

# 2026



employer solutions staffing group<sub>llc</sub>

ការណែនាំអំពីអត្ថប្រយោជន៍នៃការចុះឈ្មោះ



**The American Worker<sup>®</sup>**

Provided by Fringe Benefit Group

# សារទៅកាន់បុគ្គលិករបស់យើង

Employer Solutions Staffing Group ឱ្យតម្លៃ និងយកចិត្តទុកដាក់ចំពោះបុគ្គលិករបស់យើង ហើយរីករាយក្នុងការផ្តល់ជូននូវផែនការសុខភាពដែលមានតម្លៃទាបតាមរយៈ The American Worker ។ វាពិតជាសំខាន់ណាស់សម្រាប់យើង នៅពេលដែលអ្នក និងមនុស្សជាទីស្រឡាញ់របស់អ្នកទទួលបានការធានារ៉ាប់រងដែលអ្នកត្រូវការ។ សូមអានការណែនាំនេះដោយប្រុងប្រយ័ត្ន ដើម្បីឱ្យអ្នកយល់ដឹងបន្ថែមអំពីអត្ថប្រយោជន៍ មុនពេលដែលអ្នកអាចជ្រើសរើសអ្វីដែលល្អបំផុតសម្រាប់អ្នក និងក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នក។



## បញ្ឈប់ការបង់ថ្លៃ ពេញថ្លៃ សម្រាប់គ្រប់សេវាកម្ម

## មិនមានការបដិសេធក្នុងការទទួលសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ



## ជៀសវាងការបង់ប្រាក់ច្រើន ជាមុន មុនទទួលសេវាកម្ម

## មានសុខភាពល្អ!



# ឱកាសនៃការចុះឈ្មោះរបស់អ្នក

## តើខ្ញុំមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ទាំងនេះទេ?

ក្នុងនាមជាបុគ្គលិកនៃក្រុមហ៊ុន Employer Solutions Staffing Group អ្នកអាចមានសិទ្ធិចុះឈ្មោះ ដើម្បីទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍។ អ្នកត្រូវតែមានការងារដែលកំពុងធ្វើបច្ចុប្បន្នដើម្បីទទួលបានការធានារ៉ាប់រង។ សម្រាប់ការរ៉ាប់រងដែលពឹងផ្អែក(Dependant) អ្នកអាចទទួលបានសម្រាប់ប្តី/ប្រពន្ធដែលអ្នកបានរៀបការស្របច្បាប់ និងកូនស្របច្បាប់ដែលអ្នកមាន រហូតដល់អាយុ 26 ឆ្នាំ។

## តើខ្ញុំអាចធ្វើការផ្លាស់ប្តូរគម្រោង ឬបញ្ចប់ការធានារ៉ាប់រងរបស់ខ្ញុំនៅពេលណា?

អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរ ឬលុបចោលការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេលបើកការចុះឈ្មោះ ឬក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីមានការផ្លាស់ប្តូរជំនួយក្នុងជីវិត។

## តើខ្ញុំអាចចុះឈ្មោះទទួលយកការរ៉ាប់រងដោយរបៀបណា?

អ្នកអាចចុះឈ្មោះក្នុងការធានារ៉ាប់រងលើប្រព័ន្ធអ៊ីនធឺណិត តាមរយៈទូរស័ព្ទ ឬនៅលើឧបករណ៍ចល័តរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមិនបានចុះឈ្មោះក្នុងការធានារ៉ាប់រងកន្លងនេះទេ អ្នកនឹងមិនអាចចុះឈ្មោះបានទេ រហូតដល់មានការចុះឈ្មោះថ្មីបន្ទាប់ទៀតបានបើក លុះត្រាតែអ្នកជួបប្រទះព្រឹត្តិការណ៍ជីវិតដែលមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់

អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកចាប់ផ្តើមបន្ទាប់ពីការចាត់តាំងការងាររបស់អ្នកចាប់ផ្តើម ហើយបន្ទាប់ពីព័ត៌មានរបស់អ្នកត្រូវបានផ្ញើទៅអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើង។ អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកនឹងចាប់ផ្តើមនៅថ្ងៃច័ន្ទបន្ទាប់ពីការកាត់ប្រាក់ខែដំបូងរបស់អ្នកសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក។



ចុះឈ្មោះអនឡាញ៖ [www.TheAmericanWorker.com](http://www.TheAmericanWorker.com)  
1. ជ្រើសយក **Login and Enroll**  
2. ចុចលើ **Register & Enroll**  
ចូលប្រើបានគ្រប់ពេលវេលា



ចុះឈ្មោះតាមទូរស័ព្ទ៖ ហៅទៅ (800) 517-4785  
ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ 8:00 AM - 8:00 PM ET  
ចុចលេខ 1 ដើម្បីចុះឈ្មោះ  
ចុចលេខ 2 ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្វីផ្សេងទៀត

# គម្រោងវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់អ្នក

## គម្រោង MEC ENHANCED

- ការធានារ៉ាប់រង 100% សម្រាប់ការប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវាដែលក្នុងបណ្តាញសម្រាប់សេវាបង្ការ ACA ។
- ការធានារ៉ាប់រងឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាទូទៅ ដែលអ្នកចេញថ្លៃត្រឹមតែ \$10 ប៉ុណ្ណោះ។ ថ្នាំដែលមានស្លាកសញ្ញានឹងមានលក់ក្នុងតំលៃពិសេស។
- ឧបករណ៍ប្រៀបធៀបតម្លៃវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលអាចឱ្យអ្នកធ្វើការបានប្រម៉ានពីតម្លៃវេជ្ជសាស្ត្រមុនពេលធ្វើការជញ្ជើសវេសកន្លែង និងណាត់ជួបពេទ្យ។
- អ្នកនឹងបង់ថ្លៃដែលបានកំណត់ (ហៅថា copay) នៅពេលអ្នកទៅជួបគ្រូពេទ្យ ធ្វើតេស្ត ឬធ្វើការពិសោធន៍អ្វីមួយ។
- អ្នកអាចពិគ្រោះជម្ងឺជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតតាមទូរសព្ទ ឬវីដេអូដោយមិនគិតថ្លៃ។



### សូមកុំទៅជួបពេទ្យ ដោយមិនមានការធានារ៉ាប់រង!

ការមើលថែសុខភាពរបស់អ្នកមិនគួរជាបញ្ហាសម្រាប់អ្នកទេ ។  
ការពិនិត្យជាទៀងទាត់អាចរកឃើញបញ្ហាតូចតាចនៅដំណាក់កាលដំបូង  
ដូច្នេះអ្នកមានសុខភាពល្អ និងអាចជៀសវាងបញ្ហានៅពេលក្រោយ។

គម្រោងរ៉ាប់រងដែលមានតម្លៃសមរម្យរបស់យើងធ្វើឱ្យការទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពជាមូលដ្ឋានមានសុវត្ថិភាព និងភាពងាយស្រួល។ គ្រប់គ្រងសុខភាព  
និងសុខមាលភាពរបស់អ្នក ចុះឈ្មោះជាមួយពួកយើងនៅថ្ងៃនេះ!

# គម្រោងដែលពិសេសសម្រាប់អ្នក

## រ៉ាប់រងសុខភាពធ្មេញ

រ៉ាប់រងរហូតដល់ \$1,000 ក្នុងមួយឆ្នាំ។  
អ្នកបង់ត្រឹមតែ \$20  
តែប៉ុណ្ណោះនៅពេលដែលអ្នកជួបពេទ្យម្តង។

## រ៉ាប់រងផ្នែកចក្ខុវិស័យ

រ៉ាប់រងសម្រាប់ការពិនិត្យភ្នែក និងវែនតាម្នា។

## ពិការភាពរយៈពេលខ្លី

រ៉ាប់រង \$150 ក្នុងមួយសប្តាហ៍ រហូតដល់ទៅ 26 សប្តាហ៍។

## ធានារ៉ាប់រងជីវិត/AD&D

ធានារ៉ាប់រងជីវិត/AD&D រហូតដល់ \$10,000 សម្រាប់បុគ្គលម្នាក់។



### អត្ថប្រយោជន៍នៃធ្មេញ និងចក្ខុវិស័យ

ធ្មេញ និងភ្នែកមានសុខភាពល្អ គឺជាគន្លឹះនៃសុខភាពរបស់អ្នក។ សុខភាពមាត់ និងភ្នែកខ្សោយអាចមានការប៉ះពាល់ទៅដល់សុខុមាលភាពទូទៅរបស់អ្នក ដែលនាំឱ្យអ្នកពិបាក។ ខកខានការងារ និងបញ្ហាសុខភាពកាន់តែខ្លាំងទៅៗនៅថ្ងៃមុខ។

គម្រោងរបស់យើងផ្តល់នូវការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការធ្វើតេស្តសុខភាពសំខាន់ៗ និងការពិនិត្យដើម្បីជួយអ្នកឱ្យរកឃើញបញ្ហាដែលអាចកើតមានបានទាន់ពេលវេលា ធានានូវស្ថាម្យភាពដែលប្រកបដោយសុខភាពល្អ និងជួយឱ្យភ្នែករបស់អ្នកមើលឃើញបានយូរ។



### ពិការភាព ជីវិត/AD&D និងច្រើនទៀត

ត្រៀមខ្លួនសម្រាប់បឈមនឹងបញ្ហា ក្នុងជីវិត។ គ្រោះថ្នាក់ ជំងឺ និងការបាត់បង់អាចប៉ះពាល់ដល់មនុស្សគ្រប់គ្នា។ បន្តក្នុងគ្រួសារនៅពេលដែលមានបញ្ហាទៀត ជាធ្វើឱ្យមានភាពតានតឹងក្នុងជីវិត។

ការធានារ៉ាប់រងរបស់យើងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវជំនួយជាប្រាក់នៅពេលជីវិតជួបការលំបាក ដូច្នេះអ្នកអាចផ្តោតលើការស្តារជីវភាព និងការថែទាំគ្រួសាររបស់អ្នកឡើងវិញ។ កុំបណ្តោយឱ្យបញ្ហាកើតឡើងភ្លាមៗមកបំផ្លាញជីវិតអ្នក ។

