

Supplemental & Benefit Trusts

2018年10月20日

尊敬的参与者：

本文件说明了“俄勒冈州居家护理人员补充信托基金”（“补充信托基金”）和“俄勒冈州居家护理人员福利信托基金”（“福利信托基金”）（合称为“信托基金”）福利手册的变更情况。页码表示福利手册中发生变更的章节。请仔细阅读本概要文件并与您的福利手册一同保管。

投保规则- 2019年信托基金批准计划

1. 2019年的信托基金批准计划有所变更。下列内容被添加至第11页内标题为“在开放投保期间投保”的章节中。

在俄勒冈州居住的参与者

- 2019年：Clackamas县非Kaiser服务区部分：PacificSource \$2,850免赔额 Silver LHN 计划
- 2019年：Crook县、Deschutes县或 Jefferson县：PacificSource \$2,850免赔额 Silver SCN 计划
- 2019年：Coos县、Curry县、Josephine县、Tillamook县或 Wasco县：Moda \$2,850免赔额 Standard Silver（灯塔）计划、Providence \$2,850免赔额俄勒冈州Standard Silver-签名网络计划，或 Moda Health \$3,000免赔额Beacon Silver 3000计划
- 2019年：Jackson县或 Hood River县（Kaiser 服务区以外）：Moda \$2,850免赔额 Standard Silver（灯塔）计划、Providence \$2,850免赔额俄勒冈州Standard Silver-选择网络计划，或 Moda \$3,000免赔额Beacon Silver3000计划
- 2019年：Benton县 (Kaiser服务区以外)、Clatsop县、Douglas县、Lane县 (Kaiser服务区以外)、Lincoln县、Linn县 (Kaiser服务区以外)，或 Marion县 (Kaiser服务区以外)：Providence \$2,850免赔额俄勒冈州Standard Silver-选择网络计划
- 2019年：Baker县、Gilliam县、Grant县、Harney县、Klamath县、Lake县、Malheur县、Morrow县、Sherman县、Umatilla县、Union县、Wallowa县，或 Wheeler县：Providence \$2,850免赔额俄勒冈州Standard Silver-签名网络计划
- 对于2019年入保Moda的人士：Moda \$2,850免赔额Standard Silver（灯塔）计划或 Moda \$3,000免赔额Beacon 3000计划或适用于您所在区域的其它信托基金批准计划
- 2019年：2018年入保Providence现居于Kaiser服务区内的Lane县居民：或者Kaiser Permanente \$2,500免赔额Silver 2500/30计划或者Providence \$2,850免赔额俄勒冈州 Standard Silver-选择网络计划

Supplemental & Benefit Trusts

2. 第11页、17页和18页“2018年华盛顿州Kaiser服务区信托批准计划为 Kaiser Permanente \$2,500免赔额 Silver 2500/30 HMO 计划”的行文修订如下：“2019年华盛顿州 Kaiser 服务区信托批准计划为 Kaiser Permanente \$2,500免赔款 Silver 2500/30 计划，入保于2018年 Providence \$2,500免赔额俄勒冈州 Standard Silver 选择网络计划的 Lane县参与者除外——该等参与者可选择仍旧入保 Providence \$2,850免赔额俄勒冈州 Standard Silver 选择网络计划或入保 Kaiser Permanente \$2,500免赔额 Silver 2500/30。”

居住于其他州的参与者

- 对于2019年华盛顿州Kaiser服务区：Kaiser Permanente \$2,500免赔额 Silver 2500/30 HMO 计划。

福利概述：

1. 信托偿付 Medicare（联邦医疗保险）B部分报销费用的金额将有所增长。下列内容被添加到第13页内第 A.2 章节末尾：
 - 2019年1月1日起生效，Medicare承保的参与者应有资格每月报销上限\$135.50的 Medicare B部分实际费用。
2. 信托承保的可使用福利便利卡支付的自付费用金额，即与参与者经信托批准的合格健康保险计划或 Medicare 计划所涵盖理赔相关的自付费用金额，在2019年也将有所增长。下列内容被添加至第13页内第A.2条的 C) 小节中：
 - 2019年最大报销金额将增至\$6,000。下列内容也被添加至第13页内第 A.3 章节中：
 - 自2019年开始，该最大报销金额增至每年\$6,000。
3. 第14页的“保费支付和自付费用”分章节也作了修订，在其末尾加入了如下描述：
 - 自 2019 年起，对于根据您经信托批准的合格健康保险计划提供给您的福利及服务的适用免赔额付款、共付额和共同保险费用，信托基金下的最大可用额度增加至 \$6,000。

Medicare

信托偿付 Medicare 保费和自付额报销费用的金额在2019年将会增长。以下内容被添加至第 16 页的“Medicare”小节末尾。

- 2019年起，Medicare承保的参与者应有资格每月报销上限\$135.50的 Medicare B部分实际费用，并将有资格获得全年上限\$6,000的与其 Medicare 计划所涵盖理赔相关的医疗和处方药共付额、免赔额和共同保险费用的补助。

