



Tóm tắt *Quyền lợi*

Champion Select
(HMO-POS C-SNP) H6170-003

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

Tóm tắt **Quyền lợi** năm 2026



Champion Health Plan

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

Champion Health Plan là (HMO-POS C-SNP) có hợp đồng với Medicare. Việc đăng ký Champion Health Plan phụ thuộc vào việc gia hạn hợp đồng.

Thông tin về quyền lợi được cung cấp là bản tóm tắt về những gì chúng tôi đài thọ và những gì quý vị có thể phải chi trả. Nó không liệt kê mọi dịch vụ mà chúng tôi cung cấp hoặc liệt kê mọi hạn chế hoặc loại trừ. Để biết danh sách đầy đủ các dịch vụ chúng tôi đài thọ, vui lòng truy cập vào tập sách “Bảng chứng bảo hiểm” tại championhmo.com.

Để tham gia **Champion Select (HMO-POS C-SNP)**, quý vị phải đủ điều kiện hưởng Medicare Phần A, đã đăng ký Medicare Phần B, sống trong khu vực phục vụ của chúng tôi và mắc Bệnh thận mạn tính (CKD), bao gồm cả những người mắc Bệnh thận giai đoạn cuối (End Stage Renal Disease, ESRD) (bất kỳ hình thức thẩm tách nào). 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.

Với Chương trình cung cấp theo Điểm dịch vụ (POS), quý vị có thể sử dụng nhà cung cấp bên ngoài mạng lưới của chương trình nhưng quý vị có thể phải trả thêm chi phí. Nếu quý vị sử dụng nhà cung cấp ngoài mạng lưới không tham gia Medicare, Medicare và Champion Advantage (HMO-POS C-SNP) sẽ không thanh toán cho những dịch vụ đó. Đảm bảo nhà cung cấp của quý vị có tham gia Medicare.

Để biết về phạm vi bảo hiểm và chi phí của Medicare gốc, hãy xem trong sổ tay “Medicare & Quý vị” hiện tại của quý vị. Xem trực tuyến tại medicare.gov hoặc nhận bản sao bằng cách gọi đến số 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 giờ, 7 ngày một tuần, bao gồm cả một số ngày lễ liên bang. Người dùng TTY nên gọi số 1-877-486-2048. Tài liệu này có sẵn ở các định dạng khác như chữ nổi, cỡ chữ khổ lớn hoặc âm thanh.

Để biết thêm thông tin, vui lòng gọi cho chúng tôi theo số điện thoại miễn phí 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 tại địa chỉ championhmo.com.

Champion Select (HMO-POS C-SNP) H6170-003

Chi tiết về Chương Trình	Trong Mạng Lưới	Ngoài Mạng Lưới
Phí bảo hiểm hàng tháng	\$8,40	\$8,40
Khoản khấu trừ của chương trình hàng năm	Không có khấu trừ	Không có khấu trừ
Khoản tự trả tối đa hàng năm (Annual Maximum Out of Pocket, MOOP)	\$499	\$499

Champion Select (HMO-POS C-SNP) H6170-003

Chi tiết về Chương Trình	Trong Mạng Lưới	Ngoài Mạng Lưới
Bệnh viện nội trú	\$0 cho mỗi lần lưu trú Các dịch vụ có thể yêu cầu phải được cho phép và có giấy giới thiệu.	Không được đài thọ
Bệnh viện ngoại trú và Trung tâm phẫu thuật ngoại trú (Ambulatory Surgery Center, ASC)	\$100 Đồng trả cho các dịch vụ bệnh viện ngoại trú \$0 Đồng trả cho phẫu thuật tại Trung tâm phẫu thuật ngoại trú \$0 Đồng trả cho việc theo dõi bệnh nhân ngoại trú tại bệnh viện Các dịch vụ có thể yêu cầu phải được cho phép và có giấy giới thiệu.	\$100 Đồng trả cho các dịch vụ bệnh viện ngoại trú \$0 Đồng trả cho phẫu thuật tại Trung tâm phẫu thuật ngoại trú \$0 Đồng trả cho việc theo dõi bệnh nhân ngoại trú tại bệnh viện Các dịch vụ có thể yêu cầu phải được cho phép và có giấy giới thiệu.
Bác sĩ gia đình	\$0 Đồng trả	\$0 Đồng trả
Bác sĩ chuyên khoa	\$0 Đồng trả Có thể yêu cầu phải được cho phép đối với tất cả dịch vụ, ngoại trừ thận học	\$0 Đồng trả Có thể yêu cầu phải được cho phép đối với tất cả dịch vụ, ngoại trừ thận học
Dịch vụ phòng ngừa (Khám sàng lọc được Medicare đài thọ)	\$0 Đồng trả	\$0 Đồng trả
Chăm sóc khẩn cấp (Khoa Cấp cứu Bệnh viện)	\$150 Đồng trả Miễn khoản đồng trả nếu nhập viện trong vòng 24 giờ do vấn đề sức khỏe liên quan.	\$150 Đồng trả Miễn khoản đồng trả nếu nhập viện trong vòng 24 giờ do vấn đề sức khỏe liên quan.
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.

