Medicare 처방약 플랜 비용 관련 추가 도움 신청서를 작성하기 위해 필요한 것

2012

사회보장청과 *Medicare & Medicaid 서비스 센터*는 귀하가 Medicare 처방약 플랜 비용 관련 추가 도움을 받을 수 있도록 하기 위해 협력하고 있습니다. 귀하의 재산과 소득이 제한된 경우 귀하는 Medicare 처방약 플랜 관련 비용(월 보험료, 년간 본인 공제 금액 및 처방약 공동 부담금)에 대한 추가 도움을 받을 수 있을지 모릅니다. 추가 도움은 년 약 $4,000의 가치가 있는 것으로 추정됩니다. 귀하가 자격이 있는지 판단하기 위해 사회보장청은 귀하의 저축, 투자, 부동산(귀하의 주택 이외) 및 소득의 가치를 알 필요가 있습니다. 귀하가 기혼자로서 배우자와 함께 살고 있는 경우, 우리는 귀하와 배우자 모두에 대한 정보를 필요로 합니다.

추가 도움을 받을 자격이 있으려면:

- 귀하는 50개 주 중 하나 또는 워싱턴 DC에 거주해야 합니다;
- 귀하의 재산이 개인의 경우 $13,070 또는 같이 살고 있는 기혼 커플의 경우 $26,120로 제한되어야 합니다. 재산에는 은행 계좌, 주식 및 채권 같은 것이 포함됩니다. 우리는 귀하의 주택, 자동차 및 생명보험 증서를 재산으로 계수하지 **않습니다**; **그리고**
- 귀하의 년소득이 개인의 경우 $16,755 또는 같이 살고 있는 기혼 커플의 경우 $22,695로 제한되어야 합니다. 귀하의 년소득이 더 높아도 일부 도움을 받을 수 있을지도 모릅니다. 귀하의 소득이 더 높을 수 있는 일부 예는 귀하 또는 배우자가 다음과 같은 경우를 포함합니다.
  - —귀하와 함께 사는 다른 가족 구성원을 부양한다;
  - —근로 소득이 있다; 또는
  - —알래스카 또는 하와이에서 산다.

신청 방법?

추가 도움을 신청하는 것은 쉽습니다. 사회보장청의 Medicare *처방약 플랜 비용 관련 추가 도움 신청서*(양식 SSA-1020)를 작성하십시오. 신청 방법:

- ***www.socialsecurity.gov/extrahelp*** 에서 온라인으로 신청하십시오;
- 사회보장청의 **1-800-772-1213**(TTY **1-800-325-0778**)으로 전화하여 전화상으로 신청하거나 신청서를 요청하십시오; 또는
- 귀하 지역의 사회보장 사무소에서 신청하십시오.

나는 무엇을 알아야 합니까?

맞은 편 페이지의 워크시트는 귀하가 추가 도움을 받을 자격이 있는지를 판단하는 데 도움이 되고 실제 신청서를 작성하는 것을 도울 수 있습니다. 워크시트는 신청서가 **아닙니다**. 작성하려면:

- 본인 단독으로, 배우자와 함께 또는 타인과 함께 소유하는 것을 파악하십시오. 그러나 귀하의 주택, 차량, 매장지, 생명보험 증서, 또는 동산은 포함하지 마십시오.
- 귀하의 모든 소득을 검토하십시오.
- 시간을 절약하기 위해 귀하의 기록을 미리 수집하십시오.

무슨 서류를 미리 준비해야 합니까?

- 은행, 신용조합 또는 기타 금융 기관에 있는 귀하의 계좌 잔고를 표시하는 잔고 증명서;
- 투자 내역서;
- 주식 증서;
- 세금 신고서;
- 연금 지급 서한;
- 봉급 명세서.

주정부 기관이 내 Medicare 비용을 도울 수 있습니까?

추가 도움 신청서를 제출할 때 귀하는 기타 Medicare 비용 관련 도움을 제공하는 주정부 프로그램인 Medicare 절약 프로그램을 위한 신청 절차도 시작할 수 있습니다. 귀하가 추가 도움 신청서에서 우리에게 금지시키지 않는 한 사회보장청은 정보를 귀하의 주정부에 보낼 것입니다. 주정부가 귀하의 Medicare 절약 프로그램 신청을 돕기 위해 귀하에게 연락할 것입니다.

상세 정보를 얻으려면?

Medicare 처방약 플랜 비용 관련 추가 도움을 받는 데 대한 상세 안내를 원하시면 ***www.socialsecurity.gov/extrahelp***를 방문하거나사회보장청의 **1-800-772-1213**(TTY **1-800-325-0778**)으로 전화하십시오.

(뒷장)

사회보장청 직원이 귀하의 신청서 작성을 도울 것입니다. 더 빨리 신청할수록 더 빨리 급부금을 받기 시작할 것입니다.

Medicare 절약 프로그램, Medicare 처방약 플랜, 플랜 등록 방법에 대한 정보를 원하시거나 또는 *Medicare & You* 핸드북 1부를 요청하시려면 ***www.medicare.gov***를 방문하거나 **1-800-MEDICARE(1-800-633-4227;** TTY **1-877-486-2048**)로 전화하십시오. 귀하의 주 건강보험 상담 및 지원 프로그램(SHIP)실도 Medicare 관련 질문에 답변할 수 있습니다. 귀하 지역의 SHIP 연락처 정보는 Medicare 핸드북 뒤편에, 또는 온라인으로 ***www.medicare.gov***의 "도움말 및 지원"에서 발견할 수 있으며 또는 귀하가 전화하실 때 그것을 요청할 수 있습니다.

우리는 귀하(및 귀하가 기혼자로서 배우자와 함께 살고 있는 경우, 귀하의 배우자)의 재산 및 소득에 대한 정보를 알아야 합니다.

재산	**가액**
당좌, 저축 및 양도성 예금 증서를 포함한 은행 계좌	$
주식, 채권, 저축채권, 뮤추얼 펀드, 개인 퇴직금 적립 계좌(IRA) 또는 기타 투자액	$
자택 또는 다른 장소의 현금	$
귀하의 주택 이외의 부동산	$

소득	**월 액수**
사회보장 급부금	$
철도 퇴직 급부금	$
퇴역 군인 급부금	$
기타 연금	$
부양금	$
순 임대 소득	$
산재 보험금	$
기타 소득 (예: 민간 또는 주정부 장애인 지급금)	$

소득	**년 액수**
임금	$
자영업의 순 수입	$

귀하는 사회보장청 관련 업무를 할 때 타인으로 하여금 귀하를 돕게 할 수 있습니다. 우리는 귀하와 협력하듯이 그 사람과도 협력할 것입니다.

Social Security Administration
SSA Publication No. 05-10128-KOR
What You Need To Complete The Application For Extra Help With Medicare Prescription Drug Plan Costs (Korean)
March 2012