



Providing Benefits to Oregon Homecare
and Personal Support Workers

Supplemental & Benefits Trusts

2016年10月22日

尊敬的参与者：

本文件对俄勒冈居家护理工作者补充信托（“补充信托”）和俄勒冈家庭护理工作者福利信托（“福利信托”）（统称“信托”）福利手册的某些变更进行了说明。页码对应福利手册中有变更的部分。请仔细阅读此概述，并将其与您的福利手册存放在一起。

投保规则——2017年信托批准计划

1. 2017年的信托批准计划发生了变更。以下内容被添加至第11页的“公开投保期投保”一节。

居住在俄勒冈州的参与者

- 对于2017年：Kaiser服务区：Kaiser Permanente 2000美元免赔额 Silver 2000/30 HMO计划
- 对于2017年：克拉克马斯郡的非Kaiser服务区：PacificSource 2500美元免赔额 Silver LHN计划
- 对于2017年：克鲁克、德舒特或杰弗森郡：PacificSource 2500美元免赔额 Silver SCN计划
- 对于2017年：非Kaiser服务区和克鲁克、德舒特或杰弗森郡以外的区域：BridgeSpan 2500美元免赔额 Silver Oregon Standard RealValue计划
- 对于2017年入保MODA的人士：MODA 2250美元免赔额 Silver Be Prepared计划

居住在其他州的参与者

- 对于2017年华盛顿州Kaiser服务区：Kaiser Permanente 2000美元免赔额 Silver 2000/30 HMO计划
- 对于2017年华盛顿州非Kaiser服务区：BridgeSpan 3500美元免赔额 Silver Essential计划
- 对于2017年爱达荷州：PacificSource 3000美元免赔额 Silver BrightPath计划

福利概述：

1. 信托偿付Medicare报销费用的金额将有所增长。以下内容被添加至第13页A.2节的b)和c)小节：

The benefits of the Homecare Workers Supplemental and Benefits Trusts were negotiated by SEIU Local 503 homecare and personal support workers through their bargaining team.

P.O. BOX 6, MUKILTEO, WASHINGTON 98275

Trust Administration: 844-507-7554 fax: 866-459-4623

website: orhomecaretrust.org

email: OHCWT@bsitpa.com



Supplemental & Benefits Trusts

- 2017 年，该额度最高增长至 44 美元/月，偿付对象为 Medicare Advantage 计划、Medicare Supplemental 计划或 Medicare Part D 计划
2. 信托承保的 2017 年福利便利卡额度也在增加。以下内容被添加至第 13 页 A.2 节的 c) 小节：
 - 2017 年，该额度最多增长至 4000 美元。
 3. 信托承保的 2017 年额度也在增加。以下内容被添加至第 13 页 A.3 节：
 - 自 2017 年起，该额度最多增长至 4000 美元/年。
 4. 第 14 页的“保费结算和实付费用”小节也有变更，2017 年信托报销额度增长情况如下：
 - 自 2017 年起，对于适用于经信托批准的健康保险计划的福利及服务，信托结算免赔额、共付额和共同保费用的最大可用额度增加至 4000 美元。

Medicare

1. 信托偿付 Medicare 报销费用的金额在 2017 年将会增长。以下内容被添加至第 16 页的“Medicare”小节末尾。
 - 自 2017 年起，对于 Medicare 计划承保的医疗和处方药共付额、免赔额和共同保险索赔费用，您符合获得至多 4000 美元/年补助的资格。

Exchange 医疗保险

1. 2017 年的信托批准计划发生了变更。以下内容被添加至第 17 页“俄勒冈州”小节的第一段。
 - 2017 年俄勒冈信托批准计划为 Kaiser Permanente 2000 美元免赔额 Silver 计划（如果您居住在 Kaiser 服务区内）、PacificSource 2500 美元免赔额 Silver LHN 计划（如果您居住在克拉克马斯的非 Kaiser 服务区内）、PacificSource 2500 美元免赔额 Silver SCN 计划（如果您居住在克鲁克、德舒特或杰弗森郡的 Kaiser 服务区以外）、BridgeSpan 2500 美元免赔额 Silver Oregon Standard 计划 RealValue（如果您居住在



Supplemental & Benefits Trusts

Kaiser 服务区外，或克鲁克、德舒特或杰弗森郡以外）或 MODA 2250 美元免赔额 Silver Be Prepared 计划。

2. 以下内容被添加至计划手册第 18 页的“俄勒冈州”和“华盛顿州”小节的最后一项，以及计划手册第 19 页的“爱荷达州”和“加州”中。
 - 自 2017 年起，对于信托批准 Exchange 计划承保的医疗和处方药共付额、免赔额和共同保险索赔费用，其综合额度最高为 4000 美元。您可以在医疗保险公司提供的福利说明书中查看列明的网络内免赔额费用。
3. 以下内容被添加至第 18 页“华盛顿州”小节的第一段。
 - 2017 年信托批准计划为 Kaiser Permanente 2000 美元免赔额 Silver 计划（如果您居住在 Kaiser 服务区域内）和 BridgeSpan 3500 美元免赔额 Silver Essential 计划（如果您居住在 Kaiser 服务区外）。
4. 以下内容被添加至第 18 页“爱达荷州”小节的第一段。
 - 2017 年信托批准的计划为 PacificSource 3000 美元免赔额 Silver BrightPath 计划。

