



2025 মেডিকেয়ারের অর্থ

মেডিকেয়ার পার্ট A (হাসপাতাল বীমা)-এর খরচ

মাসিক প্রিমিয়াম:

- বেশিরভাগদের জন্য \$0 (কারণ তারা বা তাদের স্বামী/স্ত্রী কাজ করার সময় মেডিকেয়ার ট্যাক্স যথেষ্ট পরিমাণে প্রদান করেছিলেন - সাধারণত কমপক্ষে 10 বছর)। আপনি যদি 65 বছরের আগে মেডিকেয়ার পান তাহলে আপনি পার্ট A প্রিমিয়াম দেবেন না। একে কখনও কখনও "প্রিমিয়াম-মুক্ত পার্ট A" বলা হয়।
- আপনি যদি প্রিমিয়াম-মুক্ত পার্ট A এর জন্য যোগ্যতা অর্জন না করেন তাহলে আপনি এটি কিনতে পারবেন। প্রতি মাসে, আপনি যেকোনো একটি প্রিমিয়াম প্রদান করবেন:
 - \$285, যদি 30-39 ওয়ার্ক কোয়ার্টারের জন্য মেডিকেয়ার ট্যাক্স প্রদান করেন
 - \$518, যদি 30 টির কম ওয়ার্ক কোয়ার্টারের জন্য মেডিকেয়ার ট্যাক্স প্রদান করেন

পার্ট A বিলসে তালিকাভুক্ত হবার জরিমানা: আপনি যখন প্রথম মেডিকেয়ারের জন্য যোগ্য হন তখন যদি আপনি এটি না কিনে থাকেন (সাধারণত আপনি যখন 65 বছর বয়সী হন), আপনার মাসিক প্রিমিয়াম 10% বাড়তে পারে। আপনি যত বছর সাইন আপ করেননি তার দ্বিগুণ জরিমানা আপনাকে দিতে হবে।

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

মূল্য	আপনি পরিশোধ করুন
পার্ট A কর্তনযোগ্য	মূল মেডিকেয়ার প্রদান শুরু হওয়ার আগে প্রতিটি হাসপাতালে ভর্তির বেনিফিট পিরিয়ডের জন্য \$ 1,676। এক বছরে আপনার বেনিফিট পিরিয়ডের সংখ্যার কোনো সীমা নেই। এর অর্থ হলো আপনি বছরে একাধিকবার কর্তনযোগ্য অর্থ প্রদান করতে পারেন।
হাসপাতালে ভর্তি থাকা	<ul style="list-style-type: none">■ 1-60 দিন: আপনার পার্ট A কর্তনযোগ্য অর্থ প্রদানের পরে \$0।■ 61-90 দিন: \$419 প্রতিদিন।■ 90 দিন পর: আপনার 60 দিন লাইফটাইম রিজার্ভ ব্যবহার করাকালীন প্রতিদিন \$838।■ 150 দিন পর: আপনাকে সকল খরচ বহন করতে হবে।