# គម្រោង MEC ENHANCED

គម្រោង MEC Enhanced រ៉ាប់រង 100% រាល់ការថែទាំបង្ការដែលត្រូវការទាំងអស់ដោយឥតគិតថ្លៃ នៅពេលអ្នកទៅជួបគ្រូពេទ្យនៅក្នុងបណ្តាញ។ វាក៏រួមបញ្ចូលផងដែរនូវចំនួនទឹកប្រាក់នៃការបង់ប្រាក់រួមថែរសម្រាប់គ្រប់យ៉ាង ដូចជាការទៅជួបគ្រូពេទ្យ ការធ្វើតេស្តក្នុងមន្ទីរពិសោធន៍ និងការថតកាំរស្មីអ៊ិច នៅពេលអ្នកប្រើអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ PHCS ។ គម្រោងនេះក៏ជួយបង់ថ្លៃថ្នាំ និងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការចូលប្រើប្រាស់ការពិគ្រោះជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតដោយឥតគិតថ្លៃតាមរយៈទូរស័ព្ទ ឬវីដេអូ។

គម្រោង MEC Enhanced Elite ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានកំណត់ជារៀងរាល់ថ្ងៃ ដើម្បីជួយចំណាយលើការថែទាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ដូចជាការចូលស្នាក់នៅក្នុងបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ការប្រើថ្នាំសន្លប់ ការរកកាត់ និងបន្ទប់ថែទាំអ្នកជម្ងឺធ្ងន់ធ្ងរ។ អ្នកមិនចាំបាច់ប្រើអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញដើម្បីទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំថ្ងៃទេ។ ប៉ុន្តែប្រសិនបើអ្នកទៅទទួលសេវាកម្មពីអ្នកដែលផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ PHCS Limited Benefit Plan Network [www.multiplan.com/awp](http://www.multiplan.com/awp) អ្នកនឹងទទួលបានការបញ្ឈប់តម្លៃផងដែរ។ ដូច្នេះការចំណាយសរុបរបស់អ្នកនឹងកាន់តែទាបជាង។

**ហេតុអ្វីបានជាអ្នកគួរតែចុះឈ្មោះចូលគម្រោង MEC ENHANCED?**

- សេវាបង្ការដែលរ៉ាប់រង 100% សម្រាប់សេវាកម្មដែលមាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើង
- ចូលប្រើការបញ្ឈប់តម្លៃបណ្តាញតាមរយៈ គម្រោង PHCS Limited Benefit Plan Network។ បងប្រាក់ចំនួនថេរ និងចុះតម្លៃទៅលើថ្នាំដែលមានវេជ្ជបញ្ជា។
- អ្នកមិនចាំបាច់ចំណាយអ្វីបន្ថែមសម្រាប់សេវាកម្មដែលមានការបង់ប្រាក់រួមនោះទេ។
- គម្រោង MEC Enhanced Elite ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការទូទាត់ប្រចាំថ្ងៃដែលបានកំណត់ ដើម្បីជួយរ៉ាប់រងការថែទាំមន្ទីរពេទ្យដែលមិនការពារ មិនថាអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញឬអត់។
- អត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមត្រូវបានរួមបញ្ចូល ដូចជាការទៅជួបគ្រូពេទ្យតាមទូរស័ព្ទ ប្រាក់សំណងសម្រាប់ការងាររហូសដោយចៃដន្យ ឬមរណភាព និងការធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិតជាមូលដ្ឋាន។
- ភាគច្រើន អ្នកអាចជៀសវាងការបង់ប្រាក់ពីប្រាក់ផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកមុនពេលទៅលេងរបស់អ្នក ដោយបង្ហាញអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពលករអាមេរិករបស់អ្នក ដើម្បីបញ្ជាក់ថាអ្នកមានការធានារ៉ាប់រង។

**សន្សំប្រាក់! - ទៅទទួលសេវាកម្មក្នុងបណ្តាញ**

នៅពេលអ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ សេវាកម្មដូចជាការបន្ទប់ពិគ្រោះជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតដោយផ្ទាល់ និងការធ្វើតេស្តរោគវិនិច្ឆ័យត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយគ្រាន់តែបង់ប្រាក់រួម។ នេះជាឧទាហរណ៍អំពីរបៀបទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញដែលអាចសន្សំប្រាក់អ្នកពេលទៅជួបគ្រូពេទ្យ ប្រសិនបើអ្នកឈឺ ឬមានរបួស។



# គម្រោង MEC ENHANCED

## គម្រោង MEC ENHANCED PREFERRED

## គម្រោង MEC ENHANCED ELITE PLAN

| *អត្ថប្រយោជន៍ដែលផ្តល់ទឹកប្រាក់ដោយខ្លួនឯង - តម្រូវឱ្យអ្នកផ្តល់បណ្តាញ PHCS ប្រើប្រាស់។  |   |               |              |   |               |              |
|---|---|---------------|--------------|---|---------------|--------------|
| ការរ៉ាប់រងចាំបាច់អប្បបរមាដែលហៅកាត់ថា (MEC)  | អ្នកបង់ 100% សម្រាប់សេវាបង្ការដែលត្រូវការដោយ ACA ទាំងអស់។<br>អ្នកត្រូវតែទទួលបានសេវាកម្មពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅក្នុងបណ្តាញ PHCS សម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវរ៉ាប់រង។ |               |              |   |               |              |
| ជួបពិគ្រោះជាមួយគ្រូផ្ទាល់   | បង់ថេរ \$20 ការពិគ្រោះមិនកំណត់  |               |              | បង់ថេរ \$20 ការពិគ្រោះមិនកំណត់  |               |              |
| ពេទ្យឯកទេស  | បង់ថេរ \$50 ការពិគ្រោះមិនកំណត់  |               |              | បង់ថេរ \$20 ការពិគ្រោះមិនកំណត់  |               |              |
| ការថែទាំបន្ទាន់   | បង់ថេរ \$50 ការពិគ្រោះមិនកំណត់  |               |              | បង់ថេរ \$50 ការពិគ្រោះមិនកំណត់  |               |              |
| ការធ្វើតេស្តរោគវិនិច្ឆ័យ និងមន្ទីរពិសោធន៍   | បង់ថេរ \$60 ថ្ងៃធ្វើតេស្តមិនកំណត់   |               |              | បង់ថេរ \$60 ថ្ងៃធ្វើតេស្តមិនកំណត់   |               |              |
| ការព្យាបាលតាមបែប Chiropractic   | បង់ថេរ \$75 ការពិគ្រោះមិនកំណត់  |               |              | បង់ថេរ \$75 ការពិគ្រោះមិនកំណត់  |               |              |
| ការថត   | បង់ថេរ \$200 ការពិគ្រោះមិនកំណត់   |               |              | បង់ថេរ \$200 ការពិគ្រោះមិនកំណត់   |               |              |
| ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា<br>-ទូទៅ<br>-ថ្នាំដែលមានស្លាកសញ្ញា<br>-ការថែទាំផ្ទេរ   | CerpassRx<br>បង់ថេរ \$10<br>ចុះតម្លៃ<br>មិនកំណត់  |               |              | CerpassRx<br>បង់ថេរ \$10<br>ចុះតម្លៃ<br>មិនកំណត់  |               |              |
| *អត្ថប្រយោជន៍បន្ថែម - សេវាកម្មខាងក្រោមទាំងអស់ត្រូវបង់តាមឆ្នាំ សម្រាប់មនុស្សម្នាក់ លើកលែងតែមានចែងផ្សេងពីនេះ។   |   |               |              |   |               |              |
| ចូលបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ (ជម្ងឺ)  | N/A   |               |              | \$250 ក្នុងមួយថ្ងៃ 2 ថ្ងៃក្នុងមួយឆ្នាំ  |               |              |
| សំណងនៃការរក្សា<br>-ការរក្សាអ្នកជំងឺប្រចាំថ្ងៃ<br>-ការរក្សាអ្នកជំងឺក្រៅប្រចាំថ្ងៃ<br>-ការរក្សាអ្នកជំងឺក្រៅប្រចាំថ្ងៃ<br>-អត្ថប្រយោជន៍អ្នកជំងឺក្រៅអតិបរមា         | N/A   |               |              | \$1,500 ក្នុងមួយថ្ងៃ, 1 ថ្ងៃក្នុងមួយឆ្នាំ<br>\$750 ក្នុងមួយថ្ងៃ<br>\$150 ក្នុងមួយថ្ងៃ<br>1 ថ្ងៃក្នុងមួយឆ្នាំ  |               |              |
| ថ្នាំសន្តិ  | N/A   |               |              | 30% of Surgical Benefit   |               |              |
| ការចូលមន្ទីរពេទ្យ   | N/A   |               |              | \$500 lump sum per confinement  |               |              |
| សំណងប្រចាំថ្ងៃ ស្នាក់នៅក្នុងពេទ្យ<br>ការបំពានគ្រឿងញៀនក្នុងអង្គការ<br>ព័ទ្ធជាមួយនឹងផ្លូវចិត្ត<br>បញ្ហាផ្លូវចិត្ត<br>គិលានុបដ្ឋាយិកាជំនាញ<br>(អ្នកជំងឺក្នុងពេទ្យ) | N/A   |               |              | \$500 per day; 500 day lifetime max<br>\$1,000 per day; 30 days per year<br><br>\$250 per day; 30 days per year<br>\$250 per day; 30 days per year<br>\$250 per day; 60 days per stay |               |              |
| *ក្នុងបណ្តាញ PHCS   | គ្រូពេទ្យ និងមន្ទីរពេទ្យ  |               |              | គ្រូពេទ្យ និងមន្ទីរពេទ្យ  |               |              |
| *Teladoc Virtual Primary Care   | មិនគិតថ្លៃចូលជួបគ្រូពេទ្យតាមទូរស័ព្ទ ឬតាមអ៊ីនធឺណិត  |               |              | មិនគិតថ្លៃចូលជួបគ្រូពេទ្យតាមទូរស័ព្ទ ឬតាមអ៊ីនធឺណិត  |               |              |
| *ឧបករណ៍ប្រៀបធៀបតម្លៃវេជ្ជសាស្ត្រ  | ប៉ាន់ប្រមាណតម្លៃវេជ្ជសាស្ត្រមុនពេលជួប   |               |              | ប៉ាន់ប្រមាណតម្លៃវេជ្ជសាស្ត្រមុនពេលជួប   |               |              |
| *ការចេញថ្លៃព្យាបាលពេលគ្រោះថ្នាក់  | \$5,000 អត្ថប្រយោជន៍អតិបរមាក្នុងរូបសម្ព័ន្ធ   |               |              | \$5,000 អត្ថប្រយោជន៍អតិបរមាក្នុងរូបសម្ព័ន្ធ   |               |              |
| *ការស្តាប់ដោយចៃដន្យ និងពិការភាព   | \$15,000 បុគ្គលម្នាក់<br>\$7,500 ប្តីឬប្រពន្ធ / \$3,000 កូន   |               |              | \$15,000 បុគ្គលម្នាក់<br>\$7,500 ប្តីឬប្រពន្ធ / \$3,000 កូន   |               |              |
| អត្រា   | គម្រោង MEC ENHANCED PREFERRED   |               |              | គម្រោង MEC ENHANCED ELITE   |               |              |
|   | ប្រចាំសប្តាហ៍   | ប្រចាំសប្តាហ៍ | ពាក់កណ្តាលខែ | ប្រចាំសប្តាហ៍   | ប្រចាំសប្តាហ៍ | ពាក់កណ្តាលខែ |
| និយោជិត   | \$26.44   | \$52.90       | \$57.29      | \$37.14   | \$74.23       | \$80.50      |
| និយោជិត + ប្តីប្រពន្ធ   | \$41.64   | \$83.29       | \$90.22      | \$68.41   | \$136.84      | \$148.25     |
| បុគ្គលិក + កុមារ (កូន)  | \$37.40   | \$74.81       | \$81.03      | \$56.66   | \$113.36      | \$122.79     |
| គ្រួសារ   | \$64.67   | \$129.35      | \$140.12     | \$94.36   | \$188.73      | \$204.47     |