哪些费用不在信托的承保范围内？

1. 以下内容替换第 20 页的第二项。
 - 超出信托年度可用实付报销福利的共付额、共同保险和免赔额。

哪些费用在信托的承保范围内？

1. 以下内容替换第 20 页的表格。

信托报销的项目	承保额度
信托批准计划的每月保费（超出联邦税收减免）	100%
在信托批准 Exchange 计划或 Medicare 相关计划承保范围内的医疗和处方药共付额、免赔额和共同保险索赔费用	自 2015 年起，至多为年度最高额度



Providing Benefits to Oregon Homecare
and Personal Support Workers

Supplemental & Benefits Trusts

Medicare B 部分每月保费	最多为 104.90 或 121.80 美元，具体取决于资格
每月 Medicare Advantage 计划、Medicare Supplemental 计划或 Medicare Part D 计划	2014 年最多 39 美元，2015-2016 年最多 41 美元，2017 年最多 44 美元
信托不报销的项目	承保额度
家庭成员的费用	不在承保范围内
牙科、眼科以及员工援助计划的费用	不在承保范围内

补充信托报销

- 以下内容替换第 23 页的“您可以报销的项目：”小节的各项。
 - Medicare 免赔额、共付额和共同保险费用（2014 年仅限免赔额，最多 2500 美元，2015 年开始最多 3000 美元，2017 年开始最多 4000 美元。必须填写 Ameriflex 报销表，随附 Medicare EOB）
 - Medicare Supplemental 或 Prescription 计划保费（2014 年每月最多 39 美元，2015 年开始最多 41 美元，2017 年开始最多 44 美元。必须填写信托报销表，随附发票和收据）
 - Medicare B 部分保费（每月最多 104.90 或 121.80 美元，具体取决于资格。必须填写信托报销表，随附发票和收据）
 - Exchange 保险保费（每月，必须填写信托报销表，随附发票和收据）
 - 医疗保险费用（2014 年医疗免赔额和共付额超过 50 美元的处方，报销额度最多为 2500 美元）从 2015 年开始，您的最高医疗免赔额、共付额、共同保险和处方报销额度为每年 3000 美元。从 2017 年开始，您的最高医疗免赔额、共付额、共同保险和处方报销额度为每年 4000 美元。必须填写信托报销表，随附保险公司的 EOB）
 - 预付保费税收减免调解报销（必须填写保费调整报销表，随附 1095 表、1040 表和 8962 表）

The benefits of the Homecare Workers Supplemental and Benefits Trusts were negotiated by SEIU Local 503 homecare and personal support workers through their bargaining team.

P.O. BOX 6, MUKILTEO, WASHINGTON 98275

Trust Administration: 844-507-7554 fax: 866-459-4623

website: orhomecaretrust.org

email: OHCWT@bsitpa.com





Providing Benefits to Oregon Homecare
and Personal Support Workers

Supplemental & Benefits Trusts

我投保了医疗保险。下一步该怎么做？

1. 以下内容替换第 27 页的“俄勒冈州 Kaiser Permanente/MODA/Oregon Co-op Medical”小节。

- 俄勒冈州医疗

如果您通过 Exchange 计划仅为自己投保了信托批准的合格健康计划，且您符合补充信托福利资格，则信托会根据您选择的保险寄给您一份欢迎包裹。您也将在投保的第一年（且您符合资格时）收到一张福利便利卡。如果您仅为自己投保计划，则您将收到关于如何为福利便利卡设置自动支付每月保费功能的说明。如未能按期向保险公司支付每月保费，则医疗保险公司将取消您的医疗保险计划。如果您有关于保费账单的疑问，请拨打 1-844-507-7554，先选第 3 项，再选第 2 项以联系信托。

如果您投保了受益人涵盖家庭成员的医疗保险计划，且您符合补充信托的福利资格，则信托仅支付不在联邦保费税收补贴承保范围内的保险相关每月保费，而您需支付家庭成员的保费。您需要按期支付医疗保险公司的账单费用，而补充信托将为您报销医疗保险相关保费。一旦您收到并付清账单费用，请通过邮件、传真或 DocuSign 向信托行政办公室提交一份账单副本，并随附填妥的信托报销表。您每月均需重复此报销流程。

一旦您付清首笔保费后，您将正式投保您所选择的新医疗保险公司，而保险公司将发放会员卡给您。如果您有关于支付保费账单费用或医疗会员卡的疑问，请联系医疗保险公司以获取更多信息。

70E1016E

20453903v1

The benefits of the Homecare Workers Supplemental and Benefits Trusts were negotiated by SEIU Local 503 homecare and personal support workers through their bargaining team.

P.O. BOX 6, MUKILTEO, WASHINGTON 98275

Trust Administration: 844-507-7554 fax: 866-459-4623

website: orhomecaretrust.org

email: OHCWT@bsitpa.com

