

지인의 처방약 비용을 최대 \$3,600 까지 절약하도록 돕는 방법

2008



처방약 구입 비용 지원이 필요한 이들을 알고 계십니까?

이제 귀하의 지인들이 메디케어 처방약 비용에 대하여 추가 지원을 신청하도록 도움을 줄 수 있습니다. 메디케어 가입자는 누구나 메디케어 처방약 보험 보상을 받을 수 있습니다. 추가 지원은 한정된 소득 및 자산을 가지고 있는 이들에게 제공됩니다. 추가 지원은 그들의 플랜과 관련하여 월 보험료 및 연간 공제액의 전액 또는 대부분의 금액을 지불하는 것이며 처방약 본인 부담금을 경감해주는 것입니다. 추가 지원은 연간 최대 \$3,600까지 가능합니다. 한정된 소득 및 자산을 가진 이들 중 많은 이들이 이렇게 처방약 비용을 크게 절약할 수 있는 혜택을 받을 자격이 있음을 알지 못합니다. 혜택 수혜 적격 여부를 판정하려면, 사회보장국은 해당인의 소득과 저축, 투자 및 부동산(주택은 제외)의 가치를 파악해야 합니다. 그들이 기혼이고, 배우자와 함께 살고 있는 경우, 두분 모두에 대하여 해당 정보가 필요합니다.

추가 지원 수혜 자격을 갖추려면, 다음 조건을 충족해야 합니다:

- 개인 소득이 \$15,600 이하 또는 동거하는 결혼한 부부의 소득이 \$21,000이하이어야 합니다.
- 그들의 연간 소득액이 한도액보다 높더라도 월 보험료, 연간 공제액 및 처방약 본인 부담금에 대하여 약간의 지원을 받을 수도 있습니다. 다음은 그들의 소득액이 위 한도액보다 높더라도 추가 지원을 받을 수 있는 몇 가지 예입니다:
 - 그들 또는 그들의 배우자가 다른 동거 가족들을 부양하는 경우
 - 그들 또는 그들의 배우자가 근로 소득이 있는 경우
 - 그들 또는 그들의 배우자가 알래스카나 하와이에 거주하는 경우
- 그들 또는 그들의 배우자가 개인 자산이 \$11,990 이하 또는 함께 사는 결혼한 부부가 소유한 자산이 \$23,970이하인 경우. 자산에는 은행 잔고, 주식 및 채권 등이 포함됩니다. 신청인의 주택과 자동차는 자산으로 간주하지 **않습니다**.

시작하기

메디케어 수혜자의 추가 지원 신청에 도움을 주기 위하여 귀하가 작성할 수 있는 신청서를 사회보장국에서 받을 수 있습니다. 다음 페이지의 워크시트는 그들의 추가 지원 신청서 작성을 돕는데 유용할 것입니다. 이 워크시트는 신청서가 **아닙니다**.

귀하가 도움을 주고 있는 사람에게 다음과 같이 하도록 부탁드립니다:

- 그들이 혼자서, 또는 배우자와 함께 또는 타인과 함께 소유한 재산들을 밝히도록 한다. 단, 자신의 집, 차량, 묘지, 또는 개인 소지품들을 포함시키지 **않아야 한다**.
- 자신의 소득액 전체를 검토하도록 한다.
- 시간 절약을 위해 미리 자신의 기록을 수집하도록 한다.

귀하가 도움을 주고 있는 사람을 위해 미리 준비하는데 도움이 되는 서류

- 은행, 신용 조합 또는 기타 금융 기관의 계좌 잔고 내역서
- 투자 내역서
- 생명 보험 약관
- 주식 증서
- 세금 신고서
- 연금 지급 명세서
- 월급 명세서

주 정부 기관이 메디케어 비용을 지원할 수 있습니다

메디케어 비용 절감 프로그램은 한정된 소득 및 자산을 가지고 있는 이들의 메디케어 비용 납부를 지원합니다. 귀하가 도움을 주고 있는 사람이 메디케어 파트 A에 대한 보험료를 납부하는 경우, 메디케어 비용 절감 프로그램이 그들을 대신하여 보험료를 납부할 수 있습니다. 메디케어 비용 절감 프로그램을 통한 지원으로 그들은 연간 \$1,100 이상을 절약할 수 있습니다.

그들이 메디케어 비용에 대해 주 정부 지원을 받을 수 있을 것으로 생각되거나, 지원 자격 적격 여부가 확실치 않은 경우, 해당 주 정부 의료 지원(메디케이드) 사무소 또는 **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)**로 전화하여 문의해 주십시오. TTY 사용자는 **1-877-486-2048**로 전화하십시오.

자산	가액
당좌 예금, 저축 예금 및 예금 증서를 포함한 은행 계좌	\$ _____
주식, 채권, 저축 채권, 뮤추얼 펀드, 개인퇴직연금(IRA) 또는 기타 투자	\$ _____
집이나 기타 장소에 보관해 둔 현금	\$ _____
신청자(및 기혼으로 부부가 동거할 경우 배우자의)의 생명 보험 증서	\$ _____
주의: 사회보장국은 신청자 또는 배우자가 그들의 생명 보험 증서를 오늘 현금화할 경우, 얼마의 금액을 받을 수 있는지를 알아야 합니다. 당사자들에게 해당 보험 회사 또는 기관에게 문의하도록 하여 정확한 현금 가액을 파악하도록 하십시오. 이 금액은 아마 보험 보장 금액보다 적을 것입니다.	
자택을 제외한 부동산	\$ _____

소득	월단위 금액
사회 보장 급여금	\$ _____
철도 퇴직 급여금 철도연금	\$ _____
퇴역군인 혜택	\$ _____
기타 연금	\$ _____
위자료	\$ _____
순 임대 소득	\$ _____
산업재해보험	\$ _____
기타 소득	\$ _____
음식, 주택 용자금 또는 집세, 난방비 또는 가스비, 전기세, 수도세 및 재산세 등의 가사 비용을 납부하기 위해 타인으로부터 받는 지원금.	\$ _____

	연간 금액
임금	\$ _____
자영업을 통한 순 수입	\$ _____

더 자세한 정보를 얻는 방법은?

메디케어 처방약 플랜 비용 추가 지원에 관한 상세한 정보를 원하시면, www.socialsecurity.gov 를 방문하거나, 일반 전화 **1-800-772-1213** 번(또는 TTY **1-800-325-0778** 번)을 이용하여 사회보장국에 전화하십시오.

귀하는 www.socialsecurity.gov에서 타인의 추가 지원 온라인 신청을 도울 수 있습니다. 전화 신청에 도움을 주거나 신청서를 받으려면, 사회보장국에 **1-800-772-1213** (TTY **1-800-325-0778**)번으로 전화하셔서 메디케어

처방약 플랜 비용 지원 신청서 (Application for Help with Medicare Prescription Drug Plan Costs) (SSA-1020)를 요청하십시오. 사회보장국 담당자에게 도움을 요청하시면, 신청서 작성을 도와드릴 것입니다.

메디케어 처방약 플랜과 특별 가입 기간에 대하여 보다 상세히 알아보시려면, www.medicare.gov를 방문하시거나 **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227; TTY 1-877-486-2048)**로 전화문의 하십시오. 또한, 메디케어는 귀하의 거주 지역에 소재한 귀하에게 처방약 플랜 지원할 수