



Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)

2026 年福利摘要

New Jersey

H0913 | 013

Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) | 2026 年福利摘要

簡介

本文件是 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 所承保福利和服務的簡明摘要。其中包括對常見問題的解答、重要聯絡資訊、所提供福利和服務的概述，以及您作為 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 保戶所享有權利的相關資訊。關鍵術語及其定義將在 *承保證明* 的最後一章按字母順序列出。

目錄

A. 免責聲明.....	2
B. 常見問題.....	4
C. 服務概述.....	8
D. Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 承保的其他服務	16
E. Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 以外的承保福利	19
F. Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 不承保的服務（排除項目）	19
G. 您作為計畫保戶享有的權利與承擔的責任	20
H. 如何提出投訴或對遭拒的服務提出上訴.....	23
I. 若您懷疑出現欺詐，該怎麼辦	23

A. 免責聲明



此為 2026 年 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 所承保健康服務的摘要。這僅為摘要。請查閱**承保證明**瞭解完整的福利清單。您可以在我們的網站上找到**承保證明**：go.wellcare.com/FidelisNJ。若要索取副本，請致電 1-866-892-8340 (TTY：711)。服務時間為週一至週日上午 8 點至晚上 8 點（所有時區）。請注意，在 4 月 1 日至 9 月 30 日的下班時間、週末和聯邦節假期間，我們的自動電話系統可以接聽您的來電。如果您語音留言，請附上您的姓名和電話號碼，團隊成員將在一 (1) 個工作日內回電給您。

- ❖ Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 是一項簽署了 Medicare 合約以及 New Jersey Medicaid 計畫合約的完全整合雙重資格特殊需求計畫。能否投保 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 視合約續約情況而定。
- ❖ 這些資訊並不是完整的福利描述。有關更多資訊，請與計畫聯絡。限制和約束可能適用。福利可能會於每年 1 月 1 日變更。
- ❖ Wellcare 使用處方集。
- ❖ 您的 B 部分 保費由 Medicaid 承保。
- ❖ 本計畫適用於同時擁有 Medicare 福利和 Medicaid 全額福利的人士。
- ❖ 加入此計畫時：
 - 1.) 您必須使用網絡內醫療服務提供者、DME（耐用醫療設備）供應商和藥房。
 - 2.) 您將根據我們的計畫自動投保 Medicaid (NJ FamilyCare) 保險，並從您目前投保的任何 Medicaid (NJ FamilyCare) 計畫退保。然後，您的所有 Medicaid 承保服務、物品和藥物都將根據我們的計畫承保，您必須從網絡內服務提供者處獲得。
 - 3.) 根據我們的計畫，您將自動投保 Part D，您將自動從您目前投保的其他任何 Medicare Part D 或可信承保計畫退保。
 - 4.) 您必須了解並遵守本計畫的轉診規則。
- ❖ 除非在緊急情況下，網絡外/非簽約醫療服務提供者沒有義務為計畫保戶提供治療。請致電我們的客戶服務電話或查看您的**承保證明**，了解更多資訊。
- ❖ 如欲瞭解更多詳情，請聯絡 Wellcare。

如果您有疑問，請致電 1-866-892-8340 (TTY 711) 聯絡 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)。在 10 月 1 日至 3 月 31 日期間，代表的服務時間為週一至週日上午 8 點至晚上 8 點。在 4 月 1 日至 9 月 30 日期間，代表的服務時間為週一至週五上午 8 點至晚上 8 點。此為免費電話。有關更多資訊，請瀏覽 go.wellcare.com/FidelisNJ。



❖ 您可以免費獲得本文件的其他版本，如大字版、盲文版或語音版。請致電 **1-866-892-8340 (TTY: 711)**，在 10 月 1 日至 3 月 31 日期間，代表的服務時間為周一至週日上午 8 點至晚上 8 點，4 月 1 日期間以及 9 月 30 日止，代表的服務時間為周一至週五上午 8 點至晚上 8 點。請注意，在 4 月 1 日至 9 月 30 日的非工作時間、週末及聯邦假日，我們的自動電話系統可能會接聽您的來電。如果您語音留言，請附上您的姓名和電話號碼，團隊成員將在一 (1) 個工作日內回電給您。此為免費電話。

❖ 本文件免費提供中文、韓語和西班牙語版本。

❖ 本文件有英語以外的其他語言版本。如需更多資訊，請致電 **1-866-892-8340 (TTY 711)** 與我們聯絡。

- 無論是現在還是未來，如欲隨時以其他語言或格式獲得本文件和其他資料，請致電本頁面底部的保戶服務部。我們將會記錄您的選擇。這稱為「長期申請」。
- 如果您稍後想要變更語言和/或格式選擇，請致電本頁面底部的電話號碼與保戶服務部聯絡。

❖ 如欲瞭解更多詳情，請聯絡 Wellcare。

您可以閱讀 **Medicare 與您 (Medicare & You)** 手冊。每年秋天，Medicare 都會將該手冊郵寄給 Medicare 保戶。如果您尚未收到該手冊，您可以透過 Medicare 網站 (www.medicare.gov) 或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 取得該手冊。TTY 使用者請致電 1-877-486-2048。

如果您有疑問，請致電 **1-866-892-8340 (TTY 711)** 聯絡 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)。在 10 月 1 日至 3 月 31 日期間，代表的服務時間為周一至週日上午 8 點至晚上 8 點。在 4 月 1 日至 9 月 30 日期間，代表的服務時間為周一至週五上午 8 點至晚上 8 點。此為免費電話。有關更多資訊，請瀏覽 go.wellcare.com/FidelisNJ。



B. 常見問題

下表所列為常見問題。

常見問題 (FAQ)	解答
什麼是完全整合雙重資格特殊需求計畫 (FIDE SNP) ?	NJ完全整合雙重資格特殊需求計畫 (FIDE SNP) 是 Medicare 的 NJ FamilyCare 保戶的管理式健康照護選項。只需一張保戶識別 (ID) 卡，NJ FIDE SNP 即可在一項健康計畫中承保您的所有 Medicare、NJ FamilyCare (Medicaid) 和藥物福利，包括 Medicare Part D 和額外福利，並且無需支付醫療服務或藥物的共付額。FIDE SNP 會協調您的所有照護。 如果加入 FIDE SNP，您不會喪失任何 NJ FamilyCare、管理式長期服務與支援 (MLTSS) 或 Medicare 福利。您仍可獲得 NJ FamilyCare 和 Medicare 的每項服務以及一些額外的服務。 如欲獲得在 New Jersey 投保 FIDE SNP 的資格，您必須有權享有 Medicare Part A/B，並且有資格獲得 NJ FamilyCare 的全部福利。您還必須居住在計畫的「服務區域」內（提供該計畫的縣）。組成 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 服務區域的郡列於本文件 B 部分。
我在 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 獲得的 Medicare 和 NJ FamilyCare 福利是否會與現在相同？	如果您是從 Original Medicare 或其他 Medicare 計畫轉至 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)，您獲得福利或服務的方式可能有所不同。您將可從 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 直接獲得 Medicare 和 NJ FamilyCare 承保的幾乎所有福利 當您投保 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 時，您和您的照護團隊將共同制訂滿足您健康和支援需求的個人化照護計畫，反映您的個人偏好和目標。如果您正在服用 Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 通常不承保的任何 Medicare Part D 藥物，則如有醫療必要性，您可以獲得臨時性供藥，我們將協助您過渡到另一種藥物，或獲得 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 的例外處理以承保您的藥物。

