



## Importi Medicare 2024

### Costi Medicare Parte A (assicurazione ospedaliera):

#### Premio mensile:

- **Solitamente \$0** se tu o il tuo coniuge avete versato i contributi Medicare avendo lavorato per un certo periodo di tempo (di solito 10 anni o 40 trimestri lavorativi). 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:
  - **\$278** se hai versato contributi Medicare per 30–39 trimestri lavorativi
  - **\$505** 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	<p><b>\$1,632</b> per ciascun periodo d'indennità, prima che Original Medicare inizi ad erogare la copertura.</p> <p>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.</p>
Assistenza in Regime di Degenza Ospedaliera	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Giorni 1–60: \$0 dopo aver raggiunto la tua franchigia Parte A.</li><li>▪ Giorni 61–90: Un importo di co-assicurazione di \$408 al giorno.</li></ul>

Costo	Paghi
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Dopo il 90esimo giorno: Un importo di co-assicurazione di \$816 al giorno mentre usufruisci dei tuoi 60 giorni della riserva a vita.</li> </ul> <p><b>Dopo aver esaurito tutti i giorni della tua riserva a vita, devi sostenere tutti i costi.</b></p> <p><b>NOTA:</b> 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.</p>
<b>Soggiorno in ricovero per salute mentale</b>	<p>Se sei degente in un ospedale generalistico o psichiatrico, paghi anche il 20% dell'importo approvato Medicare per i servizi psichiatrici che ricevi da dottori e altri operatori sanitari durante la tua degenza.</p> <p><b>NOTA:</b> 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.</p>
<b>Assistenza in strutture di cura specializzate</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Giorni 1–20: Co-pagamento di \$0</li> <li>▪ Giorni 21–100: Co-pagamento di \$204 al giorno</li> <li>▪ Giorni 101 e oltre: Tu sostieni tutti i costi</li> </ul>
<b>Assistenza sanitaria domiciliare</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ \$0 per i servizi di assistenza sanitaria domiciliare</li> <li>▪ 20% dell'importo approvato Medicare per apparecchiature mediche durevoli (DME), come ad esempio sedie a rotelle, deambulatori, letti ospedalieri, e altre attrezzature</li> </ul>
<b>Assistenza in ospizio</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ \$0 copertura per i servizi di assistenza hospice.</li> <li>▪ Un co-pagamento fino a \$5 per ciascuna prescrizione per medicinali in regime ambulatoriale per la gestione del dolore e dei sintomi.</li> <li>▪ 5% dell'importo approvato Medicare per l'assistenza di sollievo in regime di degenza.</li> <li>▪ Medicare non pagherà per vitto e alloggio per le tue cure in una struttura, salvo che il team medico dell'hospice decida che tu necessiti di cure ospedaliere a breve termine per gestire il dolore e altri sintomi. Questa assistenza deve essere fornita in una struttura approvata da Medicare, come una struttura hospice, un ospedale, o una struttura infermieristica qualificata che ha un contratto con l'hospice.</li> </ul>

