

業務約談範圍確認函

聯邦醫療保險與醫療補助服務中心(CMS)要求業務代表在與您見面講解健保內容之前，先讓您勾選本表格以確認業務代表會與聯邦醫療保險受益人或其法定代理授權人討論的內容。本表格所有填寫的內容均為保密文件，聯邦醫療保險受益人或其法定代理授權人應親自填寫。

請在您需要的健保計劃類型旁的空格處簽下您姓名的縮寫(initial)

單一聯邦藥品處方計劃 (D 部分)

聯邦藥品處方計劃 (PDP) — 為一個單一的藥品處方計劃；其計劃是專為持有傳統聯邦醫療保險、某些聯邦健保付費計劃、某些聯邦私人案件計酬計劃及聯邦醫療儲蓄保險計劃之受益人所添加的一個藥品保險計劃。

聯邦健保優惠計劃 (C 部分) 以及聯邦健保付費計劃

聯邦醫療保險管理照顧計劃 (HMO) — 為一個同時含保傳統聯邦健保 A 部分、B 部分和有時 D 部分醫療服務的聯邦健保優惠計劃。大部分的醫療保險管理照顧計劃(HMO)，您必須使用簽約網路內的家庭醫師、專科醫師、及醫院；急診除外。

聯邦健保特選醫療機構計劃 (PPO) — 為一個同時含保傳統聯邦健保 A 部分、B 部分和有時 D 部分醫療服務的聯邦健保優惠計劃。您可以前往其計劃之合約網路內看診或就醫。您也可以前往其計劃之合約網路外看診及就醫，但會有額外的費用。

聯邦健保按件計酬計劃 Fee-For-Service(PFFS) — 為一種聯邦健保優惠計劃，您可前往計劃之合約網路任何一位聯邦核准的醫師診所或醫院就診。其醫師診所或醫院皆接受聯邦健保之付款方式及規範(特殊情況除外)。您也可以前往其計劃之合約網路外看診及就醫，但通常會有較高的費用。

聯邦健保特需醫療計劃 (SNP) — 為一種特別的聯邦健保優惠計劃，特別為有特殊醫療需求、或特定族群所設計；例如同時持有聯邦紅藍卡及白卡、居住在護理院、或某些慢性病患者。

聯邦醫療儲蓄保險計劃 (MSA) — 為一種聯邦健保優惠計劃，結合高額度的自付扣除額和銀行帳戶的儲蓄保險計劃。此計劃會向您的銀行帳戶內儲蓄金錢，您可以用此帳戶來支付您的醫療費用，直到您付清自付扣除額為止。

聯邦健保付費計劃 — 本計劃容許您前往合約網路內及網路外的醫師診所及醫院就診。聯邦醫療所含保的醫療服務項目將由傳統聯邦健保給付，但您需要給付共同負擔保費及自付扣除額。

簽署此確認函代表本人同意由業務代表來為本人解說在上述所選擇的健保計劃資訊。為本人解說健保計劃資訊的業務人員為與聯邦健保計劃所簽約的健保公司員工或健保經紀人。他們均非聯邦政府的直接聘雇人員。本人了解此業務人員會因本人加入此計劃而領取酬勞。

本人簽署此確認函並不影響本人現有的健保計劃，也不會未經本人同意而更改本人現有或其它的聯邦健保計劃。

受益人或法定代理授權人提供以下資料：

簽名：_____

日期：_____

如果您是法定代理授權人，請在上簽名並提供以下資料：

代理授權人姓名：_____

與受益人之關係：_____

由業務人員填寫以下資料：

業務人員姓名：	業務人員電話：
受益人姓名：	受益人電話(自由填寫)：
受益人住址(自由填寫)：	
初次連絡方式：(若是該受益人為 walk-in 現場登記，請在此註明)	
業務人員簽名：	
業務人員在本次約談中將會提到的健保計劃：	
約談結束日期：	

聯邦醫療保險與醫療補助服務中心(CMS)要求業務代表保存業務約談範圍確認函以備核查

業務代表，如果這份業務約談範圍確認函是聯邦醫療保險受益人或其法定代理授權人在與您約談當時簽署的，而非約談會面前簽署好的，請在下面空白處解釋理由：

中心健保聯邦醫療保險公司是個與聯邦醫療保險簽約的聯邦健保優惠計劃機構，並與加州白卡計劃簽有合約。