如果您有疑問，請致電 1-866-892-8340 (TTY 711) 聯絡 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)。在 10 月 1 日至 3 月 31 日期間，代表的服務時間為週一至週日上午 8 點至晚上 8 點。在 4 月 1 日至 9 月 30 日期間，代表的服務時間為週一至週五上午 8 點至晚上 8 點。此為免費電話。有關更多資訊，請瀏覽 go.wellcare.com/FidelisNJ。



常見問題 (FAQ)	解答
我是否可以繼續前往我目前的健康照護提供者處就診？	通常可以。如果您的醫療服務提供者（包括醫生、治療師、藥房和其他健康照護提供者）與 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 合作並與我們簽約，您可以繼續前往他們那裡就診。 • 與我們簽約的醫療服務提供者是「網絡內」服務提供者。您必須使用 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 的網絡內服務提供者。 • 若您需要緊急或急診照護或區域外透析服務，則可使用 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 的網絡外服務提供者。 若需確認您的醫療服務提供者是否在計畫網絡內，請撥打本頁面底部的電話號碼與保戶服務部聯絡，或閱讀 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 的醫療服務提供者和藥房名錄。您也可以瀏覽我們的網站 go.wellcare.com/FidelisNJ 查閱最新清單。 如果您是 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 的新保戶，我們將與您共同制訂滿足您需求的個人化照護計畫。您可以繼續前往您目前的醫療服務提供者處就診 90 天，或直到您的個人化照護計畫完成。
什麼是照護管理員？	照護管理員是我們計畫中您可聯絡的主要人員。該名人員可幫助管理您的所有醫療服務提供者及服務，並確保您的需求得到滿足。
什麼是管理式長期服務和支援 (MLTSS)？	管理式長期服務和支援 (MLTSS) 是為需要援助完成洗澡、穿衣、煮飯及服藥等日常活動的人士提供的幫助。這些服務通常在您的家中或社區中提供，但必要時，也可以在護理院或醫院提供。MLTSS 可提供給滿足某些臨床和財務要求的保戶。
如果 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 的網絡內服務提供者均無法提供我所需的服務，該怎麼辦？	我們的網絡內服務提供者可以提供大部分服務。如您需要某項服務，但我們的網絡並不提供，Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 將承保網絡外服務提供者提供的服務。

如果您有疑問，請致電 1-866-892-8340 (TTY 711) 聯絡 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)。在 10 月 1 日至 3 月 31 日期間，代表的服務時間為週一至週日上午 8 點至晚上 8 點。在 4 月 1 日至 9 月 30 日期間，代表的服務時間為週一至週五上午 8 點至晚上 8 點。此為免費電話。有關更多資訊，請瀏覽 go.wellcare.com/FidelisNJ。



常見問題 (FAQ)	解答
Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 在哪裡提供服務？	此計畫的服務區域包括：New Jersey 的 Atlantic、Bergen、Burlington、Camden、Cape May、Cumberland、Essex、Gloucester、Hudson、Mercer、Middlesex、Monmouth、Morris、Ocean、Passaic、Salem、Somerset、Sussex、Union 和 Warren。您必須居住在上述任一 區域才可加入此計畫。
什麼是預先授權？	預先授權是指您必須先取得 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 的核准，Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 才會承保特定的服務、物品或藥物或網絡外服務提供者。如果您未獲得預先授權，Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 可能不會承保服務、物品或藥物。若您需要緊急或急診照護或區域外透析服務，則無需取得事先核准。Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 可以向您或您的醫療服務提供者提供要求您在獲得服務前取得 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 預先授權的服務或程序清單。 請參閱承保證明第 3 章瞭解有關預先授權的更多資訊。請參閱承保證明第 4 章的給付表，瞭解需要預先授權的服務。
什麼是轉診？	轉診是指必須經您的主治醫生 (PCP) 核准，才能使用計畫網絡內的專科醫生或其他醫療服務提供者。如果您未取得核准，Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 可能不會承保服務。您無需轉診即可向某些專科醫生求診，例如女性健康專科醫生。 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 可以向您提供要求您在獲得服務前取得 PCP 轉診的服務清單。如需進一步瞭解何時需要轉診，請致電本頁面底部的電話號碼與保戶服務部 聯絡或參閱承保證明第 3 章。
我是否需要為 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 支付月費（亦稱為保費）？	不需要。您無需就您的健康承保而向 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 支付任何每月保費。 此外，Medicaid 還將為您支付 Medicare Part B 保費。

如果您有疑問，請致電 1-866-892-8340 (TTY 711) 聯絡 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)。在 10 月 1 日至 3 月 31 日期間，代表的服務時間為周一至週日上午 8 點 至晚上 8 點。在 4 月 1 日至 9 月 30 日期間，代表的服務時間為周一至週五上午 8 點至晚上 8 點。此為免費電話。有關更多資訊，請瀏覽 go.wellcare.com/FidelisNJ。



常見問題 (FAQ)	解答
作為 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 的保戶，我是否需要支付自付額？	不需要。加入 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 後，您無需支付自付額。
作為 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 的保戶，我為醫療服務支付的最高自付額是多少？	Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 的醫療服務沒有分攤費用，因此您的年度自費額為 \$0。

如果您有疑問，請致電 1-866-892-8340 (TTY 711) 聯絡 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)。在 10 月 1 日至 3 月 31 日期間，代表的服務時間為周一至週日上午 8 點 至晚上 8 點。在 4 月 1 日至 9 月 30 日期間，代表的服務時間為周一至週五上午 8 點至晚上 8 點。此為免費電話。有關更多資訊，請瀏覽 go.wellcare.com/FidelisNJ。

C. 服務概述

下表簡述了您可能需要的服務及與福利相關的規則。

健康需求或問題	您可能需要的服務	您須支付的網絡內服務提供者費用	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
您需要住院照護	住院照護	\$0	除非遇到緊急情況，您的健康照護提供者必須將您的入院情況告知計畫。
	醫院門診服務（包括由醫生或外科醫生施行的門診治療）	\$0	服務可能需要取得預先授權
	非住院性手術中心 (ASC) 服務	\$0	服務可能需要取得預先授權
您想向健康照護提供者求診	醫生看診（包括主治醫生看診和專科醫生看診）	\$0	服務可能需要取得預先授權
	治療受傷或疾病的就診	\$0	服務可能需要取得預先授權
您想向健康照護提供者求診	預防性照護（預防您生病的照護，例如流感疫苗和其他免疫接種）	\$0	
	保健就診，例如身體檢查	\$0	
	「歡迎投保 Medicare」預防性就診（僅限一次）	\$0	

