



Wespath

BENEFITS | INVESTMENTS

100

HEALTHFLEX

HealthFlex 플랜을 어떻게 선택해야 할까요?

HealthFlex의 장점은 무엇일까요?

귀하의 고유한 요구를 충족하는 플랜 옵션

의료 서비스에 대한 요구사항은 사람마다 다 다릅니다. 어떤 사람에게 효과적인 방법이라 하더라도 가족에게는, 또는 의학적, 경제적으로 상황이 다른 사람에게는 최선이 아닐 수 있습니다. HealthFlex로 귀하에게 꼭 맞는 HealthFlex 플랜을 선택하세요.

다음 중에서 선택할 수 있습니다



6가지 메디컬



최대 3가지 치의료



3가지 안과

HealthFlex는 예산 및 의료적 요구에 가장 적합한 플랜을 선택할 수 있는 유연성과 보험료 크레딧 할당 방법에 대해 보다 많은 선택 사항을 제공하므로 자신의 상황에 맞게 활용할 수 있습니다.



보험료 크레딧을 이용한 보장 구입

보험료 크레딧은 귀하의 연회 또는 고용주가 귀하의 HealthFlex 보장 보험료(또는 비용)를 지원하기 위해 귀하에게 제공하는 비과세 금액입니다. 이 금액은 귀하가 선택하신 HealthFlex 보장 플랜 구입을 위한 것입니다. 귀하의 크레딧이 귀하의 보험료에 적용되며 귀하가 부담하실 금액이 상쇄됩니다.

보험료 크레딧 예시

| 월 보험료 크레딧 금액 | 월 보험료 | 차액 |
|-----------------|-------|-------|
| John 목사 | \$700 | \$800 |
| - \$100 | | |

John 목사의 교회 또는 고용주가 추가 보험료 비용에 대해 급여에서 매월 \$100/월 공제.

ALEX 혜택 상담사

ALEX는 적합한 플랜 선택을 돕는 도구입니다.
'혜택 상담사'가 가입자에게 가장 적합한 플랜이 무엇인지 결정하는데 도움이 되는 몇 가지 질문을 드립니다.

다음과 같은 경우 ALEX를 사용하세요.

- 공제액, 공동 납부 또는 공동 보험 등 본인 부담 비용을 추산할 때
- HealthFlex 플랜을 비교해 보시고 어떤 플랜이 전반적으로 비용이 가장 적게 드는지, 예상하지 못한 비용 발생 시 어떤 플랜이 가장 비용 효율적인지 확인해 보세요
- 건강 계좌 기여금을 추산할 때



ALEX에 접속하려면 BenefitsAccess.org에 로그인한 후 건강 탭을 선택하고, 페이지 상단의 플랜 상세 사항을 선택하십시오. 9월 중순부터 11월 17일 연례 선택 기간 종료 시까지 Benefits Access에서 ALEX로 바로 연결하는 배너를 찾을 수 있습니다.

메디컬 플랜 비교

HealthFlex 플랜별로 일부 서비스를 보장하는 방식에는 중요한 차이점이 있습니다.

| HSA 플랜 | | | | |
|---------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| 플랜 특징 | H1500 | H2000 | H3000 | |
| 건강 계좌 고용주 기여금 | 1인당 \$750, 1인 초과 \$1,500 | 1인당 \$500 1인 초과 \$1,000 | 없음 | |
| 부과금 부과금 부과금 | 공제액 가입자 전액 부담 | 1인당 \$1,500 가족당 \$3,000 | 1인당 \$2,000 가족당 \$4,000 | 1인당 \$3,000 가족당 \$6,000 |
| | 1인을 초과하여 혜택이 보장되는 경우 항상 가족 공제액 적용 | | | |
| | 공동보험 가입자 일부 부담 (플랜 가입자 지급) | 80% 20% | 70% 30% | 40% 60% |
| 가입자 부담금 최대 한도액(OOP) 그 후 플랜에서 전액 지급 | 1인당 \$5,000 가족당 \$10,000 | 1인당 \$5,000 가족당 \$10,000 | 1인당 \$6,000 가족당 \$12,000 | |
| 진료실 방문 - 모든 예방 목적 방문에 대해 100% 보장 | | | | |
| 공제액 충족 전 진료 | 가입자가 할인된 비용 전액 부담 | | | |
| 공제액 충족 후 진료 | 플랜에서 80% 지급 | 플랜에서 70% 지급 | 플랜에서 40% 지급 | |
| 메디컬 서비스 | | | | |
| 공제 전 입원, 검사실 방문 또는 x-레이 촬영 | 가입자가 할인된 비용 전액 부담 | | | |
| 공제 후 입원, 검사실 방문 또는 x-레이 촬영 | 플랜에서 80% 지급 | 플랜에서 70% 지급 | 플랜에서 40% 지급 | |
| 의약품 | 공제 후 가입자가 공동 납부 또는 공동 보험 부담 | 공제 후 가입자가 공동 납부 또는 공동 보험 부담 | 공제 후 플랜에서 40% 부담 | |
| | Rx가 예방약 목록에 있는 경우 공제액을 충족할 필요 없음 | | | |
| MDLIVE 행동 건강을 포함한 행동 건강 사무실 및 원격건강 방문 | 공제액이 충족될 때까지 가입자가 할인된 비용 전액 부담 | | | |
| | 그 후 플랜에서 80% 지급 | 그 후 플랜에서 70% 지급 | 그 후 플랜에서 40% 지불급 | |

