



مبالغ Medicare در سال 2025

هزینه‌های Medicare قسمت A (بیمه بیمارستان) حق بیمه ماهانه:

- **\$ 0** برای اکثر افراد (زیرا آنها یا همسرشان در زمان اشتغال به مدت کافی مالیات Medicare پرداخت کردند - معمولاً حداقل 10 سال). اگر قبل از 65 سالگی Medicare را دریافت کنید، حق بیمه قسمت A را پرداخت نخواهید کرد. برخی اوقات به این امر «هزینه حق بیمه قسمت A» گفته می‌شود.
- اگر واجد شرایط حق بیمه قسمت A نیستید، می‌توانید آن را بخرید. هر ماه، حق بیمه ای را برای یکی از موارد زیر پرداخت می‌کنید:
 - **\$ 285** در صورتیکه مالیات‌های Medicare را برای فصول کاری 30-39 هفته‌ای واریز کرده‌اید
 - **\$ 518** در صورتیکه مالیات‌های Medicare را برای فصول کاری کمتر از 30 هفته‌ای واریز کرده‌اید
- جریمه دیرکرد ثبت نام قسمت A: اگر آن را، پس از نخستین نوبت واجد شرایط شدن برای Medicare خریداری نکنید (معمولاً وقتی 65 ساله می‌شوید)، حق بیمه ماهانه شما ممکن است به میزان 10% افزایش یابد. شما مجبورید به میزان دو برابر تعداد سال‌هایی که ثبت نام نکردید، جریمه را پرداخت کنید.

هزینه قسمت A در صورت داشتن Original Medicare

پرداختی شما	هزینه
\$ 1,676 برای هر دوره مزایای بستری در بیمارستان، قبل از اینکه Original Medicare شروع به پرداخت کند. در تعداد درخواست دوره‌های مزایا که می‌توانید در طول یک سال داشته باشد هیچ محدودیتی وجود ندارد. به این معنی که شما می‌توانید فرانشیز را بیش از یکبار در سال پرداخت کنید.	فرانشیز قسمت A:
<ul style="list-style-type: none"> ▪ روزهای 1-60: \$ 0 بعد از اینکه فرانشیز قسمت A را پرداخت کردید. ▪ روزهای 61-90: روزی \$ 419. ▪ بعد از 90 روز: روزی \$ 838 در هنگام استفاده از 60 روزها ذخیره عمر شما. ▪ بعد از 150 روز: شما تمام هزینه‌ها را پرداخت می‌کنید. 	خدمات بستری در بیمارستان

هزینه	پرداختی شما
	<p>تذکره: هزینه پرستاری خصوصی، تلویزیون یا تلفن در اتاق خود (اگر هزینه جداگانه‌ای برای این موارد وجود دارد)، وسایل مراقبت شخصی (تیغ یا جوراب دمپایی)، یا اتاق خصوصی را خودتان پرداخت می‌کنید، مگر اینکه از نظر پزشکی ضروری باشد.</p>
بستری مربوط به بیماری روانی	<p>اگر در یک بیمارستان عمومی یا روانی بستری هستید، 20% از مبلغ تأیید شده توسط Medicare را نیز برای خدمات سلامت روانی دریافتی از ارائه‌دهندگان در هنگام بستری پرداخت می‌کنید.</p> <p>تذکره: اگر در بیمارستان روانی خدمات دریافت می‌کنید، به یاد داشته باشید که قسمت A فقط برای 190 روز مراقبت روانی بستری را در طول زندگی شما پرداخت می‌کند.</p>
اقامت در مرکز تخصصی پرستاری	<ul style="list-style-type: none"> ▪ روزهای 0-20: \$0. ▪ روزهای 21-100: روزی \$209.50. ▪ روزهای 101 و پس از آن: شما تمام هزینه‌ها را پرداخت می‌کنید.
مراقبت‌های سلامت در منزل	<ul style="list-style-type: none"> ▪ \$0 بابت خدمات مراقبت‌های سلامت در منزل تحت پوشش ▪ 20% مبلغ مورد تأیید Medicare برای تجهیزات پزشکی بادوام (DME)، مانند صندلی چرخدار، واکر، تخت بیمارستانی و دیگر تجهیزات.
مراقبت‌های تسکینی	<ul style="list-style-type: none"> ▪ \$0 بابت خدمات مراقبت‌های تسکینی در منزل. ▪ وقتی در خانه هستید، سهم بیمار حداکثر \$5 بابت هر داروی تجویزی و سایر محصولات مشابه برای تسکین درد و کنترل علائم. ▪ 5% از مبلغ مورد تأیید Medicare برای مراقبت فرجه‌ای بستری. ▪ وقتی مراقبت‌های تسکینی را در خانه یا محل دیگری که در آنجا سکونت دارید (مانند خانه پرستاری) دریافت می‌کنید، اتاق و تخت تحت پوشش Medicare قرار نمی‌گیرد.

