



ຈຳນວນເງິນຂອງ MEDICARE ປະຈຳປີ 2021

Medicare Part A ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ (ປະກັນໄພ ໂຮງໝໍ)

ເບື້ອງປະກັນແຕ່ລະເດືອນ:

- ບໍ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາລັບຄົນສ່ວນໃຫຍ່ທີ່ມີຢ່າງໜ້ອຍ 40 ໃຕ້ມາດວຽກ (ບາງຄັ້ງຮຽກວ່າ “Part A ບໍ່ເສຍຄ່າເບື້ອງປະກັນ”)
- ແຕ່ລະເດືອນ \$471 ສໍາລັບຄົນທີ່ຈ່າຍ ພາສີ Medicare ແລ້ວເປັນຈຳນວນໜ້ອຍກວ່າ 30 ໃຕ້ມາດວຽກ
- ແຕ່ລະເດືອນ \$259 ສໍາລັບຄົນທີ່ຈ່າຍ ພາສີ Medicare ແລ້ວເປັນເວລາ 30–39 ໃຕ້ມາດວຽກ

Part A ການປັບໃໝການລົງທະບຽນຊັກຊ້າ: ຖ້າທ່ານບໍ່ຊື້ມັນໃນເວລາທ່ານມີສິດ, ເບື້ອງປະກັນແຕ່ລະເດືອນຂອງທ່ານອາດຈະສູງຂຶ້ນ 10%. ທ່ານຈຳຕ້ອງຈ່າຍເບື້ອງປະກັນທີ່ສູງກວ່າສອງເທົ່າຂອງປີທ່ານໄດ້ມີ Part A, ແຕ່ວ່າບໍ່ໄດ້ຂໍສະໝັກ.

ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ Part A ຖ້າທ່ານມີ Original Medicare

(**ໝາຍເຫດ:** ແຜນການ Medicare Advantage (MA) ທັງໝົດ ຕ້ອງຄອບຄຸມ ການບໍລິການເຫລົ່ານີ້. ຖ້າທ່ານຢູ່ໃນ ແຜນ MA, ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຜັນປ່ຽນຕາມແຜນການ ແລະອາດສູງກວ່າ ຫລື ຕ່ຳກວ່າຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນ Original Medicare. ທົບທວນ “ຫລັກຖານຂອງຂອບເຂດການຄຸ້ມປະກັນໄພ” ຈາກແຜນຂອງທ່ານ.)

ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ	ທ່ານຊໍາລະ
Part A ຜູ້ປ່ວຍໃນນອນໂຮງໝໍ	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ຄ່າເສຍຫາຍສ່ວນທຳອິດ (deductible) \$1,484 ສໍາລັບແຕ່ລະໄລຍະເວລາຜົນປະໂຫຍດ. ▪ ມື້ທີ 1–60: ຄ່າປະກັນໄພຮ່ວມ (coinsurance) \$0 ສໍາລັບແຕ່ລະໄລຍະເວລາຜົນປະໂຫຍດ. ▪ ມື້ທີ 61–90: ຄ່າປະກັນໄພຮ່ວມ \$371 ຕໍ່ວັນຂອງ ແຕ່ລະໄລຍະເວລາຜົນປະໂຫຍດ. ▪ ມື້ທີ 91 ແລະຫລັງຈາກນັ້ນ: ຄ່າປະກັນໄພຮ່ວມ \$742 ຕໍ່ແຕ່ລະ “lifetime reserve day” ຫລັງຈາກມື້ທີ 90 ສໍາລັບແຕ່ລະໄລຍະເວລາຜົນປະໂຫຍດ (ສູງເຖິງ 60 ວັນໃນຕະຫລອດຊີວິດຂອງທ່ານ). ▪ ຫລັງຈາກ lifetime reserve days: ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທັງໝົດ. <p>ໝາຍເຫດ: ທ່ານຈ່າຍຄ່າພະຍາບານສ່ວນຕົວ, ໂທລະພາບ ຫລື ໂທລະສັບໃນຫ້ອງຂອງທ່ານ. ທ່ານຈ່າຍຄ່າຫ້ອງສ່ວນຕົວ ເວັ້ນແຕ່ມັນມີຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດ.</p>
ຜູ້ປ່ວຍໃນນອນໂຮງໝໍ ສໍາລັບບັນຫາສຸຂະພາບຈິດ (Mental Health Inpatient Stay)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ຄ່າເສຍຫາຍສ່ວນທຳອິດ (deductible) \$1,484 ສໍາລັບແຕ່ລະໄລຍະເວລາຜົນປະໂຫຍດ. ▪ ມື້ທີ 1–60: ຄ່າປະກັນໄພຮ່ວມ \$0 ຕໍ່ວັນຂອງ ແຕ່ລະໄລຍະເວລາຜົນປະໂຫຍດ. ▪ ມື້ທີ 61–90: ຄ່າປະກັນໄພຮ່ວມ \$371 ຕໍ່ວັນຂອງ ແຕ່ລະໄລຍະເວລາຜົນປະໂຫຍດ. ▪ ມື້ທີ 91 ແລະຫລັງຈາກນັ້ນ: ຄ່າປະກັນໄພຮ່ວມ \$742 ຕໍ່ແຕ່ລະ “lifetime reserve day” ຫລັງຈາກມື້ທີ 90 ສໍາລັບແຕ່ລະໄລຍະເວລາຜົນປະໂຫຍດ (ສູງເຖິງ 60 ວັນໃນຕະຫລອດຊີວິດຂອງທ່ານ). ▪ ຫລັງຈາກ lifetime reserve days: ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທັງໝົດ ▪ 20% ຂອງຈຳນວນເງິນທີ່ອະນຸມັດໂດຍ Medicare ສໍາລັບ ບໍລິການ ສຸຂະພາບຈິດທ່ານຮັບຈາກທ່ານໝໍ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການອື່ນໆຂະນະທີ່ທ່ານເປັນຄົນໃຊ້ພາຍໃນຂອງໂຮງໝໍ (ນອນໂຮງໝໍ). <p>ໝາຍເຫດ: ບໍ່ມີຂີດຈຳກັດສໍາລັບຈຳນວນ ໄລຍະເວລາຜົນປະໂຫຍດທ່ານສາມາດມີ ເມື່ອທ່ານຮັບການດູແລສຸຂະພາບຈິດໃນ ໂຮງໝໍທີ່ໂປ່ງ.</p> <p>ນອກນັ້ນທ່ານຍັງມີໄລຍະຜົນປະໂຫຍດຫລວງຫລາຍເມື່ອທ່ານຮັບການດູແລໃນ ໂຮງໝໍໂຮກຈິດ. ໃຫ້ຮູ້ວ່າ, ຂີດຈຳກັດຕະຫລອດຊີວິດແມ່ນ 190 ມື້.</p>

ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ	ທ່ານຊໍາລະ
ພັກຢູ່ສະຖານພະຍາບານທີ່ມີຄວາມຊໍ່ງ່າຍ	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ມື້ທີ 1–20: \$0 ສໍາລັບແຕ່ລະໄລຍະເວລາຜົນປະໂຫຍດ. ▪ ມື້ທີ 21–100: ຄ່າປະກັນໄພຮ່ວມ \$185.50 ແຕ່ວັນຂອງແຕ່ລະໄລຍະເວລາຜົນປະໂຫຍດ. ▪ ມື້ທີ 101 ແລະຫຼັງຈາກນັ້ນ: ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທັງໝົດ.
ການດູແລສຸຂະພາບຢູ່ເຮືອນ (Home Health Care)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ \$0 ສໍາລັບການບໍລິການດູແລສຸຂະພາບຢູ່ເຮືອນ. ▪ 20% ຂອງຈໍານວນເງິນທີ່ອະນຸມັດໂດຍ Medicare ສໍາລັບອຸປະກອນການແພດທີ່ໃຊ້ດົນນານ (DME).
ການດູແລຜູ້ປ່ວຍໄລຍະສຸດທ້າຍ	<ul style="list-style-type: none"> ▪ \$0 ການດູແລຜູ້ປ່ວຍໄລຍະສຸດທ້າຍ. ▪ ທ່ານຈໍາຕ້ອງຈ່າຍ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສົມທົບ (copayment) ບໍ່ເກີນ \$5 ສໍາລັບແຕ່ລະຢາທີ່ສັ່ງໂດຍແພດແລະ ຜະລິດຕະພັນທີ່ຄ້າຍຄືກັນອື່ນໆ ສໍາລັບການບັນເທົາຄວາມເຈັບປວດ ແລະ ຄວບຄຸມອາການໃນເວລາທ່ານຢູ່ເຮືອນ. ໃນບາງກໍລະນີ, ຢາຂອງທ່ານບໍ່ຖືກຄອບຄຸມໂດຍຜົນປະໂຫຍດຂອງການດູແລຄົນໄຂ້ໄລຍະສຸດທ້າຍ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການການດູແລຄົນໄຂ້ໄລຍະສຸດທ້າຍຄວນຕິດຕໍ່ແຜນຢາຮັກສາໂຮກຂອງ Medicare ເພື່ອເບິ່ງວ່າ ຫາກມັນຖືກຄອບຄຸມພາຍໃຕ້ຂອບເຂດການຄຸ້ມຄອງຢາທີ່ສັ່ງໂດຍແພດຂອງ Medicare (Part D). ▪ ທ່ານອາດຕ້ອງຈ່າຍ 5% ຂອງຈໍານວນເງິນທີ່ອະນຸມັດໂດຍ Medicare ສໍາລັບດູແລຜູ້ປ່ວຍໃນໄລຍະສັ້ນຢູ່ເຮືອນ. ▪ Medicare ບໍ່ຄອບຄຸມຄ່າຫ້ອງ ແລະ ອາຫານ ເມື່ອທ່ານຮັບການດູແລຜູ້ປ່ວຍໄລຍະສຸດທ້າຍຢູ່ເຮືອນຂອງທ່ານ ຫຼື ສະຖານດູແລສຸຂະພາບອື່ນ ບ່ອນທີ່ທ່ານຢູ່ (ເຊັ່ນ ສະຖານພະຍາບານ).

Medicare Part B ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ (ປະກັນໄພ ທາງການແພດ)

ເບື້ອງປະກັນແຕ່ລະເດືອນ: ຈຳນວນເງິນເບື້ອງປະກັນ Part B ມາດຕະຖານໃນປີ 2021 ແມ່ນ \$148.50. ຄົນສ່ວນໃຫຍ່ຊຳລະຈຳນວນເງິນເບື້ອງປະກັນ Part B ມາດຕະຖານ. ຖ້າລາຍຮັບຍອດລວມທີ່ໄດ້ບັບ ຫລື ດັດແກ້ຕາມທີ່ໄດ້ລາຍງານໃນລາຍການຍື່ນແຈ້ງພາສີໃຫ້ ການບໍລິການລາຍຮັບພາຍໃນ (IRS) ຈາກ 2 ປີກ່ອນແມ່ນສູງກວ່າ ຈຳນວນໜຶ່ງ, ທ່ານຈະຊຳລະຈຳນວນເງິນເບື້ອງປະກັນມາດຕະຖານ ແລະ ຈຳນວນເງິນທີ່ບັບແຕ່ລະເດືອນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບລາຍຮັບ (IRMAA). IRMAA ແມ່ນການເກັບເງິນພິເສດທີ່ຖືກເພີ່ມໄປຍັງ ເບື້ອງປະກັນຂອງທ່ານ.