মূল্য	আপনি পরিশোধ করুন
	নোট: আপনাকে প্রাইভেট-ডিউটি নার্সিং, আপনার রুমে টেলিভিশন বা ফোন (যদি এই আইটেমের জন্য পৃথক চার্জ থাকে), ব্যক্তিগত পরিচর্যার আইটেম (রেজার বা স্লিপার মোজা) বা ব্যক্তিগত রুমের জন্য অর্থ প্রদান করতে হবে, যদি না চিকিৎসার জন্য প্রয়োজন হয়।
হাসপাতালের মানসিক আবাসিক রোগীর থাকা	আপনি যদি কোনো সাধারণ বা মানসিক হাসপাতালের রোগী হন তাহলে আপনি আপনার থাকার সময় সরবরাহকারীদের কাছ থেকে প্রাপ্ত মানসিক স্বাস্থ্য পরিষেবার জন্য মেডিকেশ্যর-অনুমোদিত পরিমাণের 20% প্রদান করবেন। নোট: আপনি যদি কোনো মানসিক হাসপাতালে পরিষেবা পেয়ে থাকেন তাহলে মনে রাখবেন যে পাট A কেবল আপনার জীবদ্দশায় 190 দিনের ইনপেশেন্ট সাইকিয়াট্রিক কেয়ারের জন্য অর্থ প্রদান করবে।
দক্ষ নার্সিং সুবিধাসহ ভর্তি	<ul style="list-style-type: none"> 1–20 দিন: \$0। 21–100 দিন: \$209.50 প্রতিদিন। 101 দিন এবং এর অধিক: আপনাকে সকল খরচ বহন করতে হবে।
হোম হেলথ কেয়ার (ঘরে স্বাস্থ্যসেবা)	<ul style="list-style-type: none"> কভার করা বাড়িতে স্বাস্থ্যসেবা পরিষেবার জন্য \$ 0। হুইলচেয়ার, ওয়াকার, হাসপাতালের বিছানা এবং অন্যান্য সরঞ্জামের মতো টেকসই চিকিৎসা সরঞ্জাম (DME) এর জন্য মেডিকেশ্যর-অনুমোদিত পরিমাণের 20%।
হসপিস কেয়ার	<ul style="list-style-type: none"> কভার করা হসপিস কেয়ার পরিষেবার জন্য \$0। আপনি বাড়িতে থাকাকালীন ব্যথা মুক্তি এবং উপসর্গ নিয়ন্ত্রণের জন্য প্রতিটি প্রেসক্রিপশন ড্রাগ এবং অন্যান্য অনুরূপ পণ্যের জন্য 5 ডলার পর্যন্ত কোপেমেন্ট। ইনপেশেন্ট রেস্পাইট কেয়ারের জন্য মেডিকেশ্যর-অনুমোদিত পরিমাণের 5%। আপনার বাড়ি কিংবা অন্য কোনো স্থানে যেখানে আপনি বাস করছেন (যেমন নার্সিং হোম), সেখানে অবকাশ যত্ন-সেবার ক্ষেত্রে রুম এবং বোর্ডের জন্য মেডিকেশ্যরের খরচ বহন করবে না।

নোট: আসল মেডিকেশ্যরকে আপনার হসপিস কেয়ারের জন্য বিল করা হবে, এমনকি আপনি মেডিকেশ্যর অ্যাডভান্টেজ প্লানে থাকলেও। আপনি যখন হসপিস কেয়ার পান, আপনার মেডিকেশ্যর অ্যাডভান্টেজ প্লান তখনও এমন পরিষেবা কভার করতে পারে যা আপনার টার্মিনাল অসুস্থতার অংশ নয় অথবা আপনার টার্মিনাল অসুস্থতার সাথে সম্পর্কিত কোনো অবস্থা নয়। হসপিস কেয়ার সম্পর্কে আরো তথ্যের জন্য এবং মেডিকেশ্যর-অনুমোদিত সরবরাহকারীদের সন্ধান করতে, আপনার প্লানের সাথে যোগাযোগ করুন অথবা ভিজিট করুন [Medicare.gov/care-compare](https://www.medicare.gov/care-compare)।

মেডিকেশ্যর পাট B (হাসপাতাল বীমা)-এর খরচ

মাসিক প্রিমিয়াম: 2025 সালে স্ট্যান্ডার্ড পাট B প্রিমিয়ামের পরিমাণ **\$ 185** (অথবা আপনার আয় অনুযায়ী বেশি)। আপনি কোনো পাট B-কভারড পরিষেবা না পেলেও প্রতি মাসে প্রিমিয়াম প্রদান করতে হবে। বেশিরভাগ লোক স্ট্যান্ডার্ড পাট B প্রিমিয়াম অ্যামাউন্টের জন্য অর্থ পরিশোধ করে। যদি 2 বছর আগে থেকে আপনার অভ্যন্তরীণ রাজস্ব পরিষেবা (IRS) ট্যাক্স রিটার্নে রিপোর্ট করা আপনার সংশোধিত সামঞ্জস্যপূর্ণ মোট আয় একটি নির্দিষ্ট পরিমাণের উপরে হয় তাহলে আপনি পৃষ্ঠা 4 এ প্রদর্শিত অনুযায়ী আয় সম্পর্কিত মাসিক সমন্বয় পরিমাণ (IRMAA) প্রদান করতে পারেন।

বিলম্বে তালিকাভুক্ত হবার জরিমানা: বেশিরভাগ ক্ষেত্রে, আপনি যখন প্রথম যোগ্য হন তখন যদি পাট B এর জন্য সাইন আপ না করেন তাহলে পাট B না নেওয়া পর্যন্ত আপনাকে দেড়িতে তালিকাভুক্তির জরিমানা দিতে হবে। আপনি পাট B এর জন্য সাইন আপ করতে পারতেন, তবে তা করেননি এমন প্রতি বছরের জন্য অতিরিক্ত 10% প্রদান করবেন। আপনার আয়ের উপর নির্ভর করে আপনি বেশি প্রিমিয়ামও দিতে পারেন। পাট B-তে তালিকাভুক্তির জন্য আপনাকে সাধারণ তালিকাভুক্তির সময়কাল (1 জানুয়ারি-31 মার্চ পর্যন্ত) পর্যন্ত অপেক্ষা করতে হতে পারে। আপনি সাইন আপ করার পরে কভারেজ শুরু হয়।

