



## 2021 MEDICARE অ্যাকাউন্ট

### মেডিকেয়ার পাট A (হাসপাতাল বীমা)-এর খরচ

#### মাসিক প্রিমিয়াম:

- কমপক্ষে 40 টি ওয়ার্ক কোয়ার্টার থাকা বেশিরভাগ লোকের ক্ষেত্রে চার্জ প্রযোজ্য নয় (কখনো কখনো এটাকে “প্রিমিয়াম-ফ্রী পাট A” বলা হয়)
- 30 টির কম ওয়ার্ক কোয়ার্টারের জন্য মেডিকেয়ার ট্যাক্স দেওয়া লোকদের জন্য প্রতি মাসে \$471
- 30–39 টির কম ওয়ার্ক কোয়ার্টারের জন্য মেডিকেয়ার ট্যাক্স দেওয়া লোকদের জন্য প্রতি মাসে \$259

**পাট A-তে বিলম্বে তালিকাভুক্ত হবার জরিমানা:** আপনি যখন প্রথমবারের মত যোগ্য হবেন তখন এটি না কিনে রাখলে, আপনার মাসিক প্রিমিয়ামটি 10% পর্যন্ত বাড়তে পারে। আপনি যে কয়েক বছর পাট A নিতে পারতেন এখন তার দ্বিগুণ মূল্য শোধ করতে করতে হবে কারণ আপনি আগে আইন আপ করেননি।

#### আপনার যদি মূল মেডিকেয়ার থেকে থাকে তাহলে পাট A-এর খরচ লাগবে

(নোট: সকল মেডিকেয়ার অ্যাডভান্টেজ (MA)-এর পরিকল্পনাসমূহ অবশ্যই এই সার্ভিসগুলোর আওতাভুক্ত। আপনি যদি একটি MA প্লানে থাকেন, তবে পরিকল্পনা ভেদে ব্যয়গুলো ভিন্ন হয়ে থাকে এবং মূল মেডিকেয়ারের তুলনায় হয় কম অথবা বেশি হতে পারে। আপনার পরিকল্পনা থেকে “এভিডেন্স অব কভারেজ” পর্যালোচনা করুন।)

মূল্য	আপনি পরিশোধ করুন
পাট A হাসপাতালের আবাসিক রোগীর থাকা	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ প্রতিটি বেনিফিট পিরিয়ডের জন্য \$1,484 ছাড়যোগ্য।</li> <li>■ 1–60 দিন: প্রতিটি বেনিফিট পিরিয়ডের জন্য \$0 কোইনসুরেন্স।</li> <li>■ 61-90 দিন: প্রত্যেকটি বেনিফিট পিরিয়ডের জন্য দিন প্রতি \$371 কোইনসুরেন্স</li> <li>■ 91 দিন এবং এর অধিক: 90 দিন পর প্রত্যেক বেনিফিট পিরিয়ডের জন্য একেবারে “লাইফটাইম রিজার্ভ ডে”-এর ক্ষেত্রে \$742 কোইনসুরেন্স (আপনার জীবদ্দশায় 60 দিন পর্যন্ত)।</li> <li>■ আজীবনের সংরক্ষণ করা দিনগুলি ছাড়িয়ে: সকল ব্যয়।</li> </ul> <p><b>নোট:</b> আপনি আপনার বাসায় প্রাইভেট-ডিউটি নার্সিং, একটি টেলিভিশন, অথবা একটি ফোনের জন্য অর্থ পরিশোধ করে থাকেন। আপনি একটি ব্যক্তিগত কক্ষের জন্য অর্থ পরিশোধ করে থাকেন যদি না এটি মেডিকেলের দিক থেকে দরকারি হয়।</p>
হাসপাতালের মানসিক আবাসিক রোগীর থাকা	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ প্রতিটি বেনিফিট পিরিয়ডের জন্য \$1,484 ছাড়যোগ্য।</li> <li>■ 1-60 দিন: প্রত্যেকটি বেনিফিট পিরিয়ডের জন্য দিন প্রতি \$ 0 কোইনসুরেন্স</li> <li>■ 61-90 দিন: প্রত্যেকটি বেনিফিট পিরিয়ডের জন্য দিন প্রতি \$371 কোইনসুরেন্স</li> <li>■ 91 দিন এবং এর অধিক: 90 দিন পর প্রত্যেক বেনিফিট পিরিয়ডের জন্য একেবারে “লাইফটাইম রিজার্ভ ডে”-এর ক্ষেত্রে \$742 কোইনসুরেন্স (আপনার জীবদ্দশায় 60 দিন পর্যন্ত)।</li> <li>■ আজীবনের সংরক্ষণ করা দিনগুলি ছাড়িয়ে: সকল ব্যয়।</li> <li>■ হাসপাতালের আবাসিক রোগী হিসেবে থাকাকালীন সময়ে চিকিৎসক এবং অন্যান্য কর্মীর থেকে মানসিক স্বাস্থ্য পরিষেবার জন্য মেডিকেয়ারের 20% অর্থের অনুমোদন।</li> </ul> <p><b>নোট:</b> আপনি যখন একটি সাধারণ হাসপাতালে মানসিক স্বাস্থ্যসেবা পান তখন আপনার কতোগুলো বেনিফিট পিরিয়ড থাকতে পারে তার সীমা নেই। আপনি যখন কোন মানসিক হাসপাতালে সেবা পান তখন আপনার একাধিক বেনিফিট পিরিয়ড থাকতে পারে। মনে রাখবেন, 190 দিনের আজীবন একটি সময়সীমা আছে।</p>
দক্ষ নার্সিং সুবিধা আছে	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 1-20 দিন: প্রতিটি বেনিফিট পিরিয়ডের জন্য \$0।</li> <li>■ 21-100 দিন: প্রত্যেকটি বেনিফিট পিরিয়ডের জন্য দিন প্রতি \$185.50 কোইনসুরেন্স</li> <li>■ 101 দিন এবং এর অধিক: সকল ব্যয়</li> </ul>

