



Tóm Tắt *Quyền Lợi*

Champion Choice
(HMO C-SNP) H6170-009

Dành cho các quận Fresno, Imperial, Kern, Los Angeles,
Madera, Orange, Riverside, San Bernardino và San Diego

Tóm tắt *quyền lợi* 2026



Champion Health Plan

Ngày 1 tháng 1 năm 2026 - ngày 31 tháng 12 năm 2026

Champion Health Plan là một chương trình Medicare Advantage HMO C-SNP theo hợp đồng với Medicare. Việc ghi danh vào Champion Health Plan phụ thuộc vào việc gia hạn hợp đồng.

Thông tin quyền lợi được cung cấp ở đây là bản tóm tắt những dịch vụ chúng tôi đài thọ và chi phí mà quý vị có thể phải chi trả. Tài liệu này không liệt kê toàn bộ các dịch vụ mà chúng tôi đài thọ cũng như mọi giới hạn hoặc loại trừ. Để xem danh sách đầy đủ các dịch vụ được đài thọ, vui lòng tham khảo sổ tay “Chứng Từ Bảo Hiểm” tại championhmo.com.

Để tham gia chương trình **Champion Choice (HMO C-SNP)**, quý vị phải hội đủ điều kiện nhận Medicare Phần A, đã ghi danh Medicare Phần B, sống trong khu vực dịch vụ của chúng tôi và được chẩn đoán mắc Bệnh Tim Mạch, Suy Tim Sung Huyết, Suy tim mạn tính (CHF), Bệnh động mạch vành (CAD), Rối loạn nhịp tim hoặc Tiểu Đường. Chương trình này được thiết kế nhằm đáp ứng nhu cầu của những cá nhân đủ điều kiện tham gia Medicaid nhưng không nhận được loại hình chăm sóc ở cấp độ cơ sở (chăm sóc dài hạn). Khu vực phục vụ của chúng tôi bao gồm các quận sau tại California: Fresno, Imperial, Kern, Los Angeles, Madera, Orange, Riverside, San Bernardino và San Diego.

Ngoại trừ trường hợp cấp cứu, nếu quý vị sử dụng các nhà cung cấp dịch vụ không thuộc mạng lưới của chúng tôi, chúng tôi có thể sẽ không chi trả cho các dịch vụ này.

Để biết chi tiết về quyền lợi và chi phí của Original Medicare, vui lòng xem sổ tay “Medicare & Quý Vị” hiện tại của quý vị. Quý vị có thể xem trực tuyến tại medicare.gov hoặc gọi 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) để nhận bản sao, dịch vụ hoạt động 24/7 kể cả một số ngày lễ liên bang. Đối với người dùng TTY, vui lòng gọi 1-877-486-2048. Tài liệu này được cung cấp ở các định dạng khác như chữ nổi Braille, chữ in lớn hoặc âm thanh.

Để biết thêm thông tin, vui lòng gọi cho chúng tôi theo số điện thoại miễn cước 1-800-885-8000 từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, 7 ngày một tuần, từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối theo giờ chuẩn Thái Bình Dương (PST) và từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, từ Thứ Hai đến Thứ Sáu, từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối theo giờ PST. Quý vị cũng có thể truy cập trang web của chúng tôi tại championhmo.com.

Chi Tiết Chương Trình	Champion Choice	Chi Phí Của Quý Vị Với Medicare Và Medi-Cal
Phí Bảo Hiểm Hàng Tháng	\$12	\$0 (có Trợ Giúp Bổ Sung)
Khấu trừ	Không có khoản khấu trừ của chương trình \$257 Khoản khấu trừ Phần B (Số tiền chia sẻ chi phí năm 2025 và có thể thay đổi vào năm 2026. Champion Health Plan sẽ cung cấp mức phí mới nhất trên trang web của mình khi mức phí năm 2026 được công bố.)	Không có khấu trừ \$0 cho Khoản khấu trừ Phần B
Chi Phí Tự Trả Tối Đa Hàng Năm (MOOP)	\$9.250	\$0 †Nếu quý vị có đầy đủ quyền lợi Medicaid, quý vị có thể được miễn thanh toán cho các dịch vụ được Medicare đài thọ.