**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 per il premio standard per la Parte B nel 2024 è pari a **\$174.70**. 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 sottoscrivi la Parte B al momento della prima ammissione, devi versare una penale per l'iscrizione tardiva in costanza della tua copertura Parte B. Il tuo premio mensile Parte B potrebbe aumentare del 10% per ciascun intervallo di 12 mesi nel periodo in cui avresti potuto avere la Parte B, senza effettuare l'iscrizione. Potresti anche dover versare un premio più alto in base al tuo reddito. In aggiunta, 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	<b>\$240, prima che Original Medicare inizi ad erogare la copertura.</b> Devi pagare questa franchigia una volta l'anno.
Costi Generali dei Servizi (co-assicurazione)	Solitamente, il 20% del costo per ciascun servizio o articolo coperto da Medicare dopo aver raggiunto la tua franchigia (e purché il tuo medico o operatore sanitario accetti l'importo approvato Medicare come pagamento a saldo - definito "accepting assignment", o accettazione del saldo) per quanto segue: <ul style="list-style-type: none"><li>la maggior parte dei servizi medici (compresi i servizi medici durante il ricovero in ospedale)</li><li>la terapia ambulatoriale</li><li>le attrezzature mediche durevoli (Durable medical equipment - DME)</li></ul>
Servizi Clinici di Laboratorio	\$0 per i servizi clinici di laboratorio coperti
Assistenza sanitaria domiciliare	<ul style="list-style-type: none"><li>\$0 per i servizi di assistenza sanitaria domiciliare coperti</li><li>20% dell'importo approvato Medicare per DME, come ad esempio sedie a rotelle, deambulatori, letti ospedalieri, e altre attrezzature</li></ul>
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"><li>\$0 per lo screening annuale per la depressione se il tuo medico o operatore sanitario accettano il saldo.</li><li>20% dell'importo approvato da Medicare per le visite presso il tuo medico o altri operatori sanitari per diagnosticare o trattare le tue condizioni.</li><li>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.</li></ul>
Degenza Parziale Assistenza Psichiatrica	<ul style="list-style-type: none"><li>Paghi una percentuale dell'importo approvato da Medicare per ogni servizio che ricevi da un medico o da certi altri professionisti della salute mentale qualificati, se accettano l'incarico.</li><li>Dopo aver raggiunto la franchigia per Parte B, devi anche versare la co-assicurazione per ciascun giorno di servizi di degenza parziale che ricevi in regime ambulatoriale o in un centro di servizi per la salute mentale locale</li></ul>

Costo	Paghi
<b>Assistenza in Regime di Ambulatoriale</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Solitamente il 20% dell'importo approvato Medicare per i servizi del medico e di altri operatori sanitari.</li> <li>▪ 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.</li> </ul>

**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 2024 sono riportati di seguito.

Se il tuo stato di presentazione e il tuo reddito annuo nel 2022 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 2024)
\$103,000 o inferiore	\$206,000 o inferiore	\$103,000 o inferiore	\$174.70
Superiore a \$103,000 fino a \$129,000	Superiore a \$206,000 fino a \$258,000	Non applicabile	\$244.60
Superiore a \$129,000 fino a \$161,000	Superiore a \$258,000 fino a \$322,000	Non applicabile	\$349.40
Superiore a \$161,000 fino a \$193,000	Superiore a \$322,000 fino a \$386,000	Non applicabile	\$454.20
Superiore a \$193,000 e inferiore a \$500,000	Superiore a \$386,000 e inferiore a \$750,000	Superiore a \$103,000 e inferiore a \$397,000	\$559.00
\$500,000 o superiore	\$750,000 o superiore	\$397,000 o superiore	\$594.00

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 - \$34.70** (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.

Il costo della penale per l'iscrizione tardiva dipende da quanto tempo sei rimasto senza la copertura di farmaci con obbligo di prescrizione accreditabile. La penalità per l'iscrizione tardiva è calcolata moltiplicando l'1% del premio nazionale beneficiario di base (\$34.70 nel 2024) 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 i possibili importi extra che dovresti poter 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 legato al reddito.

Se il tuo stato di presentazione e il tuo reddito annuo nel 2022 era			
Dichiarazione dei redditi individuale	Dichiarazione dei redditi congiunta	Dichiarazione dei redditi di persone sposate e separate	Ogni Mese Paghi (nel 2024)
\$103,000 o inferiore	\$206,000 o inferiore	\$103,000 o inferiore	Il tuo premio per il piano
Superiore a \$103,000 fino a \$129,000	Superiore a \$206,000 fino a \$258,000	Non applicabile	\$12.90 + il tuo premio per il piano
Superiore a \$129,000 fino a \$161,000	Superiore a \$258,000 fino a \$322,000	Non applicabile	\$33.30 + il tuo premio per il piano
Superiore a \$161,000 fino a \$193,000	Superiore a \$322,000 fino a \$386,000	Non applicabile	\$53.80 + il tuo premio per il piano
Superiore a \$193,000 e inferiore a \$500,000	Superiore a \$386,000 e inferiore a \$750,000	Superiore a \$103,000 e inferiore a \$397,000	\$74.20 + il tuo premio per il piano
\$500,000 o superiore	\$750,000 o superiore	\$397,000 o superiore	\$81.00 + il tuo premio per il piano