

2015–2016 (2015-519-2) 學生傷害與疾病計畫



Rutgers, The State University of New Jersey, 全職學生適用

誰符合每個學期投保資格？

所有全職本國學生和非 Rutgers 贊助之 F1、J1 簽證學生，並至少修習：大學生 12 學分，研究生 9 學分，以及所有 Rutgers 贊助之 F1、J1 簽證學生，都會自動投保本保險計畫，除非提供等同承保證明。保費每個學期加入其定期帳單。

訪問學者、EOF、PALS 和先修課程都必須購買本保險計畫，除非能提供等同承保的證明。

只修習研究學分的哲學博士和教育博士學生，以及學生系所視為全職的非全職學生，都符合投保資格。請上網：
<http://riskmanagement.rutgers.edu/student-information/forms>
下載投保登記表。您不能網路投保。

純網路學位課程以及註冊純網路課程的非學位學生都不符合資格規定。

學生重要資訊：

如果您在秋季有符合資格受撫養人，或您是秋季班學生並符合資格可購買承保，而您選擇在秋季投保期限 9/18/15 前不投保*，一直到春季 / 夏季開始為止，您的受撫養人或您都不符合投保資格，除非您在年度當中經歷合格生活事件。

* 若是春季班的新受撫養人、新學生或續約學生，開放投保期限是 2/5/16。

* 若是夏季班的新受撫養人或新學生，開放投保期限是 6/30/16。

計畫費用是多少？

2015-2016 費率						
	全職本國學生和非 Rutgers 贊助之 F1、J1 簽證學生	Rutgers 贊助之 F1、J1 簽證學生	配偶	一個子女	兩個或更多個子女	配偶 + 兩個或更多個子女
秋季 8/15/15 – 1/14/16	\$762.50	\$912.00	\$762.50	\$762.50	\$1,525.00	\$2,287.50
春季 / 夏季 1/15/16 – 8/14/16	\$1,061.51	\$912.00	\$1,061.50	\$1,061.50	\$2,123.00	\$3,184.50

本計畫由 UnitedHealthcare Insurance Company 核保，所依據的保單編號為 2015-519-2。
本保單為非續約型一年期保單。

我每個學期如何投保 / 豁免？

學生傷害與疾病保險計畫保費會自動於定期帳單收費。每個學期未能在期限前豁免，將收費且不能退款，學生也必須負責繳納保費。學生帳戶將會暫停，直到全額繳清為止。

全職本國學生和非 Rutgers 贊助之 F1、J1 簽證學生 (2015-519-2)：如欲完成投保或豁免流程，請上網 www.universityhealthplans.com。如需協助，請致電 1-800-437-6448 聯絡 University Health Plans。

Rutgers 贊助之 F1、J1 簽證學生 (2015-519-2)：學生每個學期會由 Center for Global Services 自動投保。學生可上網自行繳交豁免申請表或為受撫養人投保，網址：
<http://globalservices.rutgers.edu>

非 Rutgers 贊助之 F1、J1 簽證國際學生必須遵循全職或非全職本國學生適用的投保或豁免流程 (2015-519-2 或 2015-519-3)。請瀏覽 www.universityhealthplans.com。

投保 / 豁免期限是什麼時候？

秋季期限：2015 年 9 月 18 日
春季期限：2016 年 2 月 5 日
夏季期限：2016 年 6 月 30 日

學生至少必須在購買承保日期後頭 31 天保持良好的出席率。自修和函授課程不符合學生良好到課率的資格規定。

如欲投保或豁免承保：

www.universityhealthplants.com



UnitedHealthcare StudentResources 提供的承保和服務重點說明		
	首選醫療服務提供者	網絡外醫療服務提供者
整體計畫上限	保單沒有整體最高金額限制	
計畫扣除額	\$100，每位被保人，每個保單年度	\$500，每位被保人，每個保單年度
自付額上限 達到自付額上限後，保單年度剩餘期間便會 100% 給付受保醫療費用，但須遵守適用的福利上限規定。請參閱計畫證書，查詢自付額上限適用情況的詳情。	\$2,500，每位被保人，每個保單年度 / \$5,000，全家所有被保人，每個保單年度	\$10,000，每位被保人，每個保單年度 / \$20,000，全家所有被保人，每個保單年度
共同保險金 所有福利均須遵守計畫證書所述的扣除額標準、特定福利限制、上限和共付額之規定。	受保醫療費用首選補貼的 90%	受保醫療費用一般慣例收費的 60%
處方藥 必須在 UHCP 網絡藥局領取處方藥。透過 UHCP 郵購時，以零售共付額的 2.5 倍可領取最多 90 天藥量。	層級 1 共付額 \$15 層級 2 共付額 \$30 層級 3 共付額 \$50 每次在 UnitedHealthcare 藥局 (UHCP) 領取處方藥以 31 天藥量為限	一般慣例收費的 60%。
預防保健服務 包括但不限於：年度體檢、婦科檢驗、例行篩檢和免疫接種。向首選醫療服務提供者取得服務時無共付額或扣除額。請上網 www.healthcare.gov ，查詢專為特定年齡和風險族群提供的服務之完整詳情。	首選補貼的 100%	無福利給付
小兒牙科和視力福利	請參閱計畫證書查詢詳情 (適用年齡限制)。	
門診醫師看診 (請閱讀計畫證書，查詢共付額 / 扣除額的完整清單)	首選補貼的 100% / 每次看診共付額 \$25	一般慣例的 60%

