬品が必要な場合（次ページへ続く）	Medicare Part Bの医薬品	\$0	パートBの医薬品には、医師が診察室で投与する医薬品、経口抗がん剤の一部、特定の医療機器で 사용되는医薬品の一部が含まれます。これらの医薬品の詳細については、 保険適用範囲証明書 をご覧ください。 事前承認が必要な場合があります。



ご質問がある場合は、Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）1-888-846-4262（TTY: 711）までお電話ください。10月1日から3月31日の間は、月曜日から日曜日の午前7時45分～午後8時まで、4月1日から9月30日の間は、月曜日から金曜日の午前7時45分～午後8時までは担当者が対応します。通話は無料です。詳細については、go.wellcare.com/OhanaHIをご覧ください。

健康上の必要性または懸念	必要とする可能性のあるサービス	ネットワーク内の医療提供者への会員料金	制限、例外、給付情報（給付に関する規則）
病気や症状の治療に医薬品が必要な場合 （続く）	Medicare Part D医薬品 ティア 1：（優先ジェネリック） ティア 2：（ジェネリック） ティア 3：（優先ブランド） ティア 4：（非優先医薬品） ティア 5：（専門Tier） ティア 6：（選定療養医薬品）	小売薬局で100日分を購入する場合の自己負担額は0ドルです。 通販薬局で35～100日分を購入する場合の自己負担額は0ドルです。	対象となる医薬品の種類に制限がある場合もあります。詳細については、Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）の 対象医薬品リスト（医薬品リスト） をご参照ください。 処方薬の中には事前承認が必要なものや、まず別の医薬品を試してみる必要があるものもあります。数量制限が適用される場合があります。 ティア 5の医薬品は、1回の充填で30日分までに制限されています。 一部の医薬品は、通信販売や特定の小売薬局で供給期間を延長して購入することができます。詳細については、 対象医薬品リスト で、供給延長可能な医薬品をご覧ください。
	市販薬（OTC）]	\$0	対象となる医薬品の種類に制限がある場合もあります。詳細については、Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）の 対象医薬品リスト（医薬品リスト） をご参照ください。 市販品は現在、Wellcare Spendables®の対象となります。詳細については、この表の「Wellcare Spendables®」のセクションをご覧ください。



ご質問がある場合は、Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）1-888-846-4262（TTY: 711）までお電話ください。10月1日から3月31日の間は、月曜日から日曜日の午前7時45分～午後8時まで、4月1日から9月30日の間は、月曜日から金曜日の午前7時45分～午後8時までは担当者が対応します。通話は無料です。**詳細については**、go.wellcare.com/OhanaHIをご覧ください。

健康上の必要性または懸念	必要とする可能性のあるサービス	ネットワーク内の医療提供者への会員料金	制限、例外、給付情報（給付に関する規則）
健康回復に支援が必要な場合、または特別な健康上のニーズがある場合	リハビリテーションサービス	\$0	事前承認が必要な場合があります。
	在宅介護用医療機器	\$0	事前承認が必要な場合があります。
	透析サービス	\$0	
フットケアが必要な場合	足病治療サービス	\$0	事前承認が必要な場合があります。
	オーソティクスサービス	\$0	
耐久性のある医療機器（DME）が必要な場合	車椅子、松葉杖、歩行器	\$0	事前承認が必要な場合があります。
	ネブライザー	\$0	事前承認が必要な場合があります。
	酸素機器と消耗品	\$0	事前承認が必要な場合があります。
注：これは、対象となるDMEの完全なリストではありません。完全なリストについては、会員サービスにお問い合わせいただくか、 <i>保険適用範囲証明書</i> の第4章をご参照ください。			
自宅での生活に支援が必要な場合 （次ページへ続く）	在宅医療サービス	\$0	これらのサービスは、Hawaii Med-Quest部によって長期介護の必要性が判断された場合のみ利用できます。 事前承認が必要な場合があります。



ご質問がある場合は、Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）1-888-846-4262（TTY: 711）までお電話ください。10月1日から3月31日の間は、月曜日から日曜日の午前7時45分～午後8時まで、4月1日から9月30日の間は、月曜日から金曜日の午前7時45分～午後8時までは担当者が対応します。通話は無料です。詳細については、go.wellcare.com/OhanaHIをご覧ください。