交互医疗保险计划

Supplemental & Benefit Trusts

1. 2019年的信托基金批准计划有所变更。下列内容被添加到第17页内标题为“俄勒冈州”的小节中的第一段中。
 - 俄勒冈州的2019年信托基金批准计划为Kaiser Permanente \$2,500免赔额Silver计划（如果您在Kaiser服务区内生活）、PacificSource \$2,850免赔额Silver LHN计划（如果您在Clackamas县非Kaiser服务区部分生活）、PacificSource \$2,850免赔额Silver SCN计划（如果您在Crook、Deschutes或Jefferson县生活）、Moda \$2,850免赔额Standard Silver（灯塔）计划、Providence \$2,850免赔额俄勒冈州Standard Silver - 签名网络或Moda \$3,000免赔额Beacon Silver 3000计划（如果您在Coos、Curry、Josephine、Tillamook或Wasco县生活）、Moda \$2,850免赔额Standard Silver（灯塔）计划、Providence \$2,850免赔额俄勒冈州Standard Silver - 选择网络或Moda \$3,000免赔额Beacon Silver 3000计划[如果您在Jackson县或Hood River县（Kaiser服务区以外）生活]、Providence \$2,850免赔额俄勒冈州Standard Silver选择网络[如果您在Benton县（Kaiser服务区以外）、Clatsop县、Douglas县、Lane县（Kaiser服务区以外）、Lincoln县、Linn县（Kaiser服务区以外）或Marion县（Kaiser服务区以外）生活]、Providence \$2,850免赔额俄勒冈州Standard Silver签名网络（如果您在Baker县、Gilliam县、Grant县、Harney县、Klamath县、Lake县、Malheur县、Morrow县、Sherman县、Umatilla县、Union县、Wallowa县或Wheeler县生活）、Moda \$2,850免赔额Standard Silver（灯塔）计划或Moda \$3,000免赔额Beacon Silver 3000计划或适用于您所在区域的其它信托基金批准计划（如果您在2018年加入Moda计划）。如果您住在Lane县（Kaiser服务区内）并入保2018年Providence 2,500免赔额俄勒冈州Standard Silver选择网络计划，或者Providence \$2,850免赔额俄勒冈州Standard Silver - 选择或者Kaiser Permanente \$2,500免赔额Silver 2500/30。
2. 下列内容被添加至计划手册第18页内标题为“俄勒冈州”和“华盛顿州”小节中的最后一项中，以及第19页内标题为“爱达荷州”和“加利福尼亚州”小节中。
 - 自2019年起，与您的信托基金批准合格医保计划所涵盖的理赔相关的医疗和处方共付额、免赔额和共同保险费用将提高至合计\$6,000。您可以查看您的医疗保险公司为您提供的保险福利说明中列出的网络内免赔费用。
3. 下列内容被添加到第18页内标题为“华盛顿州”的小节中的第一段中。
 - 华盛顿州的2019年信托基金批准计划为Kaiser Permanente \$2,500免赔额Silver计划（如果您在Kaiser服务区内生活）。

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。

Supplemental & Benefit Trusts

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%
与您的信托批准合格医保计划或 Medicare 相关计划所涵盖的理赔有关的医疗和处方药共付额、免赔额和共同保险费用	自 2019年起，年度最高额度为\$6,000
Medicare B部分每月保费	自2019年起，最多为\$104.90或\$135.50，具体取决于资格
每月 Medicare Advantage 计划、Medicare 补充计划或 Medicare 部分D计划	自2017年起上限为\$44
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

- 下列内容代替第23页内标题为“您可收取关于下列项目的报销额：”的小节中的当前项目。
 - Medicare 免赔额、共付额和共同保险费用（自2019年起上限\$6,000），但您必须使用 Ameriflex 报销表附上 Medicare 的《福利说明》(EOB)
 - Medicare 补充或处方计划保险费（2017年起上限\$44），但您必须使用信托基金报销表附上发票和收据）
 - Medicare B部分保费自2019年1月1日起生效，Medicare 承保的参与者应有资格每月报销上限\$135.50的 Medicare B部分实际费用。
 - 信托批准的合格医保计划保险费（每月），但您必须使用信托基金报销表附上发票和收据
 - 医疗自付费用（自2019年起，您的年度最高医疗费免赔额、共付额、共同保险额和处方报销额为\$6,000。）您必须使用 Ameriflex 报销表附上您保险公司提供的《福利说明》。
 - 预付保险费税收抵免调节报销（必须使用保险费调整报销表附上您的1095表格、1040表格和8962表格）

信托行政办公室联络信息更新

- 所有 Benefit Solutions Inc. 具名之处替换为 Vimly Benefit Solutions。
- 凡有电子邮件地址 ohcwt@bsitpa.com 之处，替换为 ohcwt@vimly.com。
- 凡有电子邮件地址 ohcwtpto@bsitpa.com 之处，替换为 ohcwtpto@vimly.com。



Providing Benefits to Oregon Homecare
and Personal Support Workers

Supplemental & Benefit Trusts

更多信息或问题

如您对自己可能有资格通过俄勒冈州居家护理人员补充信托或俄勒冈州居家护理人员福利信托获得的福利有疑问，您可以访问 <https://www.orhomecaretrust.org> 或拨打 1-844-507-7554 联系信托行政办公室（先选第 3 项，再选第 2 项）。

90E1039E | 20675734v1