تذکره: Original Medicare برای مراقبت آسایشگاهی شما صورت حساب دریافت می‌کند، حتی اگر در برنامه Medicare Advantage باشید. وقتی مراقبت آسایشگاهی دریافت می‌کنید، طرح Medicare Advantage شما همچنان می‌تواند خدماتی را پوشش دهد که بخشی از بیماری لاعلاج شما یا شرایط مرتبط با بیماری لاعلاج شما نیست. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد مراقبت آسایشگاهی و یافتن ارائه‌دهندگان مورد تأیید Medicare با طرح خود تماس بگیرید یا به [Medicare.gov/care-compare](https://www.medicare.gov/care-compare) مراجعه کنید.

هزینه‌های Medicare قسمت B (بیمه Medical)

حق بیمه ماهانه: حق بیمه متعارف قسمت B در سال 2025 مبلغ \$185 است (یا بسته به درآمدها بیشتر است). شما حق بیمه را هر ماه پرداخت خواهید کرد، حتی اگر هیچ خدمات تحت پوشش قسمت B را دریافت نکنید. بیشتر افراد مبلغ حق بیمه استاندارد قسمت B را می‌پردازند. اگر درآمد ناخالص تعدیل‌شده اصلاح‌شده شما، طبق اطلاعات مندرج در گزارش مالیات «اداره مالیات بر درآمد» (IRS)، از 2 سال پیش بالاتر از میزان معینی باشد، باید مبلغ «تعدیل ماهانه مرتبط با درآمد» (IRMAA) را که در صفحه 4 نشان داده شده پردازید.

جریمه دیرکرد ثبت نام: در بیشتر موارد، اگر زمانی که برای اولین بار واجد شرایط هستید، برای قسمت B ثبت نام نکنید، تا زمانی که قسمت B را دارید باید جریمه دیرکرد ثبت نام بپردازید. به ازای هر سالی که می‌توانستید برای قسمت B ثبت نام کنید، اما نکردید، 10% اضافی پرداخت خواهید کرد. همچنین ممکن است بسته به درآمدها حق بیمه بیشتری بپردازید. همچنین، ممکن است لازم باشد برای ثبت نام در قسمت B تا «دوره ثبت نام عمومی» (از 1 ژانویه تا 31 مارس) منتظر بمانید. دوره پوشش از ماه بعد از ثبت نام شما آغاز می‌شود.