健康上の必要性または懸念	必要とする可能性のあるサービス	ネットワーク内の医療提供者への会員料金	制限、例外、給付情報（給付に関する規則）
自宅での生活に支援が必要な場合 （続く）	つかまり棒や傾斜台などの住宅メンテナンス	\$0	これらのサービスは、Hawaii Med-Quest部によって長期介護の必要性が判断された場合のみ利用できます。 事前承認が必要です。会員に直接医療上または治療上の恩恵を与えない住宅の変更または改良は除外されます。
	成人向けデイヘルス、成人向けデイケア、その他の支援サービス	\$0	これらのサービスは、Hawaii Med-Quest部によって長期介護の必要性が判断された場合のみ利用できます。 事前承認が必要です。
	宅配食	\$0	これらのサービスは、Hawaii Med-Quest部によって長期介護の必要性が判断された場合のみ利用できます。 事前承認と介護レベル要件が必要です。
	介護付き添いサービス	\$0	健康状態の悪化を防ぎ、自宅での生活を維持するために、主要な日常生活の介助が必要な会員に対し、ヘルスコーディネーターが承認した場合、適用されることがあります。サービスのレベルによっては、ホームヘルスエイド（HHA）、介護補助（PCA）、認定看護助手（CNA）、または看護助手（NA）が、該当するスキルをもって提供しなければなりません。 事前承認が必要です。



ご質問がある場合は、Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）1-888-846-4262（TTY: 711）までお電話ください。10月1日から3月31日の間は、月曜日から日曜日の午前7時45分～午後8時まで、4月1日から9月30日の間は、月曜日から金曜日の午前7時45分～午後8時までは担当者が対応します。通話は無料です。詳細については、go.wellcare.com/OhanaHIをご覧ください。

健康上の必要性または懸念	必要とする可能性のあるサービス	ネットワーク内の医療提供者への会員料金	制限、例外、給付情報（給付に関する規則）
追加サービス （次ページへ続く）	カイロプラクティックサービス	\$0	事前承認が必要な場合があります。
	糖尿病用品とサービス	\$0	治療用の靴やインサートは、医学的に必要な場合に適用されます。 糖尿病グルコメーターおよび医療用品は、薬局で入手する場合、Accu-Chek™GuideおよびTrue Metrix™に限定されます。その他のブランドおよび持続グルコースモニタリング・システムは、事前に承認されない限り、対象とはなりません。 数量制限が適用される場合があります。 事前承認が必要な場合があります。
	補綴サービス	\$0	事前承認が必要な場合があります。
	放射線療法	\$0	事前承認が必要な場合があります。
	疾病管理のためのサービス	\$0	
	一般教養開発（GED）またはHawaii HiSET試験	\$0	18歳以上で高校卒業資格をお持ちでない方は、GED®またはHiSET®試験を無料で受験できます。詳細はWebサイトをご覧ください。試験準備の助けを見つけられます。
	市販（OTC）の用品	\$0	OTC給付は各世帯主に支給されます。月10ドルの支給額は、使用されなければ繰り越され、暦年の終わりまで使用可能です。おむつ、鎮痛剤、老眼鏡、デンタルキットなど、200以上のアイテムから選ぶことができます。アイテムは自宅に郵送されます。



ご質問がある場合は、Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）1-888-846-4262（TTY: 711）までお電話ください。10月1日から3月31日の間は、月曜日から日曜日の午前7時45分～午後8時まで、4月1日から9月30日の間は、月曜日から金曜日の午前7時45分～午後8時までは担当者が対応します。通話は無料です。詳細については、go.wellcare.com/OhanaHIをご覧ください。

健康上の必要性または懸念	必要とする可能性のあるサービス	ネットワーク内の医療提供者への会員料金	制限、例外、給付情報（給付に関する規則）
追加サービス （続く） （次ページへ続く）	Room to Breathe喘息プログラム	\$0	Room to Breatheプログラムの一環として、基準を満たした会員には、喘息の症状を軽減し、より安全な環境を作るための以下のアイテムやサービスが提供されます： - 低刺激性の寝具類： - マットレスや枕カバーも含まれます。 - 会員1名につき年間100ドルまでです。 - 寝具は‘Ohanaケアコーディネーターを通してご注文ください。 - カーペットクリーニング： - 喘息患者の会員にはカーペットクリーニングを提供します。 - プラン年あたり2回のカーペットクリーニング。
			- HEPAフィルター掃除機： - 資格のある喘息患者会員に、高効率微粒子空気（HEPA）フィルター付き掃除機を提供します。HEPAフィルターは汚染物質を捕捉し、アレルギーの緩和に役立つ可能性があります。 1台までです。 - アレルギー用マスク： - 大気汚染から身を守るアレルギー用マスクを提供します。 - 栄養教育カウンセリング



ご質問がある場合は、Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）1-888-846-4262（TTY: 711）までお電話ください。10月1日から3月31日の間は、月曜日から日曜日の午前7時45分～午後8時まで、4月1日から9月30日の間は、月曜日から金曜日の午前7時45分～午後8時までは担当者が対応します。通話は無料です。詳細については、go.wellcare.com/OhanaHIをご覧ください。