Champion Select (HMO-POS C-SNP) H6170-003

Chi tiết về Chương Trình	Trong Mạng Lưới	Ngoài Mạng Lưới
Dịch vụ chăm sóc khẩn cấp (Trung tâm chăm sóc khẩn cấp ngoài bệnh viện) Chăm sóc cần thiết khẩn cấp toàn cầu	\$0 Đồng trả	\$0 Đồng trả \$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.
Dịch vụ chẩn đoán/Phòng thí nghiệm/Hình ảnh • Các xét nghiệm và thủ thuật chẩn đoán • Chụp X-Quang • Dịch vụ phòng thí nghiệm • Dịch vụ chẩn đoán hình ảnh X-quang (như MRI, CT Scan) • Dịch vụ xạ trị (như điều trị ung thư bằng tia xạ)	\$0 Đồng trả Các xét nghiệm, quy trình chẩn đoán và dịch vụ phòng thí nghiệm có thể yêu cầu phải được cho phép và có giấy giới thiệu.	\$0 Đồng trả Các xét nghiệm, quy trình chẩn đoán và dịch vụ phòng thí nghiệm có thể yêu cầu phải được cho phép và có giấy giới thiệu.
Dịch vụ về thính giác • Các dịch vụ được Medicare đài thọ • Khám thính lực định kỳ và lắp/đánh giá máy trợ thính • Máy trợ thính	\$0 Đồng trả cho các dịch vụ được Medicare đài thọ hàng năm \$0 Đồng trả cho một lần khám định kỳ và một lần lắp/đánh giá máy trợ thính mỗi năm \$149 Đồng trả cho mỗi máy trợ thính (tất cả các mẫu) lên đến (2) máy mỗi (3) năm	\$0 Đồng trả cho các dịch vụ được Medicare đài thọ hàng năm
Dịch vụ nha khoa	\$0 Đồng trả cho Dịch vụ Nha khoa Phòng ngừa và các dịch vụ nha khoa được Medicare đài thọ Giảm 20% đến 40% chi phí cho Dịch vụ nha khoa toàn diện Giới hạn bảo hiểm quyền lợi hàng năm là \$3.000 cho các dịch vụ nha khoa phòng ngừa và toàn diện kết hợp Các dịch vụ nha khoa toàn diện có thể yêu cầu phải được cho phép và có giấy giới thiệu	Dịch vụ Nha khoa Phòng ngừa và Toàn diện không được đài thọ khi thực hiện ngoài mạng lưới.