هزینه	پرداختی شما
فرانشیز سالانه قسمت B	\$ 257 قبل از شروع به پرداخت توسط Original Medicare. شما این فرانشیز را هر سال پرداخت می‌کنید.
هزینه‌های کلی خدمات (سهم بیمار)	معمولاً 20% هزینه برای هر سرویس یا اقدام تحت پوشش Medicare پس از پرداخت فرانشیز از سوی شما (و تا زمانی که پزشک یا ارائه‌دهنده خدمات درمانی شما مبلغ مورد تأیید Medicare - که «پذیرش تخصیص» نامیده می‌شود - را می‌پذیرد). اگر پزشک، ارائه‌دهنده یا تأمین‌کننده شما مبلغ تخصیص یافته را بپذیرد: <ul style="list-style-type: none"> ▪ هزینه‌های شما ممکن است کمتر شود. ▪ آنها موافقت می‌کنند که فقط مبلغ فرانشیز Medicare و مبلغ بیمه مشترک را از شما دریافت کنند و معمولاً قبل از اینکه از شما بخواهند سهم خود را پرداخت کنید منتظر می‌مانند تا Medicare سهم خود را پرداخت کند. ▪ آنها باید مطالبه شما را مستقیماً به Medicare ارسال کنند و نمی‌توانند هزینه‌ای بابت ارسال مطالبه از شما اخذ کنند.
خدمات آزمایشگاهی بالینی	0 \$ بابت خدمات آزمایشگاهی بالینی تحت پوشش.
مراقبت‌های سلامت در منزل	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 0 \$ بابت خدمات مراقبت‌های سلامت در منزل تحت پوشش ▪ 20% مبلغ مورد تأیید Medicare برای تجهیزات پزشکی بادوام (DME)، مانند صندلی چرخدار، واکر، تخت بیمارستانی و دیگر تجهیزات).
خدمات بستری در بیمارستان	20% از مبلغ مورد تأیید Medicare برای اکثر خدمات پزشک در زمانی که در بیمارستان بستری هستید
خدمات سرپایی سلامت روان	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 0 \$ برای غربالگری افسردگی سالانه شما. ▪ 20% مبلغ مورد تأیید Medicare برای مراجعات به پزشک یا دیگر ارائه‌دهندگان خدمات درمانی برای تشخیص یا درمان بیماری. ▪ اگر در درمانگاه سرپایی بیمارستان یا در بخش سرپایی بیمارستان خدمات دریافت کنید، ممکن است لازم باشد که مبلغی اضافی را بابت بیمه مشترک یا سهم بیمار به بیمارستان پرداخت کنید.
خدمات سلامت روان بیمارستانی جزیی	بعد از اینکه فرانشیز قسمت B شما محقق شد: <ul style="list-style-type: none"> ▪ 20% از مبلغ مورد تأیید Medicare را بابت هر خدمت دریافتی از پزشک یا برخی دیگر از کارشناسان مجاز سلامت روان. ▪ سهم بیمار را نیز بابت هر روز از خدمات بیمارستانی جزیی که در محیط سرپایی بیمارستان یا مرکز عمومی سلامت روان ارائه می‌شود.
مراقبت بیمارستانی سرپایی	<ul style="list-style-type: none"> ▪ معمولاً باید 20% مبلغ مورد تأیید Medicare را بابت خدمات پزشک یا دیگر ارائه‌دهندگان درمانی بپردازید. ▪ همچنین برای هر خدماتی که در یک محیط سرپایی بیمارستان دریافت می‌کنید (به جز برخی خدمات پیشگیرانه)، سهم بیمار را به بیمارستان پرداخت خواهید کرد. در بیشتر موارد، سهم بیمار شما بیشتر از مبلغ فرانشیز بستری در بیمارستان قسمت A نخواهد بود.

تذکر: همه طرح‌های بیمه Medicare Advantage باید این خدمات را پوشش دهند. اگر عضو طرح بیمه Medicare Advantage باشید، هزینه‌ها بر حسب طرح فرق می‌کند و ممکن است بالاتر یا پایین‌تر از هزینه‌های Original Medicare باشد. به «مدرک پوشش» طرح بیمه خود مراجعه کنید.

نمودار زیر مبالغ تعدیل ماهانه مربوط به درآمد قسمت (IRMAA) B را نشان می‌دهد. IRMAA هزینه‌ای مازاد بر حق بیمه شماست. کل مبلغ حق بیمه قسمت B برای سال 2025 در زیر نشان داده شده است.

اگر وضعیت مالیات و درآمد سالانه شما در 2023 بود

اظهارنامه مالیاتی فردی پرونده	اظهارنامه مالیاتی مشترک پرونده	اظهارنامه مالیاتی متأهل و مجرد پرونده	هر ماه (در 2025) این مبلغ را می‌پردازید
\$ 106,00 یا کمتر	\$ 212,000 یا کمتر	\$ 106,000 یا کمتر	\$ 185.00
بیش از \$ 106,00 تا سقف \$ 133,000	بیش از \$ 212,000 تا سقف \$ 266,000	نامرتب	\$ 259.00
بیش از \$ 133,000 تا سقف \$ 167,000	بیش از \$ 266,000 تا سقف \$ 334,000	نامرتب	\$ 370.00
بیش از \$ 167,000 تا سقف \$ 200,000	بیش از \$ 334,000 تا سقف \$ 400,000	نامرتب	\$ 480.90
بیشتر از \$ 200,000 و کمتر از \$ 500,000	بیشتر از \$ 400,000 و کمتر از \$ 750,000	بیشتر از \$ 106,000 و کمتر از \$ 394,000	\$ 591.90
\$ 500,000 یا بیشتر	\$ 750,000 یا بیشتر	\$ 394,000 یا بیشتر	\$ 628.90