健康上の必要性または懸念	必要とする可能性のあるサービス	ネットワーク内の医療提供者への会員料金	制限、例外、給付情報（給付に関する規則）
追加サービス （続く） （次ページへ続く）	外来血圧モニタリング	\$0	高血圧（高血圧症とも呼ばれる）のリスクのある会員は、自宅で血圧をチェックするための血圧測定カフを入手することができます。
	WeightWatchers®	\$0	‘Ohanaは、対象となる会員にはWeightWatchers®の6ヶ月分会員権を2名に提供します。会員は医療提供者から紹介を受ける必要があります。 WeightWatchers®は、オンライン、対面、またはその2つを組み合わせて利用できます。 – ケースマネジメントまたは疾病管理の承認が必要です。 – 18歳以上で、BMIが25以上。
	疼痛管理プログラム	\$0	このプログラムは、資格のある会員の慢性疼痛管理を支援します。基準を満たす場合は、事前承認が必要です。制限が適用されます（以下のサービスは年間合計20回まで）。 – 鍼治療は、鍼を使って身体の特定のポイントを刺激する治療法です。痛みを和らげ、他の健康状態を治療するのに役立ちます。 – マッサージ療法とは、専門家が体の柔らかい組織（筋肉、結合組織、腱、靱帯など）に働きかけ、痛みを管理するものです。 – カイロプラクティック療法とは、免許を持つカイロプラクターによる脊椎マニピュレーションで痛みを治療するものです。



ご質問がある場合は、Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）1-888-846-4262（TTY: 711）までお電話ください。10月1日から3月31日の間は、月曜日から日曜日の午前7時45分～午後8時まで、4月1日から9月30日の間は、月曜日から金曜日の午前7時45分～午後8時までは担当者が対応します。通話は無料です。詳細については、go.wellcare.com/OhanaHIをご覧ください。

健康上の必要性または懸念	必要とする可能性のあるサービス	ネットワーク内の医療提供者への会員料金	制限、例外、給付情報（給付に関する規則）
追加サービス (続く) (次ページへ続く)	介護者パッケージ	\$0	‘Ohanaでは、現役会員の介護者に以下のパッケージを提供します： – 電話番号。 – 記念品袋。 – 介護者向け教材。 – 介護者用の日記。 – サポートグループに関する情報。)
	ハビリテーションサービス	\$0	事前承認が必要な場合があります。
	施設サービス	\$0	これらのサービスは、長期サービス・サポートの給付の一部です。 事前承認が必要な場合があります。
	慢性疾患者のための特別追加給付 (SSBCI) 記載されている給付は、慢性疾患者のための特別追加給付の一部です。すべての会員が対象となるわけではありません。ハイリスクであることに加え、がん、心血管障害、慢性的で障害のある精神疾患、慢性肺疾患、糖尿病などの慢性疾患を1つ以上抱えていることが条件となります。リストにない資格条件もあります。この給付の受給資格は、会員の状態のみによって保証されるものではありません。給付を受けるには、適用される資格要件をすべて満たしていなければなりません。詳細に	\$0	対象となる場合は、Wellcare Spendables®の支給額は、以下の追加給付に利用できます。資格があると判断された場合、これらの拡大給付は7～10営業日で利用可能となります。Wellcare Spendables®カードの詳細については、この表の「Wellcare Spendables®」セクションをご覧ください。 カードへの補助金は次の用途に使用できます： ● ガソリンスタンドでのガソリン代の支払い – テカードを使用して、ガソリンスタンドでガソリン代を直接支払うことができます。カードはレジでの直接支払いには使用できません。カードは利用可能な補助額までしか使用できません。



ご質問がある場合は、Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) 1-888-846-4262 (TTY: 711) までお電話ください。10月1日から3月31日の間は、月曜日から日曜日の午前7時45分～午後8時まで、4月1日から9月30日の間は、月曜日から金曜日の午前7時45分～午後8時までは担当者が対応します。通話は無料です。詳細については、go.wellcare.com/OhanaHIをご覧ください。

健康上の必要性または懸念	必要とする可能性のあるサービス	ネットワーク内の医療提供者への会員料金	制限、例外、給付情報（給付に関する規則）
追加サービス （続く） （次ページへ続く）	ついては、お問い合わせいただくか、プランの保険適用範囲証明書をご覧ください。		● 健康に良い食品 — 参加小売店で健康に良い食品や農産物を購入する際にカードを利用できます。対象となる食料品の配達オプションが利用できる場合もあります。調理済み食事はオンラインポータルから注文できます。
			● 在宅支援・安全品目 — 害虫の駆除料金にカードをご利用いただけます。また、設置工事を含む在宅支援や安全品目にもカードを利用できます。会員ポータルにログインして、認められた項目の購入や対象サービスの確認ができます。 ● 家賃補助 — 自宅の家賃や住宅ローンの支払いにカードを利用できます。 ● 公共料金補助 — 自宅の光熱費の支払いにカードを利用できます。カードは水道、暖房用燃料、天然ガス、電気、ゴミ処理、ケーブルサービス（ストリーミングサービスは除く）、固定電話または携帯電話、インターネットなどの公共料金に利用できます。



ご質問がある場合は、Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）1-888-846-4262（TTY: 711）までお電話ください。10月1日から3月31日の間は、月曜日から日曜日の午前7時45分～午後8時まで、4月1日から9月30日の間は、月曜日から金曜日の午前7時45分～午後8時までは担当者が対応します。通話は無料です。詳細については、go.wellcare.com/OhanaHIをご覧ください。

