



IMPERIAL
HEALTH PLAN
OF CALIFORNIA

NHỮNG ĐIỂM NỔI BẬT

về quyền lợi
năm 2026

Imperial Senior Value (HMO C-SNP) 005

Imperial Dynamic Plan (HMO) 012

Imperial Courage Plan (HMO) 016

KHU VỰC CÓ DỊCH VỤ

Imperial Dynamic Plan (HMO)

Imperial Senior Value (HMO C-SNP)

Imperial Courage Plan (HMO)

Quận:

1. Alameda
2. Amador
3. Butte
4. Contra Costa
5. Del Norte
6. El Dorado
7. Fresno
8. Glenn
9. Humboldt
10. Imperial
11. Inyo
12. Kern
13. Kings
14. Los Angeles
15. Madera
16. Marin
17. Mariposa
18. Mendocino
19. Merced
20. Modoc
21. Mono
22. Monterey
23. Napa
24. Nevada
25. Orange
26. Placer
27. Plumas
28. Riverside
29. Sacramento
30. San Benito
31. San Bernardino
32. San Diego
33. San Francisco
34. San Joaquin
35. San Luis Obispo
36. San Mateo
37. Santa Barbara
38. Santa Clara
39. Santa Cruz
40. Shasta
41. Siskiyou
42. Solano
43. Sonoma
44. Stanislaus
45. Tehama
46. Tulare
47. Tuolumne
48. Ventura
49. Yolo
50. Yuba

Những điểm nổi bật về quyền lợi năm 2026

trang 2

Imperial Dynamic Plan (HMO)	Imperial Senior Value (HMO C-SNP)	Imperial Courage Plan (HMO)
Phí bảo hiểm chương trình Phần C	\$0	\$0
Giảm phí bảo hiểm Medicare Phần B	\$35 Hàng tháng	\$75 Hàng tháng
Khấu trừ hàng năm Phần C	\$0	\$0
Khấu trừ hàng năm cho thuốc Phần D	\$0	Không chi trả cho thuốc Phần D
Chi phí tự trả tối đa hàng năm cho Phần A và Phần B	\$296	\$2,999
Dịch vụ bác sĩ chăm sóc chính	\$0	\$0
Dịch vụ bác sĩ chuyên khoa	\$0	\$5
Dịch vụ tâm thần	\$0	\$0

Những điểm nổi bật về quyền lợi năm 2026

trang 3

Imperial Dynamic Plan (HMO)	Imperial Senior Value (HMO C-SNP)	Imperial Courage Plan (HMO)
Dịch vụ vật lý trị liệu và ngôn ngữ trị liệu, Dịch vụ trị liệu nghề nghiệp	\$0	20% Thẻ chất & Ngôn ngữ \$10 Trị liệu nghề nghiệp
Dịch vụ trị liệu về chân	\$0 Tối đa 6 lần khám mỗi năm	\$5 Tối đa 6 lần khám mỗi năm
Điều trị bằng châm cứu và nắn xương	\$0 Tổng cộng tối đa 35 lần khám mỗi năm	\$0 Tối đa 20 lần khám mỗi năm, chỉ dành cho chăm cứu
Dịch vụ phòng thí nghiệm	\$0	\$0
Quy trình chẩn đoán ngoại trú Chụp X-quang, MRI, CT	\$0	\$0
Dịch vụ cần thiết khẩn cấp	\$0	\$0
Dịch vụ cứu thương	20% đường hàng không \$150 đường bộ Được miễn trừ nếu nhập viện trong vòng 48 giờ	20% đường hàng không \$150 đường bộ Được miễn trừ nếu nhập viện trong vòng 48 giờ

Đối với những người có Medicaid đầy đủ, khoản đồng bảo hiểm này có thể được Medicaid hoặc bên thứ ba chi trả một phần hoặc toàn bộ. Khoản chia sẻ chi phí có thể thay đổi vào năm 2027.