মূল্য	আপনি পরিশোধ করুন
হোম হেলথ কেয়ার (ঘরে স্বাস্থ্যসেবা)	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ হোম হেলথ কেয়ার বা ঘরে স্বাস্থ্যসেবার জন্য \$0</li> <li>■ টেকসই চিকিৎসা সরঞ্জাম (DME)-এর জন্য মেডিকেয়ার-অনুমোদিত পরিমাণের 20%।</li> </ul>
হসপাইস কেয়ার	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ হসপাইস কেয়ারের জন্য \$0।</li> <li>■ আপনি যখন ঘরে অবস্থান করেন তখন আপনাকে ব্যথার উপশম এবং উপসর্গ নিয়ন্ত্রণে প্রতিটি প্রেসক্রিপশন ড্রাগ ও অন্যান্য অনুরূপ পণ্যের জন্য \$5 এর বেশি নয় এমন একটি কোপেমেেন্ট পরিশোধ করতে হতে পারে। বিশেষ ক্ষেত্রে আপনার ঔষধপত্র হসপাইস যত্ন-সেবার আওতাভুক্ত থাকবে না। হসপাইস কেয়ারে আপনার জন্য নিয়োজিত ব্যক্তিই আপনার মেডিকেয়ার ড্রাগ প্ল্যানের সাথে যোগাযোগ করে নিশ্চিত হবে যে, এগুলো আপনার মেডিকেয়ার প্রেসক্রিপশন ড্রাগের আওতাভুক্ত কিনা (পার্ট D)।</li> <li>■ হাসপাতালের আবাসিক রোগীর অবকাশ যত্ন-সেবার জন্য আপনাকে হয়তো মেডিকেয়ার অনুমোদিত অর্থের 5% পরিশোধ করতে হতে পারে।</li> <li>■ আপনার বাড়ি কিংবা অন্য কোনো স্থানে যেখানে আপনি বাস করছেন (যেমন নার্সিং হোম), সেখানে অবকাশ যত্ন-সেবার ক্ষেত্রে রুম এবং বোর্ডের জন্য মেডিকেয়ারের খরচ বহন করবে না।</li> </ul>