首選醫療服務提供者

本計畫的首選醫療服務提供者網絡是 UnitedHealthcare Choice Plus。您可利用以下連結找到首選醫療服務提供者：
www.firststudent.com。

線上服務

UnitedHealthcare StudentResources 被保人可登入 www.firststudent.com 網站的我的帳戶 (My Account)，在線上取得其理賠狀態、福利說明、會員卡、網絡醫療服務提供者、通訊和承保帳戶資訊。如欲建立線上帳戶，請選擇「我的帳戶」連結，然後按照螢幕指示進行簡單的操作。被保人也能在 Google Play 和 Apple 的 App Store 下載我們的 UHCSR 行動 App。



排除與限制項目：

以下項目不給付福利：a) 由以下任何情況造成、引起或導致的損失或開支；或 b) 因應以下任何情況所需或相關的治療、服務或用品：

1. 針灸，但保單特別規定者不在此限。
2. 行為問題。發展遲緩或失調或智力障礙。學習障礙。本排除規定不適用自閉症和其他發展殘疾治療福利特別規定的福利。
3. 整容程序，但以下重建程序不在此限：
 - 矯正或治療本保單規定可給付福利的傷害或疾病。程序的主要結果並未變更或改善身體外觀。
 - 治療或矯正新生兒或領養嬰兒的先天病況，包括本公司核發的上份學生保單持續承保者。
4. 監護照護。
 - 在以下地點提供的照護：休養機構、健康渡假村、養老機構、中途之家，或主要用於居住或監護照護的地方。
 - 在提供居住或監護照護的治療機構或酒精、藥物或毒品濫用機構的延長照護。
5. 牙齒治療，但以下項目不在此限：
 - 如保單牙齒治療規定所述。本排除規定不適用小兒牙科服務特別規定的福利。
6. 選擇性的外科手術或選擇性的治療。
7. 搭乘任何航空器，但以乘客身分搭乘定期民航班機不在此限。
8. 以下項目的足部照護：
 - 扁平足。
 - 足部輔助裝置。
 - 足部骨頭錯位。
 - 足弓下陷。
 - 腳氣病。
 - 慢性足部扭傷。
 - 例行足部照護，包括照護、剪除和摘除雞眼、厚繭、腳趾甲，但移除指甲根部和拇趾囊腫不在此限。本排除規定不適用醫療所需的足部開放外科手術或糖尿病被保人的足部預防保健。
9. 聽力檢查。助聽器。其他聽力缺陷和聽力損失治療。「聽力缺陷」指並非疾病演變所引起但確實妨礙到或會妨礙正常聽力的任何耳朵生理缺陷。本排除規定不適用：
 - 因感染或傷害所致的聽力缺陷或聽力損失。
 - 保單特別規定的福利。
10. 多毛症。脫髮症。
11. 免疫接種，但保單特別規定者不在此限。預防藥品或疫苗，因治療受保傷害所需或保單特別規定者不在此限。