Chi Tiết Chương Trình	Champion Choice	Chi Phí Của Quý Vị Với Medicare Và Medi-Cal
Bệnh viện nội trú	Khoản khấu trừ \$1,676 cho mỗi kỳ hưởng quyền lợi \$0 cho các ngày 1 - 60 Đồng thanh toán \$419 cho các ngày 61 - 90 Đồng thanh toán \$838 cho mỗi ngày dự trữ trọn đời sau ngày thứ 90 của mỗi kỳ hưởng quyền lợi (tối đa 60 ngày trong suốt cuộc đời của quý vị) 100% tất cả chi phí vượt quá số ngày dự trữ trọn đời *Đây là số tiền chia sẻ chi phí năm 2025 và có thể thay đổi vào năm 2026. Champion Health Plan sẽ cung cấp mức phí mới nhất trên trang web của mình khi mức phí năm 2026 được công bố.	\$0 †Nếu quý vị có đầy đủ quyền lợi Medicaid, quý vị có thể được miễn thanh toán cho các dịch vụ được Medi-Cal đài thọ. Dịch vụ có thể yêu cầu phê duyệt và giấy giới thiệu.
Bệnh Viện Ngoại Trú Và Trung Tâm Phẫu Thuật Ngoại Trú (ASC)	20% chi phí cho các dịch vụ bệnh viện ngoại trú 20% chi phí cho dịch vụ phẫu thuật tại Trung Tâm Phẫu Thuật Ngoại Trú 20% chi phí cho dịch vụ theo dõi ngoại trú tại bệnh viện Các dịch vụ có thể yêu cầu phê duyệt và giấy giới thiệu.	\$0 †Nếu quý vị có đầy đủ quyền lợi Medi-Cal, quý vị có thể được miễn thanh toán cho các dịch vụ được Medicare đài thọ. Dịch vụ có thể yêu cầu phê duyệt và giấy giới thiệu.
Nhà Cung Cấp Dịch Vụ Chăm Sóc Chính	Đồng thanh toán \$0	Đồng thanh toán \$0
Bác Sĩ Chuyên Khoa	20% chi phí Mọi dịch vụ đều có thể yêu cầu phê duyệt trước, trừ dịch vụ liên quan đến thận.	Đồng thanh toán \$0 †Nếu quý vị có đầy đủ quyền lợi Medi-Cal, quý vị có thể được miễn thanh toán cho các dịch vụ được Medicare đài thọ. Các dịch vụ có thể yêu cầu phê duyệt và giấy giới thiệu.
Dịch Vụ Phòng Ngừa (Các Xét Nghiệm Tầm Soát Được Medicare Đài Thọ)	Đồng thanh toán \$0	Đồng thanh toán \$0

Chi Tiết Chương Trình	Champion Choice	Chi Phí Của Quý Vị Với Medicare Và Medi-Cal
Chăm sóc Cấp cứu Toàn cầu	\$0 Đồng trả cho mức quyền lợi tối đa lên đến \$100.000 trên phạm vi Toàn cầu, được chương trình hoàn trả nhưng không vượt quá 60% mức phí Medicare tại địa phương. Kết hợp với Chăm sóc cần thiết khẩn cấp toàn cầu.	
Dịch Vụ Chăm Sóc Khẩn Cấp (Trung Tâm Chăm Sóc Khẩn Cấp Ngoài Bệnh Viện) Chăm sóc cần thiết khẩn cấp toàn cầu	Đồng thanh toán \$0 \$0 Đồng trả cho mức quyền lợi tối đa lên đến \$100.000 trên phạm vi Toàn cầu, được chương trình hoàn trả nhưng không vượt quá 60% mức phí Medicare tại địa phương. Kết hợp với Chăm sóc Cấp cứu Toàn cầu.	Đồng thanh toán \$0
Dịch Vụ Chẩn Đoán/Phòng Thí Nghiệm/Chụp Chiếu • Xét nghiệm và thủ tục chẩn đoán • Chụp X-quang • Dịch vụ phòng thí nghiệm • Dịch vụ chẩn đoán hình ảnh (ví dụ: MRI, Chụp CT) • Dịch vụ xạ trị điều trị (ví dụ: xạ trị ung thư)	Đồng thanh toán \$0 cho các dịch vụ phòng thí nghiệm và chụp X-quang 20% chi phí cho tất cả các dịch vụ khác Các xét nghiệm và thủ tục chẩn đoán cùng với dịch vụ phòng thí nghiệm có thể yêu cầu phê duyệt và giấy giới thiệu.	Đồng thanh toán \$0 cho các dịch vụ phòng thí nghiệm và chụp X-quang Đồng thanh toán \$0 cho tất cả các dịch vụ khác †Nếu quý vị có đầy đủ quyền lợi Medicaid, quý vị có thể được miễn thanh toán cho các dịch vụ được Medi-Cal đài thọ. Các xét nghiệm và thủ tục chẩn đoán cùng với dịch vụ phòng thí nghiệm có thể yêu cầu phê duyệt và giấy giới thiệu.
Dịch vụ thính giác • Các dịch vụ được Medicare đài thọ • Khám thính lực định kỳ và lắp/đánh giá máy trợ thính • Máy trợ thính	Đồng thanh toán \$0 cho các dịch vụ được Medicare đài thọ hàng năm Đồng thanh toán \$0 cho một lần khám định kỳ và một lần lắp/đánh giá máy trợ thính mỗi năm Đồng thanh toán \$149 cho mỗi máy trợ thính (tất cả các mẫu), tối đa 2 máy mỗi 3 năm	