健康上の必要性または懸念	必要とする可能性のあるサービス	ネットワーク内の医療提供者への会員料金	制限、例外、給付情報（給付に関する規則）
追加サービス （続く） （次ページへ続く）	Wellcare Spendables®	\$0	Wellcare Spendables®カードに毎月120ドルがプリロードされ、OTCアイテム、歯科、眼科、および聴力サービスにご利用いただけます。毎月の支給額は、未使用の場合は翌月に繰り越され、プラン年度末に失効します。 カードへの補助金は次の用途に使用できます： 市販品（OTC） - カードは、参加小売店、モバイルアプリで利用できるほか、会員ポータルサイトにログインして宅配注文を行う際に使用できます。対象となる品目には、市販されている先発医薬品およびジェネリック医薬品、ビタミン剤、鎮痛剤、風邪薬、アレルギー薬、糖尿病薬などが含まれます。 歯科、視力、聴力 対象となる歯科、視力、聴力サービスの自己負担額を軽減するためにカードをご利用いただけます。 以下の給付はSSBCIの一部です。すべての会員が対象となるわけではありません。以下のプランの給付金を受けるには、資格基準を満たす必要があります。 <u>資格がある場合は、カードへの支給額は以下の用途に使用できます：</u> - ガソリンスタンドでのガソリンの代支払い - 健康に良い食品 - 在宅支援・安全用品



ご質問がある場合は、Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）1-888-846-4262（TTY: 711）までお電話ください。10月1日から3月31日の間は、月曜日から日曜日の午前7時45分～午後8時まで、4月1日から9月30日の間は、月曜日から金曜日の午前7時45分～午後8時までは担当者が対応します。通話は無料です。詳細については、go.wellcare.com/OhanaHIをご覧ください。

健康上の必要性または懸念	必要とする可能性のあるサービス	ネットワーク内の医療提供者への会員料金	制限、例外、給付情報（給付に関する規則）
追加サービス （続く）			- 害虫駆除用品とサービス - 家賃補助 - 公共料金補助 これらの給付の詳細については、この表の慢性疾患患者のための特別追加給付（SSBCI）をご参照ください。 詳細、制限、免責事項については、会員の <i>保険適用範囲証明書</i> をご覧ください。
	My Wellcare Rewards	\$0	My Wellcare Rewardsでは、会員ポータルを通じて対象となる健康活動とポータル活動を完了することで、最高\$100まで獲得できます。 報酬はWellcare Spendables®カードにロードされます。

上記の給付概要は情報提供のみを目的としており、給付の完全なリストではありません。完全なリストと給付に関する詳細については、Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）*保険適用範囲証明書*をお読みください。*保険適用範囲証明書*をお持ちでない場合は、Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）会員サービス（このページの下に記載されている電話番号）に電話してご入手ください。ご質問がある場合は、会員サービスにお電話いただくか、go.wellcare.com/OhanaHIをご覧ください。



ご質問がある場合は、Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）1-888-846-4262（TTY: 711）までお電話ください。10月1日から3月31日の間は、月曜日から日曜日の午前7時45分～午後8時まで、4月1日から9月30日の間は、月曜日から金曜日の午前7時45分～午後8時までは担当者が対応します。通話は無料です。**詳細については**、go.wellcare.com/OhanaHIをご覧ください。

D. Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) 以外の給付金

Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) では適用されませんが、Medicare、Medicaid、または州または郡の機関によって適用されるサービスもあります。これは完全なリストではありません。これらのサービスについては、このページの下に記載されている番号の会員サービスにお電話ください。

Medicare、Medicaid、または州の機関によって適用されるその他のサービス	会員の料金
歯科サービス	\$0
知的障害および発達障害在宅地域密着型サービス・Medicaid免除プログラム (Hawaii州保健省発達障害部)	\$0
Hawaii臓器・組織移植 (SHOTT)	\$0
Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) 外で適用される特定のホスピスケアサービス	\$0
21歳未満の小児および若年成人を対象とした早期および定期的なスクリーニング・診断・治療 (EPSDT) プログラム	\$0
地域ケアサービス (CCS) プログラムによる専門的な問題行動の医療サービス 専門的な問題行動の医療サービスは地域ケアサービス (CCS) プログラムが提供しています。このプログラムは、Medicaidの医療保険制度で適用される基本的な行動医療サービスに加え、対象となる深刻な精神疾患 (SMI) および／または深刻で持続性のある精神疾患 (SPMI) と診断された成人に、集中的な問題行動の医療サービスを提供するものです。これらの成人は、Medicaidヘルスプランに加入しており、Med-Quest Division (MDQ) が決定するCCS適格基準を満たす必要があります。	\$0



