



Importi Medicare 2025

Costi Medicare Parte A (assicurazione ospedaliera):

Premio mensile:

- **\$0 per la maggior parte delle persone** (perché loro stessi o un coniuge ha pagato le tasse per Medicare abbastanza a lungo durante il periodo di lavoro - in genere almeno 10 anni). Se ricevi Medicare prima dei 65 anni, non dovrai pagare alcun premio per la Parte A. A volte ciò è definito “Parte A senza premio”.
- **Se non hai i requisiti per la Parte A senza premio**, potresti trovarti in condizioni di doverla acquistare. Ogni mese, verserai un premio pari a:
 - **\$285** se hai versato contributi Medicare per 30–39 trimestri lavorativi
 - **\$518** se hai versato contributi Medicare per meno di 30 trimestri lavorativi

Parte A: penale per iscrizione tardiva: Se non la acquisti in occasione della prima ammissione a Medicare (di solito al compimento dei 65 anni), il tuo premio mensile potrebbe aumentare del 10%. Dovrai versare la penale per il doppio del numero di anni in cui non ti sei iscritto.

I costi della Parte A se hai Original Medicare

Costo	Paghi
Franchigia Parte A	\$1,676 per ciascun periodo d’indennità di ricovero, prima che Original Medicare inizi ad erogare la copertura. Non ci sono limiti al numero di periodi d’indennità che puoi avere in un anno. Ciò significa che potresti dover versare la franchigia più di una volta l’anno.
Assistenza in Regime di Degenza Ospedaliera	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Giorni 1–60: \$0 dopo aver raggiunto la tua franchigia Parte A. ▪ Giorni 61–90: \$419 al giorno. ▪ Dopo il 90esimo giorno: Un importo di co-assicurazione di \$838 al giorno mentre usufruisci dei tuoi 60 giorni della riserva a vita. ▪ Dopo il 150esimo giorno: Tu sostieni tutti i costi

Costo	Paghi
	NOTA: Tu sosterrai i costi per assistenza infermieristica privata, un televisore o telefono nella tua stanza (qualora sussista un addebito separato per questi servizi), articoli di igiene personale (rasoi o calzini antiscivolo), o per una stanza privata, a meno che ciò non sia necessario a fini medici.
Soggiorno in ricovero per salute mentale	Se sei degente in un ospedale generalistico o psichiatrico, paghi anche il 20% dell'importo approvato Medicare per i servizi psichiatrici che ricevi da durante la tua degenza. NOTA: Se ricevi servizi in un ospedale psichiatrico, tieni presente che la Parte A copre solo fino a 190 giorni di cure psichiatriche in regime di degenza durante l'arco della tua vita.
Assistenza in strutture di cura specializzate	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Giorni 1–20: \$0. ▪ Giorni 21–100: \$209.50 al giorno. ▪ Giorni 101 e oltre: Tu sostieni tutti i costi
Assistenza sanitaria domiciliare	<ul style="list-style-type: none"> ▪ \$0 per i servizi di assistenza sanitaria domiciliare coperti ▪ 20% dell'importo approvato Medicare per apparecchiature mediche durevoli (DME), come sedie a rotelle, deambulatori, letti ospedalieri, e altre attrezzature
Assistenza in ospizio	<ul style="list-style-type: none"> ▪ \$0 copertura per i servizi di assistenza hospice. ▪ Un co-pagamento di non più di \$5 per ogni farmaco con obbligo di prescrizione e altri prodotti simili per il controllo del dolore e dei sintomi nel periodo domiciliare. ▪ 5% dell'importo approvato Medicare per l'assistenza di sollievo in regime di degenza. ▪ Medicare non copre vitto e alloggio quando si riceve assistenza per malattie croniche in casa o in un'altra struttura in cui si vive (come una casa di cura).

NOTA: Medicare Original riceverà fattura per la tua assistenza hospice, anche se disponi di un Piano Medicare Advantage. Quando ricevi cure hospice, il tuo Piano Medicare Advantage può comunque coprire servizi che non si riferiscono alla tua malattia terminale o a condizioni associate alla tua malattia terminale. Per ulteriori informazioni sull'assistenza hospice e per trovare operatori approvati da Medicare, contatta il tuo piano o consulta [Medicare.gov/care-compare](https://www.medicare.gov/care-compare).