আপনার যদি মূল মেডিকেলের থেকে থাকে তাহলে পার্ট B এর খরচ লাগবে

মূল্য	আপনি পরিশোধ করুন
পার্ট B বার্ষিক কর্তনযোগ্য (Annual Deductible)	মূল মেডিকেলের প্রদান শুরু হওয়ার আগে \$257 ডলার। আপনি প্রতি বছর একবার এই কর্তনযোগ্য অর্থ প্রদান করেন।
পরিষেবার জন্য সাধারণ খরচ (কোইনস্যুরেন্স)	সাধারণত, প্রতিটি মেডিকেলের-কভারড পরিষেবা বা আইটেমের জন্য ব্যয়ের 20% আপনার কর্তনযোগ্য পূরণ করার পরে (এবং যতক্ষণ আপনার চিকিৎসক বা স্বাস্থ্যসেবা সরবরাহকারী মেডিকেলের-অনুমোদিত পরিমাণের সম্পূর্ণ পেমেন্ট হিসেবে গ্রহণ করেন - যাকে "অ্যাসাইনমেন্ট গ্রহণ" বলা হয়)। যদি আপনার ডাক্তার, সেবাদানকারী বা সরবরাহকারী অ্যাসাইনমেন্ট গ্রহণ করেন: <ul style="list-style-type: none"> আপনার নিজের পকেট থেকে খরচ কম হতে পারে। তারা আপনাকে কেবল মেডিকেলের কর্তনযোগ্য এবং কোইনস্যুরেন্স পরিমাণ চার্জ করতে সম্মত হয় এবং সাধারণত আপনাকে আপনার অংশ দেওয়ার আগে মেডিকেলের অংশ প্রদানের জন্য অপেক্ষা করে। তাদের সরাসরি মেডিকেলেরে আপনার দাবি জমা দিতে হবে এবং দাবি জমা দেওয়ার জন্য আপনাকে চার্জ করতে পারবে না।
ক্লিনিক্যাল ল্যাবরেটরি পরিষেবা	কভারড ক্লিনিক্যাল ল্যাবরেটরি পরিষেবার জন্য \$0।
হোম হেলথ কেয়ার (ঘরে স্বাস্থ্যসেবা)	<ul style="list-style-type: none"> কভার করা বাড়িতে স্বাস্থ্যসেবা পরিষেবার জন্য \$0। DME (যেমন হুইলচেয়ার, ওয়াকার, হাসপাতালের বিছানা এবং অন্যান্য সরঞ্জাম) এর জন্য মেডিকেলের-অনুমোদিত পরিমাণের 20%।
হাসপাতালে ভর্তি থাকা	আপনি হাসপাতালে রোগী থাকাকালীন বেশিরভাগ ডাক্তারের পরিষেবার জন্য মেডিকেলের-অনুমোদিত পরিমাণের 20%।
বহির্বিভাগ মানসিক স্বাস্থ্য সেবা	<ul style="list-style-type: none"> আপনার বার্ষিক বিষণ্ণতা স্ক্রিনিংয়ের জন্য \$0। আপনার অবস্থা নির্ণয় বা চিকিৎসার জন্য আপনার ডাক্তার বা অন্যান্য স্বাস্থ্যসেবা সরবরাহকারীর ভিজিটের জন্য মেডিকেলের-অনুমোদিত পরিমাণের 20%। আপনি যদি কোনো হাসপাতালের বহির্বিভাগের চিকিৎসা সেবা নিয়ে থাকেন তবে তার জন্য আপনাকে অতিরিক্ত অর্থ হাসপাতালকে পরিশোধ করতে হবে।
আংশিক হাসপাতালে ভর্তি মানসিক স্বাস্থ্যসেবা	আপনি পার্ট B কর্তনযোগ্য পূরণ করার পরে: <ul style="list-style-type: none"> কোনো চিকিৎসক বা অন্য যোগ্য মানসিক স্বাস্থ্য পেশাজীবীর কাছ থেকে প্রাপ্ত প্রতিটি পরিষেবার জন্য মেডিকেলের-অনুমোদিত পরিমাণের 20%। হাসপাতালের বহির্বিভাগ রোগী সেটিং অথবা কমিউনিটি মানসিক স্বাস্থ্য কেন্দ্রে আপনি যে আংশিক হাসপাতালে ভর্তি পরিষেবা পান তার প্রতি দিনের জন্য কোইনস্যুরেন্স।
বহির্বিভাগ হাসপাতাল সেবা	<ul style="list-style-type: none"> সাধারণত ডাক্তার এবং অন্যান্য স্বাস্থ্যসেবা সরবরাহকারীর পরিষেবার জন্য মেডিকেলের-অনুমোদিত পরিমাণের 20%। হাসপাতালের বহির্বিভাগ রোগী সেটিংয়ে (নির্দিষ্ট প্রতিরোধমূলক পরিষেবা ব্যতীত) আপনি যে পরিষেবা পান তার জন্য আপনি হাসপাতালে কোপেমেেন্ট প্রদান করবেন। বেশিরভাগ ক্ষেত্রে, আপনার কোপেমেেন্ট পার্ট A হাসপাতালে ভর্তির কর্তনযোগ্য পরিমাণের চেয়ে বেশি হবে না।

