



《重返社区人员参保指南》（附页）

重要事项！

如果您目前处于监禁状态，请阅读这份关于如何选择保健计划的《MassHealth 重返社区人员参保指南》（附页）。

您在阅读这份《MassHealth 重返社区人员参保指南》（附页），是因为您最近获得了 MassHealth 参保资格。请同时阅读随附的《MassHealth 参保指南》。

大多数 MassHealth 会员必须参加一项管理式医疗保健计划（简称“保健计划”）。在某些情况下，MassHealth 会员可以选择参加一项保健计划，但并非必须参加。部分 MassHealth 会员不符合参加保健计划的规定。对于这些会员，MassHealth 将通过按服务收费计划为他们的医疗保健提供承保。您可以访问网站 www.mass.gov/regulations/130-CMR-508，了解更多有关 MassHealth 保健计划规定的信息。

我们建议您现在就选择一项保健计划。您的保健计划参保将在您获释并重返社区后生效。如果您必须参加保健计划但现在未做选择，MassHealth 将为您选择一项保健计划。如果您现在选择了一项计划，但经核定不符合参加保健计划的规定，MassHealth 将通过按服务收费计划为您的医疗保健提供承保。

《MassHealth 参保指南》

随附的《MassHealth 参保指南》可帮助您选择保健计划。可供选择的保健计划因您的居住地而异。《MassHealth 参保指南》提供有关您的选择和如何参保的信息。该指南还提供了以下信息：

- 管理式医疗的基本特点
- 您有权退出和更换您的保健计划
- 您可能从您的保健计划和 MassHealth 接受的某些服务
- 如何查阅可提供保健计划的服务提供者目录
- 您作为 MassHealth 会员的权利和责任

其中一些信息将帮助您选择保健计划。一旦您获释重返社区并参加保健计划，其中一些信息将对您有帮助。

选择或更换初级保健医生

选择保健计划时，选择初级保健医生（PCP）非常重要。在您获释重返社区后，您的 PCP 将协助您获得所需的医疗服务。在某些情况下，您参加一项保健计划必须选择一位 PCP。在另一些情况下，您参加保健计划不必选择 PCP。但是，如果您在这些情况下未选择 PCP，保健计划将为您指定一位 PCP。在所有情况下，您都可以随时因任何原因更换您的 PCP。如果您希望更换 PCP，可致电您的保健计划或 MassHealth（具体取决于您参加的保健计划类型）。请参阅《MassHealth 参保指南》，了解更多信息。

如需了解您所在地区可供选择的保健计划中的 PCP，请访问网站 masshealthchoices.com，或电洽 MassHealth 客户服务中心，电话 **(800) 841-2900**，TDD/TTY: **711**。您可能还应当核实您所在地区的保健计划中还有哪些其他服务提供者（如医院）。如需了解更多信息，请查阅《MassHealth 参保指南》，或电洽您正在考虑参加的保健计划。

选择您的保健计划

如需选择保健计划，请在您所在的羁押设施会见认证申请顾问。他们将协助您获取有关保健计划的更多信息，并将您的选择通知 MassHealth。

一旦参保成功，您的保健计划将与您的初级保健医生（PCP）合作，协助管理和协调您的医疗服务。如果您是保健计划的新成员，他们在您参保后会寄给您一份包含更多信息的欢迎资料包。

更换您的保健计划

如果您需要在获释前更换保健计划，请联系您的认证申请顾问，并寻求协助。您也可以联系 MassHealth，我们建议您使用下列电话、邮寄或传真方式，以便我们以最佳方式为您提供协助。

MassHealth 会员在获释后的一年内可随时更换保健计划。《MassHealth 参保指南》中包括了有关获释后更换保健计划的信息。该指南说明了您可以更换保健计划的时间，并提供了有关年度计划选择期和固定参保期的信息。如果您需要在获释后更换保健计划，可通过以下方式完成。



上网：

www.MassHealthChoices.com



电话：

请星期一至星期五上午 8 时至下午 5 时电洽 MassHealth 客户服务中心，电话 **(800) 841-2900**，TDD/TTY: **711**。



邮寄：

填写随附的**注册表**，并将表格寄至：

Health Insurance Processing Center
Attention: Enrollment
PO Box 4405
Taunton, MA 02780



传真：

填写随附的**注册表**，并将表格传真至
(617) 988-8903

我们希望您选择您认为最好的保健计划和初级保健医生。您的保健计划将在您获释后生效。

向怀孕和产后会员提供的承保

MassHealth 为合格的 MassHealth 会员承保怀孕期间、分娩和产后以及妊娠结束后 12 个月内的医疗保健服务。**如果您怀孕。请务必通知 MassHealth。**无论您是何种移民身份，您都可以获得额外的福利。如需了解更多信息，请访问网站 mass.gov/masshealthpregnancy。



My Ombudsman

My Ombudsman 是一项面向所有 MassHealth 会员的独立计划。如果您有疑问或需要有人帮助从 MassHealth 或您的 MassHealth 保健计划获得福利或服务，My Ombudsman 可以为您提供帮助。他们提供有关 MassHealth 福利和权利的信息，倾听您的担忧，并帮助解决问题。My Ombudsman 还可以解释如何提出申诉或上诉，但他们不能在这些程序中代表会员。

如需了解更多信息，请访问网站 www.myombudsman.org。您也可以发电子邮件至 info@myombudsman.org，或于星期一至星期五上午 9 时至下午 4 时电洽 (855) 781-9898，或拨打视频电话 (339) 224-6831（供失聪者和听力障碍者使用）。

MyServices

MyServices 是在线工具和移动应用程序，您可以在其中查阅有用的信息，包括资格状况、MassHealth 参保以及有关重要活动和您需要采取的行动的提醒通知。MyServices 还允许您在线查看某些 MassHealth 通知和选民登记信息。如需了解更多信息，请查阅网站 myservices.mass.gov。