

Carewell SEIU 503은 Healthcare Cost Assistance(의료 비용 보조, HCA) 혜택을 제공합니다.

HCA 혜택은 적격 의료 서비스 제공자가 연방 또는 주 기반 건강 보험 Marketplace를 통해 제공되는 Carewell 승인 건강 보험*에 따른 개인 건강(의료) 보험의 월 순 보험료 비용을 지불하도록 지원합니다. 또한 HCA 혜택은 연말까지 적격 본인 부담 의료비를 지원하며, 2025년에는 최대 \$7,165까지 지원됩니다.

Marketplace 플랜에 처음 등록하는 경우, 등록하려면 Open Enrollment(건강 보험을 위한 연례 등록 기간)까지 기다려야 할 것입니다. 이 기간은 일반적으로 11월 1일에서 1월 15일 사이입니다. 단,

- 마지막 Open Enrollment(건강 보험을 위한 연례 등록) 기간이 끝난 후 Carewell SEIU 503 혜택(치과, 시력 및 청력, Employee Assistance Program(직원 지원 프로그램) 혜택)을 받을 자격이 되고, 그리고
- 건강 보험 Marketplace를 통해 비승인 플랜*에 등록한 경우,

임시 Healthcare Cost Assistance(의료 비용 보조) 혜택을 받을 자격이 될 수 있습니다. 즉, 해당 연도 말까지 보험료 환급 및 적격 본인 부담 의료비 지원을 받을 수 있습니다.

* 승인된 플랜 목록은 저희 웹사이트 CarewellSEIU503.org/ko/approved-plans에 게시되어 있습니다. 다음 연도에 대한 승인된 플랜은 10월 말 또는 11월 초에 Open Enrollment(건강 보험을 위한 연례 등록)이 시작될 때 웹 사이트에 게시됩니다.

연말 이후에도 Carewell SEIU 503 HCA 혜택을 계속 받으려면 첫 번째 등록 기회에 Open Enrollment(건강 보험을 위한 연례 등록)(일반적으로 11월 1일에서 1월 15일 사이) 이전에 Carewell 승인 플랜에 가입해야 합니다. 그렇게 하지 않는 경우 해당 연도 말에 Carewell SEIU 503 HCA 혜택이 중단됩니다.

신청 방법

보험료 상환을 받으려면 매월 다음 서류를 제출해야 합니다.

- 의료 보험료 상환 요청.
- 간병인의 이름, 총 보험료, 사전 보험료 세금 공제(APTC)(해당되는 경우), 순 보험료, 그리고 보장 발효일 및 간병인 이외에 보장이 적용되는 사람의 이름 등을 포함하는 개인 보험 보장 증명서.
- 보험 회사의 지불 청구서.

의료 보험료 상환 요청 방법

가장 빠르고 간편한 신청 방법은 CarewellSEIU503.org/ko/forms에서 온라인으로 의료 보험료 상환 청구서를 작성하는 것입니다.

또는 이 QR 코드를 스캔하여 온라인으로 의료 보험료 상환 청구서를 작성하십시오.



이 혜택을 통해 보험료가 얼마만큼 보장됩니까?

자격이 되는 경우 **2025년에 매월 최대 \$476까지** 월 순 보험료를 상환받으실 수 있습니다.

보험료 상환은 어떻게 진행됩니다?

매달 보험사에 직접 월 보험료를 납부해야 합니다. 보험료 청구서를 받으면 보험료 청구서 사본과 지불 증빙 서류를 첨부하여 Carewell SEIU 503에 의료 보험료 상환 요청서를 제출하십시오.

매달 의료비 상환 요청서와 필수 서류를 제출해야 합니다. 필요한 모든 서류가 처리 및 승인되면 Carewell SEIU 503에서 수표 또는 계좌 이체를 통해 보험료를 상환해 드립니다.

계좌 이체는 우편을 통해 수표를 받는 것보다 훨씬 빠르고 안전합니다. 계좌 이체를 신청하려면 계좌 이체 양식을 [CarewellSEIU503.org/ko/forms](https://www.CarewellSEIU503.org/ko/forms)에서 온라인으로 작성하십시오.

또는 휴대폰이나 태블릿으로 이 QR 코드를 스캔해서 계좌 이체 양식을 온라인으로 작성하십시오.



본인부담금은 어떻게 되나요?

HCA 혜택을 받는 간병인은 Amerifile로부터 Benefits Convenience Card(혜택 지원 카드, BCC)를 우편으로 받게 됩니다. 승인된 플랜에 등록하기 전까지는 보험료 지불에 BCC를 사용할 수 없지만, 보장되는 모든 본인 부담 의료비(2025년 최대 \$7,165)에 대해서는 BCC를 사용할 수 있습니다. BCC는 의사 진료실, 약국 및 기타 의료 서비스 제공자의 소재지에서 승인된 건강 플랜에 따라 보장되는 서비스에 대해 다음과 같이 지불해야 하는 금액을 지불할 목적으로 사용할 수 있습니다.

- 공제액
- 공동 부담금
- 공동 보험
- 처방약

인터넷이 없습니까? 양식을 우편으로 받아야 합니까?
Carewell SEIU 503 혜택에 대한 질문이 있습니까?

월요일~금요일, 오전 8시~오후 6시(PST)에
1-844-503-7348로 전화하십시오.



원하시는 언어로
도와드릴 수 있습니다!

Carewell SEIU 503 Healthcare Cost Assistance(의료 비용 보조)
혜택에 대한 자세한 내용은, 저희 웹사이트
[CarewellSEIU503.org/ko/approved-plans](https://www.CarewellSEIU503.org/ko/approved-plans)를 방문하십시오.



또는 휴대폰이나 태블릿으로 이 QR 코드를 스캔해서 저희 웹사이트로
이동하십시오.