



医疗福利

常问问题

资格和申请

| 申请健康工人和 VSP 保险的资格标准是什么？

医疗和眼科保险：记录必须显示您已获得 授权， 并已获得在最近两个连续最少工作 25 个小时的报酬。

| 在哪里可以获得申请表？

如果您不是第一次注册（并且没有自动收到申请信件）而需要申请， 可通过以下途径获取申请表：

- 致电 415 - 243 - 4477 并要求将其邮寄给您。
- 电子邮件 info@sfihsspa.org 并要求将其邮寄 给您。

申请表格有英文， 中文， 西班牙语， 俄文， 菲 律宾文和越南文

| 如果我想下个月开始投保， 请问申请截止日期？

是的， 我们每月截止日期是每月的12 号

| 提交保险申请开始需要多长时间？

符合资格要求后， 最长可能需要60 天才能开始承保

| 提交申请后， 我怎么知道我已经注册？

当你注册后， 您会收到来自保险公司的欢迎信和 ID。 您应该等到收到这些资料才获取服务。

| 我可以在保险中增加配偶或受抚养人吗？

医疗与眼科 - 否（这是仅限员工的保险）

| 我会自动注册吗？

否， 你将不会被自动注册。

| 如果没有， 我要如何注册保险？

符合资格的新护理员将自动获得申请信件。

我该如何选择医生？

只有受保人才能为自己选择合适的医生。如果您在选择医生方面需要帮助，请参阅：提供者目录或访问 SFHP 的“查找提供者”网站，以按位置，语言和专 业筛选医生：
<https://www.sfhp.org/programs/healthyworkers/find-a-provider/>

如果没有收到我的ID 如何办？

如果您在提交申请60 天后还未收到ID，请与 SFHP Healthy Worker 联系。

如果我保险已生效，我可以更改我的医疗诊所或要求 更换ID 卡吗

是的，您可以随时更换诊所或要求提供替换 ID 卡。请联系旧金山健康计划，服务代表会更改你的诊所，并会寄给你一个新的 ID 卡

保费

什么是保险费？我将如何支付保费？

保险费是个人为保险单支付的金额。
保费供款将从每个月的第二张工资单中扣除。

保费是多少？

医疗和眼科-每月3 美元

表格/信息

我需要更改福利信息。我该怎么做呢？

如果你需要改变你的信息，你必须联系IPAC 办公室 415 - 557 - 6200 (2 Gough St) 进行更改。

我需要填写L564 表格申请红蓝卡医疗。谁可以为我 签名

护理人员可以将表格邮寄到公共机构办公室。该表格会 在收到后2 个工作日内邮寄回给你

终止/停止保险

我可以持续保险多久？

只要您在旧金山提供IHSS 服务，您的福利计划就会继续。如果您连续两个月或以上工作少于 25 个时，您 将失去所有福利的资格。你会在保险终止日期之前一个月收到警告信件。

我能自愿取消我的保险？

是的，您可以填写取消申请表来要求取消医疗和牙科 福利。如果公共机构在当月12 日收到表格，您的 保险 将从下个月的第一天起取消。如果您取消了医疗保 险，则可以随时重新申请。

如何在保险终止前续保？

如果您在保险终止之前，至少工作了25 个小时并获得 了报酬， 必须在终止之日起30 天内联系警告信中的电 话号码以续保

我的雇主在医院里住了两个星期，我并没有工作，我会失去我的福利？

如果您每个月的工作时间少于25小时，则会收到警告信，但是如果您在下个月获得25小时或以上时间的报酬，您的福利将不会受到影响。如果您连续三个月的工资少于25小时，您将失去您的福利。请记住：如果您不按时提交时间表，那么您的资格可能会受到威胁！我们是根据出粮时间数据和支票签发日期（而不是工作时间）确定您的资格。请在付款期结束后尽快提交工时表。

我如何恢复医疗福利？

如果您失去福利，则必须重新注册。符合条件后，您可以再次重新申请。

如果我在另一个县工作，会失去福利吗？

如果您不再在旧金山工作，您将失去保险，并且需要向当前正在工作的县申请。

你会在保险终止日期之前一个月收到警告信件。

我需要报税并要求提供 1095B（保险证明）

是的，您可以填写取消申请表来要求取消医疗和牙科福利。如果公共机构在当月12日收到表格，您的保险将从下个月的第一天起取消。如果您取消了医疗保险，则可以随时重新申请。

如果我失去资格，可以购买续保（COBRA）吗？

是的，保险终止时，您会收到COBRA资讯。WageWorks是COBRA的管理员。您将自动收到一个COBRA的申请包并有60天的时间选择是否要继续使用相同的覆盖范围。

了解更多信息：

有关资格的问题请联系

旧金山IHSS 公共机构, 福利协调员 Betty Hom, 电话: 415-593-8125.

有关服务，承保范围，变更诊所和药房联系方式的任何信息

- SFHP 健康工人, 电话: 415 - 547 - 7800
- VSP (眼科服务计划), 电话: 1 - 800 - 877 - 7195
- WageWorks COBRA, 电话: 1 - 888 - 678 - 4881

有關於福利的快捷問題？

您可以發短信到**415-593-8125**。請預留回復時間。

使用此服務表示您授權三藩市IHSS公共機構發送SMS短信到您的電話號碼。可能產生短信和網絡費用。