

メディケア・
メディケイド
の簡単ガイド



Medicare

メディケアとは？

は以下を対象にした医療保険です。

- ・ 65歳以上の方
- ・ 特定の障害を持つ65歳未満の方
- ・ 年齢を問わず、末期腎不全（ESRD）
（透析または腎移植を必要とする永続的な腎不全）またはALSの方（ルー・ゲーリッグ病とも言う）

メディケアの各部とは？

オリジナル・メディケアには、メディケア・パートA（病院保険）とパートB（医療保険）が含まれる。メディケア・アドバンテージプランは、メディケアAおよびBの補償を受けるもう1つの方法です。メディケア・アドバンテージ・プランは、「パートC」または「MAプラン」と呼ばれ、メディケアが承認したプランで、メディケアが定めた規則に従わなければならない民間企業によって提供される。

メディケア・パートAは以下をカバーする場合もある

- ・ 病院での入院治療
- ・ 介護施設でのケア
- ・ ホスピスケア
- ・ 在宅医療

メディケア・パートBは以下をカバーする場合もある

- ・ 医師やその他の医療提供者によるサービス
- ・ 外来診療
- ・ 在宅医療
- ・ 耐久性医療機器（車椅子、歩行器、病院用ベッド、その他の機器など）
- ・ 多くの予防サービス（スクリーニング検査や年1回の“ウェルネス”訪問など）

メディケア・パートD（医薬品保険）は、以下のような場合にカバーされます：

- ・ 処方薬（推奨ワクチンの多くを含む）の費用をカバーする。
- ・ パートBでカバーされない薬剤費をカバーする。

メディケア薬剤プランは、オリジナル・メディケアに追加して加入することもできるし、メディケア・アドバンテージ・プランに加入して薬剤をカバーすることもできる。メディケアの処方箋補償が付随するプランは、メディケアによって設定されたルールに従う民間保険会社によって運営されています。



メディケアのオプション

最初にメディケアに登録した場合、その年のある特定の時期にメディケアの対象範囲を選択することができます。メディケアを取得いただくには次の2つの主要な方法があります。


オリジナル・メディケア

- ・ オリジナル・メディケアには、メディケアパートA（病院保険）およびパートB（医療保険）が含まれます。
- ・ 別のメディケア処方箋プランに加入することでメディケアの処方箋補償（パートD）を受けることができます。
- ・ 米国内のどこでも、メディケアと提携している医師または病院を使用できます。
- ・ オリジナル・メディケアでの自己負担額（20%の自己負担額 など）の支払いを助けるために、補足保険を購入することもできます。

パート A 

パート B 

以下も追加可能です：

パート D 

さらに以下も追加可能です：

補足補償

これには、メディケア補足保険（Medigap）が含まれます。または、元雇用主や組合、メディケイドからの補償をご利用いただくことも可能です。

メディケア・アドバンテージ


- ・ メディケア・アドバンテージとは、メディケアが承認した民間企業のプランで、オリジナル・メディケアに代わる健康保険と薬剤保険を提供するものです。これらの「一纏め」プランには、パートA、パートB、そして通常はパートDが含まれます。
- ・ 多くの場合、プランのネットワークに参加している医師を使用する必要があります。
- ・ 多くの場合、特定の医薬品やサービスをカバーする前に、プランの承認を得る必要があります。
- ・ メディケア・プランは、オリジナル・メディケアとは費用が異なる場合があります。また、追加保険料がかかる場合もある。
- ・ プランによっては、視力、聴力、歯科治療など、オリジナル・メディケアではカバーされない追加のベネフィットが提供されることもあります。

パート A 

パート B 

ほとんどのプランには以下が含まれています：

パート D 

その他の特典 

メディケイドとは？

メディケイドは、収入や資産が限定された人々の医療費を支援する連邦政府と州の共同プログラムです。

メディケイドでは、介護施設やパーソナルケアサービスなど、メディケアでは通常カバーされないサービスが受けられる場合もあります。メディケイドの対象者は州によって異なる。お住まいの州でメディケイドの受給資格があれば、自動的にエクストラ・ヘルプの受給資格が得られます。エクストラ・ヘルプは、低所得者の人々がメディケア薬剤保険（パートD）の自己負担額を支払うのを支援するプログラムである。