\*អត្ថប្រយោជន៍ទាំងនេះមិនត្រូវបានបង់ ឬក៏ទ្រទ្រង់ដោយក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិតទូទាំងប្រទេសទេ (Nationwide Life Insurance Company)។  
The MEC Enhanced Elite មិនអាចប្រើបានសម្រាប់អ្នកដែលរស់នៅក្នុង NM & VT ទេ។ អត្ថប្រយោជន៍អាចខុសគ្នាសម្រាប់អ្នករស់នៅ KS & OH។  
អត្ថប្រយោជន៍មួយចំនួនអាចចែករំលែកអតិបរមា។ សូមមើលវិញ្ញាបនបត្រគម្រោងសម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។



# ការរ៉ាប់រង MINIMUM ESSENTIAL (MEC)

ជម្រើសទាំងពីររបស់ MEC Enhanced រួមបញ្ចូលទាំង Minimum Essential Coverage (MEC)។ Minimum Essential Coverage (MEC) ជួយឱ្យការថែទាំបង្ការមានភាពងាយស្រួល។ អ្នកទទួលបានការធានារ៉ាប់រង 100% ប្រសិនបើអ្នកទៅរដ្ឋបត្រពេទ្យនៅក្នុងបណ្តាញសម្រាប់ការថែទាំជាមូលដ្ឋានទាំងអស់ដែលច្បាប់តម្រូវ។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងការ ពិនិត្យជាប្រចាំ វ៉ាក់សាំង ការពិនិត្យសុខភាព ថ្នាំបង្ការ និងការចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩។ អ្នកក៏អាចទទួលបានឧបករណ៍ធ្វើតេស្តរកមេរោគកូវីដ-១៩ ដោយឥតគិតថ្លៃរហូតដល់បីដងក្នុងមួយឆ្នាំ។

អ្នកមានសិទ្ធិចូលទៅកាន់បណ្តាញវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានអត្ថប្រយោជន៍កម្រិត PHCS។ តាមរយៈបណ្តាញនេះ អ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបានប្រយោជន៍ជាច្រើន ដែលរួមមានមន្ទីរពេទ្យចំនួន 4,500, វេជ្ជបណ្ឌិតចំនួន 900,000 នាក់ និងមជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រចំនួន 84,000 ផ្សេងទៀតដូចជាមន្ទីរពិសោធន៍ និងគ្លីនិកជាដើម។

វេជ្ជបណ្ឌិត និងគ្លីនិកទាំងអស់នៅក្នុងបណ្តាញត្រូវបានពិនិត្យ និងអនុម័តដោយប្រុងប្រយ័ត្ន ដូច្នេះអ្នកអាចជឿទុកចិត្តបានថាពួកគេផ្តល់ការថែទាំសុខភាពដ៏ល្អ។

## សេវាកម្មដែលបានរ៉ាប់រង

**ការចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺផ្តាសាយ និងការចាក់ថ្នាំបង្ការជាប្រចាំ**

**ការពិនិត្យសុខភាព**

- សម្ភាធនាម
- កូលេស្តេរ៉ុល
- ជំងឺទឹកនោមផ្អែម

**ការពិនិត្យសុខភាពស្ត្រីប្រចាំឆ្នាំ**

**ការពិនិត្យសុខភាពទារក និងកុមារប្រចាំឆ្នាំ**

**ការពន្យារកំណើត**

- ការពន្យារកំណើតដែលអនុម័តដោយ FDA ដោយមិនរាប់បញ្ចូលថ្នាំរំលូត
- គ្រឿង

**ការពិនិត្យមហារីក**

- ពោះវៀនធំ
- សុដន់

**ការប្រឹក្សារយោបល់ទៅលើបញ្ហារួមមាន៖**

- ញៀនស្រា និងគ្រឿងញៀន
- ជំងឺផ្តាសាយកិច្ច
- របបអាហារ និងការផឹក
- អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ
- ជំងឺកាមរោគ
- ការឈប់ជក់បារី

|   |   |  |   |  |   |  |                    |
|---|---|--|---|--|---|--|--------------------|
| <p><b>ឧទាហរណ៍</b></p> <p>អ្នកទៅរដ្ឋបត្រពេទ្យដើម្បីពិនិត្យសុខភាពប្រចាំឆ្នាំ។ ប្រភេទនៃសេវាកម្មនេះច្រើនតែ រួមបញ្ចូល ការគិតថ្លៃសម្រាប់ការទៅពិគ្រោះផ្ទាល់ និងការពិនិត្យកងមនីរពិសោធន៍</p> | ➔ | <p><b>ក្នុងបណ្តាញ</b></p> <p><b>\$160</b></p> <p>ថ្លៃពិគ្រោះផ្ទាល់</p> | + | <p><b>\$170</b></p> <p>ថ្លៃមន្ទីរពិសោធន៍ដែលបានអនុម័តដោយACA</p> | = | <p><b>\$330</b></p> <p>ថ្លៃពិនិត្យសរុប</p> | អ្នកត្រូវបង់ \$0   |
|   | ➔ | <p><b>ក្រៅបណ្តាញ</b></p> <p><b>\$160</b></p> <p>ថ្លៃពិគ្រោះផ្ទាល់</p>  | + | <p><b>\$170</b></p> <p>ថ្លៃមន្ទីរពិសោធន៍ដែលបានអនុម័តដោយ</p>    | = | <p><b>\$330</b></p> <p>ថ្លៃពិនិត្យសរុប</p> | អ្នកត្រូវបង់ \$330 |

សូមចាំថា ក្រុមការងារសេវាបង្ការរបស់សហរដ្ឋអាមេរិកតែងតែធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពជាទៀងទាត់នូវបញ្ជីទាំងនេះ ហើយកំណត់តម្រូវការដូចជាអាយុ ភេទ ឬលក្ខណៈសុខភាពសម្រាប់សេវាដែលត្រូវរ៉ាប់រង។ សម្រាប់បញ្ជីដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពថ្មី រួមទាំងតម្រូវការទាំងអស់ សូមចូលមើល [www.healthcare.gov/preventive-care-benefits/](http://www.healthcare.gov/preventive-care-benefits/).

# លក្ខណៈពិសេសផែនការបន្ថែម

## បណ្តាញអត្ថប្រយោជន៍ដែលមានកំណត់ PHCS



ការរៀបចំគម្រោងទាំងអស់ផ្តល់នូវការចូលទៅកាន់បណ្តាញ PPO ដែលអនុញ្ញាតឱ្យបុគ្គលដែលមានការធានារ៉ាប់រងទាញយកអត្ថប្រយោជន៍ពីអត្រាការចរចាបណ្តាញ។

ស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវានៅបណ្តាញ

- បណ្តាញអត្ថប្រយោជន៍មានកំណត់៖ [www.Multiplan.com/awp](http://www.Multiplan.com/awp)
- ហៅទៅលេខ៖ (888) 371-7427

## ការថែទាំបឋមនិម្មិត TELADOC



ជាមួយនឹង Primary360 របស់ Teladoc អ្នកនឹងទទួលបាននូវសេវាថែទាំបឋម សេវាសុខភាពទូទៅ និងសុខភាពផ្លូវចិត្ត។ ការថែទាំប្រកបដោយគុណភាព និងភាពងាយស្រួល ដើម្បីជួយអ្នកឱ្យមានសុខភាពល្អ។

- **ការថែទាំបឋម:** អ្នកជំងឺថ្មី \$165 អ្នកជម្ងឺទៅតាមដាន \$99
- **វេជ្ជសាស្ត្រទូទៅ:** \$0 សម្រាប់ការប្រើប្រាស់ជាមួយពេទ្យម្តង
- **សុខភាពប្រចាំឆ្នាំ:** \$165 សម្រាប់ម្តង
- **ចិត្តសាស្ត្រ:** អ្នកជំងឺថ្មី \$235 អ្នកជម្ងឺទៅតាមដាន \$105
- **អ្នកព្យាបាល:** \$95 សម្រាប់ជួបពេទ្យម្តង

ចំណាំ៖ ទំនួលខុសត្រូវសមាជិកបន្ថែមអាចត្រូវបានអនុវត្ត យោងទៅតាមការរចនាអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមូលដ្ឋាន។

## ឧបករណ៍ប្រៀបធៀបតម្លៃវេជ្ជសាស្ត្រ៖



## សៀវភៅ ថែទាំសុខភាព BLUEBOOK

តើអ្នកត្រូវការទៅជួបគ្រូពេទ្យសម្រាប់អ្វីមួយដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃការត្រួតពិនិត្យជាប្រចាំ ឬការថែទាំបង្ការដែរឬទេ? អ្នកនៅតែអាចទទួលបានការបញ្ជូនតម្លៃលើសេវាកម្មទាំងនោះដោយទទួលយកសេវាកម្មពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។ ប្រើអ្នកអាចប្រើឧបករណ៍ ប្រៀបធៀបតម្លៃវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់នីតិវិធីព្យាបាលដែលនៅជិតនោះ ហើយអ្នកនឹងដឹងថា តើអ្នកអាចនឹងត្រូវបង់ថ្លៃប៉ុន្មានដោយខ្លួនឯង។

អ្នកអាចស្វែងរកវិធីសន្សំប្រាក់បានយ៉ាងឆាប់រហ័ស ដោយធ្វើការស្រាវជ្រាវមុនពេលអ្នកធ្វើការណាត់ជួប។ គ្រាន់តែចូលទៅវិបទស្សន៍សមាជិករបស់អ្នក ហើយប្រើឧបករណ៍ប្រៀបធៀបតម្លៃវេជ្ជសាស្ត្រនៅទីនោះ។ [www.TheAmericanWorker.com](http://www.TheAmericanWorker.com) ឬ ហៅទៅ (800) 517-4785.