Chi Tiết Chương Trình	Champion Choice	Chi Phí Của Quý Vị Với Medicare Và Medi-Cal
Dịch vụ nha khoa	Đồng thanh toán \$0 cho Dịch Vụ Nha Khoa Phòng Ngừa và các dịch vụ nha khoa được Medicare đài thọ 20% đến 40% chi phí cho các dịch vụ nha khoa toàn diện Giới hạn đài thọ tối đa \$3.000 mỗi năm cho dịch vụ nha khoa phòng ngừa và toàn diện kết hợp Các dịch vụ nha khoa toàn diện có thể yêu cầu phê duyệt và giấy giới thiệu.	
Dịch Vụ Thị Giác • Khám mắt được Medicare đài thọ • Gọng kính, tròng kính hoặc kính áp tròng được Medicare đài thọ • Khám mắt định kỳ • Gọng kính và tròng kính hoặc kính áp tròng	Đồng thanh toán \$0 cho dịch vụ khám mắt được Medicare đài thọ, nhằm chẩn đoán và điều trị các bệnh lý về mắt (bao gồm cả tầm soát tăng nhãn áp hàng năm) Đồng thanh toán \$0 cho (1) cặp kính (kính gọng hoặc kính áp tròng) được Medicare đài thọ sau phẫu thuật đục thủy tinh thể Đồng thanh toán \$0 cho (1) lần khám mắt định kỳ và đo khúc xạ, tối đa (1) lần mỗi năm Khoản trợ cấp \$500 mỗi năm cho gọng kính, tròng kính và các tùy chọn nâng cấp	

Chi Tiết Chương Trình	Champion Choice	Chi Phí Của Quý Vị Với Medicare Và Medi-Cal
Dịch vụ sức khỏe tâm thần nội trú	Khoản khấu trừ \$1.676 cho mỗi kỳ hưởng quyền lợi \$0 cho các ngày 1 - 60 Đồng thanh toán \$419 cho các ngày 61 - 90 Đồng thanh toán \$838 cho mỗi ngày dự trữ trọn đời sau ngày thứ 90 của mỗi kỳ hưởng quyền lợi (tối đa 60 ngày trong suốt cuộc đời của quý vị) 100% tất cả chi phí vượt quá số ngày dự trữ trọn đời *Đây là số tiền chia sẻ chi phí năm 2025 và có thể thay đổi vào năm 2026. Champion Health Plan sẽ cung cấp mức phí mới nhất trên trang web của mình khi mức phí năm 2026 được công bố.	\$0 †Nếu quý vị có đầy đủ quyền lợi Medicaid, quý vị có thể được miễn thanh toán cho các dịch vụ được Medi-Cal đài thọ. Các dịch vụ có thể yêu cầu phê duyệt và giấy giới thiệu.
Dịch vụ sức khỏe tâm thần ngoại trú (bao gồm các buổi trị liệu cá nhân và trị liệu nhóm được Medicare đài thọ)	Đồng thanh toán \$0 cho các buổi trị liệu nhóm 20% chi phí cho các buổi trị liệu cá nhân Các dịch vụ có thể yêu cầu phê duyệt và giấy giới thiệu.	Đồng thanh toán \$0 †Nếu quý vị có đầy đủ quyền lợi Medicaid, quý vị có thể được miễn thanh toán cho các dịch vụ được Medi-Cal đài thọ. Các dịch vụ có thể yêu cầu phê duyệt và giấy giới thiệu.
Cơ sở điều dưỡng chuyên môn	Đồng thanh toán \$0 cho các ngày 1-20 Đồng thanh toán \$218 cho các ngày 21-100 Các dịch vụ có thể yêu cầu phê duyệt và giấy giới thiệu.	Đồng thanh toán \$0 cho các ngày 1-100 †Nếu quý vị có đầy đủ quyền lợi Medi-Cal, quý vị có thể được miễn thanh toán cho các dịch vụ được Medicare đài thọ. Các dịch vụ có thể yêu cầu phê duyệt và giấy giới thiệu.

