



2021 MEDICARE 費用

Medicare A 部分（醫院保險）費用：

每月保費：

- 對多數至少有 40 個工作季點的人免費（有時稱為「免保費的 A 部分」）
- 對於繳納 Medicare 稅費不到 30 個工作季度的人，每月需要繳納 \$471
- 對於繳納 Medicare 稅費為 30-39 個工作季度的人，每月需要繳納 \$259

A 部分推遲入保罰金：如果您在首次符合條件時不購買，則您每月保費可能會上漲 10%。您需要支付更高的費用，補繳應購卻未購保險年限的 2 倍保費。

在您擁有原始醫療保險時的 A 部分費用

（注意：所有 Medicare Advantage（MA）計劃都必須涵蓋這些服務。如果您被納入 MA 計劃，則費用會因計劃而異，並且可能會高於或低於原始醫療保險中的費用。查看您計劃中的「承保證書」。）

費用	您需支付
A 部分住院	<ul style="list-style-type: none"> ■ 每個福利期的自付額為 \$1,484。 ■ 第 1 天-第 60 天：每個福利期不需要共同保險費用。 ■ 第 61 天-第 90 天：每個福利期每一天的共同保險為 \$371。 ■ 第 91 天及之後：在每個福利期第 90 天后的每個「終身保留日」共同保險為 \$742（您的終身保留日最多 60 天）。 ■ 超過終身保留天數：所有費用。 <p>注意：您需要支付房間私人護理、電視或電話費用。您需要為私人房間付費，除非有醫療需要。</p>
心理健康住院	<ul style="list-style-type: none"> ■ 每個福利期的自付額為 \$1,484。 ■ 第 1 天-第 60 天：每個福利期每一天的共同保險為 \$0。 ■ 第 61 天-第 90 天：每個福利期每一天的共同保險為 \$371。 ■ 第 91 天及之後：在每個福利期第 90 天后的每個「終身保留日」共同保險為 \$742（您的終身保留日最多 60 天）。 ■ 超過終身保留天數：所有費用。 ■ 您在住院期間從醫生和其他提供者那裡獲得的、經 Medicare 核准的心理健康服務金額的 20%。 <p>注意：在綜合醫院獲得精神保健服務時，可以享受的福利期數沒有限制。在精神病醫院接受護理時，您還可以享受多個福利期。請記住，終身天數限制為 190 天。</p>
專業療養院住院	<ul style="list-style-type: none"> ■ 第 1 天 - 第 20 天：每個福利期不需要支付費用。 ■ 第 21 天-第 100 天：每個福利期每一天的共同保險為 \$185.50。 ■ 第 101 天及之後：
家庭保健護理	<ul style="list-style-type: none"> ■ 家庭保健護理服務不需要支付費用。 ■ 支付 Medicare 核准的、耐用醫療設備 20% 的費用

費用	您需支付
臨終關懷	<ul style="list-style-type: none"> ■ 不需要支付臨終關懷的費用。 ■ 當您在家接受臨終關懷時，可能需要為用於緩解疼痛和控制症狀的每種處方藥和其他類似產品支付不超過 \$5 美元的共付費用。在極少數情況下，您使用的藥物不享受臨終關懷福利的報銷，那麼您的臨終關懷醫療服務商應聯繫您的 Medicare 藥物計劃，查看它是否包含在 Medicare 處方藥承保範圍內（D 部分）。 ■ 您可能需要支付 Medicare 核准的 5% 的住院暫息護理費用。 ■ 當您在家中或其他設施（如療養院）接受臨終關懷時，Medicare 不接受食宿費用的報銷。

Medicare B 部分（醫院保險）費用：

每月保費：2021 年 B 部分的標準保費金額為 \$148.50。大多數人支付 B 部分標準保費。如果 2 年前您在美國國稅局（IRS）納稅申報表上報告的、修改後和調整後的總收入高於一定金額，則您將支付標準保費金額及與收入相關的每月調整金額（IRMAA）。IRMAA 是增加到保費中的額外費用。

推遲入保罰金：在大多數情況下，如果您在初次符合條件時沒有購買 B 部分保險，則必須支付推遲入保罰金。只要您擁有 B 部分保險，就必須支付這筆罰金。B 部分月保費會因您應入保而未入保而每 12 個月增加 10% 的標準保費。另外，您可能必須等到一般入保時間（從 1 月 1 日到 3 月 31 日）才能購買 B 部分保險。將從該年的 7 月 1 日開始承保。

在您擁有原始醫療保險時的 B 部分費用

（注意：所有 Medicare Advantage（MA）計劃都必須涵蓋這些服務。如果您被納入 MA 計劃，則費用會因計劃而異，並且可能會高於或低於原始醫療保險中的費用。查看您計劃中的「承保證書」。）