ឧបករណ៍ប្រៀបធៀបតម្លៃវេជ្ជសាស្ត្រផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវចំនួនទំនាក់ទំនងប្រមាណដែលអ្នកអាចបង់ ប៉ុន្តែចំនួនពិតប្រាកដដែលអ្នកនឹង ត្រូវបង់អាចខុសគ្នា។

## គ្រោះថ្នាក់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងការស្លាប់ដោយចៃដន្យ និងពិការភាព របស់គម្រោង CRUM & FORSTER



គ្រោះថ្នាក់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងការស្លាប់ដោយចៃដន្យ & គ្រោះថ្នាក់ដែលមិននឹកស្មានដល់អាចកើតឡើងដោយធ្វើឱ្យអ្នកឬមនុស្សជាទីស្រឡាញ់របស់អ្នកមានការចំណាយដែលមិនបានគ្រោងទុក។ អត្ថប្រយោជន៍គ្រោះថ្នាក់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងការស្លាប់ដោយចៃដន្យផ្តល់ការទូទាត់ជាសាច់ប្រាក់ដល់អ្នក ឬមនុស្សជាទីស្រឡាញ់ ដើម្បីជួយសម្រាលបន្តកិច្ចការតម្រូវឱ្យយល់ចំនួនបន្ទាប់ពីមានវិបត្តិទាក់ទងនឹងគ្រោះថ្នាក់ដែលបានកើតឡើង។ អត្ថប្រយោជន៍នេះត្រូវបានធានាដោយ Crum & Forster និងគ្រប់គ្រងដោយ NICHAMBERLAND FIDELITY

- **ថ្លៃព្យាបាលគ្រោះថ្នាក់:** \$5,000 អត្ថប្រយោជន៍អតិបរមាពេលមានបញ្ហាម្តង
- **ការស្លាប់ដោយចៃដន្យ និងពិការភាព:** \$15,000 បុគ្គលម្នាក់ / \$7,500 ប្តីឬប្រពន្ធ / \$3,000 កូន

# មាត់ធ្មេញ

រក្សាស្នាមញញឹមស្រស់ស្អាត និងមានសុខភាពល្អ និងគាំទ្រដល់សុខុមាលភាពទូទៅរបស់អ្នកជាមួយនឹងការធានារ៉ាប់រងសុខភាពធ្មេញដែលមានតម្លៃសមរម្យ។ ការថែទាំធ្មេញទៀងទាត់គឺមានសារៈសំខាន់ ដូច្នេះគម្រោងធានារ៉ាប់រងធ្មេញដែលគ្របដណ្តប់លើការពិនិត្យជាប្រចាំ និងការផ្តល់ជូនការបញ្ជូនតម្លៃក្នុងបណ្តាញគឺមានសារៈសំខាន់ណាស់។ **អ្នកនឹងមិនទទួលបាន ID card សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍នេះទេ លេខ Social Security Number របស់អ្នកនឹងត្រូវបានប្រើសម្រាប់ការបង្ហាញអត្តសញ្ញាណ។**

គម្រោងនេះត្រូវបានសរសេរដោយ Ameritas.

| អត្ថប្រយោជន៍នៃគម្រោងរ៉ាប់រងធ្មេញ   |               |                               |              |
|--|---------------|-------------------------------|--------------|
| គម្រោងអតិបរមា  |               |                               |              |
| ឆ្នាំប្រតិទិនអតិបរមា   |               | រ៉ាប់រង \$1,000 សម្រាប់សមាជិក |              |
| អាចកាត់កងបាន   |               | \$20 ជួបម្តង                  |              |
| សេវាកម្មដែលរ៉ាប់រង   | រយៈពេលរង់ចាំ  | ការរ៉ាប់រង                    |              |
| <b>ការបង្ការ និងរក្សាវិនិច្ឆ័យ</b><br>ការពិនិត្យជាប្រចាំ ការសម្អាត ការស្តីអ៊ីច។ល។                              | មិនមាន        | រ៉ាប់រង 100% (MAC/MAB)*       |              |
| <b>ការព្យាបាលជាមូលដ្ឋាន</b><br>ប៉ះធ្មេញដោយ Amalgams & Composites<br>ការព្យាបាលធ្មេញ ការសម្អាតធ្មេញ និងដកធ្មេញ។ | 3 ខែ          | រ៉ាប់រង 60% (MAC/MAB)*        |              |
| <b>ការព្យាបាលធំៗ</b><br>ស្រោបធ្មេញផ្នែកខាងលើ ស្រោបធ្មេញទាំងមូល<br>និងដាក់ធ្មេញ                                 | 12 ខែ         | រ៉ាប់រង 50% (MAC/MAB)*        |              |
| អត្រា  | ប្រចាំសប្តាហ៍ | ប្រចាំសប្តាហ៍                 | ពាក់កណ្តាលខែ |
| និយោជិត  | \$6.36        | \$12.72                       | \$13.78      |
| និយោជិត + ប្តីប្រពន្ធ  | \$15.87       | \$31.74                       | \$34.38      |
| បុគ្គលិក + កុមារ (កូន)   | \$10.96       | \$21.92                       | \$23.75      |
| គ្រួសារ  | \$16.64       | \$33.28                       | \$36.06      |

\*The Maximum Allowable Charge (MAC) គឺជាចំនួនខ្ពស់បំផុតដែលទទួលបាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់អ្នកអាចគិតប្រាក់បាន។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើស ពេទ្យធ្មេញក្នុងបណ្តាញ ការចំណាយរបស់អ្នកទំនងជាទាបជាង។ ប៉ុន្តែប្រសិនបើអ្នកទៅជួបទទួលបានបណ្តាញនៅខាងក្រៅបណ្តាញ គម្រោងនេះចំណាយត្រឹមតែ តម្លៃបណ្តាញទាបបំផុតនៅក្នុងលេខកូដ ZIP របស់អ្នក។ អ្នកនឹងត្រូវបង់ថ្លៃខុសគ្នា ប្រសិនបើទទួលបានត្រឹមតែថ្លៃលើសពីនោះ។

**កំណត់ទីតាំងអ្នកផ្តល់បណ្តាញ**

ហៅទៅ (800) 659-2223

- ជ្រើសរើសជម្រើសទី 3

ចូលទៅ [www.Ameritas.com](http://www.Ameritas.com)

- បណ្តាញរបស់អ្នកគឺជាបណ្តាញ "ClassC PPO"។



# ចក្ខុវិស័យ

ការពិនិត្យភ្នែកជាប្រចាំ មិនគ្រាន់តែជួយឱ្យអ្នកមើលឃើញកាន់តែប្រសើរប៉ុណ្ណោះទេ ប៉ុន្តែវាក៏អាចរកឃើញសញ្ញា  
នៃបញ្ហាសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរដំបូង ផងដែរ។ ទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវា VSP Choice  
ដើម្បីទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ច្រើនបំផុតពីគម្រោងចក្ខុវិស័យរបស់អ្នក។ អ្នកនឹងមិនទទួលបាន ID card  
សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍នេះទេ លេខ Social Security Number របស់អ្នកនឹងត្រូវបានប្រើសម្រាប់ការបង្ហាញអត្តសញ្ញាណ។

គម្រោងនេះត្រូវបានសរសេរដោយ Ameritas.

| អត្ថប្រយោជន៍នៃគម្រោងចក្ខុវិស័យ   |   |   |              |
|--|---|---|--------------|
| គម្រោងអតិបរិមា   |   |   |              |
| អាចកាត់កងបាន   | \$10 Exam, \$25 Eye Glass Lenses or Frames <sup>1</sup> |   |              |
| អត្ថប្រយោជន៍ការរ៉ាប់រង   | បណ្តាញ VSP CHOICE                                       | ក្រៅបណ្តាញ  |              |
| ការពិនិត្យភ្នែកប្រចាំឆ្នាំ   | រ៉ាប់រងទាំងអស់  | រហូតដល់ \$45  |              |
| កញ្ចក់ (មួយគូរ)<br>Single Vision / Bifocal<br>Trifocal / Lenticular  | រ៉ាប់រងទាំងអស់<br>រ៉ាប់រងទាំងអស់                        | រហូតដល់ \$30 ដុល្លារ / រហូតដល់ \$50 ដុល្លារ<br>រហូតដល់ \$65 ដុល្លារ / រហូតដល់ \$100 ដុល្លារ |              |
| កែវផ្លាស្ទិកឆ្អឹង (Contacts)<br>ពិនិត្យ និងតាមដាន<br>ពាក់មើលឱ្យច្បាស់<br>ពាក់ដោយសារតែតម្រូវដោយវេជ្ជសាស្ត្រ | \$60<br>បងប្រាក់រហូតដល់ \$105<br>រ៉ាប់រងទាំងអស់         | មិនទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍<br>រហូតដល់ \$105<br>រហូតដល់ \$210                                    |              |
| ស៊ីម៉ង់តិក   | រហូតដល់ \$105 <sup>2</sup>                              | រហូតដល់ \$70  |              |
| បានប៉ុន្មានដង<br>ការពិនិត្យ / កញ្ចក់ / ស៊ីម៉ង់តិក  | ផ្អែកលើកាលបរិច្ឆេទនៃសេវាកម្ម<br>12 ខែ / 12 ខែ / 24 ខែ   |   |              |
| អត្រា  | ប្រចាំសប្តាហ៍   | ប្រចាំសប្តាហ៍   | ពាក់កណ្តាលខែ |
| បុគ្គល   | \$2.12  | \$4.24  | \$4.60       |
| បុគ្គល និងប្តី/ប្រពន្ធ   | \$4.19  | \$8.38  | \$9.09       |
| បុគ្គល និងកូនៗ   | \$3.91  | \$7.82  | \$8.74       |
| បុគ្គល និងគ្រួសារ  | \$5.98  | \$11.96   | \$12.96      |

<sup>1</sup> ការកាត់កងត្រូវបានអនុវត្តចំពោះវេជ្ជសាស្ត្រ ឬស៊ីម៉ង់តិកលេញមួយគូ ទោះជាត្រូវជ្រើសរើស។

<sup>2</sup> អត្ថប្រយោជន៍របស់ Costco នឹងស្មើនឹងការលក់ដុំ។



កំណត់ទីតាំងអ្នកផ្តល់បណ្តាញ

ហៅទៅ (800) 877-7195

ចូលទៅ [www.Ameritas.com](http://www.Ameritas.com)