如果您有疑問，請致電 1-866-892-8340 (TTY 711) 聯絡 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)。在 10 月 1 日至 3 月 31 日期間，代表的服務時間為周一至週日上午 8 點至晚上 8 點。在 4 月 1 日至 9 月 30 日期間，代表的服務時間為周一至週五上午 8 點至晚上 8 點。此為免費電話。有關更多資訊，請瀏覽 go.wellcare.com/FidelisNJ。

健康需求或問題	您可能需要的服務	您須支付的網絡內服務提供者費用	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
您需要急診照護	急診室服務	\$0	如果您合理地認為自己需要急診照護，則可前往任何急診室。您無需預先授權，也不必在網絡內。 在美國境外獲得的全球急診服務的每年承保上限為 \$50,000。請聯絡計畫瞭解詳情。
	緊急需求服務	\$0	緊急需求服務不是急診照護。您無需預先授權，也不必在網絡內。 在美國境外獲得的全球急診服務的每年承保上限為 \$50,000。請聯絡計畫瞭解詳情。
您需要進行醫療檢測	化驗室檢測，例如驗血	\$0	服務可能需要取得預先授權
	X 光檢查或其他造影服務，例如 CAT 掃描	\$0	服務可能需要取得預先授權
	篩檢，例如用於檢查癌症的檢測	\$0	服務可能需要取得預先授權
您需要聽力/聽覺服務	聽力篩檢（包括例行性聽力檢查）	\$0	服務可能需要取得預先授權
	助聽器（以及選配和相關配件和用品）	\$0	服務可能需要取得預先授權
您需要牙科照護	牙科服務（包括但不限於例行檢查和洗牙、X 光檢查、補牙、牙冠、拔牙、假牙以及牙髓和牙周照護）	\$0	服務可能需要取得預先授權
您需要眼科照護	視力服務（包括年度眼睛檢查）	\$0	服務可能需要取得預先授權
	眼鏡或隱形眼鏡	\$0	服務可能需要取得預先授權
	其他視力照護（包括眼睛疾病和病症的診斷和治療）	\$0	服務可能需要取得預先授權

如果您有疑問，請致電 1-866-892-8340 (TTY 711) 聯絡 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)。在 10 月 1 日至 3 月 31 日期間，代表的服務時間為周一至週日上午 8 點 至晚上 8 點。在 4 月 1 日至 9 月 30 日期間，代表的服務時間為周一至週五上午 8 點至晚上 8 點。此為免費電話。有關更多資訊，請瀏覽 go.wellcare.com/FidelisNJ。



健康需求或問題	您可能需要的服務	您須支付的網絡內服務提供者費用	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
您有精神健康病症	住院精神健康照護（長期精神健康服務，包括精神病院、全科醫院、急性照護醫院精神科、短期護理機構 (STCF) 或急重症醫院的住院服務）	\$0	無論是否接受入院診斷或治療，計畫都會承保所有保戶的全科醫院急性住院。
您需要精神健康服務	門診精神健康照護（包括但不限於受監督的團體家庭與公寓的成人精神健康康復、診所和醫院服務、部分照護和藥物管理） （備註：此表並非計畫擴大門診精神健康服務的完整清單。如欲瞭解更多資訊，請撥打本頁面底部的電話號碼與保戶服務部聯絡或閱讀承保證明。）	\$0	服務可能由取得州政府執照的精神科醫師或醫生、臨床心理醫師、臨床社工人員、臨床專科護士、執業護士、醫師助理、獨立執業者網絡 (IPN) 精神科醫師、心理醫師或高階執業護士 (APN) 或其他合格的精神健康照護專業人士在適用州法律許可的範圍內提供。
您有物質使用障礙	住院和門診物質使用障礙治療服務（包括但不限於戒毒和戒斷管理、短期住院服務、住院治療中心服務和美沙酮藥物輔助治療） （備註：此表並非計畫擴大物質使用障礙服務的完整清單。如欲瞭解更多資訊，請撥打本頁面底部的電話號碼與保戶服務部聯絡或閱讀承保證明。）	\$0	服務可能需要取得預先授權

如果您有疑問，請致電 1-866-892-8340 (TTY 711) 聯絡 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)。在 10 月 1 日至 3 月 31 日期間，代表的服務時間為周一至週日上午 8 點至晚上 8 點。在 4 月 1 日至 9 月 30 日期間，代表的服務時間為周一至週五上午 8 點至晚上 8 點。此為免費電話。有關更多資訊，請瀏覽 go.wellcare.com/FidelisNJ。

健康需求或問題	您可能需要的服務	您須支付的網絡內服務提供者費用	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
您需要住在一個別人可以輔助您生活的地方	專業護理照護	\$0	服務可能需要取得預先授權
	護理院照護	\$0	
	監護照護（護理機構的長期照護）	\$0	對達到護理機構照護水準並且已實現或終止康復目標，但在入院後 180 天內未計畫出院回到社區的人士承保服務。
您在發生中風或意外後需要治療	職能治療、物理治療及言語治療	\$0	服務可能需要取得預先授權
您在獲得健康服務時需要幫助	救護車服務	\$0	服務可能需要取得預先授權
	緊急情況運送	\$0	服務可能需要取得預先授權

如果您有疑問，請致電 1-866-892-8340 (TTY 711) 聯絡 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)。在 10 月 1 日至 3 月 31 日期間，代表的服務時間為周一至週日上午 8 點至晚上 8 點。在 4 月 1 日至 9 月 30 日期間，代表的服務時間為周一至週五上午 8 點至晚上 8 點。此為免費電話。有關更多資訊，請瀏覽 go.wellcare.com/FidelisNJ。

健康需求或問題	您可能需要的服務	您須支付的網絡內服務提供者費用	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
您需要治療疾病或病症的藥物 （此服務在下一頁繼續）。	Medicare Part B 藥物（包括由您的醫療服務提供者在其診所提供的藥物、部分口服抗癌藥物以及部分需配合特定醫療設備使用的藥物） \$0 Medicare Part D 藥物 層級 1（首選副廠藥） 層級 2（副廠藥） 層級 3（首選原廠藥） 層級 4（非首選藥物） 層級 5（特殊層級） 層級 6（精選照護藥物） \$0 共付額，最多 100 天藥量。 35 至 100 天藥量的郵購藥房共付額為 \$0。		請閱讀 承保證明 瞭解有關這些藥物的更多資訊。 服務可能需要取得預先授權 承保的藥物類型可能有限制。如需更多資訊，請參閱網站 go.wellcare.com/FidelisNJ 上的 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 承保藥物清單（藥物清單）。 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 可能會要求您先嘗試使用某種藥物治療您的病症，然後才會承保您使用另外一種藥物。 部分藥物有供藥量限制。 您的醫療服務提供者必須就某些藥物獲得 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 的預先授權。 您必須到特定藥房領取極少數藥物，因為該等藥物有網絡內大多數藥房無法滿足的特殊處理程序、醫療服務提供者協調或患者教育要求。該等藥物列在計畫的網站、承保藥物清單（藥物清單）、書面資料及 Medicare 藥物計畫搜尋器 www.medicare.gov/plan-compare 上。 層級 5 藥物每次配藥僅限 30 天藥量。 透過郵購和特定零售藥房可以獲得某些藥物的延長天數供藥量。如欲瞭解更多資訊，請參閱我們的 承保藥物清單 檢視供藥天數可延長的藥物。