Những điểm nổi bật về quyền lợi năm 2026
trang 4

	Imperial Dynamic Plan (HMO)	Imperial Senior Value (HMO C-SNP)	Imperial Courage Plan (HMO)
Dịch vụ khẩn cấp	\$125 Được miễn trừ nếu nhập viện trong vòng 48 giờ	\$125 Được miễn trừ nếu nhập viện trong vòng 48 giờ	\$125 Được miễn trừ nếu nhập viện trong vòng 48 giờ
Điều trị nội trú – Cấp tính	\$0	\$0	\$150 cho ngày 1 – 5 \$0 cho ngày 6 – 90
Điều trị nội trú – Tâm thần	\$0	\$0	\$150 cho ngày 1 – 5 \$0 cho ngày 6 – 90
Quyền lợi bữa ăn	\$0 Tối đa 7 bữa ăn giao tận nhà sau khi ra viện, tối đa \$105 mỗi năm	\$0 Tối đa 7 bữa ăn giao tận nhà sau khi ra viện, tối đa \$105 mỗi năm	\$0 Tối đa 7 bữa ăn giao tận nhà sau khi ra viện, tối đa \$105 mỗi năm
Dịch vụ hỗ trợ tại nhà	\$0 Tối đa 60 giờ mỗi năm	\$0 Tối đa 60 giờ mỗi năm	Không được chi trả
Dịch vụ ngoại trú tại bệnh viện	\$100 mỗi lần khám	\$100 mỗi lần khám	\$200 mỗi lần khám
Cơ sở điều dưỡng chuyên môn	\$0 mỗi ngày, ngày 1 – 20 \$100 mỗi ngày, ngày 21 – 50 \$200 mỗi ngày, ngày 51 – 100	\$0 mỗi ngày, ngày 1 – 20 \$100 mỗi ngày, ngày 21 – 50 \$200 mỗi ngày, ngày 51 – 100	\$0 mỗi ngày, ngày 1 – 20 \$200 mỗi ngày, ngày 21 – 100

Đối với những người có Medicaid đầy đủ, khoản đồng bảo hiểm này có thể được Medicaid hoặc bên thứ ba chi trả một phần hoặc toàn bộ. Khoản chia sẻ chi phí có thể thay đổi vào năm 2027.

Những điểm nổi bật về quyền lợi năm 2026

trang 5

	Imperial Dynamic Plan (HMO)	Imperial Senior Value (HMO C-SNP)	Imperial Courage Plan (HMO)
Thiết bị y tế lâu bền (DME)	20%	20%	20%
Khám mắt	\$0	\$0	\$0
Kính mắt – Kính thuốc	\$0	\$0	\$0
Gọng kính tại các nhà cung cấp tham gia VSP	\$500 Trợ cấp hàng năm	\$500 Trợ cấp hàng năm	\$250 Trợ cấp hàng năm
Khám thính lực	\$0	\$0	\$0
Máy trợ thính theo toa	\$500 Trợ cấp hàng năm	\$500 Trợ cấp hàng năm	\$500 Trợ cấp hàng năm
Chi trả trong trường hợp cấp cứu /khẩn cấp toàn cầu	\$0 Tối đa \$100,000 mỗi năm	\$0 Tối đa \$100,000 mỗi năm	\$20 Tối đa \$50,000 mỗi năm
Quyền lợi thành viên tập thể dục với Silver&Fit™	\$0 Hàng năm	\$0 Hàng năm	\$0 Hàng năm

Silver&Fit™ là nhãn hiệu đã đăng ký của American Specialty Health Incorporated (ASH). Bảo lưu mọi quyền.

Đối với những người có Medicaid đầy đủ, khoản đồng bảo hiểm này có thể được Medicaid hoặc bên thứ ba chi trả một phần hoặc toàn bộ. Khoản chia sẻ chi phí có thể thay đổi vào năm 2027.