- បណ្តាញរបស់អ្នកគឺ "VISION: VSP"

# ពិការភាពរយៈពេលខ្លី និងការធានារ៉ាប់រងជីវិត/AD&D

## ពិការភាពរយៈពេលខ្លី

ជីវិតរស់នៅប្រចាំថ្ងៃគឺអាស្រ័យទៅលើប្រាក់ចំណូលជាប់លាប់ ប៉ុន្តែគ្រោះថ្នាក់ និងជំងឺធ្ងន់ធ្ងរអាចធ្វើឱ្យអ្នកចេញពីការងារបាន។ គម្រោងនេះអាចជួយអ្នករ៉ាប់រងរាល់ការចំណាយរបស់អ្នកដោយការបង់ប្រាក់ឱ្យអ្នក ប្រសិនបើអ្នកឈឺ ឬរបួស ហើយមិនអាចធ្វើការបាន។

| ពិការភាពរយៈពេលខ្លី               |                             |               |              |
|----------------------------------|-----------------------------|---------------|--------------|
| អត្ថប្រយោជន៍អតិបរមាប្រចាំសប្តាហ៍ | គម្រោងបង់ \$150 សរុប        |               |              |
| រយៈពេលអត្ថប្រយោជន៍អតិបរមា        | 26 សប្តាហ៍                  |               |              |
| រយៈពេលរង់ចាំ                     | 7 ថ្ងៃ (គ្រោះថ្នាក់ ឬជម្ងឺ) |               |              |
| អត្រា                            | ប្រចាំសប្តាហ៍               | ប្រចាំសប្តាហ៍ | ពាក់កណ្តាលខែ |
| បុគ្គលប៉ុណ្ណោះ                   | \$3.50                      | \$7.00        | \$7.59       |

ការធានារ៉ាប់រងរួមមានពិការភាពដោយសារការមានផ្ទៃពោះ និងការសម្រាលកូន។  
**ការធានារ៉ាប់រងនេះមិនមានសម្រាប់អ្នករស់នៅ CA, HI, NJ, NM, NY, RI និង VT ទេ។ អ្នករស់នៅ CA, HI, NJ, NY, VT មានពិការភាពដែលឧបត្ថម្ភដោយរដ្ឋ។**



## ការស្តាប់ដោយគ្រោះថ្នាក់ និង ពិការភាព ការរ៉ាប់រងជីវិត និងការធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិតអាស្រ័យ

ផែនការនេះអាចជួយការពារអនាគតហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកដែលពឹងផ្អែកលើអ្នកបំផុត។ អត្ថប្រយោជន៍ធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិតជាជម្រើសនឹងបង់ចំនួនអត្ថប្រយោជន៍ដែលបានកំណត់ទុកជាមុននៅពេលមរណភាពរបស់បុគ្គល ដែលមានការធានារ៉ាប់រង។

ការធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិតអាស្រ័យអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកផ្តល់ការធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិតសម្រាប់អ្នកដែលរស់នៅក្នុងបន្តកដែលមានសិទ្ធិរបស់អ្នក។ សូមចំណាំថាការធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិតអាស្រ័យអាចប្រើបានលុះត្រាតែអ្នកជ្រើសរើសគម្រោងធានារ៉ាប់រង Employee Life Benefit. ការធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិតអាស្រ័យមិនអាចលើសពីចំនួនជីវិត Optional Life របស់អ្នកទេ។ អ្នកអាចកំណត់អ្នកទទួលបានរបស់អ្នកនៅលើទម្រង់ចុះឈ្មោះ ឬតាមរយៈវិបធានសមាជិក American Worker ។

| ការធានារ៉ាប់រងជីវិត/AD&D          |               |               |              |
|-----------------------------------|---------------|---------------|--------------|
| បុគ្គល                            | ម៉ង់ \$10,000 |               |              |
| ការធានារ៉ាប់រងជីវិតអ្នកគ្រោមបន្តក |               |               |              |
| ប្តី/ប្រពន្ធ                      | ម៉ង់ \$5,000  |               |              |
| កូន (6 ខែ ដល់ 26 ឆ្នាំ)           | ម៉ង់ \$2,500  |               |              |
| ទារក (10 ថ្ងៃដល់ 6 ខែ)            | ម៉ង់ \$400    |               |              |
| អត្រា                             | ប្រចាំសប្តាហ៍ | ប្រចាំសប្តាហ៍ | ពាក់កណ្តាលខែ |
| បុគ្គល                            | \$0.60        | \$1.20        | \$1.30       |
| បុគ្គល និងប្តី/ប្រពន្ធ            | \$0.90        | \$1.80        | \$1.95       |
| បុគ្គល និងកូនៗ                    | \$0.90        | \$1.80        | \$1.95       |
| បុគ្គល និងគ្រួសារ                 | \$1.80        | \$3.60        | \$3.90       |

ធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិត/AD&D មិនមានសម្រាប់អ្នករស់នៅ **NM & VT** ទេ។



# ការបង់ប្រាក់សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍

## តើខ្ញុំត្រូវបង់ថ្លៃធានារ៉ាប់រងដោយរបៀបណា?

ប្រាក់បុព្វលាភរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានកាត់ចេញពីប្រាក់បៀវត្សរបស់អ្នក។

## តើនឹងមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើខ្ញុំមិនមានការកាត់នៅក្នុងប្រាក់បៀវត្សរបស់ខ្ញុំ?

អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកនឹងត្រូវបានផ្អាក។ អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកនឹងបន្តនៅពេលអ្នកមានប្រាក់បៀវត្សជាមួយនិងការកាត់កង។

## តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើខ្ញុំស្នើរសុំប្រាក់នៅពេលដែលអត្ថប្រយោជន៍របស់ខ្ញុំត្រូវបានផ្អាក?

ការស្នើរសុំរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានបដិសេធ ហើយអ្នកនឹងចំណាយ 100% នៃតម្លៃលើថ្លៃថែទាំដែលអ្នកបានទទួល។ ប្រសិនបើអ្នកក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃនៃការខកខានមិនបានកាត់នោះ អ្នកអាចបង់ប្រាក់ឱ្យ American Worker ដោយផ្ទាល់សម្រាប់រយៈពេលខកខាននោះ។ ការទាមទាររបស់អ្នកនឹងត្រូវបានដំណើរការឡើងវិញដោយស្វ័យប្រវត្តិ។

## តើខ្ញុំធ្វើការទូទាត់ប្រាក់ដោយរបៀបណា ប្រសិនបើខ្ញុំខកខានការកាត់ប្រាក់?

អ្នកអាចធ្វើការបង់ប្រាក់ដោយផ្ទាល់ទៅ The American Worker ដើម្បីជៀសវាងការផ្អាកការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។

## តើខ្ញុំធ្វើការទូទាត់ប្រាក់ដោយរបៀបណា ប្រសិនបើខ្ញុំខកខានការកាត់ប្រាក់?

អ្នកអាចបង់ប្រាក់តាមអ៊ីនធឺណិត ឬតាមទូរស័ព្ទ។ ជម្រើសនៃការទូទាត់ មានតាមកាត់ឥណទាន ឬគណនី មូលប្បទានប័ត្រផ្ទាល់ខ្លួន និងការបញ្ជាទិញប្រាក់។ អ្នកក៏អាចរៀបចំការទូទាត់ដោយស្វ័យប្រវត្តិពីកាត់ឥណទាន ឬគណនីធនាគាររបស់អ្នក ដើម្បីទូទាត់សម្រាប់ការខកខានដែលមិនបានកាត់បាន។

**អនឡាញ:** សូមចូលទៅ [www.TheAmericanWorker.com](http://www.TheAmericanWorker.com) ហើយ login ចូលទៅ employee portal របស់អ្នក  
**ទូរស័ព្ទ:** ហៅទៅ The American Worker តាម (800) 517-4785  
**Mail:** 11910 Anderson Mill Rd #401, Austin, TX 78726

**ចំណាំ:** ប្រសិនបើអ្នករៀបចំការទូទាត់ដោយស្វ័យប្រវត្តិ អ្នកត្រូវតែទាក់ទងទៅ The American Worker ដើម្បីលុបចោលការទូទាត់ដោយស្វ័យប្រវត្តិ នៅពេលដែលអ្នកឈប់ពីការងាររបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមិនធ្វើទេ គណនីរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគិតប្រាក់ ហើយអ្នកនឹងមិនទទួលបានការបង្វិលសងវិញនោះទេ។

## តើខ្ញុំមានរយៈពេលប៉ុន្មានក្នុងការទូទាត់ប្រាក់ដែលខ្ញុំខកខានមិនបានបង់?

អ្នកមានពេល 30 ថ្ងៃគិតចាប់ពីថ្ងៃបើកប្រាក់បៀវត្សរបស់អ្នកដោយគ្មានការកាត់កងដើម្បីធ្វើការទូទាត់បុព្វលាភ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនបង់ប្រាក់សម្រាប់ការកាត់ដែលខកខានក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃទេ អ្នកនឹងមិនអាចបង់ប្រាក់សម្រាប់រយៈពេលនៃការធានារ៉ាប់រងនោះនៅពេលក្រោយបានទេ។

## តើការរ៉ាប់រងរបស់ខ្ញុំនឹងត្រូវបញ្ចប់ទេ ប្រសិនបើខ្ញុំមិនបង់ថ្លៃបុព្វលាភរបស់ខ្ញុំ?

**បុគ្គលដែលបង់ប្រាក់ប្រចាំសប្តាហ៍** ដែលមិនមានការបង់ប្រាក់សម្រាប់រយៈពេល 4 សប្តាហ៍ជាប់ៗគ្នាទេ នោះការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានបញ្ចប់

**បុគ្គលដែលបង់ប្រាក់រៀងរាល់ពីរសប្តាហ៍ ឬពាក់កណ្តាលខែ** ដែលមិនមានការកាត់កងសម្រាប់រយៈពេល 2 ដងជាប់ៗគ្នានឹងត្រូវបិទសម្រាប់ការមិនបង់ប្រាក់។

**បុគ្គលដែលបង់ប្រាក់រៀងរាល់ខែ** ដែលមានរយៈពេលខកខាន 1 ដង នឹងត្រូវបានបញ្ចប់សម្រាប់ការមិនបង់ប្រាក់។

សូមពិនិត្យមើលប្រាក់បៀវត្សរបស់អ្នក ដើម្បីប្រាកដថាបុព្វលាភរបស់អ្នកត្រូវបានកាត់។ ប្រសិនបើវាមិនដូច្នោះទេ សូមទាក់ទងបុគ្គលិកអាមេរិកជាបន្ទាន់ ដើម្បីធ្វើការបង់ប្រាក់ ហើយជៀសវាងការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកត្រូវបានបញ្ចប់។

# FAQ និង ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង

## តើខ្ញុំនឹងទទួលបានប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន ID ឬទេ?

នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងការធានារ៉ាប់រងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រជាលើកដំបូង ប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន និងព័ត៌មានអំពីគោលនយោបាយនឹងត្រូវបានផ្ញើទៅអាសយដ្ឋានផ្ទះរបស់អ្នកដែលយើងមាននៅលើឯកសារ។ ប្រសិនបើអ្នកធ្វើការផ្លាស់ប្តូរលើការធានារ៉ាប់រងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក ប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួនថ្មីនឹងត្រូវបានផ្ញើទៅអាសយដ្ឋានរបស់អ្នក។ អ្នកអាចស្នើសុំប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួនថ្មីដោយទាក់ទងសេវាសមាជិក ឬចូលប្រើប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួនបណ្តោះអាសន្នតាមរយៈ [www.TheAmericanWorker.com](http://www.TheAmericanWorker.com).

សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងដែលមិនមែនជាវេជ្ជសាស្ត្រដែលអ្នកជ្រើសរើស ព័ត៌មានគោលនយោបាយនឹងត្រូវបានផ្ញើទៅអាសយដ្ឋានផ្ទះរបស់អ្នក។ អ្នកនឹងមិនទទួលបានប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួនសម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងដែលមិនមែនជាផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទេ។

## តើខ្ញុំប្រើការធានារ៉ាប់រងរបស់ខ្ញុំដោយរបៀបណា?

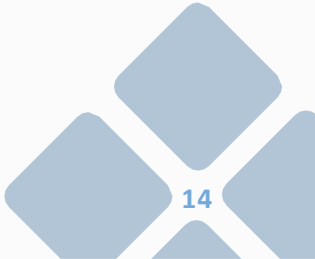
នៅពេលស្វែងរកសេវាថែទាំសុខភាព អ្នកគួរតែសួរអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកជានិច្ច ថាតើពួកគេចូលរួមក្នុងបណ្តាញដែលទាក់ទងនឹងគម្រោងរបស់អ្នកដែរឬទេ។ បងហញប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួនវេជ្ជសាស្ត្រ របស់អនកដល់អនកផតល់សេវារបស់អនក ហើយសុំឱ្យពួកគេទូរស័ព្ទទៅលេខសេវាអតិថិជន ដើម្បីជ្រាបផ្សេងៗ គំរាម រ៉ាប់រង។ រក្សារបាយ កងថវិកា ឯកសារអនកផតល់សេវាក្នុងបណ្តាញ មុនពេលសេវាថែទាំ។

នៅពេលជំរកការណ៍កម្មបេតិកភណ្ឌ ឬផែនការកម្មសុខាភិបាល ប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួនវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អនក អំពីអត្ត របេយជនរបស់អនកមួយ Ameritas ។ ហើយពួកគេ ចេញផ្សេងៗ គំរាម រ៉ាប់រងដើម្បីបើកលេខសន្តិសុខសងគម (Security Number) របស់អនក។

## តើអត្ថប្រយោជន៍របស់ខ្ញុំមានប្រសិទ្ធភាពនៅពេលណា?

អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកចាប់ផ្តើមបន្ទាប់ពីការងាររបស់អ្នកចាប់ផ្តើម ហើយបន្ទាប់ពីព័ត៌មានរបស់អ្នកត្រូវបានផ្ញើទៅអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើង។ អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកនឹងចាប់ផ្តើម ថ្ងៃចំនួនបន្ទាប់ពីការកាត់ប្រាក់ខែដំបូងរបស់អ្នកសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក។

| អត្ថប្រយោជន៍                      | ទំនាក់ទំនង                 | វេបសាយ   | លេខទូរស័ព្ទ    |
|-----------------------------------|----------------------------|--|----------------|
| វេជ្ជសាស្ត្រ                      | The American Worker        | <a href="http://www.TheAmericanWorker.com">www.TheAmericanWorker.com</a>   | (855) 495-1190 |
| គ្រោះថ្នាក់វេជ្ជសាស្ត្រ និង AD&D  | Crum & Forster             | <a href="http://www.Nahgaclaimservices.com">www.Nahgaclaimservices.com</a> | (800) 952-4320 |
| វេជ្ជសាស្ត្រតាមទូរស័ព្ទ           | Teladoc                    | <a href="http://www.Teladoc.com">www.Teladoc.com</a>                       | (800) 835-2362 |
| ពិការភាពរយៈពេលខ្លី                | Nationwide administered by | <a href="http://www.TheAmericanWorker.com">www.TheAmericanWorker.com</a>   | (800) 517-4785 |
| ជីវិតជម្រើស / AD&D & ជីវិតអាស្រ័យ | Nationwide administered by | <a href="http://www.TheAmericanWorker.com">www.TheAmericanWorker.com</a>   | (800) 517-4785 |
| បណ្តាញ MEC Enhanced PPO           | PHCS Limited Benefit Plan  | <a href="http://www.multiplan.com/awp">www.multiplan.com/awp</a>           | (888) 371-7427 |
| ធ្មេញ                             | Ameritas                   | <a href="http://www.Ameritas.com">www.Ameritas.com</a>                     | (800) 659-2223 |
| ចក្ខុ                             | Ameritas                   | <a href="http://www.Ameritas.com">www.Ameritas.com</a>                     | (800) 877-7195 |



## ការណែនាំ

សិទ្ធិក្នុងការធានារ៉ាប់រងបន្ត COBRA ត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយច្បាប់សហព័ន្ធ Consolidated Omnibus Budget Reconciliation Act of 1985 (COBRA) ។ អ្នកអាចនៅតែរក្សាការធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នកជាមួយ COBRA ប្រសិនបើអ្នកបាត់បង់ការងាររបស់អ្នក ឬការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកត្រូវបានបញ្ចប់។ សមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នកក៏អាចមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ COBRA ប្រសិនបើពួកគេបាត់បង់ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពក្រោមគម្រោងណាមួយ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក សូមពិនិត្យមើលការពិពណ៌នាផែនការសង្ខេប ដែលនឹងត្រូវបានផ្ញើទៅអ្នកបន្ទាប់ពីអ្នកចុះឈ្មោះ។

## តើអ្វីទៅជាការធានារ៉ាប់រង COBRA Continuation?

ការធានារ៉ាប់រង COBRA continuation ជួយឱ្យអ្នករក្សាការធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នក នៅពេលដែលវានឹងបញ្ចប់ដោយ "ព្រឹត្តិការណ៍ដែលសមស្រប" (Qualifying event)។ ព្រឹត្តិការណ៍ជីវិតមួយចំនួនមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់អ្នកក្នុងការធានារ៉ាប់រង COBRA ។ ប្រសិនបើអ្នក ប្តី/ប្រពន្ធរបស់អ្នក ឬកូនរបស់អ្នកបាត់បង់ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពដោយសារព្រឹត្តិការណ៍មួយក្នុងចំណោមព្រឹត្តិការណ៍ទាំងនេះ អ្នកអាចជ្រើសរើសបន្តវា។ ទោះយ៉ាងណាក៏ដោយ អ្នកត្រូវតែបង់ប្រាក់សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រង។

ប្រសិនបើអ្នកជានិយោជិត អ្នកនឹងក្លាយជាអ្នកទទួលបានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ប្រសិនបើអ្នកបាត់បង់ការរ៉ាប់រងរបស់អ្នកក្រោមគម្រោងណាមួយ ដោយសារព្រឹត្តិការណ៍មានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដូចខាងក្រោម៖

- ម៉ោងការងាររបស់អ្នកត្រូវបានកាត់បន្ថយ
- ការងាររបស់អ្នកបញ្ចប់ដោយសារហេតុផលណាមួយក្រៅពីការប្រព្រឹត្តខុសច្បាប់របស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកជាប្តី/ប្រពន្ធ ឬដៃគូរស់នៅជាមួយគ្នារបស់និយោជិត អ្នកនឹងក្លាយជាអ្នកទទួលបានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ប្រសិនបើអ្នកបាត់បង់ការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកក្រោមគម្រោង ដោយសារព្រឹត្តិការណ៍ដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ខាងក្រោម៖

- ប្តី/ប្រពន្ធរបស់អ្នកស្លាប់
- ម៉ោងការងាររបស់ប្តី/ប្រពន្ធ ឬដៃគូរស់នៅជាមួយគ្នារបស់អ្នកត្រូវបានកាត់បន្ថយ
- ការងាររបស់ប្តី/ប្រពន្ធ ឬដៃគូរស់នៅជាមួយគ្នាត្រូវបញ្ចប់ដោយហេតុផលណាមួយក្រៅពីការប្រព្រឹត្តខុសរបស់គាត់
- ប្តី/ប្រពន្ធ ឬដៃគូរស់នៅជាមួយគ្នាមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medicare (ក្រោមផ្នែក A, ផ្នែក B ឬទាំងពីរ)
- អ្នកបានលែងលះ ឬបែកគ្នាដោយស្របច្បាប់ពីប្តី/ប្រពន្ធ ឬដៃគូរស់នៅជាមួយគ្នា។

កូនក្នុងបន្តករបស់អ្នកនឹងក្លាយជាអ្នកទទួលបានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ប្រសិនបើពួកគេបាត់បង់ការធានារ៉ាប់រងក្រោមគម្រោង ដោយសារព្រឹត្តិការណ៍មានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ខាងក្រោម៖

- ឪពុកម្តាយ/និយោជិតបានស្លាប់
- ម៉ោងធ្វើការរបស់ឪពុកម្តាយ/និយោជិតត្រូវបានកាត់បន្ថយ
- ការងាររបស់ឪពុកម្តាយ/និយោជិតត្រូវបញ្ចប់ដោយហេតុផលណាមួយក្រៅពីការប្រព្រឹត្តខុសរបស់គាត់។
- ឪពុកម្តាយ/និយោជិតមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medicare (ផ្នែក A, ផ្នែក B ឬទាំងពីរ)
- ឪពុកម្តាយបានលែងលះគ្នា ឬបែកគ្នាដោយស្របច្បាប់
- កុមារឈប់មានសិទ្ធិទទួលបានការធានារ៉ាប់រងក្រោមគម្រោងជា "កូនក្នុងបន្តក"