ການປັບໃໝການລົງທະບຽນຊັກຊ້າ: ໃນກໍລະນີສ່ວນໃຫຍ່, ຫາກທ່ານບໍ່ສະໜັກສຳລັບ Part B ໃນເວລາທ່ານມີສິດ, ທ່ານຈຳຕ້ອງຈ່າຍຄ່າ ການປັບໃໝການລົງທະບຽນຊັກຊ້າ. ທ່ານຈະຈຳຕ້ອງຊຳລະ ຄ່າປັບໃໝນີ້ຕາມໃດທີ່ທ່ານມີ Part B.

ເບື້ອງປະກັນແຕ່ລະເດືອນຂອງທ່ານສຳລັບ Part B ອາດຈະສູງຂຶ້ນ 10% ຂອງເບື້ອງປະກັນມາດຕະຖານສຳລັບແຕ່ລະໄລຍະເວລາ 12 ເດືອນເຕັມ ທີ່ທ່ານສາມາດມີ Part B, ແຕ່ບໍ່ໄດ້ສະໜັກເອົາມັນ. ນອກນັ້ນ, ທ່ານອາດຕ້ອງລໍຖ້າ ຈົນກວ່າໄລຍະເວລາການລົງທະບຽນທົ່ວໄປ (ຈາກເດືອນ 1 ມັງກອນ-31 ມີນາ) ເພື່ອລົງທະບຽນໃນ Part B. ການຄຸ້ມປະກັນໄພຈະເລີ່ມໃນວັນທີ 1 ກໍລະນີດຂອງປີນັ້ນ.

ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ Part B ຖ້າທ່ານມີ Original Medicare

(**ໝາຍເຫດ:** ແຜນການ Medicare Advantage (MA) ທັງໝົດ ຕ້ອງຄອບຄຸມ ການບໍລິການເຫລົ່ານີ້. ຖ້າທ່ານຢູ່ໃນ ແຜນ MA, ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຜັນປ່ຽນຕາມແຜນການ ແລະອາດສູງກວ່າ ຫລື ຕ່ຳກວ່າຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນ Original Medicare. ທິບທວນ “ຫລັກຖານຂອງຂອບເຂດການຄຸ້ມປະກັນໄພ” ຈາກແຜນຂອງທ່ານ.)

ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ	ທ່ານຊຳລະ
ຄ່າເສຍຫາຍສ່ວນທຳອິດແຕ່ລະປີຂອງ Part B	<ul style="list-style-type: none"> \$203 ຕໍ່ປີ. ຫລັງຈາກທ່ານຮອດ ຄ່າເສຍຫາຍສ່ວນທຳອິດຂອງທ່ານສຳລັບປີ, ຕາມບົກກະຕິທ່ານຈ່າຍ 20% ຂອງ ຈຳນວນເງິນທີ່ອະນຸມັດໂດຍ Medicare ສຳລັບລາຍການເຫລົ່ານີ້: <ul style="list-style-type: none"> ການບໍລິການທ່ານໜ່ວຍສ່ວນໃຫຍ່ (ລວມທັງ ການບໍລິການຂອງທ່ານໜ່ວຍສ່ວນໃຫຍ່ຂະນະທ່ານເປັນຄົນໄຂ້ນອນໂຮງໝໍ) ການບຳບັດຜູ້ປ່ວຍນອກ ອຸປະກອນການແພດທີ່ໃຊ້ດົນນານ (DME) ການບໍລິການການທົດລອງທາງຄລີນິກ: ທ່ານຈ່າຍ \$0 ສຳລັບບໍລິການທີ່ອະນຸມັດໂດຍ Medicare.
ການດູແລສຸຂະພາບຢູ່ເຮືອນ (Home Health Care)	<ul style="list-style-type: none"> \$0 ສຳລັບການບໍລິການດູແລສຸຂະພາບຢູ່ເຮືອນ. 20% ຂອງຈຳນວນເງິນທີ່ອະນຸມັດໂດຍ Medicare ສຳລັບ DME.
ການບໍລິການທາງການແພດ ແລະ ການບໍລິການອື່ນ.	<ul style="list-style-type: none"> ທ່ານຈ່າຍ 20% ຂອງຈຳນວນເງິນອະນຸມັດໂດຍ Medicare ສຳລັບ ການບໍລິການຂອງທ່ານໜ່ວຍສ່ວນໃຫຍ່ (ລວມທັງ ການບໍລິການຂອງທ່ານໜ່ວຍສ່ວນໃຫຍ່ຂະນະທ່ານເປັນຄົນໄຂ້ນອນໂຮງໝໍ), ການບຳບັດຜູ້ປ່ວຍນອກ ແລະ DME.
ການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດ ສຳລັບຜູ້ປ່ວຍນອກ	<ul style="list-style-type: none"> ທ່ານບໍ່ຈ່າຍຫຍັງໝົດສຳລັບການກວດຫາຄວາມຄຽດໃນແຕ່ລະປີຂອງທ່ານຫາກໝໍຫລືຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດູແລສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ຍອມຮັບ ການມອບໝາຍ. 20% ຂອງຈຳນວນເງິນອະນຸມັດໂດຍ Medicare ສຳລັບການໄປພົບທ່ານໝໍ ຫລື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດູແລສຸຂະພາບອື່ນເພື່ອບົ່ງມະຕິພະຍາດຫລືຮັກສາໂຮກພະຍາດຂອງທ່ານ. ການນຳໃຊ້ ຄ່າເສຍຫາຍສ່ວນທຳອິດຂອງ Part B ຫາກທ່ານຮັບການບໍລິການໃນ ຄລີນິກຜູ້ປ່ວຍນອກຂອງໂຮງໝໍ ຫລື ພະແນກຜູ້ປ່ວຍນອກຂອງໂຮງໝໍ, ທ່ານອາດຕ້ອງຈ່າຍ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສົມທົບ ຫລື ຄ່າປະກັນໄພຮ່ວມເພີ່ມເຕີມໃຫ້ ໂຮງໝໍ.

ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ	ທ່ານຊຳລະ
ການບໍລິການ ສຸຂະພາບຈິດແບບ ພັກຢູ່ເຮືອນ ແລະ ໄປຮັກສາທີ່ໂຮງໝໍ (Partial Hospitalization Mental Health Services)	<ul style="list-style-type: none"> ທ່ານຈ່າຍໜຶ່ງສ່ວນຮ້ອຍຂອງ ຈຳນວນເງິນອະນຸມັດໂດຍ Medicare ສຳລັບແຕ່ລະການບໍລິການຈາກໝໍ ຫລື ຜູ້ຊ່ວຍຊານວິຊາຊີບສຸຂະພາບຈິດທີ່ມີຄຸນສົມບັດອື່ນໆ ຫາກ ຜູ້ຊ່ວຍຊານວິຊາຊີບການດູແລສຸຂະພາບຍອມຮັບການມອບໝາຍ. ທ່ານຍັງຈ່າຍ ຄ່າປະກັນໄພຮ່ວມສຳລັບ ການບໍລິການ ແບບ ພັກຢູ່ເຮືອນ ແລະ ໄປຮັກສາທີ່ໂຮງໝໍໃນແຕ່ລະວັນທີ່ສະໜອງໃນການກຳນົດຜູ້ປ່ວຍນອກຂອງໂຮງໝໍ ຫລື ສູນສຸຂະພາບຈິດຂອງຊຸມຊົນ ແລະ ການນຳໃຊ້ຄ່າເສຍຫາຍສ່ວນທຳອິດຂອງ Part B.
ການບໍລິການໂຮງໝໍສຳລັບ ຜູ້ປ່ວຍນອກ	<ul style="list-style-type: none"> ໂດຍປົກກະຕິທ່ານຊຳລະ 20% ຂອງ ຈຳນວນເງິນອະນຸມັດໂດຍ Medicare ສຳລັບທ່ານໝໍ ຫລື ການບໍລິການຂອງ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດູແລສຸຂະພາບອື່ນ. ສຳລັບການບໍລິການທີ່ສາມາດຖືກສະໜອງໃນຫ້ອງການຂອງທ່ານໝໍ, ທ່ານອາດຈ່າຍ ສຳລັບ ການບໍລິການຜູ້ປ່ວຍນອກທ່ານຮັບໃນໂຮງໝໍ ຫລາຍກວ່າ ທ່ານຈະຈ່າຍສຳລັບ ການດູແລທີ່ຄືກັນໃນຫ້ອງການຂອງທ່ານໝໍ. ແນວໃດກໍຕາມ, ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສົມທົບຂອງຜູ້ປ່ວຍນອກໃນໂຮງໝໍສຳລັບການບໍລິການຖືກວາງຂີດຈຳກັດໃນ ຈຳນວນ ຄ່າເສຍຫາຍສ່ວນທຳອິດຂອງຜູ້ປ່ວຍໃນ. ນອກເໜືອຈາກ ຈຳນວນເງິນທ່ານຊຳລະໃຫ້ທ່ານໝໍ, ທ່ານຍັງຈະຈ່າຍ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສົມທົບໃຫ້ ໂຮງໝໍ ສຳລັບ ແຕ່ລະການບໍລິການທ່ານຮັບໃນການກຳນົດຜູ້ປ່ວຍນອນຂອງໂຮງໝໍ, ຍົກເວັ້ນ ການບໍລິການບ້ອງກັນໜຶ່ງທີ່ບໍ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສົມທົບ (copayment). ໃນກໍລະນີສ່ວນໃຫຍ່, ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສົມທົບບໍ່ສາມາດຫລາຍກວ່າຄ່າເສຍຫາຍສ່ວນທຳອິດຂອງການນອນໂຮງໝໍ Part A ສຳລັບແຕ່ລະການບໍລິການ. ການນຳໃຊ້ ຄ່າເສຍຫາຍສ່ວນທຳອິດຂອງ Part B, ຍົກເວັ້ນ ສຳລັບ ການບໍລິການບ້ອງກັນໜຶ່ງໆ. ຖ້າທ່ານຮັບບໍລິການຜູ້ປ່ວຍນອກຂອງໂຮງໝໍໃນການເຂົ້າໂຮງໝໍທີ່ເປັນຂັ້ນວິກິດ, ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສົມທົບຂອງທ່ານອາດຈະສູງກວ່າ ແລະ ອາດກາຍ ຄ່າເສຍຫາຍສ່ວນທຳອິດຂອງການນອນໂຮງໝໍ Part A.

ຖ້າລາຍຮັບປະຈຳປີໃນ 2019 ຂອງທ່ານ (ສຳລັບສິ່ງທີ່ທ່ານຈ່າຍໃນ 2021) ແມ່ນ			
ຍື່ນລາຍການເສຍພາສີແຕ່ລະລາຍການ	ຍື່ນລາຍການເສຍພາສີແບບລວມກັນ	ຍື່ນລາຍການເສຍພາສີການແຕ່ງງານ ຫລື ແຍກກັນຢູ່	ທ່ານຈ່າຍແຕ່ລະເດືອນ (ໃນປີ 2021)
\$88,000 ຫຼື ນ້ອຍກວ່າ	\$176,000 ຫຼື ນ້ອຍກວ່າ	\$88,000 ຫຼື ນ້ອຍກວ່າ	\$148.50
ສູງກວ່າ \$88,000 ຈົນຮອດ \$111,000	ສູງກວ່າ \$176,000 ຈົນຮອດ \$222,000	ບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງ	\$207.90
ສູງກວ່າ \$111,000 ຈົນຮອດ \$138,000	ສູງກວ່າ \$222,000 ຈົນຮອດ \$276,000	ບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງ	\$297.00
ສູງກວ່າ \$138,000 ຈົນຮອດ \$165,000	ສູງກວ່າ \$276,000 ຈົນຮອດ \$330,000	ບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງ	\$386.10
ສູງກວ່າ \$165,000 ແລະ ນ້ອຍກວ່າ \$500,000	ສູງກວ່າ \$330,000 ແລະ ນ້ອຍກວ່າ \$750,000	ສູງກວ່າ \$88,000 ແລະ ນ້ອຍກວ່າ \$412,000	\$475.20
\$500,000 ຫຼື ສູງກວ່າ	\$750,000 ແລະ ສູງກວ່າ	\$412,000 ແລະ ສູງກວ່າ	\$504.90