নোট: সকল মেডিকেলের অ্যাডভানটেইজ এর পরিকল্পনাসমূহ অবশ্যই এই সার্ভিসগুলোর আওতাভুক্ত। আপনি যদি একটি মেডিকেলের অ্যাডভানটেইজ পরিকল্পনায় থাকেন, তবে পরিকল্পনা ভেদে ব্যয়গুলো ভিন্ন হয়ে থাকে এবং মূল মেডিকেলেরের তুলনায় হয় কম অথবা বেশি হতে পারে। আপনার পরিকল্পনা থেকে “এভিডেন্স অফ কভারেজ” পর্যালোচনা করুন।

নিচের চারটি পার্ট B আয় সম্পর্কিত মাসিক সমন্বয় পরিমাণ (IRMAA) দেখায়া IRMAA হল একটি বাড়তি চার্জ যা আপনার প্রিমিয়ামে যুক্ত হয়েছে। 2025 এর জন্য মোট পার্ট B প্রিমিয়াম নিচে দেখানো হয়েছে।

2023 সালে আপনার ফাইলিং স্ট্যাটাস এবং বার্ষিক আয় যদি হয়ে থাকে

ফাইল একক ট্যাক্স রিটার্ন	ফাইল জয়েন্ট ট্যাক্স রিটার্ন	ফাইল বিবাহিত & পৃথক ট্যাক্স রিটার্ন	প্রতি মাসে আপনি পরিশোধ করবেন (2025 সালে)
\$106,000 বা কম	\$212,000 বা কম	\$106,000 বা কম	\$185.00
\$106,000 এর উপরে \$133,000 পর্যন্ত	\$212,000 এর উপরে \$266,000 পর্যন্ত	প্রযোজ্য নয়	\$259.00
\$133,000 এর উপরে \$167,000 পর্যন্ত	\$266,000 এর উপরে \$334,000 পর্যন্ত	প্রযোজ্য নয়	\$370.00
\$167,000 এর উপরে \$200,000 পর্যন্ত	\$334,000 এর উপরে \$400,000 পর্যন্ত	প্রযোজ্য নয়	\$480.90
\$200,000 এর উপরে এবং \$500,000 এর কম	\$400,000 এর উপরে এবং \$750,000 এর কম	\$106,000 এর উপরে এবং \$394,000 এর কম	\$591.90
\$500,000 বা এর বেশি	\$750,000 বা এর বেশি	\$394,000 বা এর বেশি	\$628.90

পার্ট D (মেডিকেয়ার ড্রাগ কভারেজ)

কর্তনযোগ্য, কোপেমেন্ট এবং কোইন্সুরেন্স - পার্ট D কর্তনযোগ্য, কোপেমেন্ট এবং / অথবা কোইন্সুরেন্সের জন্য আপনি যে পরিমাণ অর্থ প্রদান করেন তা প্ল্যান অনুসারে পরিবর্তিত হয়। নির্দিষ্ট মেডিকেয়ার ড্রাগ কভারেজ ব্যয় দেখুন [Medicare.gov/plan-compare](https://www.medicare.gov/plan-compare)।