ご質問がある場合は、Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) 1-888-846-4262 (TTY: 711) までお電話ください。10月1日から3月31日の間は、月曜日から日曜日の午前7時45分～午後8時まで、4月1日から9月30日の間は、月曜日から金曜日の午前7時45分～午後8時までは担当者が対応します。通話は無料です。詳細については、go.wellcare.com/OhanaHIをご覧ください。

E. Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP)、Medicare、およびMedicaidの対象とならないサービス

これは完全なリストではありません。その他の除外されるサービスについては、このページの下に記載されている番号の会員サービスにお電話ください。

Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP)、Medicare、Medicaidの対象とならないサービス

Medicareおよび医療扶助の基準に従って「合理的かつ必要」とみなされないサービス

美容目的の処置、治験および実験的処置、外国における小児または成人の医療行為

F. プラン加入者としての権利

Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) の会員として、皆さまには一定の権利があります。会員は、これらの権利を罰せられることなく行使することができます。また、医療サービスを失うことなく、これらの権利を行使することもできます。当社は少なくとも年に一度、会員の権利についてお伝えしています。お客様の権利についての詳細は、「[保険適用範囲証明書](#)」をご覧ください。会員の権利には以下が含まれますが、これらに限定されるものではありません：

- **会員には尊敬、公正、尊厳を受ける権利があります。**これには以下の権利が含まれます：
 - 病状、健康状態、医療サービスの受給状況、保険金請求経験、病歴、障害歴（精神障害を含む）、配偶者の有無、年齢、性別（性の固定観念や性自認を含む）性的指向、国籍、人種、肌の色、宗教、信条、公的扶助などを気にすることなく、対象となるサービスを受ける権利
 - 他の言語やフォーマット（例えば大活字、点字、音声）での情報を無料で入手する権利
 - 身体的拘束または隔離がない権利
- **会員には、自分の医療に関する情報を得る権利があります。**これには、治療や治療の選択肢に関する情報も含まれます。この情報は、会員が理解できる言語とフォーマットでなければなりません。これには、次についての情報を得る権利も含まれます：
 - 当社が補償するサービスの詳細
 - サービスを受ける方法
 - 会員が支払うサービス料金
 - 医療提供者とケアコーディネーターの氏名



ご質問がある場合は、 Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) 1-888-846-4262 (TTY: 711) までお電話ください。10月1日から3月31日の間は、月曜日から日曜日の午前7時45分～午後8時まで、4月1日から9月30日の間は、月曜日から金曜日の午前7時45分～午後8時までは担当者が対応します。通話は無料です。**詳細については、**go.wellcare.com/OhanaHI**をご覧ください。**

- **会員には、治療の拒否を含め、自分のケアについて決定する権利があります。**これには以下の権利が含まれます：
 - プライマリーケア提供者（PCP）を選択し、年間を通じていつでもPCPを変更する
 - 紹介なしで女性医療提供者を利用する
 - 保険適用されるサービスや医薬品を迅速に入手する
 - 料金や保険適用の有無にかかわらず、すべての治療オプションについて知る
 - 医療提供者がしないように勧める場合でも、治療を拒否する
 - 医療提供者がしないように勧める場合でも、服用を中止する
 - セカンドオピニオンを求める。Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）は、セカンドオピニオンの受診にかかる料金を支払います。
 - 事前指示書で医療に関する希望を伝える
- **会員には、コミュニケーションや物理的なアクセスの障壁のないケアにタイムリーにアクセスする権利があります。**これには以下の権利が含まれます：
 - タイムリーな医療を受ける
 - 医療提供者のオフィスに出入りする。これは、障害者自立支援法（Americans with Disabilities Act）に従った、障害者のためのバリアフリーアクセスを意味します。
 - 医療提供者や健康保険プランとのコミュニケーションをサポートするために通訳をつける
- **会員には、必要なときに緊急・救急医療を受ける権利があります。**つまり、あなたには以下の権利があるということです：
 - 緊急時に事前承認なしで緊急サービスを受ける
 - 必要に応じて、ネットワーク外の緊急または救急医療提供者を利用する
- **会員には守秘義務とプライバシーを守る権利があります。**これには以下の権利が含まれます：
 - 自分が理解できる方法で医療記録のコピーを取り、記録の変更や訂正を求める
 - 個人的な健康情報を非公開にする
 - 治療中のプライバシーを保つ



ご質問がある場合は、Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）1-888-846-4262（TTY: 711）までお電話ください。10月1日から3月31日の間は、月曜日から日曜日の午前7時45分～午後8時まで、4月1日から9月30日の間は、月曜日から金曜日の午前7時45分～午後8時までは担当者が対応します。通話は無料です。詳細については、go.wellcare.com/OhanaHIをご覧ください。

- 会員には、対象となるサービスやケアについて苦情を申し立てる権利があります。これには以下の権利が含まれます：
 - 当社または当社の医療提供者に対する苦情または不満の申し立て
 - Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) への苦情申し立ては、1-888-846-4262 (TTY: 711) までお電話ください。説明書は、Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) のWebサイト go.wellcare.com/OhanaHI で入手することができます。
 - Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) による特定の決定に対する異議申し立て
 - 全面的に有利に解決されなかった不服申し立てについては、州行政聴聞会を要請する
 - サービスが拒否された詳細な理由を知る