## মেডিকেয়ার পাট B (হাসপাতাল বীমা)-এর খরচ

**মাসিক প্রিমিয়াম:** 2021 এ স্ট্যান্ডার্ড পাট B এর মূল্য হলো \$148.50। বেশিরভাগ লোক স্ট্যান্ডার্ড পাট B প্রিমিয়াম অ্যামাউন্টের জন্য অর্থ পরিশোধ করে। আপনার গত 2 বছরের ইন্টারনাল রেভিনিউ সার্ভিস (IRS) ট্যাক্স রিটার্ন অনুযায়ী আপনার সংশোধিত মোট আয়ের পরিমাণ যদি একটি নির্দিষ্ট পরিমাণ হয়ে থাকে, তাহলে আপনাকে স্ট্যান্ডার্ড প্রিমিয়াম এবং মাসিক সংশোধিত পরিমাণের (IRMAA) সাথে সম্পর্কিত আয় পরিশোধ করতে হবে। IRMAA হল একটি বাড়তি চার্জ যা আপনার প্রিমিয়ামে যুক্ত হয়েছে।

**বিলম্বে তালিকাভুক্ত হবার জরিমানা:** বেশির ভাগ ক্ষেত্রে, আপনি যখন প্রথমবারের মত যোগ্য হবেন তখন আপনি পাট B এর জন্য সাইন আপ না করে থাকলে, আপনাকে দেরীতে তালিকাভুক্ত হওয়ার পেনাল্টি পরিশোধ করতে হবে। যতদিন আপনার পাট B থাকবে ততদিন আপনাকে এই পেনাল্টি পরিশোধ করতে হবে। পাট B আপনার থাকতে পারতো, কিন্তু এর জন্য সাইন আপ করেননি এরকম প্রতি 12-মাসের পুরো সময়ের জন্য পাট B এর মাসিক প্রিমিয়াম স্ট্যান্ডার্ড প্রিমিয়ামের 10% পর্যন্ত উঠতে পারে। এছাড়াও, পাট B তে তালিকাভুক্ত হওয়ার জন্য আপনাকে সাধারণ তালিকাভুক্তি হওয়ার সময়কাল (জানুয়ারি 1 হতে মার্চের 31) পর্যন্ত অপেক্ষা করতে হতে পারে। ঐ বছরের জুলাই এর 1 তারিখ থেকে কভারেজ হওয়া শুরু করবে।

**আপনার যদি মূল মেডিকেয়ার থেকে থাকে তাহলে পাট B-এর খরচ লাগবে**

**(নোট:** সকল মেডিকেয়ার অ্যাডভান্টেজ (MA)-এর পরিকল্পনাসমূহ অবশ্যই এই সার্ভিসগুলোর আওতাভুক্ত। আপনি যদি একটি MA প্লানে থাকেন, তবে পরিকল্পনা ভেদে ব্যয়গুলো ভিন্ন হয়ে থাকে এবং মূল মেডিকেয়ারের তুলনায় হয় কম অথবা বেশি হতে পারে। আপনার পরিকল্পনা থেকে “Evidence of Coverage(এভিডেন্স অব কভারেজ)” পর্যালোচনা করুন।)