Chi Tiết Chương Trình	Champion Choice	Chi Phí Của Quý Vị Với Medicare Và Medi-Cal
Phục Hồi Chức Năng Ngoại Trú • Vật Lý Trị Liệu • Ngủ Âm Trị Liệu • Hoạt Động Trị Liệu	Đồng thanh toán \$0 cho các dịch vụ hoạt động trị liệu 20% chi phí cho các dịch vụ vật lý trị liệu và ngủ âm trị liệu Các dịch vụ có thể yêu cầu phê duyệt và giấy giới thiệu.	Đồng thanh toán \$0 cho các buổi vật lý trị liệu, ngủ âm trị liệu và hoạt động trị liệu †Nếu quý vị có đầy đủ quyền lợi Medi-Cal, quý vị có thể được miễn thanh toán cho các dịch vụ được Medicare đài thọ. Các dịch vụ có thể yêu cầu phê duyệt và giấy giới thiệu.
Dịch Vụ Xe Cứu Thương	0% đến 20% chi phí cho xe cứu thương hàng không 0% đến 20% chi phí cho xe cứu thương mặt đất, không quá \$125 tiền đồng thanh toán Áp dụng mức chia sẻ chi phí tối thiểu cho việc vận chuyển xe cứu thương không cấp cứu Dịch vụ không cấp cứu có thể yêu cầu phê duyệt.	Đồng thanh toán \$0 †Nếu quý vị có đầy đủ quyền lợi Medi-Cal, quý vị có thể được miễn thanh toán cho các dịch vụ được Medicare đài thọ. Dịch vụ không cấp cứu có thể yêu cầu phê duyệt.
Vận Chuyển	Đồng thanh toán \$0 36 địa điểm được chương trình phê duyệt cho dịch vụ vận chuyển một chiều	
Thuốc Medicare Phần B	Đồng thanh toán từ 0% đến 20% Chi phí tối đa quý vị phải trả cho lượng insulin dùng trong 30 ngày là \$35.	Đồng thanh toán \$0 †Nếu quý vị có đầy đủ quyền lợi Medi-Cal, quý vị có thể được miễn thanh toán cho các dịch vụ được Medicare đài thọ.
Lọc máu	20% chi phí	Đồng thanh toán \$0 †Nếu quý vị có đầy đủ quyền lợi Medi-Cal, quý vị có thể được miễn thanh toán cho các dịch vụ được Medicare đài thọ.
Thiết bị y tế bền (DME)	DME, Chân tay giả và Vật tư y tế: \$0 cho các mặt hàng trị giá từ \$100 trở xuống 20% chi phí cho các mặt hàng trên \$100 Các dịch vụ có thể yêu cầu phê duyệt.	Đồng thanh toán \$0 †Nếu quý vị có đầy đủ quyền lợi Medi-Cal, quý vị có thể được miễn thanh toán cho các dịch vụ được Medicare đài thọ. Các dịch vụ có thể yêu cầu phê duyệt.