如果您有疑問，請致電 1-866-892-8340 (TTY 711) 聯絡 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)。在 10 月 1 日至 3 月 31 日期間，代表的服務時間為周一至週日上午 8 點 至晚上 8 點。在 4 月 1 日至 9 月 30 日期間，代表的服務時間為周一至週五上午 8 點至晚上 8 點。此為免費電話。有關更多資訊，請瀏覽 go.wellcare.com/FidelisNJ。



健康需求或問題	您可能需要的服務	您須支付的網絡內服務提供者費用	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
您需要治療疾病或病症的藥物（續）	非處方 (OTC) 藥	\$0	承保的藥物類型可能有限制。請參閱 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 的承保藥物清單（藥物清單）瞭解更多資訊。
	糖尿病藥物	\$0	
您需要足部護理	足部治療服務（包括例行檢查）	\$0	服務可能需要取得預先授權。
	矯形服務	\$0	服務可能需要取得預先授權。

如果您有疑問，請致電 1-866-892-8340 (TTY 711) 聯絡 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)。在 10 月 1 日至 3 月 31 日期間，代表的服務時間為周一至週日上午 8 點至晚上 8 點。在 4 月 1 日至 9 月 30 日期間，代表的服務時間為周一至週五上午 8 點至晚上 8 點。此為免費電話。有關更多資訊，請瀏覽 go.wellcare.com/FidelisNJ。

健康需求或問題	您可能需要的服務	您須支付的網絡內服務提供者費用	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
您需要耐用醫療設備 (DME) 或用品	例如輪椅、噴霧器、拐杖、捲動式膝用助行器、助行器以及氧氣設備和用品 （備註：此表並非承保 DME 的完整清單。如欲瞭解更多資訊，請撥打本頁面底部的電話號碼與保戶服務部聯絡或閱讀承保證明。）	\$0	服務可能需要取得預先授權。
您需要口譯服務	口譯員	\$0	我們的計畫提供免費口譯服務，以回答不說英語的保戶提出的問題。
	手語翻譯	\$0	我們的計畫提供免費口譯服務，以回答不說英語的保戶提出的問題。
其他承保服務	針灸	\$0	服務可能需要取得預先授權。
	照護協調	\$0	
	脊椎推拿治療服務	\$0	可能需要取得預先授權。
	糖尿病用品	\$0	在必要時承保治療鞋或治療墊。 糖尿病血糖儀和用品僅限在藥房獲得的 Accu-Chek™ Guide 和 True Metrix™ 。除非預先授權，否則不承保其他品牌和連續血糖監測系統。 供藥量限制可能適用。 可能需要取得預先授權。

如果您有疑問，請致電 1-866-892-8340 (TTY 711) 聯絡 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)。在 10 月 1 日至 3 月 31 日期間，代表的服務時間為周一至週日上午 8 點至晚上 8 點。在 4 月 1 日至 9 月 30 日期間，代表的服務時間為周一至週五上午 8 點至晚上 8 點。此為免費電話。有關更多資訊，請瀏覽 go.wellcare.com/FidelisNJ。

健康需求或問題	您可能需要的服務	您須支付的網絡內服務提供者費用	限制、例外情況及福利資訊（與福利相關的規則）
其他承保服務（續）	早期和定期篩檢診斷和治療 (EPSDT)（包括預防性篩檢、醫療檢查、視力和聽力篩檢和服務、免疫接種、鉛篩檢和私人護理服務）	\$0	EPSDT 適用於不滿 21 歲的保戶。
	計畫生育	\$0	由網絡外服務提供者提供的計畫生育服務直接由 Medicaid 按服務收費承保。
	安寧照護	\$0	
	乳房 X 光檢查	\$0	服務可能需要取得預先授權。
	管理式長期服務與支援 (MLTSS)（包括但不限於輔助式生活服務；認知、言語、職能和物理治療；家務服務；家庭送餐；住宅改造（例如安裝坡道或扶手）；車輛改裝；社會成人日間照護；以及非醫療交通接送）	\$0	MLTSS 向需要通常在護理機構提供的照護水準的保戶提供服務，並允許他們在住宅或社區環境中獲得必要的照護。 MLTSS 可提供給滿足某些臨床要求的保戶。
	醫療日間照護（包括門診照護環境中醫療和護理監督下的預防、診斷、治療和復健服務）	\$0	醫療日間照護旨在滿足身體和/或認知障礙人士的需求，以支援他們的社區生活。
	個人照護協助 (PCA)（包括在醫師根據保戶的書面照護計畫認證的註冊專業護士監督下由保戶家中合格個人執行的健康相關任務）	\$0	
	假體服務	\$0	服務可能需要取得預先授權。
	協助管理您疾病的服務	\$0	

上述福利摘要僅供參考之用。如欲進一步瞭解您的福利，您可以閱讀 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 承保證明。如果您有任何疑問，請撥打本頁面底部的電話號碼與 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 保戶服務部聯絡。

如果您有疑問，請致電 1-866-892-8340 (TTY 711) 聯絡 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)。在 10 月 1 日至 3 月 31 日期間，代表的服務時間為周一至週日上午 8 點至晚上 8 點。在 4 月 1 日至 9 月 30 日期間，代表的服務時間為周一至週五上午 8 點至晚上 8 點。此為免費電話。有關更多資訊，請瀏覽 go.wellcare.com/FidelisNJ。



D. Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 承保的其他服務

此表並非完整清單。請撥打本頁面底部的電話號碼與保戶服務部聯絡，或閱讀*承保證明*瞭解其他承保服務。

Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 承保的其他服務	您的費用
社會支援平台 我們的計畫為您的整體福祉提供線上和應用程式支援平台。該平台提供個人化的治療性自導活動和計畫，以幫助管理壓力、焦慮，並支援您的情緒和精神健康。 參與根據您的需求量身定制的互動活動、冥想和遊戲。該平台還具有加入社交社群的功能。 24/7 線上提供 - 您可以隨時選擇使用。 有關如何使用社會支援平台的詳細資訊，請參閱您的<i>承保證明</i>。	\$0
慢性病特殊補充福利 (SSBCI) 所提及的福利是慢性病特別補充福利的一部分。並非所有保戶都符合資格。除了高風險之外，您還必須患有以下一種或多種慢性病況：癌症、心血管疾病、慢性且致殘的精神醫療病症、慢性肺部疾病、糖尿病。還有其他符合條件的病況未列出。無法僅依據您的病況保證您有資格獲得此項福利。在提供福利之前，必須符合所有適用的資格要求。有關詳細資訊，請聯絡我們或參閱計畫的<i>承保證明</i>。	\$0