মূল্য	আপনি পরিশোধ করুন
পাট B বার্ষিক ছাড়যোগ্য (Annual Deductible)	<ul style="list-style-type: none"><li>প্রতি বছর \$203। বছরে আপনি যতোটুকু ছাড় পান তা পূরণের পর, আপনি সাধারণত এগুলোর জন্য মেডিকেয়ার-অনুমোদিত অ্যামাউন্টের 20% পরিশোধ করে থাকেন:<ul style="list-style-type: none"><li>অধিকাংশ চিকিৎসকের সার্ভিসসমূহ (আপনি হাসপাতালের আবাসিক রোগী থাকাকালীন সময়ে অধিকাংশ চিকিৎসকের সার্ভিসসমূহ অন্তর্ভুক্ত)</li><li>বহির্বিভাগের রোগীর চিকিৎসা বা থেরাপি</li><li>টেকসই চিকিৎসা সরঞ্জাম (DME)</li></ul></li><li>ক্লিনিক্যাল ল্যাবরেটরির সার্ভিসসমূহ: মেডিকেয়ার-অনুমোদিত সার্ভিসসমূহের জন্য আপনি \$0 পরিশোধ করুন।</li></ul>
হোম হেলথ সার্ভিসেস	<ul style="list-style-type: none"><li>হোম হেলথ কেয়ার বা ঘরে স্বাস্থ্যসেবার জন্য \$0</li><li>DME এর জন্য মেডিকেয়ার-অনুমোদিত অ্যামাউন্টের 20%</li></ul>
মেডিকেয়ার এবং অন্যান্য সার্ভিসসমূহ	<ul style="list-style-type: none"><li>বেশিরভাগ চিকিৎসকের সেবার জন্য (যখন আপনি হাসপাতালে থেকে সেবা নিয়েছেন), বা বাইরে থেকে থেরাপি নিয়েছেন এবং DME সহ সকল স্বাস্থ্যসেবাজনিত খরচের 20% আপনাকে বহন করতে হবে।</li></ul>
বহির্বিভাগের রোগীদের মানসিক স্বাস্থ্য সংক্রান্ত পরিশেবা	<ul style="list-style-type: none"><li>আপনার চিকিৎসক কিংবা স্বাস্থ্যসেবা সরবরাহকারী যদি অ্যাসাইনমেন্ট গ্রহণ করেত্তবে আপনার বার্ষিক ডিপ্রেসন স্ক্রিনিং এর জন্য আপনি কিছুই পরিশোধ করবেন না।</li><li>আপনার অবস্থা বা রোগ নির্ণয়ের লক্ষ্যে আপনার চিকিৎসক কিংবা স্বাস্থ্যসেবা সরবরাহকারীকে দেখানোর জন্য মেডিকেয়ার-অনুমোদিত অ্যামাউন্টের 20%। পাট B এর ছাড় প্রযোজ্য</li><li>আপনি যদি কোনো হাসপাতালের বহির্বিভাগের চিকিৎসা সেবা নিয়ে থাকেন তবে তার জন্য আপনাকে অতিরিক্ত অর্থ হাসপাতালকে পরিশোধ করতে হবে।</li></ul>

মূল্য	আপনি পরিশোধ করুন
আংশিক ভর্তির ক্ষেত্রে হাসপাতালের মানসিক স্বাস্থ্য সেবা	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ যদি আপনার স্বাস্থ্যসেবা পেশাদার ব্যক্তি অ্যাসাইনমেন্ট গ্রহণ করেন তবে একজন চিকিৎসক অথবা অন্যান্য মানসিক স্বাস্থ্য বিষয়ক পেশাদার যোগ্য ব্যক্তি থেকে পাওয়া প্রতিটি সার্ভিসের জন্য আপনি মেডিকেয়ার-অনুমোদিত অ্যামাউন্টের শতকরা হিসেবে একটি অংশ পরিশোধ করে থাকেন। বহির্বিভাগের রোগীদের জন্য নির্ধারিত আংশিক হাসপাতালের সুবিধা সমূহ এবং আঞ্চলিক মানসিক স্বাস্থ্য কেন্দ্রের জন্যও প্রতিদিন আপনি মূল্য পরিশোধ করেন এবং পার্ট B এক্ষেত্রে প্রযোজ্য।</li> </ul>
বহির্বিভাগের রোগীদের হাসপাতাল পরিষেবা	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ আপনি ডাক্তার এবং স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারী অন্যান্য সেবা সমূহের জন্য মেডিকেয়ার অনুমোদিত 20% মূল্য পরিশোধ করে থাকেন। কোনো ডাক্তারের অফিসে প্রাপ্ত সেবার জন্য আপনাকে যে মূল্য পরিশোধ করতে হয় তার সমমানের সেবার জন্য একটি হাসপাতালের বহির্বিভাগে তার থেকেও বেশি মূল্য পরিশোধ করতে হয়। তবে হাসপাতালের বহির্বিভাগের রোগীদের জন্য কোপেমেন্ট সার্ভিসের খরচ অভ্যন্তরীণ রোগীর খরচ এর বাইরে নির্ধারিত হবে।</li> <li>■ ডাক্তারের মূল্য পরিশোধের পাশাপাশি হাসপাতালের বহির্বিভাগের নির্ধারিত প্রতিটি সেবার জন্য আপনাকে কপি পেমেন্ট করতে হয়, শুধু কিছু প্রতিরোধ মূলক সেবা ব্যতীত যার কোনো কোপেমেন্ট নেই। বেশীরভাগ ক্ষেত্রে প্রতিটি পরিষেবার জন্য কোপেমেন্ট পার্ট A হাসপাতালে থাকার ডিডাক্টিবেলের চেয়ে বেশি হতে পারবে না।</li> <li>■ কিছু প্রতিরোধমূলক সার্ভিস ব্যতীত, পার্ট B এর ছাড় প্রযোজ্য। সহজে পরিষেবা লাভ করা যায় না এমন কোনো হাসপাতালের বহির্বিভাগের পরিষেবা যদি আপনি পেয়ে থাকেন, তাহলে আপনার কোপেমেন্ট আরও বেশি হতে পারে এবং সেটি পার্ট A হাসপাতালে থাকার ডিডাক্টিবেলের চেয়েও অনেক বেশি হতে পারে।</li> </ul>