플랜이 주는 혜택에 대한 상세한 사항은 *HealthFlex 플랜 비교*를 참조하십시오.

메디컬 플랜 비교 계속

HealthFlex 플랜별로 일부 서비스를 보장하는 방식에는 중요한 차이점이 있습니다.

| HRA 플랜 | | B1000 |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| C2000 | C3000 | B1000 |
| 1인당 \$1,000 1인 초과 \$2,000 | 1인당 \$250 1인 초과 \$500 | 없음 |
| 1인당 \$2,000 가족당 \$4,000 | 1인당 \$3,000 가족당 \$6,000 | 1인당 \$1,000 가족당 \$2,000 |
| 80% 20% | 50% 50% | 80% 20% |
| 1인당 \$5,000 가족당 \$10,000 | 1인당 \$5,000 가족당 \$10,000 | 1인당 \$5,000 가족당 \$10,000 |
| <hr/> | | |
| 가입자가 할인된 비용 전액 부담 | | PCP \$30*/ 전문의 \$50 |
| 플랜에서 80% 지급 | 플랜에서 50% 지급 | PCP \$30*/ 전문의 \$50 |
| <hr/> | | |
| 가입자가 할인된 비용 전액 부담 | | 가입자가 할인된 비용 전액 부담 |
| 플랜에서 80% 지급 | 플랜에서 50% 지급 | 플랜에서 80% 지급 |
| 가입자가 부담하는 공동 납부금 또는 공동 보험료 | 가입자가 부담하는 공동 납부금 또는 공동 보험료 | 가입자가 부담하는 공동 납부금 또는 공동 보험료 |
| 공제액 없음 | | \$15 |
| 플랜에서 80% 지급 | 플랜에서 50% 지급 | \$15 |

* PCP: 1차 의료 제공자

치과 및 안과 플랜 비교



| 치과 | 패시브 PPO 2000 | PPO | 덴탈 HMO |
|--|----------------------|--|--------------------------------|
| 예방/진단 서비스 100% 보장 | ✓ | ✓ | ✓ |
| 기본 및 주요 수복 치료에 대한 보장, 19세까지의 치아 교정 포함 | ✓ | ✓ | ✓ (성인 치아 교정 추가) |
| 의료 기관 지정 여부와 무관하게 동일한 혜택 | ✓ | | |
| 지정 치과 방문 진료 시 더 많은 혜택 ¹ | | ✓ | |
| 지정 의료 제공자 혜택만 제공, 지정 의료 제공자의 범위가 더 좁음 | | | ✓ |
| 연간 혜택 한도 | \$2,000 ² | \$2,000 ² (네트워크 내) \$1,000 ² (네트워크 외) | 혜택 한도 없음, 요금 청구 일정 참조 |

| 안과 | 이그잼 코어 | 풀 서비스 | 프리미어 |
|-------------------------------|--------|--------------------|---------------------------------|
| 기본 검안 \$20 | ✓ | ✓ | ✓ |
| 안경 및 콘택트 렌즈에 대해서만 할인 혜택 제공 | ✓ | | |
| 안경 및/또는 콘택트 렌즈 비용 제공 | | \$160 ³ | \$200/연 ⁴ (각각 해당) |

¹ HealthFlex는 PPO 및 패시브 PPO에 Cigna PPO 어드밴티지 네트워크를 사용합니다.
Dental HMO는 Cigna Dental Care Access Plus 네트워크를 사용합니다.

² 정기 예방 검진을 받는 경우 3년 연속 \$150/연 증액.

³ 12개월마다 안경 - 안경테 및 렌즈 - 또는 콘택트 렌즈 보장.

⁴ 프리미어 플랜은 12개월마다 안경 2개 또는 안경 1개와 콘택트 렌즈 1쌍을 보장합니다.

건강 계좌는 어떻게 활용하나요?