12. 根據任何勞工賠償或職業疾病法律或法案，或類似立法規定，已給付福利或能夠獲得福利給付的傷害或疾病。
13. 以下期間遭受的傷害：
 - 參加任何大專院校校際或專業運動、比賽或競賽期間。
 - 以參賽人員身分往返此類運動、比賽或競賽途中。
 - 參加此類運動、比賽或競賽的練習或訓練期間。
14. 脂肪割除。
15. 參加暴亂或民間動亂。因被保人犯下重罪、重罪未遂或從事非法職業導致損失。
16. 如下所述的處方藥、服務或用品：
 - 治療裝置或用具，包括：皮下注射針頭、注射器、支撐衣物和其他非醫療物質，不論其使用目的為何，但保單特別規定者不在此限。
 - 免疫接種劑，但保單特別規定者不在此限。生物血清。
 - 標有「警告－聯合法規定僅限於研究使用 (Caution - limited by federal law to investigational use)」的藥品，或實驗性的藥品，但如果藥品按以下確立的參考典籍之一獲得認許，在醫療上適合所開立處方之特定治療，尚未取得聯邦食品藥品管理局核准的治療藥品不在此限：(1) 美國醫療協會的藥品評估；(2) 美國醫院處方一覽表服務藥品資訊；(3) 美國藥典藥品資訊；或經臨床試驗或主要同儕評鑑專業期刊中評論專文所建議。任何藥品承保也應包括與這類藥品施用相關的醫療所需服務。
 - 用於整容的產品，但保單特別規定者不在此限。
 - 用來治療或治癒禿頭的藥品。用來健身的合成類固醇。
 - 抑制食慾的藥品－用來控制體重的藥品。
 - 增強性能力的藥品，如 Viagra。
 - 超過指定量或在開立處方日期一 (1) 年後補充的藥品。
17. 生殖服務，包括但不限於下列項目，但保單特別規定者不在此限：
 - 生殖力諮詢。
 - 基因諮詢和基因檢測。
 - 超低溫保存生殖材料。儲存生殖材料。
 - 婚前檢驗。
 - 陽萎 (器質性或其他原因)。
 - 女性絕育程序，但保單特別規定者不在此限。
 - 輸精管切除術。
 - 絕育復原程序。本排除規定不適用不孕症治療福利特別規定的福利。
18. 與研究相關的調查研究或檢驗，或病患或其代表必須簽署確認病患所要參加的研究或臨床研究的知情同意書之任何治療，但保單特別規定者不在此限。
19. 例行眼睛檢驗。眼睛屈光度。眼鏡。隱形眼鏡。眼鏡或隱形眼鏡的驗光或驗配。視力矯正外科手術。視力缺陷和問題的治療。

本排除規定不適用以下項目：

- 因受保傷害或疾病演進所致。
 - 小兒視力服務特別規定的福利。
 - 首次置換喪失天然水晶體時的一副眼鏡或隱形眼鏡。
20. 預防保健服務，但保單特別規定不在此限，包括：
 - 例行身體檢驗和例行檢測。
 - 預防檢測或治療。
 - 沒有傷害和疾病的情況下所做的篩檢檢驗或檢測。
 21. 通常免費提供的服務。
 22. 單顎或雙顎骨骼畸形，包括正頷和下顎後縮。鼻中隔彎曲，包括黏膜下切除術和(或)其他相關外科手術矯正。鼻和鼻竇外科手術，但治療受保傷害或治療慢性鼻竇炎不在此限。
 23. 獨立跨科戒菸方案。這些方案通常包括專門協助戒菸的健康照護服務提供者，並可能包括心理醫師、社工或其他持照或經認證的專業人員。
 24. 用品，但保單特別規定者不在此限。
 25. 外科手術縮乳、隆乳、乳房植體或義乳裝置，或男性女乳症，但保單特別規定者不在此限。
 26. 在政府醫院接受治療，除非被保人有法律義務必須支付相關治療費用。
 27. 戰爭或任何戰爭行動，無論是否正式宣戰，或被保人：
 - 正在任何國家的武裝部隊服役。
 - 正在任何支持或陪同任何國家的任何武裝部隊或國際組織的公民非作戰單位服役。
 - 不在任何武裝部隊服役，但傷害或疾病在美國 50 州、District of Columbia 或 Canada 以外地區發生。不屬於承保範圍的這段期間可以申請按日核退保費撥款。
 28. 體重管理。減重。營養方案。肥胖治療(但病態性肥胖除外)。切除過多皮膚或脂肪的外科手術。本排除規定不適用遺傳代謝疾病治療福利特別規定的福利。

我可以在哪裡取得更多有關可取得福利的資訊？

投保前請先閱讀承保證書，確定本計畫是否適合。承保證書有關於承保的詳情，包括費用、福利、排除項目、任何縮減或限制項目，以及讓承保能持續有效的條款。本計畫證書可在網站取得，並可在網站閱讀，網址 www.firststudent.com。

誰能回答我對於計畫的疑問？

若您有疑問，請利用電話 800-505-4160 或電子郵件 customerservice@uhcsr.com 聯絡客戶服務部。

備註：本文件不是保險保單文件，您收到本文件並不代表核發或送達保險保單。本文件包含的資訊概要說明由 UnitedHealthcare 核發的學生健康保險保單規定提供的特定福利，不代表答應提供承保。任何學生保單規定的福利和費率都必須遵守州和聯邦規定並接受審查。本公司保留權利可為符合相關規定做任何必要的變更。