Chi Tiết Chương Trình	Champion Choice	Chi Phí Của Quý Vị Với Medicare Và Medi-Cal
Quyền lợi về thực phẩm lành mạnh / mặt hàng không kê đơn / tiện ích sinh hoạt	Khoản trợ cấp \$500 mỗi (3) tháng Đồng thanh toán \$0 cho khoản trợ cấp hàng quý, dùng để mua thực phẩm và nông sản lành mạnh, các mặt hàng không kê đơn, sản phẩm chăm sóc sức khỏe và/hoặc hỗ trợ chi phí tiện ích Quyền lợi không được chuyển sang kỳ tiếp theo. Những quyền lợi được đề cập này thuộc chương trình bổ sung đặc biệt dành cho người mắc bệnh mạn tính. Các tình trạng đủ điều kiện bao gồm tiểu đường, rối loạn tim mạch và suy tim mạn tính. Vui lòng tham khảo sổ tay Chứng Từ Bảo Hiểm, Chương 4, Mục 2 – Bảng Quyền Lợi Y Tế để biết thêm thông tin.	
Châm cứu - Châm cứu được Medicare đài thọ - Châm cứu định kỳ	Đồng thanh toán \$0 Đồng thanh toán \$0 cho tối đa 50 lần thăm khám mỗi năm	Đồng thanh toán \$0 Đồng thanh toán \$0 cho tối đa 50 lần thăm khám mỗi năm
Nắn chỉnh xương khớp - Chăm sóc nắn chỉnh xương khớp được Medicare đài thọ - Chăm sóc nắn chỉnh xương khớp định kỳ	Đồng thanh toán \$0 Đồng thanh toán \$0 cho tối đa 20 lần thăm khám mỗi năm	Đồng thanh toán \$0 Đồng thanh toán \$0 cho tối đa 20 lần thăm khám mỗi năm
Quyền Lợi Chương Trình Tập Luyện Silver&Fit	Đồng thanh toán \$0, được hoàn lại tối đa \$35 mỗi tháng cho phí thành viên phòng tập gym hoặc lớp tập luyện.	
Dịch vụ điều trị bệnh về bàn chân (Chỉ các dịch vụ được Medicare đài thọ)	Đồng thanh toán \$0 Các dịch vụ có thể yêu cầu phê duyệt và giấy giới thiệu.	Đồng thanh toán \$0 †Nếu quý vị có đầy đủ quyền lợi Medi-Cal, quý vị có thể được miễn thanh toán cho các dịch vụ được Medicare đài thọ. Các dịch vụ có thể yêu cầu phê duyệt.

Chi Tiết Chương Trình	Champion Choice	Chi Phí Của Quý Vị Với Medicare Và Medi-Cal
Chăm Sóc Cuối Đời	Được Original Medicare đài thọ	Được Original Medicare đài thọ
Dịch Vụ Chăm Sóc Thay Thế Tạm Thời	Đồng thanh toán \$0 Tối đa 12 lần mỗi năm	
Hệ Thống Ứng Phó Cấp Cứu Cá Nhân (PERS)	Đồng thanh toán \$0	
Khám sức khỏe định kỳ hàng năm	\$0 Đồng trả cho một (1) lần khám hàng năm	
Thiết bị và Cải tạo An toàn trong Nhà và Phòng tắm	\$0 Đồng trả cho việc cung cấp ghế tắm	
Giáo dục sức khỏe	Đồng thanh toán \$0	