お客様の権利についての詳細は、「**保険適用範囲証明書**」をお読みください。ご質問がある場合は、このページの下に記載されている Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) 会員サービスにお電話ください。

G. 拒否されたサービスに対する苦情や異議を申し立てる方法

苦情がある場合、または Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) が当社から拒否されたものを適用すべきだと思われる場合は、このページの下に記載されている会員サービスの番号までお電話ください。あなたは、当社の決定に異議を申し立てることができる場合もあります。

苦情および不服申し立てに関してご質問がある場合は、「**保険適用範囲証明書**」の**第9章**をお読みください。また、このページの下に記載されている Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) 会員サービスに連絡することもできます。

パートD (医薬品) に対する不服申し立て

Attn: Pharmacy Appeals
P.O. Box 31383
Tampa, FL 33631-3383
電話 : 1-866-388-1766 (TTY: 711)

パートC (医療用医薬品およびパートB医薬品) に対する不服申し立て

Wellcare
Appeals Department - Medical
P.O. Box 31368
Tampa, FL 33631-3368
電話 : 1-888-846-4262 (TTY: 711)



ご質問がある場合は、Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) 1-888-846-4262 (TTY: 711) までお電話ください。10月1日から3月31日の間は、月曜日から日曜日の午前7時45分～午後8時まで、4月1日から9月30日の間は、月曜日から金曜日の午前7時45分～午後8時までは担当者が対応します。通話は無料です。詳細については、go.wellcare.com/OhanaHI をご覧ください。

パートC（医療用医薬品およびパートB医薬品）およびパートD（医薬品）に対する苦情処理

Wellcare

Grievance Department

P.O. Box 31395

Tampa, FL 33631-3395

電話：1-888-846-4262（TTY: 711）

Hawaii Ombudsman事務所は、Hawaii Med-QUEST Division Program（Medicaid）に登録されている人々のサービスや請求に関する問題をサポートします。当社のプランに不満や不服の申し立てをする支援をしてくれます。

Office of the Ombudsman

465 South King Street, 4th Floor

Honolulu, HI 96813

電話：1-808-587-0770

H. 詐欺の疑いがある場合の対処法

ほとんどの医療専門家やサービスを提供する組織は誠実ですが、残念ながら、不誠実な人もいるかもしれません。

医師、病院、その他の薬局が何か間違ったことをしていると思われる場合は、ご連絡ください。

- Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）会員サービスまでお電話ください。電話番号はこのページの下に記載されている番号です。
- または、Medicaidカスタマーサービスセンター（1-800-316-8005）までお電話ください。TTYユーザーは、1-800-603-1201または711にお電話ください。
- または、Medicare（1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)）までお電話ください。TTYユーザーは、1-877-486-2048にお電話ください。これらの電話番号には無料でかけることができます。



ご質問がある場合は、Wellcare 'Ohana Dual Align（HMO-POS D-SNP）1-888-846-4262（TTY: 711）までお電話ください。10月1日から3月31日の間は、月曜日から日曜日の午前7時45分～午後8時まで、4月1日から9月30日の間は、月曜日から金曜日の午前7時45分～午後8時までは担当者が対応します。通話は無料です。**詳細については**、go.wellcare.com/OhanaHIをご覧ください。



当社のプラン、サービス、サービス地域、請求、または会員IDカードに関して一般的な質問または疑問がある場合は、Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) 会員サービス

(1-888-846-4262) までお電話ください。

この番号への通話は無料です。10月1日から3月31日の間は、月曜日から日曜日の午前7時45分～午後8時まで、4月1日から9月30日の間は、月曜日から金曜日の午前7時45分～午後8時までには担当者が対応します。また、4月1日から9月30日の間は、受付時間外、週末、連邦祝日は、自動電話システムがお電話に対応することがありますので、ご了承ください。ボイスメールにメッセージを残す場合は、お名前と電話番号を残してください。1営業日以内に担当者が折り返しご連絡いたします。

また、会員サービスでは、英語を話さない方のために、無料の言語通訳サービスも用意しています。

TTY: 711

この番号への通話は無料です。10月1日から3月31日の間は、月曜日から日曜日の午前7時45分～午後8時まで、4月1日から9月30日の間は、月曜日から金曜日の午前7時45分～午後8時までには担当者が対応します。

ご自身の健康について質問がある場合：

プライマリーケア提供者（PCP）にお電話ください。休診日の診療については、PCPの指示に従ってください。

PCPのオフィスが閉まっている場合は、Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) のナースアドバイスラインに電話することもできます。看護師が相談に乗り、ケアを受ける方法を教えてくれます。このプランのナースアドバイスラインの電話番号は1-877-457-7621です。

この番号への通話は無料です。1日24時間、週7日間対応しています。

Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) では、英語を話さない方のために無料の言語通訳サービスも用意しています。

TTY: 711

この番号への通話は無料です。1日24時間、週7日間対応しています。

Notice of Availability of Language Assistance Services and Auxiliary Aids and Services

ATTENTION: If you speak a language other than English, free language assistance services are available to you. Appropriate auxiliary aids and services to provide information in accessible formats are also available free of charge. Call 1-888-846-4262 (TTY: 711).