건강 계좌 옵션이 있는 플랜을 선택하면 세금을 절약하고 건강 관리 비용을 더 잘 관리할 수 있습니다. HSA, HRA, FSA는 모두 HealthFlex에서 제공합니다. 이 세 가지는 일부 특징이 유사하나, 중요한 차이점이 있습니다.

| | HealthFlex HSA | HealthFlex HRA | HealthFlex Health Care FSA |
|----------------------------------|---|---|--|
| 플랜 유형 | H1500, H2000, H3000* | C2000, C3000 | 모두 |
| 자금 조달 방식 | 플랜 스폰서 및 가입자 | 플랜 스폰서 | 가입자 |
| 수익/이자 | 과세 이연 투자 수익 가능 | 없음 | 없음 |
| 세금 문제** | 3가지 조세 혜택: 1. 기여금은 연방소득세 적용 대상에서 제외 2. HSA 소득은 비과세 적용 3. 투자 수익을 포함한 HSA 인출금은 적격 비용에 대해 세금 면제 | 1. 플랜 스폰서 기여금은 총소득에서 제외되며 연방소득세의 적용 대상이 아님 2. HRA 인출금은 적격 비용에 대해 세금 면제 | 1. 가입자의 기여금은 총소득에서 제외되며 연방소득세의 적용 대상이 아님 2. FSA 인출금은 적격 비용에 대해 세금 면제 |
| 연간 부금 한도 (2023) | 가입자 \$3,850 가족 \$7,750 | 플랜 스폰서가 결정 | \$3,050 |
| 연말 이월 | 무제한 이월 | HealthFlex에 가입해 있는 동안(퇴직 시까지) 무제한 이월 | 최대 \$610 |
| 은퇴하는 경우 | 사용하지 않은 잔액은 고용/임명과 무관하게 가입자에게 무기한 종속됨 | 사용하지 않은 잔액은 소진될 때까지 유지됨 | HealthFlex 보장 마지막 날짜까지 사용한 적격 비용 청구 기한: HealthFlex 탈퇴 후 90일 |
| 고용 상태를 종료하거나 HealthFlex를 해지하는 경우 | 사용하지 않은 잔액은 고용/임명과 무관하게 가입자에게 무기한 종속됨 | 사용하지 않은 잔액은 종료 또는 해지 후 90 일까지 적격 비용으로 사용될 수 있음 | HealthFlex 보장 마지막 날짜까지 사용한 적격 비용 청구 기한: HealthFlex 탈퇴 후 90일 |

* H3000은 초과 보험료 크레디트이 없는 한 HSA에 대한 플랜 스폰서 기여금이 없습니다.

** 조만간 메디케어 자격을 얻게 되는 분은 세무사와 상담하시기 바랍니다. 추가적인 세금 문제가 발생할 수 있습니다.

2023년에 대한 HealthFlex 선택을 하십시오-

2022년 11월 2일부터 17일까지

2023년 HealthFlex 혜택을 선택하고, 보장받으실 분을 변경하고, 건강 계좌 기여금을 선택할 수 있는 유일한 기회입니다. 2023년에 대한 선택을 하시려면 BenefitsAccess.org에 로그인하고 11월 2일부터 게시되는 **연례 선택 링크**를 클릭하십시오.

- ALEX 혜택 상담사를 사용하여 각 플랜별 비용을 추산하고 귀하의 건강 계좌 옵션에 대해 알아보십시오
- 메디컬, 치의료, 안과 중 보장받을 HealthFlex 플랜을 선택하십시오
- 2023년에 보장받을 적격 피부양자를 선택하십시오
- 2023년의 사전 절세를 위해, 그리고 향후 건강 관련 요구사항에 대비해 저축하기 위해 건강 계좌에 기여금을 예치하십시오

선택을 하지 않는 경우 현 선택 사항이 유지되거나, 귀하의 플랜 스폰서가 선택한 플랜이 기본으로 적용됩니다 2022년 현재 건강 계좌에 기여금을 예치하고 있는 경우, 기여금은 2023년까지 계속되지 않습니다. HSA 기여금은 연도 중반에 변경될 수 있으나, FSA 기여금은 그럴 수 없습니다.

연례 선택 후에는 혜택 내용 변경, 피부양자 추가 또는 제외만이 가능합니다. 결혼, 이혼, 배우자 사망, 자녀 출산/입양 또는 배우자의 의료 보장 상실과 같은 유자격 '신분 변경' 사건이 발생한 경우에는 신규 FSA 선택을 하실 수 있습니다 HSA를 보유한 경우 신분 변경 사건 없이도 해당 연도의 11월까지 HSA 선택/기여금을 변경할 수 있습니다. 단, 연도 중반에는 기여금을 연초부터 현재까지 예치한 기여금보다 낮은 금액으로 출일 수 없습니다.

1-844-688-1375

연례 선택 지원 팀

HealthFlex 선택에 대해 문의 사항이 있으면 연락 주십시오