Bảo Hiểm Thuốc Kê Đơn

Chi Tiết Chương Trình	Champion Choice		Chi Phí Của Quý Vị Với Medicare Và Medi-cal Hoặc Trợ Giúp Bổ Sung	
Khoản Khấu Trừ Phần D	Khoản khấu trừ \$615 (không áp dụng cho Bậc 1, 2 và 6)			
	Nhà Thuốc Bán Lẻ Tham Gia Chương Trình	Đặt Thuốc Qua Bưu Điện	Nhà Thuốc Bán Lẻ Tham Gia Chương Trình	Đặt Thuốc Qua Bưu Điện
Bảo Hiểm Ban Đầu	Lượng thuốc đủ dùng trong tối đa 30 ngày	Lượng thuốc đủ dùng cho 100 ngày	Lượng thuốc đủ dùng trong tối đa 30 ngày	Lượng thuốc đủ dùng cho 100 ngày
Bậc 1: Thuốc Gốc Ưu Tiên	Đồng thanh toán \$0	Đồng thanh toán \$0	Đồng thanh toán \$0	Đồng thanh toán \$0
Bậc 2: Thuốc Gốc	Đồng thanh toán \$0	Đồng thanh toán \$0	Đồng thanh toán \$0	Đồng thanh toán \$0
Bậc 3: Biệt Dược Ưu Tiên	25% chi phí	25% chi phí	Thuốc Gốc: Đồng thanh toán \$0 hoặc \$4,80 hoặc \$15,30 Biệt Dược: Đồng thanh toán \$0 hoặc \$14,70 hoặc \$37,95	Thuốc Gốc: Đồng thanh toán \$0 hoặc \$3,20 hoặc \$10,20 Biệt Dược: Đồng thanh toán \$0 hoặc \$9,80 hoặc \$25,30
Bậc 4: Biệt Dược Không Ưu Tiên	25% chi phí	25% chi phí	Thuốc Gốc: Đồng thanh toán \$0 hoặc \$4,80 hoặc \$15,30 Biệt Dược: Đồng thanh toán \$0 hoặc \$14,70 hoặc \$37,95	Thuốc Gốc: Đồng thanh toán \$0 hoặc \$3,20 hoặc \$10,20 Biệt Dược: Đồng thanh toán \$0 hoặc \$9,80 hoặc \$25,30
Bậc 5: Bậc Đặc Biệt	25% chi phí	Không có lượng cấp thuốc 100 ngày đối với thuốc Bậc 5	Thuốc Gốc: Đồng thanh toán \$0 hoặc \$4,80 hoặc \$15,30 Biệt Dược: Đồng thanh toán \$0 hoặc \$14,70 hoặc \$37,95	Không có lượng cấp thuốc 100 ngày đối với thuốc Bậc 5
Bậc 6: Thuốc Thuộc Chương Trình Select Care	Đồng thanh toán \$0	Đồng thanh toán \$0	Đồng thanh toán \$0	Đồng thanh toán \$0
Bảo Hiểm Chi Phí Y Tế Vượt Ngưỡng (sau khi quý vị hoặc người khác thay mặt quý vị thanh toán \$2,100)	Trong giai đoạn này, chương trình sẽ chi trả toàn bộ chi phí cho các thuốc Phần D được đài thọ.			

Bảo Hiểm Thuốc Kê Đơn

Chi Tiết Chương Trình	Champion Choice	Chi Phí Của Quý Vị Với Medicare Và Medicaid Hoặc Trợ Giúp Bổ Sung
Thông báo quan trọng về chi phí quý vị phải trả cho insulin	Chi phí tối đa quý vị phải trả cho mỗi sản phẩm insulin được chương trình đài thọ là \$20 cho lượng cấp thuốc 1 tháng và \$60 cho lượng cấp thuốc 3 tháng thuộc các Bậc 1, 2, 3, 4 và 6, và \$35 cho lượng cấp thuốc 1 tháng đối với insulin thuộc Bậc 5, ngay cả khi quý vị chưa thanh toán khoản khấu trừ.	Thuốc Gốc: Đồng thanh toán \$0 hoặc \$4,80 hoặc \$15,30 Biệt Dược: Đồng thanh toán \$0 hoặc \$14,70 hoặc \$37,95
Thông báo quan trọng về chi phí quý vị phải trả cho vắc-xin	Chương trình của chúng tôi đài thọ hầu hết các loại vắc-xin thuộc Phần D, do đó quý vị không phải trả phí, ngay cả khi chưa thanh toán khoản khấu trừ. Vui lòng gọi đến bộ phận Dịch vụ thành viên để biết thêm thông tin.	
Chương trình Trợ giúp bổ sung	Nếu quý vị đáp ứng giới hạn thu nhập thấp của liên bang, quý vị đủ điều kiện tham gia chương trình Trợ giúp bổ sung, là chương trình hỗ trợ những người có chia sẻ chi phí theo Phần D, bao gồm cả khoản khấu trừ. Quý vị có thể trả \$0 cho phí bảo hiểm Phần D, khoản khấu trừ và không quá số tiền trợ cấp thu nhập thấp cho tất cả các loại thuốc Phần D của quý vị.	