Champion Select (HMO-POS C-SNP) H6170-003

Chi tiết về Chương Trình	Trong Mạng Lưới	Ngoài Mạng Lưới
Dịch vụ nhãn khoa • Khám mắt được Medicare đài thọ • Gọng kính và tròng kính hoặc kính áp tròng được Medicare đài thọ • Khám mắt định kỳ • Gọng kính và tròng kính	\$0 Đồng trả cho một kỳ khám được Medicare đài thọ để chẩn đoán và điều trị các bệnh và tình trạng về mắt (bao gồm cả sàng lọc bệnh tăng nhãn áp hàng năm) \$0 Đồng trả cho (1) cặp kính mắt được Medicare đài thọ (kính mắt hoặc kính áp tròng) sau phẫu thuật đục thủy tinh thể \$0 Đồng trả cho (1) lần khám mắt định kỳ, khúc xạ lên đến (1) lần mỗi năm \$335 Trợ cấp cho gọng kính và tròng kính và nâng cấp mỗi năm	Không được đài thọ
Nội trú vì sức khỏe tâm thần	\$100 Đồng trả cho ngày 1-10 \$0 Đồng trả cho ngày 11-90 Các dịch vụ có thể yêu cầu phải được cho phép và có giấy giới thiệu.	Không được đài thọ
Ngoại trú vì sức khỏe tâm thần (Các buổi học cá nhân và nhóm được Medicare đài thọ)	\$0 Đồng trả Các dịch vụ có thể yêu cầu phải được cho phép và có giấy giới thiệu.	\$0 Đồng trả Các dịch vụ có thể yêu cầu phải được cho phép và có giấy giới thiệu.
Cơ sở điều dưỡng chuyên môn	\$0 Đồng trả cho ngày 1-20 \$218 Đồng trả cho ngày 21-100 Các dịch vụ có thể yêu cầu phải được cho phép và có giấy giới thiệu.	Không được đài thọ
Phục hồi chức năng ngoại trú • Vật lý trị liệu • Liệu pháp ngôn ngữ • Liệu pháp chức năng	\$0 Đồng trả Các dịch vụ có thể yêu cầu phải được cho phép và có giấy giới thiệu.	\$0 Đồng trả Các dịch vụ có thể yêu cầu phải được cho phép và có giấy giới thiệu.

Champion Select (HMO-POS C-SNP) H6170-003

Chi tiết về Chương Trình	Trong Mạng Lưới	Ngoài Mạng Lưới
Dịch vụ xe cứu thương	20% chi phí cho dịch vụ xe cứu thương hàng không được Medicare đài thọ \$0 hoặc \$125 chi phí cho dịch vụ xe cứu thương mặt đất được Medicare đài thọ Chia sẻ chi phí tối thiểu áp dụng cho việc vận chuyển xe cứu thương mặt đất không khẩn cấp Có thể cần phải được cho phép đối với các dịch vụ không khẩn cấp.	20% chi phí cho dịch vụ xe cứu thương hàng không được Medicare đài thọ \$0 hoặc \$125 chi phí cho dịch vụ xe cứu thương mặt đất được Medicare đài thọ Chia sẻ chi phí tối thiểu áp dụng cho việc vận chuyển xe cứu thương mặt đất không khẩn cấp Có thể cần phải được cho phép đối với các dịch vụ không khẩn cấp.
Vận chuyển	\$0 Đồng trả 24 địa điểm liên quan đến y tế được chương trình phê duyệt một chiều	Không được đài thọ
Thuốc Medicare Phần B	0% đến 20% Chi phí Quý vị không phải trả quá \$24 cho lượng thuốc insulin trong 30 ngày.	0% đến 20% Chi phí Quý vị không phải trả quá \$24 cho lượng thuốc insulin trong 30 ngày.
Thẩm tách	\$0 Đồng trả	\$0 Đồng trả Quý vị đủ điều kiện được hoàn trả 80% mức phí Medicare, với giới hạn tối đa \$25.000 mỗi năm cho dịch vụ thẩm tách nhận tại Mexico.
Thiết bị y tế lâu bền (DME)	DME, chân tay giả và vật tư y tế: \$0 cho các mặt hàng có giá trị \$100 trở xuống 20% Chi phí cho các mặt hàng trên \$100 Các dịch vụ có thể yêu cầu phải được cho phép.	DME, chân tay giả và vật tư y tế: \$0 cho các mặt hàng có giá trị \$100 trở xuống 20% Chi phí cho các mặt hàng trên \$100 Các dịch vụ có thể yêu cầu phải được cho phép.