如果您有疑問，請致電 1-866-892-8340 (TTY 711) 聯絡 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)。在 10 月 1 日至 3 月 31 日期間，代表的服務時間為周一至週日上午 8 點至晚上 8 點。在 4 月 1 日至 9 月 30 日期間，代表的服務時間為周一至週五上午 8 點至晚上 8 點。此為免費電話。有關更多資訊，請瀏覽 go.wellcare.com/FidelisNJ。



Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 承保的其他服務	您的費用
如有資格，您可以將 Wellcare Spendables® 津貼用於購買下列其他福利。一旦確定符合資格，這些擴展福利將在 7-10 個工作日內提供。請參閱本表中的 Wellcare Spendables® 部分瞭解有關 Wellcare Spendables® 卡的更多資訊。 您的卡津貼可用於： • 加油自助支付 - 您可以使用您的卡直接在加油站支付加油費。該卡不能用於在收銀台當面付款。使用您的卡時不得超出可用補貼金額。 • 健康食品 - 您可以使用您的卡在簽約的零售商處購買健康食品和農產品。符合資格的食品雜貨可能提供送貨選項。可透過線上入口網站訂購預製餐食和農產品盒。 • 家居裝修和安全物品 - 您可以使用您的卡來幫助支付家居裝修和安全物品的費用。您也可以使用您的卡來支付害蟲和昆蟲防治的費用。登入保戶入口網站以購買接受的物品並檢視合資格的服務。 • 租金補助 - 您可以使用您的卡來幫助支付房屋租金。 • 水電費補助 - 您可以使用您的卡來幫助支付您家的水電費。您的卡可用於支付水電費，包括水、取暖油和天然氣、電、垃圾、有線電視服務（不包括串流媒體服務）、固網電話或行動電話和網際網路。	

如果您有疑問，請致電 1-866-892-8340 (TTY 711) 聯絡 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)。在 10 月 1 日至 3 月 31 日期間，代表的服務時間為周一至週日上午 8 點至晚上 8 點。在 4 月 1 日至 9 月 30 日期間，代表的服務時間為周一至週五上午 8 點至晚上 8 點。此為免費電話。有關更多資訊，請瀏覽 go.wellcare.com/FidelisNJ。



Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 承保的其他服務	您的費用
Wellcare Spendables® 您將收到每月 \$201 預存在您的 Wellcare Spendables® 卡中，可用於購買 OTC 用品。您未使用的每月津貼將結轉至下個月，並在計畫年度結束時到期。 您的卡津貼可用於： 非處方物品 (OTC) - 您可以在簽約零售點使用您的卡，也可以透過行動應用程式使用，或登入您的保戶入口網站下單以送貨上門。承保物品的範例包括原廠和副廠非處方項目、維生素、止痛藥、感冒藥和抗過敏藥以及糖尿病物品。 下文提及的福利是 SSBCI 的一部分。並非所有保戶都符合資格。您必須符合以下計畫福利的資格標準。 <u>如果符合資格，您的卡補貼也可用於：</u> • 加油自助支付 • 健康食品 • 居家協助和安全物品 • 害蟲防治用品和服務 • 租金補助 • 水電費補助 有關這些福利的詳細資訊，請參閱本表中的慢性病特殊補充福利 (SSBCI)。 如欲瞭解更多資訊、限制和排除項目，請參閱您的承保證明。	\$0

如果您有疑問，請致電 1-866-892-8340 (TTY 711) 聯絡 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)。在 10 月 1 日至 3 月 31 日期間，代表的服務時間為周一至週日上午 8 點至晚上 8 點。在 4 月 1 日至 9 月 30 日期間，代表的服務時間為周一至週五上午 8 點至晚上 8 點。此為免費電話。有關更多資訊，請瀏覽 go.wellcare.com/FidelisNJ。



E. Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 以外的承保福利

此表並非完整清單。請致電本頁底部列出的號碼聯絡保戶服務部，了解其他未被 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 承保但可通過 Medicaid 按服務收費服務獲得的服務。

Medicaid 按服務收費直接承保的其他服務	您的費用
非緊急情況（例行性）運送（包括移動援助車輛 (MAV)；非緊急情況基本生命支援 (BLS) 救護車（擔架）；以及計程車運輸服務（例如巴士和火車票價或通票，或汽車服務和里程報銷）	\$0
目標型個案管理（慢性精神疾病）	\$0
行為健康之家（照護管理）	\$0
PACT（主動式社區治療計畫）	\$0
CSS（社區支援服務）	\$0
精神緊急情況服務 (PES)/附屬緊急情況服務 (AES)	\$0

F. Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 不承保的服務（排除項目）

我們的計畫不承保以下服務。此表並非完整清單。請撥打本頁面底部的電話號碼與保戶服務部聯絡，以瞭解其他不保服務。

Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 不承保的服務（排除項目）
根據 Medicare 和 NJ FamilyCare 的標準被視為不「合理必要」的服務
實驗性醫療及手術治療、物品和藥物，除非由 Medicare 承保或是 Medicare 核准的臨床研究。
病態性肥胖症的外科手術治療，但醫療所必需者不在此限。
選擇性或自願性增強程序
整容手術或其他整容程序，除非滿足要求的標準
LASIK 手術

如果您有疑問，請致電 1-866-892-8340 (TTY 711) 聯絡 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)。在 10 月 1 日至 3 月 31 日期間，代表的服務時間為周一至週日上午 8 點至晚上 8 點。在 4 月 1 日至 9 月 30 日期間，代表的服務時間為周一至週五上午 8 點至晚上 8 點。此為免費電話。有關更多資訊，請瀏覽 go.wellcare.com/FidelisNJ。



G. 您作為計畫保戶享有的權利與承擔的責任

作為 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 的保戶，您享有某些與自己的健康照護有關的權利。您還要對照顧您的健康照護提供者承擔某些責任。無論您的健康狀況如何，我們都不能拒絕向您提供必要的醫療治療。您可行使這些權利而不會喪失您的健康照護服務。關於您的權利資訊，我們至少每年告知您一次。如需更多關於您權利的資訊，請參閱**承保證明**。

