

比较 2025 年俄勒冈州健康保险等级



	俄勒冈州健康计划和 OHP Bridge	俄勒冈州标准铜计划	俄勒冈州标准银计划	标准银计划：201 - 250%	标准银计划：151 - 200%	标准银计划：139 - 150%	俄勒冈州标准金计划：
医疗免赔额	0 美元	9,200 美元 合并	5,500 美元	5,000 美元	1,150 美元	150 美元	1,500 美元
处方免赔额	0 美元		0 美元	0 美元	0 美元	0 美元	0 美元
最大自费金额	0 美元	9,200 美元	9,200 美元	7,350 美元	3,050 美元	1,100 美元	7,000 美元
住院治疗	0 美元	免赔额后不收费	免赔额后 30%	免赔额后 30%	免赔额后 10%	免赔额后 10%	免赔额后 20%
门诊	0 美元	免赔额后不收费	免赔额后 30%	免赔额后 30%	免赔额后 10%	免赔额后 10%	免赔额后 20%
急诊室	0 美元	免赔额后不收费	免赔额后 30%	免赔额后 30%	免赔额后 10%	免赔额后 10%	免赔额后 20%
X 射线和诊断影像	0 美元	免赔额后不收费	免赔额后 30%	免赔额后 30%	免赔额后 10%	免赔额后 10%	免赔额后 20%
预防保健	0 美元	0 美元	0 美元	0 美元	0 美元	0 美元	0 美元
初级保健/心理健康诊室就诊	0 美元	50 美元*	40 美元*	40 美元*	15 美元*	10 美元*	20 美元*
专家门诊	0 美元	150 美元	80 美元	80 美元	30 美元	20 美元	40 美元
紧急护理	0 美元	100 美元	70 美元	70 美元	40 美元	30 美元	60 美元
通用品牌处方药	0 美元	25 美元	15 美元	15 美元	10 美元	5 美元	10 美元
首选品牌处方药	0 美元	免赔额后不收费	60 美元	60 美元	25 美元	10 美元	30 美元
非首选品牌/专业处方药	0 美元	免赔额后不收费	50%	50%	50%	25%	50%
理疗	0 美元	50 美元	40 美元	40 美元	15 美元	10 美元	20 美元
言语和职业治疗	0 美元	50 美元	40 美元	40 美元	15 美元	10 美元	20 美元
针灸	0 美元	50 美元	40 美元	40 美元	15 美元	10 美元	20 美元
脊椎按摩疗法	0 美元	50 美元	40 美元	40 美元	15 美元	10 美元	20 美元

*前三次就诊费用为 5 美元。

了解健康保险

共同保险

您支付的承保医疗保健服务费用的百分比；例如，X 射线检查的费用为 20%。

共付额

您为承保医疗保健服务支付的固定金额；例如，就诊 20 美元。

费用分担

医疗保险公司和参保者分担承保福利的费用。

免赔额

您在保险计划开始支付某些承保服务之前支付的金额。在俄勒冈州，许多保险计划不要求参保者在就诊时支付免赔额，但他们会在住院或手术等服务时支付免赔额。非常重要是要谨记，在满足免赔额之前，医疗计划涵盖全部或至少部分的许多服务。

最大自付费用（OOP）

您在保险计划年度内必须为承保服务支付的最高费用。在您支付了网络内护理和服务的免赔额、共付额和共同保险的金额后，您的医疗计划支付承保福利费用的 100%。不计入最大自付费用的项目有：

- 您的月费
- 您为保险计划不承保的服务所花费的任何费用
- 网络外护理和服务

网络

与保险公司签约，为参保者提供护理或服务的一组医疗服务提供者、诊所、医院和药房。通过联系您的保险公司，或搜索他们的医疗服务提供者目录（可以在 orhim.info/health-plans 找到），了解您首选的医疗服务提供者或设施是否在网络内。

月费

您每月为医疗保险支付的金额。

预防服务

在您满足医疗计划的免赔额之前，预防和健康服务通常无需支付共付额或共同保险，只要它们是由您的医生开具的，并且您从网络内的医疗服务提供者或机构处获得服务即可。您的健康保险公司不能根据您的出生时指定的性别、性别认同或记录的性别来限制针对特定性别的推荐预防服务，例如，具有残留乳腺组织或完整子宫颈的跨性别男性接受乳房 X 射线检查或子宫颈抹片检查。

医疗服务提供者

提供医疗保健服务的人员，例如医生、牙医或治疗师。

请访问 orhim.info/marketplace，了解有关 Marketplace 医疗保险的更多信息。