GetCoveredIllinois™
The Official Health Marketplace

健康保險費用須知

健康保險計畫通常包含兩類費用，即保險費和實付開支。儘管您為健康保險支付的準確數額取決於您的具體保險計畫，但是，大多數保險計畫會將上述兩種費用合併在一起。

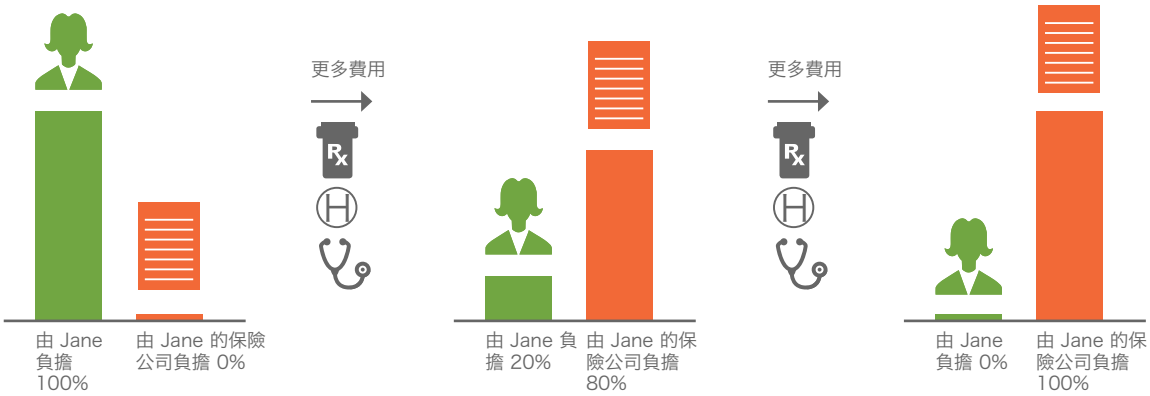
「保險費」是您每月應向保險公司支付的保險費用，無論您是否接受醫生診療，該費用數額不受影響。如果您接受的是由雇主購買的健康保險服務，則您的雇主可以幫助您按月份、季度或年份支付上述費用，使您能夠得到更多實惠。

在您接受醫生診療或者其他醫療保健服務時，保險公司會為該服務支付部分費用，而您自己也只需為此支付部分費用。「實付開支」是需要由您（而非保險公司）支付的費用。此類費用包括：

- 免賠額：是指在保險公司就某項健康保險服務支付理賠額之前您須支付的款項。例如，如果您的健康保險計畫規定有 200 美元的免賠額，則在保險公司就所承保的醫療保健服務項目支付理賠額之前，您必須先行為該服務支付上述 200 美元款項。
- 共付額：是指您須為已經投保的醫療保健服務（例如醫生診療）支付的固定數額款項。該款項通常在您接受所述醫療保健服務之時支付。例如，在您就診時，您可能每次需要支付 25 美元的保險共付款。在向醫生獲取處方時，您可能每次需要支付 15 美元的保險共付款。然後，保險公司會支付該醫療保健服務所需的剩餘款項。
- 共保：是一種費用分擔保險方式，即對於保險公司承保的某項醫療保健服務（例如實驗室檢測），由您支付一定比例的費用，剩餘費用由保險公司負擔。在同一健康保險計畫中，不同的醫療保健服務項目會有不同的費用分擔比例。例如，如果您的保險計畫規定實驗室檢測服務的共保比例是 20%，則對於 100 美元的實驗室檢測費用，您需要支付其中的 20 美元，剩餘的 80 美元由保險公司負擔。
- 實付開支最高限額：是指在保險期間內（通常為一年），在保險公司就其承保的全部醫療保健服務全額理賠之前，您需要支付的最高數額。您支付的保險費以及保險公司未予承保的醫療保健服務費用，不得計入實付開支最高限額。

個人與保險公司費用分擔的示例

Jane 的健康保險計畫：免賠額 1,500 美元 | 共保比例 20% | 實付開支最高限額 5,000 美元



Jane 的醫療費用開支尚未達到 1,500 美元的免賠額

她的保險公司不會支付任何費用。
門診費：125 美元
Jane 支付：125 美元
保險公司支付: 0 美元

Jane 的醫療費用開支達到了 1,500 美元的免賠額，採用共保方式

Jane 看過了幾次醫生，且共付費 1,500 美元。她的保險公司會支付下次看醫生的部分費用。
門診費：75 美元
Jane 支付：共保比例 20%，即 15 美元
保險公司支付: 共保比例 80%，即 60 美元

Jane 的醫療費用開支達到了 5,000 美元的實付開支最高限額

Jane 經常看醫生，且共付費 5,000 美元。她的保險公司將支付今年剩餘時間內 Jane 的保險計畫所涵蓋醫療保健服務項目的全部費用。
門診費：200 美元
Jane 支付：0 美元
保險公司支付: 200 美元

1 月 1 日
保險計畫起始日期

12 月 31 日
保險計畫截止日期

詳情請造訪 www.GetCoveredIllinois.gov 網站，也可撥打服務台免費電話 (866) 311-1119 進行諮詢。我們每週營業七天，工作時間為早上 8 點至晚上 8 點。