Những điểm nổi bật về quyền lợi năm 2026

trang 6

	Imperial Dynamic Plan (HMO)	Imperial Senior Value (HMO C-SNP)	Imperial Courage Plan (HMO)
Dịch vụ vận chuyển	\$0 Tối đa 100 chuyến đi một chiều mỗi năm	\$0 Tối đa 100 chuyến đi một chiều mỗi năm	\$0 Tối đa 100 chuyến đi một chiều mỗi năm
Dịch vụ nha khoa toàn diện	\$4,000 Trợ cấp hằng năm	\$3,000 Trợ cấp hằng năm	\$1,500 Trợ cấp hằng năm
Dịch vụ nha khoa chẩn đoán và phòng ngừa	\$500 Trợ cấp hằng năm	\$500 Trợ cấp hằng năm	\$500 Trợ cấp hằng năm
Vật phẩm mua không cần toa (OTC)	\$140 Mỗi quý	\$130 Mỗi quý	\$75 Mỗi quý
Sildenafil Citrate (thuốc Viagra gốc)	Bạc 1 \$0 6 viên mỗi tháng	Bạc 1 \$0 6 viên mỗi tháng	Không chi trả cho thuốc Phần D
Vật tư và dịch vụ cho bệnh nhân tiểu đường	\$0	\$0	\$0

Đối với những người có Medicaid đầy đủ, khoản đồng bảo hiểm này có thể được Medicaid hoặc bên thứ ba chi trả một phần hoặc toàn bộ. Khoản chia sẻ chi phí có thể thay đổi vào năm 2027.

Những điểm nổi bật về quyền lợi năm 2026

trang 7

Imperial Dynamic Plan (HMO)	Imperial Senior Value (HMO C-SNP)	Imperial Courage Plan (HMO)
Thực phẩm và sản phẩm/tạp hóa đủ tiêu chuẩn theo SSBCI ¹	\$45 Mỗi quý	Không được chi trả
¹ Quý vị phải mắc một hoặc nhiều bệnh mạn tính sau mới đủ điều kiện: Rối loạn sử dụng rượu mạn tính và rối loạn sử dụng chất (SUD) khác; Rối loạn tự miễn dịch; Ung thư; Rối loạn tim mạch; Suy tim mạn tính; Mất trí nhớ; Đái tháo đường; Thừa cân, béo phì và hội chứng chuyển hóa; Bệnh đường tiêu hóa mạn tính; Bệnh thận mạn tính (CKD); Rối loạn huyết học nghiêm trọng; HIV/AIDS; Rối loạn phổi mạn tính; Bệnh tâm thần mạn tính và tàn tật; Rối loạn thần kinh; Đột quỵ; Sau ghép tạng; Suy giảm miễn dịch và rối loạn ức chế miễn dịch; Tình trạng liên quan đến suy giảm nhận thức; Tình trạng có khó khăn về chức năng; Tình trạng mạn tính làm suy giảm thị lực, thính giác (điếc), vị giác, xúc giác và khứu giác; Tình trạng cần tiếp tục các dịch vụ trị liệu để người bệnh có thể duy trì chức năng		
Ngưỡng chi phí tự trả cho thuốc Phần D	Giới hạn chi phí hàng năm của quý vị cho thuốc Phần D trong chương trình này là \$2,100	Không chi trả cho thuốc Phần D
Insulin công thức	\$0	Không chi trả cho thuốc Phần D
Bậc 1 – Thuốc gốc ưu tiên (Lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày)	\$0	Không chi trả cho thuốc Phần D
Bậc 2 – Thuốc gốc (Lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày)	\$6	Không chi trả cho thuốc Phần D
Bậc 3 – Thuốc biệt dược ưu tiên (Lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày)	\$45	Không chi trả cho thuốc Phần D

Một số người được nhận thêm trợ cấp để trả các khoản đồng thanh toán có thể thấp hơn. Khoản chia sẻ chi phí có thể thay đổi vào năm 2027.

