

Fuller Theological Seminary 인터내셔널

학생 건강 보험 플랜 2024~2025



무엇이 포함됩니까?

- Aetna Open Choice는 우선 공급자 조직 (Preferred Provider Organization, PPO)이며 최저 비용으로 최대의 혜택을 제공합니다.
- 승인된 처방약에 대한 소액 본인 부담금
- 선택적 시력 보험 플랜의 이용*
- 학교 학생 지원 프로그램(ASAP)
- 학교 응급 서비스를 통한 여행 보장**

자세한 정보

플랜 참여에 대한 자세한 내용은 다음 온라인에서 전체 브로셔를 참조하세요.
fuller-intl.myahpcare.com

질문

자주 묻는 질문을 보거나 요청을 제출하려면 다음을 방문하세요.
help.ahpcare.com

보험 ID 카드

ID 카드에 액세스하려면 다음을 방문하세요.
fuller-intl.myahpcare.com/additionalresources

자격

Fuller 신학대학교에서 교육 활동에 참여하는 모든 유학생, 방문 교수진 그리고 학자 중 현재 여권과 유효한 F-1, J-1 또는 M-1 비자 신분을 보유하고 있으며 일시적으로 본국 이외의 지역에 거주하고 영주권을 취득하지 않은 사람.

선택적 실무 훈련 프로그램에 등록된 사람은 자발적으로 등록할 수 있습니다.

*별도의 등록 및 보험료가 필요합니다.

**학교 응급 서비스 및 AD&D 보험은 4 Ever Life International Limited가 인수하며, 위험 전략 회사(학교 건강 보험 서비스)인 Academic HealthPlans, Inc.(AHP)와는 별개의 독립 회사인 Worldwide Insurance Services, LLC가 관리합니다.

이는 정보 제공의 목적으로만 제공되며 보험 적용이나 의학적 조연이 아닙니다. 여기에는 플랜 혜택 및 프로그램에 대한 부분적이고 일반적인 설명만 포함되어 있으며 계약을 구성하지 않습니다. 보장되는 비용에는 정책에 설명된 대로 플랜의 최대 한도, 제한 및 제외 사항이 적용됩니다. PPO 네트워크는 Aetna Open Choice입니다.

이 문서에는 발행일 현재 학교의 학생 건강 보험 정책 혜택 및 제한 사항에 대한 요약이 포함되어 있으며, 요약 문서는 승인된 보험 정책의 혜택과 다를 수 있습니다. 최종 정책은 해당 연방 및 주 규제 기관의 승인을 기다리고 있을 수 있습니다. 최종 승인된 보험 정책은 fuller-intl.myahpcare.com에서 승인 후 이용할 수 있습니다.

Academic HealthPlans, Inc. (AHP), 위험 전략 회사는 학교 건강 보험 서비스로 운영하면서 Aetna의 학생 건강 보험에 대한 프로그램 관리 및 관리 서비스를 제공하는 독립 회사입니다. CA 라이선스 #0H64806

혜택

(아래에 달리 명시되지 않는 한 공제액 적용)

	네트워크 내 제공자 지불은 협상된 요금을 기준으로 합니다	네트워크 외 제공자 지불은 인정된 요금을 기준으로 합니다
혜택 최대	무제한	
개인 공제액 1인당, 정책 연도당	\$250	\$600
개인 자기부담 최대 1인당, 정책 연도당	\$5,000	\$7,000
가족 자기부담 최대 가족의 모든 피보험자, 정책 연도당	\$10,000	\$14,000
병원 및 기타 시설 관리	방문당 80%	방문당 60%
입원/외래 시술	방문당 80%	방문당 60%
의사, 컨설턴트 등 전문의 사무실 방문	방문당 \$35 본인 부담금 이후 100%	방문당 60%
워킹인 클리닉 방문	방문당 \$35 본인 부담금 이후 100%	방문당 60%
외래 물리 치료, 작업 치료, 언어 치료 및 인지 치료 (심장 및 폐 치료 포함)	방문당 80%	방문당 60%
병원 응급실	방문당 \$35 본인 부담금 이후 100%	방문당 \$35 본인 부담금 이후 100%
응급 치료	방문당 \$35 본인 부담금 이후 100%	방문당 60%
진단 검사	방문당 80%	방문당 60%
응급 지상, 항공 및 수상 구급차	방문당 \$35 본인 부담금 이후 100%	방문당 \$35 본인 부담금 이후 100%
처방약 (\$50 공제액 적용)	방문당 \$35 본인 부담금 \$25 본인 부담금 선호 브랜드 이름: \$50 본인 부담금 비선호 브랜드 이름: \$60 본인 부담금 특수 약품: \$100 본인 부담금 이후 100%	비적용
예방 서비스 자세한 내용은 healthcare.gov/preventive-care-benefits/ 를 방문하세요.	100% (공제액 면제)	비적용

보장 기간 및 비용

	가을 2024년 9월 20일~ 2024년 12월 19일	겨울 2024년 12월 20일~ 2025년 3월 19일	봄 2025년 3월 20일~ 2025년 6월 19일	여름 2025년 6월 20일~ 2025년 9월 19일
등록 기간	2024년 8월 19일~ 2024년 09월 28일	2024년 11월 11일~ 2025년 01월 11일	2025년 2월 24일~ 2025년 04월 05일	2025년 5월 19일~ 2025년 06월 28일
학생	\$976.00	\$976.00	\$976.00	\$976.00
배우자/ 동거인	\$976.00	\$976.00	\$976.00	\$976.00
1명의 자녀	\$976.00	\$976.00	\$976.00	\$976.00
2명 이상의 자녀	\$1,952.00	\$1,952.00	\$1,952.00	\$1,952.00

이용 가능한 모든 등록 및 보장 기간을 보려면 fuller-intl.myahpcare.com 을 방문하세요.