Part D (ການຄຸ້ມຄອງຢາ Medicare)

Part D ເບື້ອງປະກັນຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດພື້ນຖານ - \$33.06 (ໄດ້ໃຊ້ເພື່ອກຳນົດຈຳນວນເງິນບັບໃໝການລົງທະບຽນຊັກຊ້າໃດໜຶ່ງ).

ຄ່າເສຍຫາຍສ່ວນທຳອິດ, ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສົມທົບ, ແລະປະກັນໄພຮ່ວມ - ຈຳນວນເງິນທ່ານຊຳລະ ຄ່າເສຍຫາຍສ່ວນທຳອິດ, ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສົມທົບ, ແລະ/ຫຼື ປະກັນໄພຮ່ວມ Part D ບ່ຽນແປງຕາມແຜນການ. ຊອກຫາຄ່າໃຊ້ຈ່າຍແຜນຢາຮັກສາໂຮກຂອງ Medicare, ແລະຈາກນັ້ນ ໂທຫາ ແຜນການທີ່ທ່ານສົນໃຈ ເພື່ອຮັບລາຍລະອຽດເພີ່ມເຕີມ.

ການບັບໃໝການລົງທະບຽນຊັກຊ້າ Part D - ທ່ານອາດເປັນໄດ້ ການບັບໃໝການລົງທະບຽນຊັກຊ້າ ຖ້າ, ສຳລັບໄລຍະການສືບຕໍ່ 63 ວັນໃດໜຶ່ງ ຫລື ຫລາຍກວ່ານັ້ນ ຫລັງຈາກ ໄລຍະການລົງທະບຽນເບື້ອງຕົ້ນສິ້ນສຸດລົງ, ທ່ານຈະບໍ່ມີໜຶ່ງໃນລາຍການເຫລົ່ານີ້:

- ແຜນຢາຂອງ Medicare (Part D)
- ແຜນການ Medicare Advantage (MA) (Part C) ຫລື ແຜນສຸຂະພາບ Medicare ອື່ນທີ່ໃຫ້ການຄຸ້ມປະກັນຢາຮັກສາໂຮກທີ່ສັງໂດຍແຜນ Medicare.
- ການຄຸ້ມປະກັນຢາຮັກສາໂຮກທີ່ສັງໂດຍແຜນທີ່ເຊື່ອຖືໄດ້

ໂດຍທົ່ວໄປ, ທ່ານຈະຕ້ອງຈ່າຍ ຄ່າບັບໃໝນີ້ ຕາມໃດທີ່ທ່ານມີ ການຄຸ້ມຄອງຢາ Medicare. ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງການບັບໃໝການລົງທະບຽນຊັກຊ້າຂຶ້ນກັບ ເວລາທີ່ດົນບານໃດທ່ານບໍ່ມີ Part D ຫລື ການຄຸ້ມປະກັນຢາຮັກສາໂຮກທີ່ສັງໂດຍແຜນທີ່ເຊື່ອຖືໄດ້.