您的權利包括但不限於以下各項：

- **您有權獲得尊重、享受公平待遇及保有尊嚴。**其中包括以下權利：
 - 獲得承保服務，而無需擔心種族、民族、國籍、膚色、宗教、信仰、性別（包括性別成見和性別認同）、年齡、健康狀況、精神、身體或感官殘疾情況、性取向、遺傳資訊、支付能力或英語會話能力。所有健康照護提供者均不得採取違背任何州或聯邦法律或法規的非法歧視行為，差別對待任何保戶。
 - 索取並免費獲得其他格式的資訊（例如大字版、盲文版、語音版）
 - 不受任何形式的限制或隔離
 - 不向網絡內服務提供者支付費用
 - 完整且有禮貌地回答您的問題和顧慮
 - 在不對 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 或醫療服務提供者為您提供的治療造成任何負面影響的前提下，自由行使權利
- **您有權瞭解您的健康照護之相關資訊。**其中包括有關治療及您的治療選擇的資訊，與費用或福利承保無關。此資訊應採用您能理解的格式和語言提供。這些權利包括取得以下相關資訊：
 - Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)
 - 我們承保的服務
 - 如何獲得服務
 - 服務將向您收取多少費用
 - 健康照護提供者的名稱和照護管理員的姓名
 - 您的權利與責任

如果您有疑問，請致電 1-866-892-8340 (TTY 711) 聯絡 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)。在 10 月 1 日至 3 月 31 日期間，代表的服務時間為周一至週日上午 8 點至晚上 8 點。在 4 月 1 日至 9 月 30 日期間，代表的服務時間為周一至週五上午 8 點至晚上 8 點。此為免費電話。**有關更多資訊**，請瀏覽 go.wellcare.com/FidelisNJ。



- **您有權作出關於您照護的決定，包括拒絕治療。**其中包括以下權利：
 - 選擇主治醫生 (PCP)，您可以在全年任何時候更換 PCP。如果您想要更換 PCP，可以致電 1-866-892-8340。
 - 向女性健康照護服務提供者求診，而無需轉診
 - 迅速獲得承保服務和藥物
 - 得知所有治療選項，無論費用多少或無論是否承保
 - 在法律允許的限度內拒絕治療，即便您的健康照護提供者不建議這麼做
 - 停止服用藥物，即便您的健康照護服務提供者不建議這麼做
 - 就您的 PCP 或照護團隊建議您接受的任何健康照護要求第二診療意見。Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 將支付您的第二診療意見就診的費用。
 - 透過預立醫療指示告知您的健康照護意願
- **您有權及時獲得照護而不會遭遇任何通訊或物理上的障礙。**其中包括以下權利：
 - 及時獲得醫療照護
 - 可順暢出入健康照護服務提供者的診所。根據《殘障美國人法案》的規定，這表示殘障人士可無障礙通行
 - 讓口譯員協助您與您的醫生、其他醫療服務提供者及健康計畫進行溝通。如果您在獲得此項服務時需要幫助，請致電 1-866-892-8340
 - 要求將您的承保證明及 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 提供的任何書面資料翻譯為您的母語版本，和/或在您有視力或閱讀障礙時將這些資料大聲讀給您聽。按要求可免費提供口譯服務。
 - 不受任何作為脅迫、強迫、懲罰、便利性或報復手段使用的人身限制或隔離
- **您有權在需要時使用急診和緊急照護。**這表示您有權：
 - 無需事先核准即可每週 7 天、每天 24 小時獲得急診和緊急照護服務
 - 在必要時向網絡外緊急或急診照護服務提供者求診
- **您有取得保密及隱私的權利。**其中包括以下權利：
 - 索取及獲得一份您可以理解的醫療記錄副本，及要求變更或更正您的記錄
 - 對您的個人健康資訊保密不會將您的個人健康資訊披露給任何人，除非徵得您的同意或法律有所規定。
 - 在治療期間享有隱私權

如果您有疑問，請致電 1-866-892-8340 (TTY 711) 聯絡 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)。在 10 月 1 日至 3 月 31 日期間，代表的服務時間為周一至週日上午 8 點 至晚上 8 點。在 4 月 1 日至 9 月 30 日期間，代表的服務時間為周一至週五上午 8 點至晚上 8 點。此為免費電話。有關更多資訊，請瀏覽 go.wellcare.com/FidelisNJ。



- 您有權對承保服務或照護提出投訴。其中包括以下權利：
 - 透過簡單的流程提出您的疑慮，並由 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 作出後續追蹤
 - 針對我們或我們的醫療服務提供者提出投訴或申訴您亦有權就我們或我們的醫療服務提供者所作的某些決定提出上訴。
 - 要求舉行州公平聽證會
 - 獲得有關服務被拒的詳細原因

您的責任包括但不限於以下各項：

- 您有責任以尊重、公平的態度對待他人。您應該：
 - 尊重您的健康照護提供者
 - 準時赴診，並在遲到或需要取消約診時提前致電通知
- 您有責任提供關於您和您的健康狀況的資訊。您應該：
 - 將您的健康疾病明確告知健康照護提供者，並儘可能提供充足的資訊
 - 告知健康照護提供者您的情況及病史
 - 告知健康照護提供者您是 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 保戶
 - 如果您要從專科醫生處獲得服務，請在您前往醫院前，就此與您的 PCP、照護管理員或其他適當人士商談（緊急情況除外）
 - 如果出現了緊急情況或您從網絡外接受了治療服務，請在 24 小時內告知您的 PCP、照護管理員或其他適當人士
 - 如果您的個人資料（例如地址或電話號碼）有變更，請告知 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 保戶服務部
- 您有責任作出關於您照護的決定，包括拒絕治療。您應該：
 - 瞭解您的健康問題及建議的治療方案，並在治療方案實施前仔細考慮
 - 與您的照護團隊合作，共同制訂治療計畫並實現目標
 - 按照您和您的健康照護提供者一致同意的指示和計畫獲得照護服務，並瞭解，如果拒絕接受健康照護提供者建議的治療，您的健康狀況可能會受到傷害

如果您有疑問，請致電 1-866-892-8340 (TTY 711) 聯絡 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)。在 10 月 1 日至 3 月 31 日期間，代表的服務時間為周一至週日上午 8 點至晚上 8 點。在 4 月 1 日至 9 月 30 日期間，代表的服務時間為周一至週五上午 8 點至晚上 8 點。此為免費電話。有關更多資訊，請瀏覽 go.wellcare.com/FidelisNJ。



- 您有責任從 **Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)** 獲得您的服務。您應該：
 - 除了緊急情況、緊急照護、區域外透析服務或計畫生育服務之外，您的其他所有健康照護均應從 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP), 獲得，除非 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 就網絡外照護提供預先授權
 - 不允許其他任何人使用您的 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 保戶 ID 卡來獲得健康照護服務
 - 如果您發現有人故意濫用 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 的福利或服務，務必告知 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)

如欲進一步瞭解您的權利，您可以閱讀 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 承保證明。如果您有任何疑問，請撥打本頁面底部的電話號碼與 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 保戶服務部聯絡。

H. 如何提出投訴或對遭拒的服務提出上訴

如果您要提出投訴或認為 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 應該承保先前拒絕的服務，請致電 1-866-892-8340 (TTY: 711) 與 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 聯絡。您可以提出投訴，也可以對我們的決定提出上訴。