Iloko PALIWEN: Adda dagiti libre a serbisio a tulong iti pagsasao. Dagiti maitutop a katulongan ken serbisio a mangipaay iti impormasion kadagiti nalaka a maawatan a pormat ket libre met a magun-odan. Tawagan ti 1-888-846-4262 (TTY: 711).

Gagana Sāmoa FA'AALIGA: O lo'o avanoa fua ia te oe auaunaga fesoasoani i le gagana. E avanoa fo'i fua fesoasoani ma meafaigaluega talafeagai e tu'uina atu ai fa'amatalaga i auala faigofie ona malamalama ai. Vala'au 1-888-846-4262 (TTY: 711).

‘Ōlelo Hawai‘i HO‘ĀKAKA: Loa‘a iā ‘oe ke kōkua manuahi no ka unuhi ‘ōlelo. Loa‘a pū kekahi mau pono kōkua kūpono a me nā lawelawe e hā‘awi ai i ka ‘ike i nā ‘ano ‘ano hiki ke ki‘i ‘ia, me ka uku ‘ole. Kelepona i 1-888-846-4262 (TTY: 711).

Tagalog ATENSYON: May mga libreng serbisyo ng tulong sa wika na available para sa inyo. Available din nang libre ang mga naaangkop na karagdagang tulong at serbisyo para makapagbigay ng impormasyon sa mga accessible na format. Tumawag sa 1-888-846-4262 (TTY: 711).

日本語 注意：言語支援サービスを無料で提供しています。情報をアクセシビリティに対応した形式で提供する各種補助支援およびサービスも無料です。1-888-846-4262 (TTY: 711) にお電話ください。

简体中文 注意：我们为您提供免费的语言协助服务，同时也可免费提供适当的辅助设施与服务，以便提供无障碍格式的信息。请致电 1-888-846-4262（TTY：711）。

繁體中文 注意：我們為您提供免費的語言協助服務，還免費提供適當的輔助工具和服務，以無障礙格式提供資訊。請致電 1-888-846-4262 (TTY：711)。

Español ATENCIÓN: Contamos con servicios de asistencia lingüística que se encuentran disponibles para usted de manera gratuita. También se encuentran disponibles de manera gratuita ayudas y servicios auxiliares adecuados para proporcionar información en formatos accesibles. Llame al 1-888-846-4262 (TTY: 711).

한국어 주의: 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 정보 제공을 위해 적합한 보조 도구 및 서비스 또한 액세스 가능한 형식으로 무료 이용이 가능합니다. 1-888-846-4262 (TTY: 711)번으로 전화해 주십시오.

Tiếng Việt LƯU Ý: Chúng tôi có cung cấp dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí. Các dịch vụ và trợ giúp bổ trợ phù hợp để cung cấp thông tin ở các định dạng có thể truy cập cũng được cung cấp miễn phí. Gọi 1-888-846-4262 (TTY: 711).

ไทย โปรดทราบ: พร้อมให้บริการความช่วยเหลือทางภาษาฟรีแก่คุณ และมีความช่วยเหลือและบริการเสริมที่เหมาะสมเพื่อให้ข้อมูลในรูปแบบที่เข้าถึงได้โดยไม่มีค่าใช้จ่ายด้วยเช่นกัน โทร 1-888-846-4262 (TTY: 711)

ພາສາລາວ ໝາຍເຫດ: ມີບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາຟຣີສໍາລັບທ່ານ ນອກຈາກນີ້ຍັງມີບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ບໍລິການເສີມທີ່ເໝາະສົມເພື່ອໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້ໂດຍບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍເພີ່ມເຕີມ. ໂທ 1-888-846-4262 (TTY: 711).

Deutsch ACHTUNG: Sprachdienstleistungen stehen Ihnen kostenlos zur Verfügung. Geeignete zusätzliche Unterstützung und Dienstleistungen für Informationen in zugänglichen Formaten stehen Ihnen ebenfalls kostenlos zur Verfügung. Rufen Sie folgende Nummer an: 1-888-846-4262 (TTY: 711).

Français REMARQUE : des services d'assistance linguistique gratuits sont à votre disposition. Des services et aides pour obtenir des informations dans des formats accessibles sont également disponibles gratuitement. Appelez le 1-888-846-4262 (TTY : 711).

Français cadien COMMUNIQUE: Des services d'aide linguistique sans frais sont à votre disposition. Des aides et services auxiliaires appropriés pour fournir des informations en formats accessibles sont également proposés sans frais. Composez le 1-888-846-4262 (TTY : 711).

