



مبالغ Medicare در سال 2024

هزینه‌های Medicare قسمت A (بیمه بیمارستان)

حق بیمه ماهانه:

- معمولاً اگر شما یا همسران برای کار در مدت معینی (معمولاً 10 سال یا 40 فصل کاری) مالیات Medicare را پرداخت کرده باشید، 0 \$ است. اگر قبل از 65 سالگی Medicare را دریافت کنید، حق بیمه Part A را پرداخت نخواهید کرد. برخی اوقات به این امر «هزینه حق بیمه Part A» گفته می‌شود.
- اگر واجد شرایط حق بیمه Part A نیستید، می‌توانید آن را بخرید. هر ماه، حق بیمه ای را برای یکی از موارد زیر پرداخت می‌کنید:

• 278 \$ در صورتیکه مالیات‌های Medicare را برای فصول کاری 30-39 هفته‌ای واریز کرده اید

• 505 \$ در صورتیکه مالیات‌های Medicare را برای کمتر از فصول کاری 30 هفته‌ای واریز کرده اید

جریمه دیرکرد ثبت نام Part 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 Part A در صورت داشتن Original Medicare

پرداختی شما	هزینه
<p>1,632 \$ برای هر دوره مزایا، قبل از اینکه Original Medicare اصلی شروع به پرداخت کند.</p> <p>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.</p>	فرانشیز Part A:
<ul style="list-style-type: none"> ■ روزهای 1-60: 0 \$ بعد از اینکه فرانشیز Part A شما محقق شد. ■ روزهای 61-90: یک مبلغ بیمه مشترک روزانه 408 \$. ■ بعد از 90 روز: یک مبلغ بیمه مشترک روزانه 816 \$ در هنگام استفاده از 60 روزها ذخیره عمر شما. 	خدمات بستری در بیمارستان

هزینه	پرداختی شما
	<p>پس از اینکه تمام روزهای ذخیره در طول عمر خود را استفاده کردید، همه هزینه‌ها را پرداخت می‌کنید.</p> <p>نکته: 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 روانپزشکی بستری هستید، 20٪ از مبلغ تأیید شده توسط Medicare را نیز برای خدمات بهداشت روانی که از پزشکان و سایر ارائه‌دهندگان مراقبت‌های بهداشتی دریافت می‌کنید، در هنگام بستری پرداخت می‌کنید.</p> <p>تذکر: اگر در بیمارستان روانپزشکی خدمات دریافت می‌کنید، به یاد داشته باشید که Part A فقط برای 190 روز مراقبت روانپزشکی بستری را در طول زندگی شما پرداخت می‌کند.</p>
اقامت در مرکز تخصصی پرستاری	<ul style="list-style-type: none"> ▪ روزهای 1-20: \$ 0 سهم بیمار ▪ روزهای 21-100: \$ 204 سهم بیمار روزانه ▪ روز 101 و پس از آن: شما تمام هزینه‌ها را پرداخت می‌کنید
مراقبت‌های بهداشتی در منزل	<ul style="list-style-type: none"> ▪ \$ 0 بابت خدمات مراقبت‌های بهداشتی در منزل. ▪ 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. ▪ سهم بیمار تا \$ 5 به ازای هر نسخه برای داروهای سرپایی به‌منظور مدیریت درد و علائم. ▪ 5 درصد از مبلغ مورد تأیید Medicare برای مراقبت فرجه‌ای بستری. ▪ Medicare هزینه اتاق و تخت را برای مراقبت از شما در یک مرکز پرداخت نمی‌کند، مگر اینکه تیم پزشکی تسکینی تشخیص دهد که برای مدیریت درد و سایر علائم به مراقبت کوتاه مدت بستری نیاز دارید. این مراقبت باید در یک مرکز مورد تأیید Medicare باشد، مانند یک آسایشگاه، بیمارستان، یا مرکز نگهداری حرفه‌ای که با آسایشگاه قرارداد دارد.

تذکر: Original Medicare برای مراقبت آسایشگاهی شما صورت‌حساب 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: مبلغ استاندارد حق بیمه Part B در سال 2024 \$ 174.70 است. بیشتر افراد مبلغ حق بیمه استاندارد Part 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 بپردازید.

جریمه دیرکرد ثبت نام: در بیشتر موارد، اگر زمانی که برای اولین بار واجد شرایط هستید، برای Part B ثبت نام نکنید، تا زمانی که Part B را دارید باید جریمه دیرکرد ثبت نام را بپردازید. حق بیمه ماهانه Part B شما برای هر 12 ماه کامل در دوره‌ای که می‌توانستید Part B را داشته باشید، اما ثبت نام نکردید ممکن است تا 10% افزایش یابد. همچنین ممکن است بسته به درآمدهای حق بیمه بالاتری را پرداخت کنید. همچنین، ممکن است لازم باشد برای ثبت نام در Part 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.