若有關於投訴和上訴的疑問，您可閱讀 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 承保證明第 9 章。您也可以撥打本頁面底部的電話號碼與 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 保戶服務部聯絡。

I. 若您懷疑出現欺詐，該怎麼辦

大部分提供服務的健康照護專業人員和組織都很誠實。遺憾的是，有些可能並不誠實。

如果您認為醫生、醫院或其他藥房行事不當，請聯絡我們。

- 您也可以與 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 保戶服務部聯絡。電話號碼列於本頁面底部。
- 或者致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 與 Medicare 聯絡。TTY 使用者可致電 1-877-486-2048。您可以免費撥打這些電話號碼。
- 您還可以致電 1-609-292-1272 與 New Jersey 的 Medicaid 欺詐部門（州稽核長辦公室）聯絡。此為免費電話。

如果您有疑問，請致電 1-866-892-8340 (TTY 711) 聯絡 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)。在 10 月 1 日至 3 月 31 日期間，代表的服務時間為周一至週日上午 8 點至晚上 8 點。在 4 月 1 日至 9 月 30 日期間，代表的服務時間為周一至週五上午 8 點至晚上 8 點。此為免費電話。有關更多資訊，請瀏覽 go.wellcare.com/FidelisNJ。



Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) | 2026 年福利摘要

如您有常見疑問或對我們的計畫、服務、服務區域、帳單或保戶 ID 卡存有疑問，請致電 **Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)** 保戶服務部：

1-866-892-8340

此為免費電話。在 10 月 1 日至 3 月 31 日期間，代表的服務時間為周一至週日上午 8 點至晚上 8 點，在 4 月 1 日至 9 月 30 日期間，代表的服務時間為周一至週五上午 8 點至晚上 8 點。請注意，非工作時間、週末及聯邦假日，自 4 月 1 日起至 9 月 30 日止，我們的自動電話系統可能會接聽您的來電。如果您語音留言，請附上您的姓名和電話號碼，團隊成員將在一 (1) 個工作日內回電給您。

保戶服務部還向母語為非英語者提供免費口譯員服務。

TTY: 711

此為免費電話。在 10 月 1 日至 3 月 31 日期間，代表的服務時間為周一至週日上午 8 點至晚上 8 點，在 4 月 1 日至 9 月 30 日期間，代表的服務時間為周一至週五上午 8 點至晚上 8 點。請注意，非工作時間、週末及聯邦假日，自 4 月 1 日起至 9 月 30 日止，我們的自動電話系統可能會接聽您的來電。如果您語音留言，請附上您的姓名和電話號碼，團隊成員將在一 (1) 個工作日內回電給您。

如果您對自己的健康存有疑問：

- 請致電您的主治醫生 (PCP)。在診所下班時間，請按照您 PCP 的指示獲得照護。
- 即使您 PCP 的診所已下班，您也可以撥打 24 小時護士諮詢專線。護士將傾聽您的問題並告知您如何獲得照護。（例如：緊急護理、急診室）。
24 小時護士諮詢專線的電話號碼是：

1-800-581-9952

此為免費電話。服務時間為每週 7 天、每天 24 小時。

Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 還向母語為非英語者提供免費口譯員服務。

TTY: 711

這個號碼需要特殊電話設備，專供聽障或語障人士使用。此為免費電話。服務時間為每週 7 天、每天 24 小時。

如果您需要即時行為健康照護，請撥打 NJ FamilyCare 24 小時行為健康危機專線：

1-888-411-6485

此為免費電話。服務時間為每週 7 天、每天 24 小時。

Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 還向母語為非英語者提供免費口譯員服務。

TTY: 711

此為免費電話。服務時間為每週 7 天、每天 24 小時。

本頁故意留白

本頁故意留白

If English is not your first language, we can translate for you. We offer no cost language assistance, auxiliary aids and services, larger font materials, oral translation, and other alternative formats. For assistance call 1-866-892-8340 (TTY: 711).

Si su lengua materna es el español, podemos traducir para usted. Ofrecemos sin costo asistencia lingüística, servicios y dispositivos auxiliares, materiales con un tamaño de letra más grande, traducción oral y otros formatos alternativos. Para recibir asistencia, llame al 1-866-892-8340 (TTY: 711).

如果中文是您的母语，我们可以为您翻译。我们提供免费的语言协助、辅助设施与服务、字体较大的材料、口译服务，以及其他替代格式的信息。如需协助，请致电 1-866-892-8340 (TTY: 711)。

如果中文是您的母語，我們可以爲您翻譯。我們免費提供語言協助服務、輔助工具和服務、較大的字型、口譯服務，以及其他替代格式。如需協助，請致電 1-866-892-8340 (TTY：711)。

Se o português for a sua língua materna, podemos traduzir para si. Oferecemos assistência, apoios auxiliares e serviços, materiais com tipos de letra de maior dimensão, tradução oral e outros formatos alternativos no seu idioma e sem custos. Para obter assistência, ligue para 1-866-892-8340 (TTY: 711).

अगर हिंदी आपकी पहली भाषा है तो हम आपके लिए अनुवाद कर सकते हैं. हम निःशुल्क भाषा सहायता, सहायक साधन और सेवाएं, बड़े फ़ॉन्ट वाली सामग्री, मौखिक अनुवाद और अन्य वैकल्पिक फ़ॉर्मेट ऑफ़र करते हैं. सहायता के लिए 1-866-892-8340 (TTY: 711) पर कॉल करें.

જો ગુજરાતી તમારી પ્રથમ (માતૃ) ભાષા હોય, તો અમે તમારા માટે અનુવાદ કરી શકીએ છીએ. અમે કોઈ પણ ખર્ચ વિનાની ભાષા સંબંધી સહાયતા, સહાયક સહાય અને સેવાઓ, વધુ મોટા ફોન્ટની સામગ્રીઓ, મૌખિક અનુવાદ અને અન્ય વૈકલ્પિક ફોર્મેટ ઓફર કરીએ છીએ. સહાયતા માટે, 1-866-892-8340 (TTY: 711) પર કોલ કરો.

إذا كانت العربية لغتك الأولى، فيمكننا تزويدك بخدمة الترجمة. إننا نوفر مجانًا مساعدة لغوية ومساعدات وخدمات إضافية ومواد بخط أكبر وترجمة شفوية وتنسيقات بديلة أخرى. للحصول على المساعدة، اتصل على الرقم 1-866-892-8340 (TTY: 711).

Kung Tagalog ang pangunahin ninyong wika, makakapagsalin kami para sa inyo. Nag-aalok kami ng libreng tulong sa wika, mga karagdagang tulong at serbisyo, mga materyal na may mas malalaking font, pasalitang pagsasalin, at iba pang alternatibong format. Para sa tulong, tumawag sa 1-866-892-8340 (TTY: 711).

