

# What You Can Do If You Think Your Medicare Income-Related Premium Is Incorrect



Changes in the law affect how we calculate monthly Medicare Part B (medical insurance) and Medicare prescription drug coverage premiums if you have a higher income.

- Medicare Part B provides coverage for physician services, outpatient hospital services, certain home health services, durable medical equipment, and other items. Most beneficiaries will pay a standard premium for Part B coverage. Some beneficiaries also will pay a late enrollment surcharge. **A small number of beneficiaries with higher incomes** will pay a higher Part B premium based on their income.
- Medicare prescription drug coverage helps pay for prescription drugs. Plan costs vary depending on the plan, and whether you get Extra Help with your portion of the Medicare prescription drug costs. **A small number of beneficiaries with higher incomes** will pay a higher prescription drug premium based on their income.

## What if I disagree with the decision about an income-related premium amount?

If you are a Medicare beneficiary who must pay more for your Medicare Part B or Medicare prescription drug coverage premium because of your income and you disagree with the decision that you need to pay a higher premium amount, you have the right to request an appeal (also known as a reconsideration). You may request an appeal in writing by completing a *Request for Reconsideration* (Form SSA-561-U2). If you do not have access to the Internet, you can request a copy of the form by calling us at **1-800-772-1213** (TTY **1-800-325-0778**).

However, if your income has gone down due to certain specific circumstances or you filed an amended tax return, you can ask for a new decision without having to file an appeal. See our fact sheet, *Medicare Premiums: Rules for Higher-Income Beneficiaries* (SSA Publication No. 05-10536) for more details. You do not have to file an appeal to get a new decision.

## What if I disagree with the decision on my reconsideration?

If you disagree with the reconsideration decision, you can ask for a hearing before an Administrative Law Judge (ALJ) in the Department of Health and Human Services' Office of Medicare Hearings and Appeals. You can request a hearing by completing a *Request for Hearing by Administrative Law Judge* (Form HA-501-U5).

If you do not have access to the Internet, you can request a copy of Form HA-501-U5 by calling Social Security at **1-800-772-1213** (TTY **1-800-325-0778**) or visiting your local Social Security office.

If you disagree with the hearing decision, you can request a review by the Department of Health and Human Services' Medicare Appeals Council. Further appeals would require a Federal court action.

## Contacting Social Security

For more information, visit our website at [www.socialsecurity.gov/mediinfo.htm](http://www.socialsecurity.gov/mediinfo.htm) or call toll-free, **1-800-772-1213** (TTY **1-800-325-0778**).

To learn more about Medicare Part B or Medicare prescription drug coverage, visit [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) or call **1-800-MEDICARE** (**1-800-633-4227**; TTY **1-877-486-2048**).



# Lo que usted puede hacer si cree que su prima de Medicare relacionada a su ingreso está incorrecta



Cambios en la ley afectan cómo calculamos las primas mensuales de la Parte B de Medicare (seguro médico) y la cobertura de medicamentos recetados de Medicare si tiene un ingreso más alto.

- La Parte B de Medicare provee cobertura para los servicios de los médicos, servicios ambulatorios de hospital, ciertos servicios de salud en el hogar, equipo médico duradero y otros artículos. La mayor parte de los beneficiarios pagarán una prima estándar por la cobertura de la Parte B. Algunos beneficiarios también pagarán un recargo por inscripción tardía. **Un pequeño número de beneficiarios con ingresos más altos** pagarán una prima más alta por la Parte B basada en sus ingresos.
- La cobertura de medicamentos recetados de Medicare ayuda a pagar por los medicamentos recetados. Los costos de los planes varían dependiendo del plan, y si tiene el Beneficio Adicional con su porción de los costos de los medicamentos recetados de Medicare. **Un pequeño número de beneficiarios con ingresos más altos** pagarán una prima de medicamentos recetados más alta basada en sus ingresos.

## ¿Qué puedo hacer si no estoy de acuerdo con la decisión sobre la cantidad de la prima basada en mis ingresos?

Si usted es uno de los beneficiarios de Medicare que debe pagar más por la prima de la Parte B de Medicare o la cobertura de medicamentos recetados de Medicare debido a su ingreso, y no está de acuerdo con la decisión de que debe pagar una cantidad de prima más alta, tiene el derecho de solicitar una apelación (también conocido como una reconsideración). Para solicitar una apelación por escrito puede llenar el formulario, «*Request for Reconsideration*» (Formulario SSA-561-U2; sólo disponible en inglés). Si no tiene acceso al Internet, nos puede llamar al **1-800-772-1213** (TTY **1-800-325-0778**) para pedir una copia del formulario.

Sin embargo, si su ingreso ha disminuido debido a ciertas situaciones en particular o presentó una declaración de impuestos enmendada, puede pedir una decisión nueva, sin tener que solicitar una apelación. Para informarse mejor, vea nuestra hoja informativa, *Primas de Medicare: Reglas para beneficiarios con ingresos más altos* (Publicación Número 05-10537). Usted no necesita solicitar una apelación para conseguir una nueva decisión.

## ¿Qué puedo hacer si no estoy de acuerdo con la decisión sobre mi reconsideración?

Si no está de acuerdo con la decisión sobre la reconsideración, puede pedir una audiencia ante un Juez de Derecho Administrativo (ALJ, siglas en inglés) en la Oficina de Audiencias y Apelaciones de Medicare del Departamento de Salud y Servicios Humanos. Para pedir una audiencia puede llenar el formulario, «*Request for Hearing by Administrative Law Judge*» (Formulario HA-501-U5; sólo disponible en inglés).

Si no tiene acceso al Internet, nos puede llamar al **1-800-772-1213** (TTY **1-800-325-0778**) o puede visitar su oficina local de Seguro Social para pedir una copia del Formulario HA-501-U5.

Si no está de acuerdo con la decisión sobre la audiencia, puede pedirle al Consejo de Apelaciones de Medicare del Departamento de Salud y Servicios Humanos que lo revise. Cualquier apelación subsiguiente requerirá la intervención de la corte federal.

## Cómo comunicarse con el Seguro Social

Para informarse mejor, visite nuestro sitio de Internet en [www.segurosocial.gov/espanol/mediinfo\\_sp.html](http://www.segurosocial.gov/espanol/mediinfo_sp.html), o llame gratis al **1-800-772-1213** (TTY **1-800-325-0778**).

Para informarse mejor sobre la cobertura de la Parte B de Medicare o de medicamentos recetados de Medicare, visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) o llame al **1-800-MEDICARE** (**1-800-633-4227**; TTY **1-877-486-2048**).