## តើការធានារ៉ាប់រង COBRA អាចប្រើបាននៅពេលណា?

គម្រោងនេះនឹងផ្តល់ការធានារ៉ាប់រង COBRA ដល់អ្នកទទួលបានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ លុះត្រាតែអ្នកគ្រប់គ្រងគម្រោង ត្រូវបានជូនដំណឹងជាព្រឹត្តិការណ៍ដែលសមស្របបានកើតឡើង។

និយោជកត្រូវជូនដំណឹងទៅអ្នកគ្រប់គ្រងគម្រោងនេះ ប្រសិនបើមានព្រឹត្តិការណ៍ណាមួយដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ខាងក្រោមកើតឡើង៖ ការបញ្ចប់ការងារ ការកាត់បន្ថយម៉ោងការងារ ការស្លាប់របស់និយោជិត ការចាប់ផ្តើមដំណើរការរៀនសូត្រទាក់ទងនឹងនិយោជក ឬនិយោជិតមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medicare (ក្រោមផ្នែក A, ផ្នែក B ឬទាំងពីរ)។

# ព័ត៌មានសំខាន់

សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតពេញលេញអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក សូមពិនិត្យមើលគោលនយោបាយធានារ៉ាប់រងផ្លូវការ និងឯកសារផែនការ។ ប្រសិនបើមានភាពខុសគ្នារវាងការណែនាំនេះ និងឯកសារផ្លូវការ ឯកសារផ្លូវការនឹងជាឯកសារដែលរាប់បញ្ចូល។

ទូទាំងប្រទេស៖ អ្នកស្រុក New Mexico និង Vermont មិនមានសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធីអត្ថប្រយោជន៍ណាមួយដែលផ្តល់ដោយ The American Worker.

**Nationwide និង Nationwide N និង Eagle** គឺជាសញ្ញានៃសេវាកម្មរបស់ក្រុមហ៊ុន Nationwide Mutual Insurance Company។

ការធានារ៉ាប់រងនេះត្រូវបានធានាដោយក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិតទូទាំងប្រទេស ទីក្រុង Columbus រដ្ឋ Ohio (CA COA #7032)។ ផែនការអត្ថប្រយោជន៍មានកំណត់ដែលអាចអនុវត្តបានចំពោះទម្រង់គោលនយោបាយ SRCP 2000 ឬសមមូលរដ្ឋ។

ផែនការ PRAM RX អាចអនុវត្តបានចំពោះទម្រង់គោលនយោបាយ GPDP AO L20 ហើយមិនមាននៅក្នុងរដ្ឋទាំងអស់ទេ។

ផលិតផលនេះផ្តល់ការធានារ៉ាប់រងតែតាមវេជ្ជបញ្ជាប៉ុណ្ណោះ វាមិនគ្របដណ្តប់លើមន្ទីរពេទ្យមូលដ្ឋាន

ការធានារ៉ាប់រងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមូលដ្ឋាន ឬការធានារ៉ាប់រងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសំខាន់ៗ ដូចដែលបានកំណត់ដោយរដ្ឋព្រំដែននោះទេ។

នាយកដ្ឋានសេវាកម្មហិរញ្ញវត្ថុ NSM-0301AO (06/23) ។ ការធានារ៉ាប់រងត្រូវបានចែកចាយដោយ Fringe Benefit Group។

Nationwide និង Fringe Benefit Group គឺជាក្រុមហ៊ុនដាច់ដោយឡែក និងមិនជាប់ពាក់ព័ន្ធ។

**គម្រោង Minimum Essential Coverage (MEC) និងគម្រោង MEC Enhanced:** គម្រោងទាំងនេះផ្តល់ឱ្យសមាជិកដែលបានចូលរួមនូវគម្រោងជាមួយនឹងការរ៉ាប់រង អប្បបរមាក្រោមច្បាប់ពន្ធលើប្រាក់ចំណូលសហព័ន្ធ។

បុគ្គលដែលមិនចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងទាំងនេះអាចមានសិទ្ធិទទួលបានឥណទានពន្ធសហព័ន្ធដែលបន្ថយបុព្វលាភប្រចាំខែរបស់ពួកគេ ឬកាត់បន្ថយការចែករំលែកការចំណាយមួយចំនួន

ប្រសិនបើពួកគេចុះឈ្មោះក្នុងផែនការធានារ៉ាប់រងសុខភាពតាមរយៈការផ្លាស់ប្តូរសហព័ន្ធ ឬរដ្ឋ។

បុគ្គលដែលចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងទាំងនេះ ប្រហែលជាមិនមានសិទ្ធិទទួលបានឥណទានពន្ធសហព័ន្ធទេ ទោះបីជាការផ្លាស់ប្តូរសហព័ន្ធ ឬរដ្ឋ ខណៈពេលដែលបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងផែនការទាំងនេះក៏ដោយ។

គម្រោងទាំងនេះមិនផ្តល់ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពទូលំទូលាយទេ។ ការដាក់កម្រិត និងការលើកលែងត្រូវបានអនុវត្ត។

**អត្ថប្រយោជន៍ដែលបានកំណត់:** កម្មវិធីនេះមិនមានគោលបំណង

ឬត្រូវបានណែនាំដើម្បីជំនួសកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងដ៏ទូលំទូលាយណាមួយដែលអ្នកចូលរួមនាពេលបច្ចុប្បន្ន ឬមានបំណងចូលរួមនោះទេ។

គម្រោងនេះមិនត្រូវបានរចនាឡើងដើម្បីជំនួស ឬផ្តល់ការធានារ៉ាប់រងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬគ្រោះមហន្តរាយផ្សេងទៀតនោះទេ។

ខិត្តប័ណ្ណនេះគឺសម្រាប់គោលបំណងសង្ខេបតែប៉ុណ្ណោះ។

អត្ថប្រយោជន៍ធានារ៉ាប់រងនៃគម្រោងអត្ថប្រយោជន៍មានកំណត់ត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិតទូទាំងប្រទេស។ ព័ត៌មានបន្ថែមនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូននៅពេលចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធី។ ការលើកលែង និងការកំណត់ផែនការត្រូវបានអនុវត្ត។

សម្រាប់អ្នកដែលរស់នៅ **Massachusetts** មានសិទ្ធិទទួលបានគម្រោងអត្ថប្រយោជន៍ដែលបានកំណត់

ប៉ុន្តែគម្រោងនេះមិនបំពេញតាមស្តង់ដារការធានារ៉ាប់រងដែលអាចទទួលបានឥណទានអប្បបរមា។ **គម្រោង Limited Benefit** គឺ (a) ការជំនួសការធានារ៉ាប់រងសុខភាពចាំបាច់អប្បបរមាក្រោមច្បាប់ថែទាំដែលមានតំលៃសមរម្យ **Affordable Care Act (ACA); (ACA);**

និង (b) មិនមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការគ្របដណ្តប់ចាំបាច់អប្បបរមាក្រោម **ACA** ទេ។

**ផ្នែកទី 125 នៃព័ត៌មានសំខាន់៖** តាមរយៈការចុះឈ្មោះ អ្នកជ្រើសរើសដើម្បីចូលរួមក្នុងគម្រោង American Worker

សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ដែលមាននៅក្រោមក្រមប្រាក់ចំណូលផ្ទៃក្នុងផ្នែក 79, 105, 106, 125

និងផ្នែកទាំងនេះដែលត្រូវបានធ្វើវិសោធនកម្ម។ អ្នកយល់ថាគម្រោងនេះនឹងបង្កើនដោយស្វ័យប្រវត្តិទៅជាស្ថានភាពពន្ធជាមុន និងការកាត់ប្រាក់បៀវត្សដែលមានសិទ្ធិដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរយៈផែនការ។ អ្នកយល់ថាតាមរយៈការចូលរួមក្នុងផែនការនេះ

អត្ថប្រយោជន៍សន្តិសុខសង្គមរបស់អ្នកអាចត្រូវបានកាត់បន្ថយ

ព្រោះបុព្វលាភរ៉ាប់រងទាំងនេះនឹងត្រូវបានកាត់មុនពេលប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នកត្រូវបានបង់ពន្ធ។

ការបោះឆ្នោតនេះនឹងនៅតែមានប្រសិទ្ធភាពសម្រាប់ឆ្នាំគម្រោងទាំងមូល។

ការបោះឆ្នោតរបស់អ្នកមិនអាចផ្លាស់ប្តូរបានទេក្នុងកំឡុងឆ្នាំគម្រោង ស្របតាមចំណូលផ្ទៃក្នុងគោលការណ៍ណែនាំសេវាកម្ម

លុះត្រាតែមានព្រឹត្តិការណ៍ដែលមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់កើតឡើង។ ព្រឹត្តិការណ៍ដែលមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់រួមមាន៖ អាពាហ៍ពិពាហ៍ ការលែងលះ ការបែកគ្នាតាមផ្លូវច្បាប់ ការស្លាប់របស់ប្តីប្រពន្ធ កំណើត ឬការសុំកូនស្របច្បាប់នៃកូន ការស្លាប់របស់កូន

ឬការផ្លាស់ប្តូរប្តីប្រពន្ធនៃការងារដែលប៉ះពាល់ដល់ការធានារ៉ាប់រង។ តាមរយៈការចុះឈ្មោះ អ្នកបានទទួលយកលក្ខខណ្ឌលម្អិតអំពី។ **ការចំណាយលើគ្រោះថ្នាក់វេជ្ជសាស្ត្រ** នេះជាសេចក្តីសង្ខេប នៃការរ៉ាប់រងទៅលើគ្រោះថ្នាក់ដែលមានក្រោមគម្រោងនេះ។

គោលការណ៍ដែលបានចេញផ្សាយមានដែនកំណត់ប្រកួតប្រជែង ការមិនរាប់បញ្ចូល និងមន័យ និងបទប្បញ្ញត្តិផែនការ។ លក្ខណៈពិសេស និងលក្ខណៈនៃគម្រោងអាចប្រែប្រួលតាមរដ្ឋ។

ព័ត៌មានលម្អិតពេញលេញនៃការធានារ៉ាប់រងមាននៅក្នុងគោលការណ៍ស្តីពីឯកសារជាមួយអ្នកកាន់គោលនយោបាយ។

ប្រសិនបើដោះស្រាយណាមួយត្រូវបានកំណត់ឡើងរវាងខ្លឹមសារនៃសេចក្តីសង្ខេបនេះ និងគោលការណ៍រៀងៗខ្លួន

លក្ខខណ្ឌនៃគោលនយោបាយនឹងគ្រប់គ្រងក្នុងគ្រប់ករណីទាំងអស់។

**Teladoc:** © Teladoc Health, Inc. រក្សាសិទ្ធិគ្រប់យ៉ាង។ Teladoc និងស្លាកសញ្ញា Teladoc គឺជាពាណិជ្ជសញ្ញារបស់ Teladoc Health, Inc. ហើយមិនអាចប្រើដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទេ។ Teladoc មិនជំនួសត្រូវពេទ្យថែទាំបឋមទេ។ Teladoc

មិនធានាថាវេជ្ជបញ្ជានឹងត្រូវបានសរសេរទេ។ Teladoc ដំណើរការដោយអនុលោមតាមបទប្បញ្ញត្តិរបស់រដ្ឋ

ហើយប្រហែលជាមិនមាននៅក្នុងរដ្ឋមួយចំនួនទេ។ Teladoc មិនចេញវេជ្ជបញ្ជាសារធាតុដែលគ្រប់គ្រងដោយ DEA ថ្នាំមិនព្យាបាល និងថ្នាំមួយចំនួនផ្សេងទៀតដែលអាចបង្កគ្រោះថ្នាក់ដោយសារតែសក្តានុពលនៃការរំលោភបំពានរបស់វា។

សុខភាពល្អបំផុត ត្រូវពេទ្យរក្សាសិទ្ធិក្នុងការបដិសេធការថែទាំចំពោះការប្រើប្រាស់សេវាកម្មខុសដែលអាចកើតមាន.