هزینه‌های Part B در صورت داشتن Original Medicare

هزینه	پرداختی شما
فرانشیز سالانه Part B	\$ 240 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 اقلام 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 به عنوان پرداخت کامل بپذیرد) برای این موارد: <ul style="list-style-type: none"> اکثر خدمات پزشک (از جمله اکثر خدمات پزشک در مواقعی که در بیمارستان بستری هستید) درمان سریایی تجهیزات پزشکی بادوام (DME)
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 سریایی سلامت روان	<ul style="list-style-type: none"> اگر پزشک یا ارائه‌دهنده خدمات درمانی واگذاری را بپذیرد، غربالگری سالانه افسردگی برای شما \$ 0 خواهد بود. 20% مبلغ مورد تأیید Medicare برای مراجعات به پزشک یا دیگر ارائه‌دهندگان خدمات درمانی برای تشخیص یا درمان بیماری. اگر در درمانگاه سریایی بیمارستان یا در بخش سریایی 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 جزئی	<ul style="list-style-type: none"> در صورتی که کارشناس خدمات درمانی واگذاری را بپذیرد، شما باید درصدی از مبلغ مورد تأیید Medicare را بابت هر خدمت دریافتی از پزشک یا برخی دیگر از کارشناسان مجاز سلامت روان پرداخت کنید. پس از اینکه فرانشیز Part B را پرداخت کردید، باید بیمه مشترک را نیز بابت هر روز از خدمات بیمارستانی جزئی که در محیط سریایی بیمارستان یا مرکز عمومی سلامت روان ارائه می‌شود، بپردازید.

هزینه	پرداختی شما
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 Part 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 (IRMAA) Part B را نشان می‌دهد. IRMAA هزینه‌ای مازاد بر حق بیمه شماست. کل مبلغ حق بیمه Part B برای سال 2024 در زیر نشان داده شده است.

اگر وضعیت مالیات و درآمد سالانه شما در 2022 بود			
اظهارنامه مالیاتی فردی پرونده	اظهارنامه مالیاتی مشترک پرونده	اظهارنامه مالیاتی متأهل و مجرد پرونده	هر ماه (در 2024) این مبلغ را می‌پردازید
\$ 103,000 یا کمتر	\$ 206,000 یا کمتر	\$ 103,000 یا کمتر	\$174.70
بیش از \$ 103,000 تا سقف \$ 129,000	بیش از \$ 206,000 تا سقف \$ 258,000	نامرتب	\$244.60
بیش از \$ 129,000 تا سقف \$ 161,000	بیش از \$ 258,000 تا سقف \$ 322,000	نامرتب	\$349.40
بیش از \$ 161,000 تا سقف \$ 193,000	بیش از \$ 322,000 تا سقف \$ 386,000	نامرتب	\$454.20
بیش از \$ 193,000 و کمتر از \$ 500,000	بیش از \$ 386,000 و کمتر از \$ 750,000	بیش از \$ 103,000 و کمتر از \$ 397,000	\$559.00
\$ 500,000 یا بیشتر	\$ 750,000 یا بیشتر	\$ 397,000 یا بیشتر	\$594.00

Part D (پوشش دارویی Medicare)

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

حق بیمه ذینفع پایه - Part D \$ 34.70 (برای تعیین هر گونه مبلغ جریمه تأخیر در ثبت نام مورد استفاده قرار می گیرد).

جریمه دیرکرد ثبت نام Part 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 داروی Medicare یا سایر پوشش های داروی نسخه ای 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 Part D یا پوشش معتبر داروهای نسخه ای بستگی دارد.

مبلغ جریمه دیرکرد ثبت نام به مدت زمان محرومیت شما از پوشش معتبر داروهای نسخه ای بستگی دارد. در حال حاضر، جریمه تأخیر در ثبت نام بدین صورت محاسبه می شود که 1 درصد «حق بیمه پایه ذی نفع ملی (\$ 34.70 در سال 2024) در تعداد ماه های کامل فاقد پوشش بیمه ضرب می شود که با وجود استحقاق، از پوشش داروی Medicare (Part D) برخوردار نیستید و بدون پوشش بیمه داروی نسخه ای معتبر دیگری گذرانده اید. این مبلغ نهایی به نزدیک ترین \$ 10. گرد شده و به حق بیمه ماهانه شما اضافه می شود.

نمودار زیر مبالغ اضافی احتمالی را نشان می دهد که شاید لازم باشد برای پوشش دارویی Medicare خود بپردازید. این مبلغ به درآمد شما که در اظهارنامه مالیاتی IRS گزارش شده بستگی دارد. اگر درآمد شما از حد معینی بالاتر باشد، باید مبلغ تعدیل ماهانه مربوط به درآمد را نیز علاوه بر حق بیمه ماهانه بپردازید.

اگر وضعیت مالیات و درآمد سالانه شما در 2022 بود

اظهارنامه مالیاتی شخصی	اظهارنامه مالیاتی مشترک	اظهارنامه مالیاتی متأهل و مجرد	هر ماه (در 2024) این مبلغ را می پردازید
\$ 103,000 یا کمتر	\$ 206,000 یا کمتر	\$ 103,000 یا کمتر	حق بیمه طرح
بیش از \$ 103,000 تا سقف \$ 129,000	بیش از \$ 206,000 تا سقف \$ 258,000	نامرتب	\$ 12.90 + حق بیمه طرح شما
بیش از \$ 129,000 تا سقف \$ 161,000	بیش از \$ 258,000 تا سقف \$ 322,000	نامرتب	\$ 33.30 + حق بیمه طرح شما
بیش از \$ 161,000 تا سقف \$ 193,000	بیش از \$ 322,000 تا سقف \$ 386,000	نامرتب	\$ 53.80 + حق بیمه طرح شما
بیش از \$ 193,000 و کمتر از \$ 500,000	بیش از \$ 386,000 و کمتر از \$ 750,000	بیش از \$ 103,000 و کمتر از \$ 397,000	\$ 74.20 + حق بیمه طرح شما
\$ 500,000 یا بیشتر	\$ 750,000 یا بیشتر	\$ 397,000 یا بیشتر	\$ 81.00 + حق بیمه طرح شما