قسمت D (پوشش دارویی Medicare)

فرانشیزها، سهم بیمار و بیمه مشترک- مبلغی که برای فرانشیزهای قسمت D، سهم بیمار و/ یا بیمه مشترک پرداخت می‌کنید، براساس طرح متفاوت است. هزینه پوشش دارویی Medicare خاص را در آدرس [Medicare.gov/plan-compare](https://www.medicare.gov/plan-compare) می‌یابید.

حق بیمه ذینفع پایه قسمت D - \$ 36.78 (برای تعیین هر گونه مبلغ جریمه تأخیر در ثبت نام مورد استفاده قرار می‌گیرد).

جریمه دیرکرد ثبت نام قسمت D - اگر در هر زمانی پس از پایان دوره ثبت نام اولیه ثبت نام کنید و یک دوره 63 روزه یا بیشتر به صورت متوالی باشد که فاقد دارویی Medicare یا سایر پوشش‌های دارویی نسخه‌ای باشید، ممکن است مجبور شوید جریمه دیرکرد ثبت نام را بپردازید. به طور کلی، تا زمانی که از پوشش دارویی Medicare برخوردار باشید باید این جریمه را پرداخت کنید. مبلغ جریمه دیرکرد ثبت نام به مدت زمان محرومیت شما از قسمت D یا پوشش معتبر داروهای نسخه‌ای بستگی دارد.

در حال حاضر، جریمه دیرکرد ثبت نام بدین صورت محاسبه می‌شود که 1% «حق بیمه پایه ذی نفع ملی» (\$ 36.78 در سال 2025) در تعداد ماه‌های کامل فاقد پوشش بیمه ضرب می‌شود که با وجود استحقاق، از پوشش دارویی Medicare (قسمت D) برخوردار نیستید و بدون پوشش بیمه دارویی نسخه‌ای معتبر دیگری گذرانده‌اید. این مبلغ نهایی به نزدیک‌ترین \$ 10 گرد شده و به حق بیمه ماهانه شما اضافه می‌شود.

نمودار زیر مبالغ تعدیل ماهانه مربوط به درآمد قسمت (IRMAA) D را نشان می‌دهد. IRMMA مبالغ اضافی است که شاید لازم باشد برای پوشش دارویی Medicare خود پردازید. این مبلغ به درآمد شما که در اظهارنامه مالیاتی IRS گزارش شده بستگی دارد. اگر درآمد شما از حد معینی بالاتر باشد، باید مبلغ IRMAA را نیز علاوه بر حق بیمه طرح پردازید.

اگر وضعیت مالیات و درآمد سالانه شما در 2023 بود

اظهارنامه مالیاتی شخصی	اظهارنامه مالیاتی مشترک	اظهارنامه مالیاتی متأهل و مجرد	هر ماه (در 2024) این مبلغ را می‌پردازید
\$ 106,000 یا کمتر	\$ 212,000 یا کمتر	\$ 106,000 یا کمتر	حق بیمه طرح
بیش از \$ 106,000 تا سقف \$ 133,000	بیش از \$ 212,000 تا سقف \$ 266,000	نامرتب	\$ 13.70 + حق بیمه طرح شما
بیش از \$ 133,000 تا سقف \$ 167,000	بیش از \$ 266,000 تا \$ 334,000	نامرتب	\$ 35.30 + حق بیمه طرح شما
بیش از \$ 167,000 تا سقف \$ 200,000	بیش از \$ 334,000 تا سقف \$ 400,000	نامرتب	\$ 57.00 + حق بیمه طرح شما
بیشتر از \$ 200,000 و کمتر از \$ 500,000	بیشتر از \$ 400,000 و کمتر از \$ 750,000	بیشتر از \$ 106,000 و کمتر از \$ 394,000	\$ 78.60 + حق بیمه طرح شما
\$ 500,000 یا بیشتر	\$ 750,000 یا بیشتر	\$ 394,000 یا بیشتر	\$ 85.80 + حق بیمه طرح شما