Những điểm nổi bật về quyền lợi năm 2026

trang 8

Imperial Dynamic Plan (HMO)	Imperial Senior Value (HMO C-SNP)	Imperial Courage Plan (HMO)
Bậc 4 – Thuốc không ưu tiên (Lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày)	\$90	Không chi trả cho thuốc Phần D
Bậc 5 – Thuốc bậc chuyên khoa (Lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày)	33%	Không chi trả cho thuốc Phần D
Bậc 6 – Thuốc chăm sóc chọn lọc (Lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày)	Không áp dụng	Không chi trả cho thuốc Phần D
Bậc 1 – Thuốc gốc ưu tiên (Lượng thuốc đủ dùng trong 100 ngày)	\$0 Đặt hàng qua đường bưu điện \$0 Bán lẻ	Không chi trả cho thuốc Phần D
Bậc 2 – Thuốc gốc (Lượng thuốc đủ dùng trong 100 ngày)	\$5 Đặt hàng qua đường bưu điện \$5 Bán lẻ	Không chi trả cho thuốc Phần D
Bậc 3 – Thuốc biệt dược ưu tiên (Lượng thuốc đủ dùng trong 100 ngày)	\$90 Đặt hàng qua đường bưu điện \$110 Bán lẻ	Không chi trả cho thuốc Phần D
Bậc 4 – Thuốc không ưu tiên (Lượng thuốc đủ dùng trong 100 ngày)	\$180 Đặt hàng qua đường bưu điện \$225 Bán lẻ	Không chi trả cho thuốc Phần D
Bậc 5 – Thuốc bậc chuyên khoa (Lượng thuốc đủ dùng trong 100 ngày)	Không áp dụng	Không chi trả cho thuốc Phần D
Bậc 6 – Thuốc chăm sóc chọn lọc (Lượng thuốc đủ dùng trong 100 ngày)	Không áp dụng	Không chi trả cho thuốc Phần D

Imperial Health Plan là một chương trình (HMO) (HMO SNP) có hợp đồng Medicare. Việc ghi danh tham gia Imperial Health Plan phụ thuộc vào việc gia hạn hợp đồng. Thông tin này không mô tả đầy đủ các lợi ích. Gọi số 1-800-838-8271 (TTY: 711) để biết thêm thông tin. Có thể áp dụng một số giới hạn, đồng thanh toán và hạn chế. Quyền lợi, phí bảo hiểm và/hoặc khoản đồng thanh toán/đồng bảo hiểm có thể thay đổi vào ngày 1 tháng 1 hằng năm.

CHÚ Ý: Nếu quý vị nói tiếng Anh thì chúng tôi có dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho quý vị. Ngoài ra, các hỗ trợ và dịch vụ phụ trợ phù hợp để cung cấp thông tin ở định dạng dễ tiếp cận cũng có sẵn miễn phí, hoặc quý vị có thể nói chuyện với nhà cung cấp dịch vụ của mình. Gọi số 1-800-838-8271 (TTY: 711) hoặc nói chuyện với nhà cung cấp dịch vụ của quý vị.

ATENCIÓN: Si habla Spanish, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. También están disponibles, sin costo alguno, las ayudas y servicios auxiliares apropiados para proporcionar la información en formatos accesibles, o puede hablar con su proveedor. Llame al 1-800-838-8271 (TTY: 711) o hable con su proveedor.

Imperial Health Plan of California (HMO) (HMO SNP) tuân thủ luật pháp về dân quyền hiện hành của Liên bang và không phân biệt đối xử theo chủng tộc, màu da, nguồn gốc quốc gia, độ tuổi, tình trạng khuyết tật hoặc giới tính. Imperial không loại trừ hay đối xử bất công với bất kỳ ai vì chủng tộc, màu da, quốc tịch, tuổi tác, tình trạng khuyết tật hoặc giới tính.

Imperial Health Plan of California (HMO) (HMO SNP) cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por cuestiones de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o género. Imperial no excluye a nadie ni lo trata injustamente por motivo de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo.



IMPERIAL HEALTH PLAN
O F C A L I F O R N I A

1100 E. Green Street, Pasadena, CA 91106
ImperialHealthPlan.com

Để biết danh sách những dịch vụ quý vị có thể sử dụng, vui lòng gọi số 1-800-838-8271, (TTY: 711), từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, từ Thứ Hai đến Chủ Nhật, 8:00 sáng đến 8:00 tối theo giờ Thái Bình Dương hoặc từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, từ Thứ Hai đến Thứ Sáu, 8:00 sáng đến 8:00 tối, trừ ngày lễ.