I costi di Medicare Parte B (assicurazione medica)

Premio mensile: L'importo del premio standard della parte B per il 2025 è **\$185** (o superiore in base al reddito). Pagherai il premio ogni mese, anche se non sfrutti alcun servizio coperto dalla Parte B. La maggior parte delle persone paga l'importo del premio standard della Parte B. Se il tuo reddito lordo rettificato modificato così come dichiarato sulle tue dichiarazioni dei redditi Internal Revenue Service (IRS) di 2 anni fa supera un certo importo, potresti dover versare un Importo Mensile di Rettifica in Base al Reddito (IRMAA) come mostrato a pagina 4.

Penale per iscrizione tardiva: Nella maggior parte dei casi, se non ti iscrivi alla Parte B quando sei idoneo, dovrai pagare una penale per iscrizione tardiva per tutto il periodo in cui usi la Parte B. Pagherai un 10% extra per ogni anno in cui ti saresti potuto iscrivere alla Parte B, ma non l'hai fatto. Potresti anche pagare un premio più alto a seconda del reddito. Potresti dover attendere fino al Periodo di iscrizione generale (dal primo gennaio al 31 marzo) per riscriverti alla Parte B. La copertura inizierà il mese successivo alla tua iscrizione.

I costi della Parte B se hai Original Medicare

Costo	Paghi
Franchigia annuale Parte B	\$257, prima che Original Medicare inizi ad erogare la copertura. Devi pagare questa franchigia una volta l'anno.
Costi Generali dei Servizi (co-assicurazione)	<p>Solitamente, il 20% del costo per ciascun servizio o articolo coperto da Medicare dopo aver raggiunto la tua franchigia (e purché il tuo medico od operatore sanitario accetti l'importo approvato Medicare come pagamento a saldo - definito "accepting assignment", o accettazione del saldo) per quanto segue:</p> <p>Se il tuo medico od operatore sanitario accetta il saldo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ La tua franchigia potrebbe essere inferiore. ▪ Essi accettano di addebitare solo l'ammontare della franchigia di Medicare e della co-assicurazione, e di solito aspettano che Medicare paghi la sua quota prima di chiederti di pagare la tua. ▪ Devono inviare la tua richiesta direttamente a Medicare e non ti possono addebitare tariffe per l'invio della richiesta.
Servizi Clinici di Laboratorio	\$0 per i servizi clinici di laboratorio coperti
Assistenza sanitaria domiciliare	<ul style="list-style-type: none"> ▪ \$0 per i servizi di assistenza sanitaria domiciliare coperti ▪ 20% dell'importo approvato Medicare per DME, (come sedie a rotelle, deambulatori, letti ospedalieri, e altre attrezzature).
Assistenza in Regime di Degenza Ospedaliera	20% dell'importo approvato Medicare per la maggior parte dei servizi medici mentre ti trovi in regime di degenza ospedaliera
Assistenza Psichiatrica in Regime Ambulatoriale	<ul style="list-style-type: none"> ▪ \$0 per lo screening annuale per la depressione. ▪ 20% dell'importo approvato da Medicare per le visite presso il tuo medico o altri operatori sanitari per diagnosticare o trattare le tue condizioni. ▪ Se ricevi i tuoi servizi in una clinica ospedaliera o in un ambulatorio ospedaliero, potresti dover pagare all'ospedale un importo aggiuntivo di co-pagamento o di co-assicurazione.
Degenza Parziale Assistenza Psichiatrica	<p>Dopo aver raggiunto la tua franchigia Parte B:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Il 20% dell'importo approvato da Medicare per ogni servizio che ricevi da un medico o da certi altri professionisti della salute mentale qualificati. ▪ La co-assicurazione per ogni giorno di servizi di degenza parziali che ricevi in regime di outpatient ospedaliero o nei centri di salute mentale di comunità.
Assistenza in Regime di Ambulatoriale	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Solitamente il 20% dell'importo approvato Medicare per i servizi del medico e di altri operatori sanitari. ▪ Dovrai anche versare un co-pagamento a favore dell'ospedale per ciascun servizio che ricevi in regime ambulatoriale (ad eccezione di alcune cure preventive). Nella maggior parte dei casi, il tuo co-pagamento non supererà la franchigia Parte A per degenza ospedaliera.

NOTA: Tutti i piani Medicare Advantage devono coprire questi servizi. Se sei in un piano MA, i costi variano a seconda del piano e possono essere più alti o più bassi rispetto a quelli di Original Medicare. Esamina le "Prove di copertura" del tuo piano.

La tabella seguente mostra l’Importo Mensile di Rettifica in Base al Reddito (IRMAA) per Parte B. L’IRMAA è un costo extra aggiunto al premio. I premi totali per Parte B per il 2025 sono riportati di seguito.