費用	您需支付
B 部份自付額	<ul style="list-style-type: none">■ 每年 \$203。達到年度自付額後，通常需要為這些支付 Medicare 核准金額的 20%：<ul style="list-style-type: none">● 大多數醫生服務（包括住院期間的大多數醫生服務）● 門診治療● 耐用醫療設備（DME）■ 臨床實驗室服務：您不需要為 Medicare 核准的服務支付費用。
家庭保健護理	<ul style="list-style-type: none">■ 家庭保健護理服務不需要支付費用。■ 支付 Medicare 核准的、耐用醫療設備 20% 的費用。
醫療及其他服務	<ul style="list-style-type: none">■ 您需要為大多數醫生服務（包括住院期間的大多數醫生服務），門診治療和 DME 支付 Medicare 核准金額 20% 的費用。
門診心理健康服務	<ul style="list-style-type: none">■ 如果您的醫生或醫療保健提供者接受任務，則您無需為年度抑鬱症篩查支付任何費用。■ 如果您為了診斷或治療您的病情而看醫生或者其他醫療保健提供者，需要支付 Medicare 核准金額 20% 的費用。B 部分自付額適用。■ 如果您在醫院門診診所或醫院門診部門獲得服務，則可能需要向醫院支付額外的共付額或共同保險金額。
部分住院心理健康服務	<ul style="list-style-type: none">■ 如果您的醫療保健專業人員接受了任務，則您需要支付您從醫生或某些其他合格的心理健康專業人員獲得的每項服務支付一部分 Medicare 核准金額。您還需要為醫院門診或社區心理健康中心提供的部分住院服務每天支付共同保險，並且 B 部分自付額適用。
門診醫院服務	<ul style="list-style-type: none">■ 為獲得醫生或其他醫療服務提供者的服務，您通常需要支付 Medicare 核准金額 20% 的費用。對於也可以在醫生辦公室提供的服務，與在醫生辦公室進行相同護理相比，您在醫院門診獲得服務而支付的費用可能更高。但是，在醫院門診獲得服務的共付額不得超過患者的自付額。

費用	您需支付
	<ul style="list-style-type: none"> 除了您向醫生支付的費用外，您通常還需要向醫院支付您從醫院門診獲得的每種服務的共付額，但某些沒有共付額的預防服務除外。在大多數情況下，共付額不能超過每次服務 A 部分住院自付額。 B 部分自付額適用，但某些預防服務除外。如果您在急診醫院就診，則您的共付額可能會更高，並且可能超過 A 部分住院自付額。

如果您 2019 年的年收入（為了計算您 2021 年的付費額）為

個人報稅收入	合併報稅收入	已婚但分別報稅收入	您每月支付的費用 (2021 年)
\$88,000 或更低	\$176,000 或更低	\$88,000 或更低	\$148.50
介於 \$88,000 至 \$111,000 美元之間	介於 \$176,000 至 \$222,000 美元之間	不適用	\$207.90
介於 \$111,000 至 \$138,000 美元之間	介於 \$222,000 至 \$276,000 美元之間	不適用	\$297.00
介於 \$138,000 至 \$165,000 美元之間	介於 \$276,000 至 \$330,000 美元之間	不適用	\$386.10
介於 \$165,000 至 \$500,000 美元之間	介於 \$330,000 至 \$750,000 美元之間	介於 \$88,000 至 \$412,000 美元之間	\$475.20
\$500,000 或更高	\$750,000 或更高	\$412,000 或更高	\$504.90

D 部分（Medicare 藥物保險）

D 部分 基礎受益保費 - \$33.06 (用於計算推遲入保的罰金金額)。

D 部分自付額、共付額和共同保險-您為 D 部分自付額、共付額和/或共同保險支付的費用因計劃而異。查看具體的 Medicare 藥物保險費用，然後打電話詳細諮詢感興趣的計劃。

D 部分推遲入保罰金 - 如果在初始入保期限結束後連續 63 天或更長時間的連續時間內沒有獲得以下任何一項計劃，您可能會拖欠推遲入保罰金：

- Medicare 藥物計劃（D 部分）
- 提供 Medicare 處方藥保險的 Medicare Advantage（MA）計劃（C 部分）或其他 Medicare 健康計劃
- 信譽良好的處方藥保險

通常，只要您有 Medicare 藥物保險，就必須支付此罰金。推遲入保罰金的費用取決於您沒有 D 部分或信譽良好的處方藥保險的時間。

Medicare 將「國家基礎受益保費」（2021 年為 \$33.06）的 1% 乘以您沒有 D 部分或信譽良好的保險承保的完整月數，以此計算罰金。每月保費四捨五入，至最靠近的 \$.10 取整數，並加到您每月的 D 部分保費中。全國基礎受益保費每年可能增加，因此罰款金額也可能每年不一樣。

下圖所示的是根據國稅局納稅申報表上的收入估算的藥物保險每月保費。如果您的收入超過一定限額，則除了計劃保費外，您還需要支付與收入相關的每月調整金額。

如果您的申請狀態和 2019 年的年收入是			
個人報稅收入	合併報稅收入	已婚但分別報稅收入	您每月支付的費用 (2021 年)
\$88,000 或更低	\$176,000 或更低	\$88,000 或更低	您的計劃保費
介於 \$88,000 至 \$111,000 美元之間	介於 \$176,000 至 \$222,000 美元之間	不適用	\$12.30 + 您的計 劃保費
介於 \$111,000 至 \$138,000 美元之間	介於 \$222,000 至 \$276,000 美元之間	不適用	\$31.80 + 您的計 劃保費
介於 \$138,000 至 \$165,000 美元之間	介於 \$276,000 至 \$333,000 美元之間	不適用	\$51.20 + 您的計 劃保費
介於 \$165,000 至 \$500,000 美元之間	介於 \$333,000 至 \$750,000 美元之間	介於 \$88,000 至 \$412,000 美元之間	\$70.70 + 您的計 劃保費
\$500,000 或更高	\$750,000 或更高	\$412,000 或更高	\$77.10 + 您的計 劃保費