পার্ট D বেস বেনিফিসিয়ারি প্রিমিয়াম - \$ 36.78 (কোনো বিলম্ব তালিকাভুক্তির জরিমানার পরিমাণ নির্ধারণ করতে ব্যবহৃত হয়)।

পার্ট D বিলম্ব তালিকাভুক্তির জরিমানা - আপনার প্রাথমিক তালিকাভুক্তির সময়কাল শেষ হওয়ার পরে যেকোনো সময় তালিকাভুক্ত হলে আপনাকে দেহিতে তালিকাভুক্তির জন্য জরিমানা দিতে হতে পারে এবং যখন আপনার টানা 63 বা তার বেশি দিন থাকে মেডিকেয়ার ড্রাগ কভারেজ অথবা অন্যান্য ক্রেডিটযোগ্য প্রেসক্রিপশন ড্রাগ কভারেজ না থাকে। আপনার মেডিকেয়ার ড্রাগ কভারেজ থাকা পর্যন্ত আপনাকে সাধারণত জরিমানা দিতে হবে। তালিকাভুক্তির বিলম্বের জন্য অর্থ দন্ডের নির্ধারণ নির্ভর করে আপনি পার্ট D বা অনুমোদিত ঔষধগুলো ছাড়া কতোদিন ছিলেন তার ওপরে।

বর্তমানে, বিলম্ব তালিকাভুক্তির জরিমানা "জাতীয় বেস বেনিফিসিয়ারি প্রিমিয়াম" (2025 সালে \$36.78) এর 1% গুণ করে গণনা করা হয় পূর্ণ, কভার না করা মাসের সংখ্যা দ্বারা যখন আপনি যোগ্য ছিলেন তবে মেডিকেয়ার ড্রাগ কভারেজ ছিল না (পার্ট D) এবং অন্যান্য ক্রেডিটযোগ্য প্রেসক্রিপশন ড্রাগ কভারেজ ছাড়াই গিয়েছিলেন। চূড়ান্ত পরিমাণটি নিকটতম \$.10 এ পূর্ণ করা হয় এবং আপনার মাসিক প্রিমিয়ামে যুক্ত হয়।

নিচের চারটি পার্ট D আয় সম্পর্কিত মাসিক সমন্বয় পরিমাণ (IRMAA) দেখায়া IRMAA হলো একটি অতিরিক্ত পরিমাণ যা আপনাকে আপনার মেডিকেল ড্রাগ কভারেজের জন্য দিতে হতে পারে। পরিমাণটি আপনার IRS ট্যাক্স রিটার্নে রিপোর্ট করা আপনার আয়ের উপর নির্ভর করে। যদি আপনার আয় একটি নির্দিষ্ট সীমার উপরে হয় তাহলে আপনি আপনার পরিকল্পনার প্রিমিয়াম ছাড়াও একটি IRMAA প্রদান করবেন।

2023 সালে আপনার ফাইলিং স্ট্যাটাস এবং বার্ষিক আয় যদি হয়ে থাকে

একক ট্যাক্স রিটার্ন	জয়েন্ট ট্যাক্স রিটার্ন	বিবাহিত ও পৃথক ট্যাক্স রিটার্ন	প্রতিমাসে পরিশোধ করবেন (2024 সালে)
\$106,000 বা কম	\$212,000 বা কম	\$106,000 বা কম	আপনার প্ল্যান প্রিমিয়াম
\$106,000 এর উপরে \$133,000 পর্যন্ত	\$212,000 এর উপরে \$266,000 পর্যন্ত	প্রযোজ্য নয়	\$13.70 + আপনার প্ল্যানের প্রিমিয়াম
\$133,000 এর উপরে \$167,000 পর্যন্ত	\$266,000 এর উপরে \$334,000 পর্যন্ত	প্রযোজ্য নয়	\$35.30 + আপনার প্ল্যানের প্রিমিয়াম
\$167,000 এর উপরে \$200,000 পর্যন্ত	\$334,000 এর উপরে \$400,000 পর্যন্ত	প্রযোজ্য নয়	\$57.00 + আপনার প্ল্যানের প্রিমিয়াম
\$200,000 এর উপরে এবং \$500,000 এর কম	\$400,000 এর উপরে এবং \$750,000 এর কম	\$106,000 এর উপরে এবং \$394,000 এর কম	\$78.60 + আপনার প্ল্যানের প্রিমিয়াম
\$500,000 বা এর বেশি	\$750,000 বা এর বেশি	\$394,000 বা এর বেশি	\$85.80 + আপনার প্ল্যানের প্রিমিয়াম