যদি 2019 তে আপনার বার্ষিক আয় (2021 এ আপনি যেটির জন্য পরিশোধ করেন) হয়			
ফাইল একক ট্যাক্স রিটার্ন	ফাইল জয়েন্ট ট্যাক্স রিটার্ন	ফাইল বিবাহিত এবং পৃথক ট্যাক্স রিটার্ন	প্রতি মাসে আপনি পরিশোধ করেন (2021 এ)
\$87,000 অথবা কম	\$176,000 অথবা কম	\$88,000 অথবা কম	\$148.50
\$87,000 এর বেশি \$111,000 পর্যন্ত	\$176,000 এর বেশি \$222,000 পর্যন্ত	প্রযোজ্য নয়	\$207.90
\$111,000 এর বেশি \$138,000 পর্যন্ত	\$222,000 এর বেশি \$276,000 পর্যন্ত	প্রযোজ্য নয়	\$297.00
\$138,000 এর বেশি \$165,000 পর্যন্ত	\$276,000 এর বেশি \$330,000 পর্যন্ত	প্রযোজ্য নয়	\$386.10
\$165,000 এর বেশি এবং \$500,000 এর কম	\$330,000 এর বেশি এবং \$750,000 এর কম	\$88,000 এর বেশি এবং \$412,000 এর কম	\$475.20
\$500,000 অথবা তদূর্ধ্ব	\$750,000 এবং তদূর্ধ্ব	\$412,000 এবং তদূর্ধ্ব	\$504.90

## পার্ট D (মেডিকেয়ার ড্রাগ কভারেজ)

**পার্ট D বেজ বেনিফিশিয়ারি প্রিমিয়াম - \$33.06** (যেকোন লেইট ইনরোলমেন্ট পেনাল্টির অ্যামাউন্ট নির্ধারণে ব্যবহৃত)।

**ডিডাক্টিবেল, কো-পেমেণ্ট, এবং কো-ইন্সুরেন্স** - আপনি পার্ট D ডিডাক্টিবেল, কো-পেমেণ্ট, এবং/অথবা কো-ইন্সুরেন্সের জন্য কি পরিমাণ অর্থ পরিশোধ করবেন তা বিভিন্ন প্ল্যান অনুযায়ী বিভিন্ন করণ হবে। নির্দিষ্ট মেডিকেয়ার ড্রাগ কভারেজের খরচের সন্ধান করুন, এবং তারপরে আরও বিস্তারিত পেতে আপনার আগ্রহী পরিকল্পনাগুলো ভেবে দেখুন।

**পার্ট D-তে বিলম্বে তালিকাভুক্ত হবার জরিমানা** - আপনি যদি আপনার প্রথম পেমেণ্টের সময়কাল শেষ হবার পরে টানা 63 দিন অথবা তারও বেশি সময় অতিবাহিত হয় এবং আপনি যদি তখন নিচের কোনো একটি ছাড়া সামনে এগোতে চান তাহলে আপনাকে বিলম্বে তালিকাভুক্ত হবার জরিমানা পরিশোধ করতে হতে পারে:

- একটি মেডিকেয়ার ড্রাগ প্ল্যান (পার্ট D)
- একটি মেডিকেয়ার সুবিধাজনিত (MA) পরিকল্পনা (পার্ট C) বা অন্য মেডিকেয়ার স্বাস্থ্য পরিকল্পনা যা মেডিকেয়ার অনুমোদিত ঔষধের সরবরাহ নিশ্চিত করে।
- ক্রেডিটেবল প্রেসক্রিপশন ড্রাগ কভারেজ

সাধারণভাবে মেডিকেয়ার ড্রাগ কভারেজ যতোদিন আছে ততোদিন আপনাকে এই জরিমানা পরিশোধ করে যেতে হবে। তালিকাভুক্তির বিলম্বের জন্য অর্থ দন্ডের নির্ধারণ নির্ভর করে আপনি পার্ট D বা অনুমোদিত ঔষধগুলো ছাড়া কতোদিন ছিলেন তার ওপরে।

মেডিকেয়ার “ন্যাশনাল বেজ বেনিফিশিয়ারি প্রিমিয়াম” এর (2021 এ \$33.06) 1% এর সাথে পার্ট D অথবা ক্রেডিটেবল কভারেজ-এ আপনার ছিল না এমন সম্পূর্ণ, অসম্পূর্ণ মাসের সংখ্যা দিয়ে গুণ করে জরিমানা হিসাব করে। মাসিক প্রিমিয়ামটি \$.10 এর সবচেয়ে কাছাকাছি পরিবর্তিত হয় এবং আপনার মাসিক পার্ট D প্রিমিয়ামে যুক্ত হয়। জাতীয় বেজ বেনিফিশিয়ারি প্রিমিয়াম প্রতি বছর পরিবর্তন হতে পারে, তাই আপনার জরিমানার পরিমাণও প্রতি বছর পরিবর্তন হতে পারে।

আপনার IRS ট্যাক্স রিটার্নে বর্ণিত আপনার আয়ের পরিমাণ অনুযায়ী নিচের তালিকাটি আপনার আনুমানিক ড্রাগ প্ল্যান মাসিক প্রিমিয়ামটি দেখায়। যদি আপনার আয় একটি নির্দিষ্ট সীমার উপরে থাকে, তবে আপনি আপনার প্ল্যান প্রিমিয়াম ছাড়াও একটি আয়-সংক্রান্ত মাসিক সমন্বয় পরিশোধ করবেন।

### 2019 সালে আপনার ফাইলিং স্ট্যাটাস এবং বার্ষিক আয় যদি হয়ে থাকে

ফাইল একক ট্যাক্স রিটার্ন	ফাইল জয়েন্ট ট্যাক্স রিটার্ন	ফাইল বিবাহিত এবং পৃথক ট্যাক্স রিটার্ন	প্রতি মাসে আপনি পরিশোধ করেন (2021 এ)
\$88,000 অথবা কম	\$176,000 অথবা কম	\$88,000 অথবা কম	আপনার প্ল্যান প্রিমিয়াম
\$88,000 এর বেশি \$111,000 পর্যন্ত	\$176,000 এর বেশি \$222,000 পর্যন্ত	প্রযোজ্য নয়	\$12.30 + আপনার প্ল্যান প্রিমিয়াম
\$111,000 এর বেশি \$138,000 পর্যন্ত	\$222,000 এর বেশি \$276,000 পর্যন্ত	প্রযোজ্য নয়	\$31.80 + আপনার প্ল্যান প্রিমিয়াম
\$138,000 এর বেশি \$165,000 পর্যন্ত	\$276,000 এর বেশি \$330,000 পর্যন্ত	প্রযোজ্য নয়	\$51.20 + আপনার প্ল্যান প্রিমিয়াম
\$165,000 এর বেশি এবং \$500,000 এর কম	\$330,000 এর বেশি এবং \$750,000 এর কম	\$88,000 এর বেশি এবং \$412,000 এর কম	\$70.70 + আপনার প্ল্যান প্রিমিয়াম
\$500,000 অথবা তদূর্ধ্ব	\$750,000 এবং তদূর্ধ্ব	\$412,000 এবং তদূর্ধ্ব	\$77.10 + আপনার প্ল্যান প্রিমিয়াম