メディケイドどうすればよいですか？

メディケイドを受けるには、その州の居住者であること。州ごとにメディケイドに適用される異なるルールおよび資格が設けられています。一般に、収入と資力については、各州の規定を満たす必要がある。

被保険者が低所得者であり、以下の条件に当てはまる場合、メディケイドの対象である可能性があります。

- ・ 65歳以上
- ・ 19歳以下・妊娠
- ・ 妊娠
- ・ 身体傷害者
- ・ 子供を介護している両親または成人
- ・ 扶養児童のいない成人（特定の状態）

州の資源制限を満たしていても、所得が高すぎて受給資格がない場合も、メディケイドを受給できる可能性があります。州によっては、その州のメディケイド限度額以上の所得を「使い切る」ことができる。これは、所得がメディケイドの受給資格を満たすレベルに下がるまで、保険適用外の医療費や費用負担（メディケアの保険料や控除など）を支払うことで行う。

低所得者のための支援についての詳細は、州の医療扶助（メディケイド）事務所に電話するか、[Medicaid.gov/about-us/beneficiary-resources/index.html#statemenu](https://www.Medicaid.gov/about-us/beneficiary-resources/index.html#statemenu)で州の連絡先を確認してください。

メディケアとメディケイドの両方に加入できますか？

はい、資格があればメディケアとメディケイドの両方に加入することは可能です。メディケアとメディケイドの両方に加入している人は、“二重適用者”と呼ばれる。二重適用者は、メディケアの対象となるサービスを受けた場合、メディケアが最初に支払う。メディケイドが支払われるのは、メディケアとあなたが加入している他の健康保険の後、最後になる。

二重適用者の場合、メディケアが処方薬をカバーする。メディケイドの代わりに、薬剤費をカバーするメディケア薬剤プランに自動的に登録されます。メディケアでカバーされない一部の薬剤や治療がメディケイドでカバーされる場合があります。

メディケアとメディケイドの併用について詳しくは、以下をご覧ください：[Medicare.gov/basics/costs/help/Medicaid](https://www.Medicare.gov/basics/costs/help/Medicaid)。



詳しい情報はどこで入手できますか？

メディケアの一般的な情報

- ・ 詳しい情報は [Medicare.gov](https://www.medicare.gov) へお住まいの地域のメディケア・ヘルスプランやドラッグプランに関する詳細情報、参加している医療プロバイダーやサプライヤーの検索、ケアの質に関する情報などを得ることができます。
- ・ 最新の“Medicare & You”ハンドブックを見て何が新しくなったかを知り、メディケアの費用を調べ、メディケアがカバーするものについて情報を得ましょう。

一人ひとりに合ったサポートを受ける

- ・ 24時間、週7日（一部の連邦祝祭日を除く）、実際の担当者とは会話またはライブチャット：
 1. 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) までご連絡ください。TYユーザーは1-877-486-2048。英語またはスペイン語以外の言語で無料のヘルプが必要な場合は、電話のプロンプトで「エージェント (Agent)」と言い、カスタマーサービス担当者に相談してください。
 2. ライブチャット: [Medicare.gov/talk-to-someone](https://www.medicare.gov/talk-to-someone).

- ・ お住まいの州の健康保険支援プログラム (State Health Insurance Assistance Program: SHIP) に連絡して、収入とリソースが限られている人のためのメディケアの補償、請求、上訴、および援助に関する無料のパーソナライズされたカウンセリングを受けてください。お住まいの地域の SHIP を検索するには、shiphelp.org をご覧いただくか、1-800-MEDICARE に電話して電話番号を確認してください。
- ・ [eldercare.acl.gov](https://www.eldercare.acl.gov) の Eldercare Locator で、地域のリソースを探し、給付金を確認し、長期介護の計画を立てる。
- ・ メディケイドの詳細については、[Medicare.gov/basics/costs/help/medicaid](https://www.medicare.gov/basics/costs/help/medicaid) をクリックする。





Medicare

被保険者は、メディケアの情報を大文字、点字、音声などのアクセシブルな形式で入手する権利があります。また、差別を受けたと感じた場合には、苦情を申し立てる権利があります。詳しい情報には、[Medicare.gov/about-us/accessibility-nondiscrimination-notice](https://www.medicare.gov/about-us/accessibility-nondiscrimination-notice)へTTYユーザー用番号：1-877-486-2048。

This product was produced at U.S. taxpayer expense.