Русский ВНИМАНИЕ! Вам доступны бесплатные услуги языковой поддержки. Вы также можете бесплатно получить соответствующие вспомогательные средства и услуги, направленные на предоставление информации в доступных форматах. Позвоните по номеру 1-888-846-4262 (TTY: 711).

Português ATENÇÃO: estão disponíveis serviços de assistência gratuitos no seu idioma. Também estão disponíveis apoios auxiliares e serviços adequados que oferecem informações em formatos acessíveis e sem custos. Ligue para 1-888-846-4262 (TTY: 711).

Українська УВАГА! Вам доступні безкоштовні послуги мовної допомоги. Відповідні допоміжні засоби та послуги для надання інформації у доступних форматах також доступні безкоштовно. Зателефонуйте за номером 1-888-846-4262 (TTY: 711).

Bisaya ATENSYON: Libreng mga serbisyo sa pagtabang sa lengguwahe ang available nimo. Available sab ang angay nga auxiliary nga mga tabang ug serbisyo nga maghatag og impormasyon sa ma-access nga mga format nga walay bayad. Tawagi ang 1-888-846-4262 (TTY: 711).

Fosun Chuuk ESINESIN: Mi wor aninisin chiakun non fosun fonu mi kawor ngonuk ese kamo. Mei pwan wor ekewe pisekin aninisin weweiti porous mi kawor an epwe awora mecheres non atouren porous ese pwan kamo. Kekeru 1-888-846-4262 (TTY: 711).

Nan Ro rej Kajin Majol LALE: Ewor jermal in jipan kajin ko ejjelok woneen nan kwe. Ewor bar kein jipan ko rekkar im jermal in jipan ko nan leluk melele ko ilo wawein ko remaron ilo ejjelok woneen. Kilok 1-888-846-4262 (TTY: 711).

Lea fakatonga FAKATOKANGA KI HE: 'Oku 'ata atu kiate koe 'a e ngaahi tokoni ta'etotongi 'i he lea fakafonua. 'Oku toe ma'u ta'etotongi foki mo e ngaahi tokoni fe'unga ke ma'u 'aki 'a e fakamatala 'i ha founa 'oku faingofua ke ma'u. Taa ki he 1-888-846-4262 (TTY: 711).

のページは意図的に空白になっています



加入前チェックリスト

加入を決定する前に、当社の給付内容と規則を十分にご理解いただくことが重要です。ご質問がある場合は、1-844-480-0680（TTY：711）にお電話のうえ、カスタマーサービス担当者にご相談ください。受付時間は日曜日から土曜日の午前8時から午後8時までです。

給付について理解する

- 保険適用範囲証明書（EOC）には、給付とサービスの全詳細が記載されています。加入前にプランの適用範囲、費用、給付を確認することが重要です。EOCをご覧になるには、go.wellcare.com/PDP にアクセスするか、1-844-480-0680（TTY：711）までお電話ください。受付時間は日曜日から土曜日の午前8時から午後8時までです。
- 医療提供者のリストを確かめるか担当医に尋ねて、現在診察を受けている医師がネットワークに加入していることを確認してください。リストにない場合は、新しい医師を選ぶ必要が生じることがあります。
- 薬局のリストを確認し、処方薬を購入する薬局がネットワーク内にあることを確認してください。利用している薬局がリストにない場合は、処方薬を受け取る新しい薬局を選ぶ必要が生じることがあります。
- フォーマularyを確認し、利用中の医薬品が保障対象になっていることを確認してください。

重要なルールを理解する

- 給付内容は2027年1月1日に変更される可能性があります。
- **現在加入している保障への影響。**現在Medicare Advantageプランに加入している場合、新しいMedicare Advantage保障が始まると、現在のMedicare Advantage医療保障は終了します。Tricareをお持ちの場合は、新しいMedicare Advantage保障が開始されると、その保障が影響を受ける可能性があります。詳細については、Tricareにお問い合わせください。Medigapプランをお持ちの場合、Medicare Advantage保障が開始されると、使用できない保障に対して保険料を支払うことになるため、Medigap保険を解約することをお勧めします。Marketplaceプランに加入している場合は、Marketplaceに連絡してプランを解約する必要があります。Marketplaceのプランを解約しない場合は、使用できない保障に対して料金を支払うことになり、翌年の確定申告でペナルティーが課される可能性があります。
- このプランは、二重資格特別ニーズプラン（D-SNP）です。このプランに加入できるかどうかは、MedicareおよびMedicaidに基づく州プランからの医療補助の両方を受ける資格があるかどうかによって決まります。

‘Ohana Health PlanはWellcare Health Insurance of Arizona, Inc.が提供するプランです。WellcareはCentene CorporationのMedicareブランドで、Medicare契約を結んでいるHMO、PPO、PFFS、PDPプランであり、承認されたパートDのスポンサーです。当社のD-SNPプランは、州のMedicaidプログラムと契約しています。当社のプランへの加入は、契約の更新によります。