

2025年 Medicare Part D 単独処方薬プラン

Washington州

注意: Part Dプランに対してExtra Helpが付いている皆様の年間自己負担金は0ドルです。

組織・プラン名	月額保険料	Extra Help 付きの保 険料	Extra Help無 しの年間自 己負担金	契約書および プランID番号
Aetna Medicare:1-833-526-2445				
Silver Script Choice (PDP)	35.90ドル	9.70ドル	590ドル	S5601/060
Cigna Healthcare:1-800-735-1459				
Cigna Healthcare Extra Rx (PDP)	67.20ドル	41.00ドル	175ドル	S5617/275
Cigna Healthcare Saver Rx (PDP)	0ドル	0ドル	590ドル	S5617/380
Cigna Healthcare Assurance Rx (PDP)	0ドル	0ドル	590ドル	S5617/148
Humana Insurance Company:1-800-706-0872				
Humana Basic Rx Plan (PDP)	7.90ドル	0ドル	590ドル	S5884/113
Humana Premier Rx Plan (PDP)	110.10ドル	83.90ドル	0ドル	S5884/176
Humana Value Rx Plan (PDP)	22.40ドル	16.50ドル	573ドル	S5884/209
United Healthcare:1-800-753-8004				
AARP Medicare Rx Preferred from UHC (PDP)	83.80ドル	57.60ドル	0ドル	S5921/411
United Healthcare:1-888-867-5564				
AARP Medicare Rx Saver from UHC (PDP)	37.40ドル	11.20ドル	590ドル	S5921/374
WellCare:1-800-270-5320				
Wellcare Classic (PDP)	6.30ドル	0ドル	590ドル	S4802/020
Wellcare Medicare Rx Value Plus (PDP)	102.40ドル	76.20ドル	590ドル	S4802/233
Wellcare Value Script (PDP)	0ドル	0ドル	590ドル	S4802/135

州健康保険給付アドバイザー (Statewide Health Insurance Benefits Advisors、SHIBA) が総合した要約。どのプランがあなたのニーズを最適に満たすか決定するのに偏見のない支援が必要な場合、1-800-562-6900までお電話いただき、SHIBAのボランティアアドバイザーにお問い合わせください。

あなたのために最高のMedicare Part Dプランを選択するのは月額保険料に関するものではありません。www.medicare.govにてプランファインダーツールをご覧ください。ご使用の医薬品やお気に入りの薬局は大事です。全ての詳細内容をご入力ください。