Medicare ຄຳນວນການບັບໃໝໂດຍຄູນ 1% ຂອງ “ເບື້ອງປະກັນຂອງຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດພື້ນຖານແຫ່ງຊາດ” (\$33.06 ໃນ 2021) ກຳນົດເວລາຈຳນວນຂອງເດືອນທີ່ທ່ານບໍ່ມີ Part D ແບບເດືອນ, ທີ່ບໍ່ມີການຄຸ້ມຄອງຫລືການຄຸ້ມຄອງປະກັນໄພທີ່ເຊື່ອຖືໄດ້. ເບື້ອງປະກັນແຕ່ລະເດືອນແມ່ນປະມານ \$.10 ແລະໄດ້ເພີ່ມຫາ ເບື້ອງປະກັນແຕ່ລະເດືອນ Part D ຂອງທ່ານ. ເບື້ອງປະກັນຂອງຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດພື້ນຖານແຫ່ງຊາດອາດປ່ຽນແປງທຸກປີ, ສະນັ້ນ ຈຳນວນເງິນບັບໃໝຂອງທ່ານອາດປ່ຽນແປງທຸກປີເຊັ່ນກັນ.

ແຜນວາດລຸ່ມນີ້ສະແດງເບື້ອງປະກັນປະຈຳເດືອນຂອງແຜນຢາທີ່ຄາດຄະເນຂອງທ່ານອີງຕາມ ລາຍຮັບຂອງທ່ານຕາມທີ່ໄດ້ລາຍງານໃນລາຍການພາສີ IRS ຂອງທ່ານ. ຖ້າລາຍຮັບຂອງທ່ານສູງກວ່າຂີດຈຳກັດໜຶ່ງໆ, ທ່ານຈະຈ່າຍ ຈຳນວນເງິນການບັບແຕ່ລະເດືອນທີ່ກ່ຽວກັບ ລາຍຮັບຂອງທ່ານ ນອກເໜືອຈາກ ເບື້ອງປະກັນແຜນຂອງທ່ານ.

ຖ້າສະຖານະການອື່ນເສຍພາສີຂອງທ່ານ ແລະລາຍຮັບປະຈຳປີ ໃນ 2019 ແມ່ນ			
ອື່ນລາຍການເສຍພາສີແຕ່ລະລາຍການ	ອື່ນລາຍການເສຍພາສີແບບລວມກັນ	ອື່ນລາຍການເສຍພາສີ ການແຕ່ງງານ ຫລື ແຍກກັນຢູ່	ທ່ານຈ່າຍແຕ່ລະເດືອນ (ໃນປີ 2021)
\$88,000 ຫຼື ນ້ອຍກວ່າ	\$176,000 ຫຼື ນ້ອຍກວ່າ	\$88,000 ຫຼື ນ້ອຍກວ່າ	ເບື້ອງປະກັນຂອງແຜນການຂອງທ່ານ (Plan Premium)
ສູງກວ່າ \$88,000 ຈົນຮອດ \$111,000	ສູງກວ່າ \$176,000 ຈົນຮອດ \$222,000	ບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງ	\$12.30 + ເບື້ອງປະກັນຂອງແຜນການຂອງທ່ານ
ສູງກວ່າ \$111,000 ຈົນຮອດ \$138,000	ສູງກວ່າ \$222,000 ຈົນຮອດ \$276,000	ບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງ	\$31.80 + ເບື້ອງປະກັນຂອງແຜນການຂອງທ່ານ
ສູງກວ່າ \$138,000 ຈົນຮອດ \$165,000	ສູງກວ່າ \$276,000 ຈົນຮອດ \$330,000	ບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງ	\$51.20 + ເບື້ອງປະກັນຂອງແຜນການຂອງທ່ານ
ສູງກວ່າ \$165,000 ແລະນ້ອຍກວ່າ \$500,000	ສູງກວ່າ \$330,000 ແລະນ້ອຍກວ່າ \$750,000	ສູງກວ່າ \$88,000 ແລະນ້ອຍກວ່າ \$412,000	\$70.70 + ເບື້ອງປະກັນຂອງແຜນການຂອງທ່ານ
\$500,000 ຫຼື ສູງກວ່າ	\$750,000 ແລະ ສູງກວ່າ	\$412,000 ແລະ ສູງກວ່າ	\$77.10 + ເບື້ອງປະກັນຂອງແຜນການຂອງທ່ານ