Se il tuo stato di presentazione e il tuo reddito annuo nel 2023 era

Presentazione di una dichiarazione dei redditi individuale	Presentazione di una dichiarazione dei redditi congiunta	Presentazione di una dichiarazione dei redditi di persone sposate e separate	Ogni Mese Paghi (nel 2025)
\$106,000 o inferiore	\$212,000 o inferiore	\$106,000 o inferiore	\$185.00
Superiore a \$106,000 fino a \$133,000	Superiore a \$212,000 fino a \$266,000	Non applicabile	\$259.00
Superiore a \$133,000 fino a \$167,000	Superiore a \$266,000 fino a \$334,000	Non applicabile	\$370.00
Superiore a \$167,000 fino a \$200,000	Superiore a \$334,000 fino a \$400,000	Non applicabile	\$480.90
Superiore a \$200,000 e inferiore a \$500,000	Superiore a \$400,000 e inferiore a \$750,000	Superiore a \$106,000 e inferiore a \$394,000	\$591.90
\$500,000 o superiore	\$750,000 o superiore	\$394,000 o superiore	\$628.90

Parte D (Copertura dei farmaci Medicare)

Franchigie, Co-pagamenti e Co-assicurazione - L’importo che paghi per le franchigie, i co-pagamenti e/o la co-assicurazione della Parte D varia a seconda del piano. Consulta i costi specifici per la copertura medicinali di Medicare al link [Medicare.gov/plan-compare](https://www.medicare.gov/plan-compare).

Premio beneficiario base Parte D - \$36.78 (utilizzato per determinare eventuale importo penale per iscrizione tardiva).

Penale iscrizione ritardata Parte D - Potresti dover versare una penale per iscrizione tardiva se ti iscrivi in momento qualsiasi dopo la fine del Periodo Iniziale di Iscrizione, e sussiste un periodo di 63 o più giorni consecutivi in cui non hai copertura per farmaci Medicare o altra copertura di farmaci con obbligo di prescrizione accreditabile. In genere, dovrai pagare la penale per tutto il tempo in cui avrai un piano per i farmaci Medicare. Il costo della penale per l’iscrizione tardiva dipende da quanto tempo sei rimasto senza la parte D o la copertura di farmaci con obbligo di prescrizione accreditabile.

Al momento, la penalità per l’iscrizione tardiva è calcolata moltiplicando l’1% del premio nazionale beneficiario di base (\$36.78 nel 2025) moltiplicato per il numero di mesi completi scoperti per i quali eri idoneo ma non hai avuto copertura per prescrizioni mediche di Medicare (Parte D) e sei stato senza altra copertura accreditabile per farmaci con obbligo di prescrizione. L’importo finale viene arrotondato al più vicino \$.10 e aggiunto al tuo premio mensile.

La tabella seguente mostra l’Importo Mensile di Rettifica in Base al Reddito (IRMAA) per la Parte D. L’IRMMA sono importi extra che potresti dover versare per la tua copertura per prescrizioni mediche Medicare. L’importo dipende dal tuo reddito così come riportato nella tua dichiarazione dei redditi IRS. Se il tuo reddito supera un certo limite, oltre al premio del piano pagherai un importo di adeguamento mensile (IRMMA).

Se il tuo stato di presentazione e il tuo reddito annuo nel 2023 era

Dichiarazione dei redditi individuale	Dichiarazione dei redditi congiunta	Dichiarazione dei redditi di persone sposate e separate	Paghi ogni mese (nel 2024)
\$106,000 o inferiore	\$212,000 o inferiore	\$106,000 o inferiore	Il tuo premio per il piano
Superiore a \$106,000 fino a \$133,000	Superiore a \$212,000 fino a \$266,000	Non applicabile	\$13.70 + il tuo premio per il piano
Superiore a \$133,000 fino a \$167,000	Superiore a \$266,000 fino a \$334,000	Non applicabile	\$35.30 + il tuo premio per il piano
Superiore a \$167,000 fino a \$200,000	Superiore a \$334,000 fino a \$400,000	Non applicabile	\$57.00 + il tuo premio per il piano
Superiore a \$200,000 e inferiore a \$500,000	Superiore a \$400,000 e inferiore a \$750,000	Superiore a \$106,000 e inferiore a \$394,000	\$78.60 + il tuo premio per il piano
\$500,000 o superiore	\$750,000 o superiore	\$394,000 o superiore	\$85.80 + il tuo premio per il piano