Champion Select (HMO-POS C-SNP) H6170-003

Chi tiết về Chương Trình	Trong Mạng Lưới	Ngoài Mạng Lưới
Chăm sóc ESRD Thực phẩm lành mạnh / Các mặt hàng không kê đơn / Quyền lợi về tiện ích	\$400 Trợ cấp mỗi (3) tháng Các hội viên đủ điều kiện chi trả \$0 khoản Đồng trả cho khoản trợ cấp hàng quý để sử dụng cho thực phẩm và nông sản lành mạnh, các mặt hàng không kê đơn, sản phẩm chăm sóc sức khỏe và/hoặc hỗ trợ về tiện ích. Quyền lợi không được kết chuyển sang kỳ tiếp theo. Các hội viên đủ điều kiện cũng được hưởng tối đa 76 chuyến đi một chiều đến các cơ sở điều trị thẩm tách. Nếu không sử dụng phương tiện di chuyển và quý vị được đưa đi dịch vụ thẩm tách riêng, tài xế riêng sẽ được hoàn trả \$0,67 cho mỗi dặm.	Không được đài thọ
Vận chuyển	Những lợi ích được đề cập là một phần của chương trình bổ sung đặc biệt dành cho người bệnh mạn tính. Không phải tất cả hội viên đều đủ điều kiện. Quý vị phải đang trong bất kỳ hình thức thẩm tách nào. Vui lòng xem Biểu đồ Quyền lợi Y tế của Chương 4, Mục 2 trong Bảng chứng Bảo hiểm của quý vị để biết thêm thông tin.	
Châm cứu • Dịch vụ châm cứu được Medicare đài thọ	\$0 Đồng trả	\$0 Đồng trả
Chỉnh hình • Chăm sóc chỉnh hình được Medicare đài thọ	\$0 Đồng trả	\$0 Đồng trả
Dịch vụ Chăm sóc bàn chân (Chỉ những dịch vụ được Medicare đài thọ)	\$0 Đồng trả Các dịch vụ có thể yêu cầu phải được cho phép và có giấy giới thiệu.	\$0 Đồng trả Các dịch vụ có thể yêu cầu phải được cho phép và có giấy giới thiệu.
Chăm sóc cuối đời	Được Medicare gốc đài thọ	Được Medicare gốc đài thọ
Dịch vụ hỗ trợ nghỉ ngơi	\$0 Đồng trả Tối đa 12 buổi mỗi năm.	Không được đài thọ

Champion Select (HMO-POS C-SNP) H6170-003

Chi tiết về Chương Trình	Trong Mạng Lưới	Ngoài Mạng Lưới
Hệ Thống Ứng Phó Khẩn Cấp Dành Cho Cá Nhân (PERS)	\$0 Đồng trả	Không được đài thọ
Quyền lợi luyện tập thể dục Silver&Fit	\$0 Đồng trả để được hoàn lại tới \$35 mỗi tháng cho thẻ thành viên phòng tập thể dục hoặc các lớp thể dục	Không được đài thọ
Công nghệ truy cập từ xa (bao gồm các công nghệ dựa trên Web/Điện thoại và Đường dây tư vấn điều dưỡng)	\$0 Đồng trả Quý vị có quyền truy cập vào tổng đài chuyên khoa thận 24/7 do các bác sĩ chuyên khoa thận được cấp phép điều hành, được thiết kế để hỗ trợ các hội viên về các vấn đề liên quan đến ESRD có thể cần chẩn đoán và điều trị, các câu hỏi, mối quan tâm và các nguồn lực khác liên quan đến việc chăm sóc thẩm tách ESRD của họ	Không được đài thọ
Khám sức khỏe định kỳ hàng năm	\$0 Đồng trả cho một (1) lần khám 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	Không được đài thọ
Giáo dục sức khỏe	\$0 Đồng trả cho các buổi học tương tác trực tiếp hoặc trực tuyến với các chuyên gia y tế	Không được đài thọ