한국어가 모국어인 경우 번역 서비스를 제공해 드립니다. 언어 지원, 보조 도구 및 서비스, 큰 글씨 자료, 구두 번역 및 기타 대체 형식을 무료로 제공합니다. 이러한 서비스를 받으려면 1-866-892-8340(TTY: 711)번으로 전화해 주십시오.

Jeśli polski jest Twoim ojczystym językiem, możemy zaoferować Ci usługi tłumaczeniowe. Oferujemy pomoc językową, dodatkowe wsparcie i usługi, materiały z większą czcionką, tłumaczenia ustne oraz inne alternatywne formaty bez dodatkowych kosztów. Aby uzyskać pomoc, zadzwoń pod numer 1-866-892-8340 (TTY: 711).

Si Kreyòl Ayisyen se premye lang ou, nou kapab tradui pou ou. Nou ofri asistans lang gratis, aparèy ki bay asistans ak sèvis oksilyè, dokiman ki ekri ak gwo lèt, tradiksyon nan bouch, ak lòt fòm altènatif. Pou jwenn èd, rele nan 1-866-892-8340 (TTY: 711).

Se l'italiano è la tua prima lingua, possiamo occuparci della traduzione per te. Offriamo gratuitamente assistenza linguistica, supporti e servizi ausiliari, materiali con caratteri più grandi, traduzione orale e altri formati alternativi. Per assistenza, chiama il numero 1-866-892-8340 (TTY: 711).

Если вашим родным языком является русский, мы готовы помочь вам с переводом. Мы предлагаем бесплатные услуги языковой поддержки, вспомогательные средства и услуги, включая услуги устного перевода, а также материалы крупным шрифтом и в других альтернативных форматах. Для получения помощи позвоните по номеру 1-866-892-8340 (TTY: 711).

Bí Yorùbá báǵé èdè rẹ àkókó, a leè sògbufọ rẹ fún ọ. À ní fúnni ní ìrànlowọ èdè, àwọn ìrànwọ arannilowọ àti àwọn isẹ, àwọn èròjà ìkolètà títóbi sílẹ, ìtumọ-èdè aláfẹnusọ, àti àwọn ọ̀nà kíkọsílẹ àfirọ̀pọ̀ m̀ìrán láì gba owó rárá. Fún ìrànlowọ pe 1-866-892-8340 (TTY: 711).

Se Twi ye kasa a wode twaa wo funuma a, yebetumi akyerε ase ama wo. Yede kasa ho mmoa a wontua hwee, mmoa ne nnwuma a εboa, atwerεdeε akεseε, ɔkasa mu nkyerεaseε, ne akwan afoforɔ so ma. Se wope mmoa a fre 1-866-892-8340 (TTY: 711).

Ọ bụrụ na Igbo bụ asụsụ mbụ gị, anyị nwere ike isugharị ya maka gị. Anyị na-enye nkwado asụsụ na-akwughị ụgwọ, enyemaka na ọrụ ndị ọzọ, nnukwu ihe ọnụndèe , nsugharị okwu ọnụ, na ụdị ndị ọzọ. Maka enyemaka kpọọ 1-866-892-8340 (TTY: 711).

మీ మొదటి భాష తెలుగు అయినట్లయితే, మేము మీ కోసం అనువదించగలము. మేము ఎలాంటి ఛార్జీలు లేకుండా ఉచితంగా భాష సంబంధ సహాయం, సహాయక టూల్స్ మరియు సేవలు, పెద్ద ఫాంట్ మెటీరియల్స్, మౌఖిక అనువాదం, అలాగే ఇతర ప్రత్యామ్నాయ ఫార్మాట్లను అందిస్తాము. సహాయం కోసం, 1-866-892-8340 (TTY: 711) నంబర్ కి కాల్ చేయండి.

اگر اردو آپ کی مادری زبان ہے تو ہم آپ کے لیے ترجمہ کر سکتے ہیں۔ ہم بغیر کسی قیمت کے زبان کی معاونت، معاون امداد اور خدمات، بڑے حروف کے مواد، زبانی ترجمہ اور دیگر متبادل فارمیٹس کی پیشکش کرتے ہیں۔ مدد کے لیے 1-866-892-8340 (TTY: 711) پر کال کریں۔

Si le français est votre langue maternelle, des services de traduction sont disponibles. Nous offrons gratuitement des services d'assistance linguistique, des aides et services auxiliaires, ainsi que l'accès à une traduction orale et à des informations dans une police plus grande ou dans d'autres formats. Pour obtenir de l'aide, appelez le 1-866-892-8340 (TTY : 711).

Nếu tiếng Việt là tiếng mẹ đẻ của quý vị, chúng tôi có hỗ trợ dịch thuật. Chúng tôi cung cấp hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí, dịch vụ và trợ giúp bổ trợ, tài liệu khổ chữ lớn, phiên dịch và các định dạng thay thế khác. Để được hỗ trợ, hãy gọi 1-866-892-8340 (TTY: 711).

投保前核對清單

在您決定參保前，請務必充分瞭解我們的福利和規定。如果您有任何疑問，可撥打電話與客戶服務代表聯絡，電話 1-844-480-0680 (TTY: 711)。服務時間為週日至週六上午 8 時至晚上 8 時。

瞭解福利

- ☐ 承保證明 (EOC) 提供了所有承保範圍和服務的完整清單。在投保之前必須審查計畫承保範圍和福利。請造訪 go.wellcare.com/FidelisNJ 或致電 1-844-480-0680 (TTY: 711) 以檢視 EOC 副本。服務時間為週日至週六上午 8 時至晚上 8 時。
- ☐ 請檢閱服務提供者名錄（或詢問您的醫生），確定您目前就診的醫生在網絡內。如果他們未在清單中，表示您可能必須選擇新的醫生。
- ☐ 請檢閱藥房名錄，確定您用於配取處方藥的藥房在網絡內。如果該藥房未在清單中，您可能必須選擇新的藥房以配取處方藥。
- ☐ 請檢閱處方集以確保您的藥物屬於承保範圍。

瞭解重要規定

- ☐ 福利可能會於 2027 年 1 月 1 日變更。
- ☐ **對目前保險的影響。** 如果您目前已投保 Medicare Advantage 計畫，您目前的 Medicare Advantage 醫療保健保險將在新的 Medicare Advantage 保險開始生效後結束。如果您有 Tricare，一旦您的新 Medicare Advantage 保險開始生效，您的保險可能會受到影響。如需更多資訊，請與 Tricare 聯絡。如果您有 Medigap 計畫，一旦您的 Medicare Advantage 保險開始生效，您可能想要放棄您的 Medigap 保單，因為您將支付您無法使用的保險費用。
- ☐ 除了急診或緊急情況之外，我們不承保由網絡外服務提供者（未列入服務提供者名錄的醫生）所提供的服務。
- ☐ 此計畫是雙重資格特殊需求計畫 (D-SNP)。您是否能投保取決於您是否證實有權同時享有 Medicare 和州計畫下的 Medicaid 醫療協助。