Champion Select (HMO-POS C-SNP) H6170-003

Bảo hiểm thuốc theo toa		
Chi tiết về Chương Trình	Trong Mạng Lưới	
Phần D Khấu trừ	\$615 Khấu trừ (không áp dụng cho Bậc 1, 2 và 6)	\$615 Khấu trừ (không áp dụng cho Bậc 1, 2 và 6)
	Nhà thuốc bán lẻ tham gia	Đặt hàng qua đường bưu điện
Phạm vi bảo hiểm ban đầu	Nguồn cung cấp lên đến 30 ngày	Nguồn cung cấp 100 ngày
Bậc 1: Thuốc gốc được ưu tiên	\$0 Đồng trả	\$0 Đồng trả
Bậc 2: Thuốc gốc	\$0 Đồng trả	\$0 Đồng trả
Bậc 3: Thương hiệu ưa thích	25% Chi phí Nếu quý vị nhận được hỗ trợ theo Chương trình Trợ giúp bổ sung*, chi phí của quý vị sẽ là Thuốc gốc: \$0 hoặc \$4,80 hoặc \$15,30 Đồng trả Thương hiệu: \$0 hoặc \$14,70 hoặc \$37,95 Đồng trả	25% Chi phí Nếu quý vị nhận được hỗ trợ theo Chương trình Trợ giúp bổ sung*, chi phí của quý vị sẽ là Thuốc gốc: \$0 hoặc \$3,20 hoặc \$10,20 Đồng trả Thương hiệu: \$0 hoặc \$9,80 hoặc \$25,30 Đồng trả
Bậc 4: Thương hiệu không được ưu tiên	25% Chi phí Nếu quý vị nhận được hỗ trợ theo Chương trình Trợ giúp bổ sung*, chi phí của quý vị sẽ là: Thuốc gốc: \$0 hoặc \$4,80 hoặc \$15,30 Đồng trả Thương hiệu: \$0 hoặc \$14,70 hoặc \$37,95 Đồng trả	25% Chi phí Nếu quý vị nhận được hỗ trợ theo Chương trình Trợ giúp bổ sung*, chi phí của quý vị sẽ là: Thuốc gốc: \$0 hoặc \$3,20 hoặc \$10,20 Đồng trả Thương hiệu: \$0 hoặc \$9,80 hoặc \$25,30 Đồng trả
Bậc 5: Bậc đặc biệt	25% chi phí Nếu quý vị nhận được hỗ trợ theo Chương trình Trợ giúp bổ sung*, chi phí của quý vị sẽ là: Thuốc gốc: \$0 hoặc \$4,80 hoặc \$15,30 Đồng trả Thương hiệu: \$0 hoặc \$14,70 hoặc \$37,95 Đồng trả	Không có nguồn cung cấp 100 ngày ở Bậc 5
Bậc 6: Chọn thuốc chăm sóc	\$0 Đồng trả	\$0 Đồng trả

Champion Select (HMO-POS C-SNP) H6170-003

Bảo hiểm thuốc theo toa

Chi tiết về Chương Trình	Trong Mạng Lưới
Bảo hiểm thảm họa (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 loại thuốc Phần D được đài thọ của quý vị.
Thông báo quan trọng về số tiền quý vị phải trả cho Insulin	Tại các địa điểm bán lẻ thuốc, quý vị sẽ không phải trả quá \$20 cho nguồn cung thuốc một tháng hoặc \$60 cho nguồn cung thuốc ba tháng cho mỗi sản phẩm insulin được đài thọ theo chương trình của chúng tôi ở Bậc 1, 2, 3, 4 và 6. Quý vị sẽ không phải trả quá \$35 cho lượng insulin cung cấp trong một tháng theo Bậc 5, ngay cả khi quý vị chưa thanh toán khoản khấu trừ. Đối với đơn đặt hàng qua đường bưu điện, quý vị sẽ không phải trả quá \$40 cho nguồn cung thuốc ba tháng cho mỗi sản phẩm insulin được đài thọ theo chương trình của chúng tôi ở Bậc 1, 2, 3, 4 và 6. Nguồn cung insulin dài hạn trong Bậc 5 không được cung cấp qua dịch vụ đặt hàng qua đường bưu điện.
Thông báo quan trọng về số tiền quý vị phải trả cho vắc-xin	Chương trình của chúng tôi đài thọ miễn phí cho hầu hết các loại vắc-xin Phần D. Hãy gọi cho Bộ Phận Dịch Vụ Hội Viên để biết thêm thông tin.
*Chương trình Trợ giúp bổ sung	Nếu quý vị có Medi-Cal, quý vị đủ điều kiện hưởng chương trình Trợ giúp bổ sung hỗ trợ những cá nhân có chi phí chia sẻ 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 nhiều hơn mức trợ cấp thu nhập thấp đối với tất cả thuốc Phần D của quý vị.