# ព័ត៌មានសំខាន់

## ព័ត៌មានសំខាន់របស់ Ameritas

គម្រោងមិនមាននៅក្នុងរដ្ឋ Massachusetts រដ្ឋ New Mexico ឬសម្រាប់ក្រុមដែលមានបុគ្គលិកដែលមានសិទ្ធិតិចជាង 50 នាក់នៅក្នុងទីក្រុងរ៉ាស៊ីនកោន។ ការរចនាគម្រោងនេះអាចមានភាពខុសប្លែកគ្នានៅក្នុងរដ្ឋមួយចំនួន ហើយស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិរបស់រដ្ឋនីមួយៗ។ កញ្ចប់នេះមិនមែនសម្រាប់ប្រើនៅ New Mexico ទេ។ ផែនការទាំងអស់ត្រូវបានធានាដោយ Ameritas Life Insurance Corp. (Ameritas Life) ឬ Ameritas Life Insurance of New York (Ameritas Life of New York)។ ផលិតផលទទួលស្គាល់ និងចក្ខុវិស័យ (9000 Rev. 03-16 ឬ 9000 NY Rev.03-15) កាលបរិច្ឆេទបុគ្គលអាចប្រែប្រួលតាមរដ្ឋ។ Ameritas និងការរចនា bison គឺជាសញ្ញាសេវាកម្មឬសញ្ញាសេវាកម្មដែលបានចុះបញ្ជីរបស់ Ameritas Life ក្រុមហ៊ុនបុត្រសម្ព័ន្ធ Ameritas Holding ឬក្រុមហ៊ុន Ameritas Mutual Holding ។

ដែនកំណត់ និងការលើកលែង:

ធ្មេញ

- សម្រាប់ការព្យាបាលណាមួយ សម្រាប់គោលបំណងកែសម្រួល លើកលែងតែមានរាយបញ្ជីជាពិសេសនៅក្នុងតារាងនៃនីតិវិធីធ្មេញ។
- ដើម្បីជំនួសឧបករណ៍សិប្បនិម្មិតណាមួយ ស្រោប ការដាក់បញ្ចូល ឬជួសជុលនៅលើស្រទាប់ ឬការដាក់ធ្មេញដោយផ្នែកថេរក្នុងរយៈពេលប្រាំបីឆ្នាំគិតចាប់ពីថ្ងៃដាក់ចុងក្រោយនៃធាតុទាំងនេះ។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ ប្រសិនបើការជំនួសត្រូវបានទាមទារដោយសារតែការរងរបួសរាងកាយដោយចៃដន្យខណៈពេលដែលសមាជិកគម្រោងត្រូវបានរ៉ាប់រង ឬក្រោមអត្ថប្រយោជន៍នៃការចំណាយលើធ្មេញ វានឹងក្លាយជាការចំណាយដែលបានរ៉ាប់រង។
- សម្រាប់ការដាក់ធ្មេញសិប្បនិម្មិត ឬការស្រោបធ្មេញ សិប្បនិម្មិត លុះត្រាតែមានការដាក់កំរិតបែបនេះ ដោយសារការដកធ្មេញមួយ ឬច្រើនចេញ ខណៈពេលដែលសមាជិកគម្រោងត្រូវបានរ៉ាប់រងក្រោមអត្ថប្រយោជន៍នៃការចំណាយលើធ្មេញ។ ការដកធ្មេញមួយទីបី (ធ្មេញ ម្ខាងទាល់) នឹងមិនមានលក្ខណៈសម្បត្តិដូចខាងលើទេ។ ធ្មេញសិប្បនិម្មិត ឬស្រោបធ្មេញសិប្បនិម្មិត ត្រូវតែរួមបញ្ចូលការជំនួសធ្មេញ ឬធ្មេញដែលបានស្រង់ចេញ។ ដែនកំណត់នេះត្រូវបានលើកលែងសម្រាប់ក្រុមដែលមាននិយោជិត 35 នាក់ ឬច្រើនជាងនេះដែលមានការរ៉ាប់រងនៅកាលបរិច្ឆេទនៃកិច្ចសន្យា។
- គម្រោងនេះនឹងមិនបង់ប្រាក់សម្រាប់ការដាក់ធ្មេញដែលបានចាប់ផ្តើមមុនពេលការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកចាប់ផ្តើម ការជំនួសឧបករណ៍ធ្មេញដែលបាត់ ឬត្រូវបានគេលួច ការព្យាបាលធ្មេញ ឬឧបករណ៍ដែល ផ្លាស់ប្តូររបៀបខាំរបស់អ្នក ជួសជុល ឬការរៀបចំដែលធ្មេញរបស់អ្នកឱ្យស្ទើរគ្នា។
- សម្រាប់នីតិវិធីណាមួយដែលមិនត្រូវបានបង្ហាញនៅលើតារាងនៃនីតិវិធីធ្មេញ។
- គម្រោងនេះនឹងមិនបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាដែលមិនចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬដែលមិនអនុវត្តតាមការអនុវត្តការថែទាំធ្មេញស្តង់ដារនោះទេ។

បញ្ជីពេញលេញនៃការបដិសេធ និងការកំណត់អាចត្រូវបានរកឃើញនៅក្នុងផ្នែកដែនកំណត់ និងតារាងនៃនីតិវិធីធ្មេញនៅក្នុងវិញ្ញាបនបត្រនៃការធានារ៉ាប់រង។

- ចក្ខុវិស័យ
- ការពិនិត្យភ្នែក ទិញកញ្ចក់ ឬស៊ុមច្រើនជាងការកំណត់ដូចមានបង្ហាញនៅលើទំព័រសង្ខេបផែនការ។
- ការពិនិត្យដែលបានធ្វើឡើង ឬស៊ុម ឬកញ្ចក់ដែលបានបញ្ជាទិញមុនពេលសមាជិកត្រូវបានរ៉ាប់រងក្រោមអត្ថប្រយោជន៍នៃការចំណាយលើការថែទាំភ្នែក។
- កម្មវត្ថុនៃការបន្ថែមអត្ថប្រយោជន៍ ការពិនិត្យណាមួយដែលបានធ្វើឡើង ឬស៊ុម ឬកញ្ចក់ត្រូវបានបញ្ជាទិញ បន្ទាប់ពីការគ្របដណ្តប់ក្រោមភ្នែករបស់សមាជិក អត្ថប្រយោជន៍នៃការចំណាយលើការថែទាំរយៈពេល។
- ឧបករណ៍សម្រាប់ភ្នែកខ្សោយ លំហាត់ភ្នែក ឬការបណ្តុះបណ្តាលចក្ខុវិស័យ ការធ្វើតេស្តទាក់ទងនឹងការបណ្តុះបណ្តាលភ្នែក ឬការព្យាបាល។
- កែវភ្នែកដែលមិនមានវេជ្ជបញ្ជា
- ឬ ឬជួសជុលវ៉ែនតា ឬស៊ុមដែលបាត់បង់ ឬខូចមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ទេ លុះត្រាតែដល់ពេលដែលត្រូវប្តូរជាប្រចាំ។
- ការពិនិត្យភ្នែក ឬវ៉ែនតាកែតម្រូវដោយនិយោជក ជាលក្ខខណ្ឌការងារ។
- ការព្យាបាលតាមវេជ្ជសាស្ត្រ ឬកាត់ភ្នែក។
- កញ្ចក់ជាមួយថ្នាំកូតពិសេស កញ្ចក់ជំងឺបន្លែម (ធំជាង 71 មម) កញ្ចក់ដែលផ្លាស់ប្តូរពណ៌នៅក្នុងពន្លឺព្រះអាទិត្យ កញ្ចក់ដែលមានគែមរលោង កញ្ចក់ដែលមានការការពារការរស្មី UV-400 ឬការកាត់តុបតែង ថ្នាំលាបពណ៌ដែលមិនមែនជាពណ៌ធម្មតា

បញ្ជីពេញលេញនៃការបដិសេធ និងដែនកំណត់អាចត្រូវបានរកឃើញនៅក្នុងផ្នែកដែនកំណត់ និងតារាងនៃនីតិវិធីថែទាំភ្នែកនៅក្នុងវិញ្ញាបនបត្រនៃការធានារ៉ាប់រង។

បញ្ជីពេញលេញនៃការបដិសេធ និងការកំណត់អាចត្រូវបានរកឃើញនៅក្នុងផ្នែកដែនកំណត់ និងតារាងនៃនីតិវិធីធ្មេញនៅក្នុងវិញ្ញាបនបត្រនៃការធានារ៉ាប់រង។ ផែនការមិនមាននៅក្នុងរដ្ឋ Massachusetts រដ្ឋ New Mexico ឬសម្រាប់ក្រុមដែលមានបុគ្គលិកដែលមានសិទ្ធិតិចជាង 50 នាក់នៅក្នុងទីក្រុងរ៉ាស៊ីនកោន។ ការរចនាផែនការអាចមានភាពខុសប្លែកគ្នានៅក្នុងរដ្ឋមួយចំនួន ហើយស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិរបស់រដ្ឋនីមួយៗ។ សម្រាប់បញ្ជីពេញលេញនៃដែនកំណត់ និងការបដិសេធ សូមមើលវិញ្ញាបនបត្ររបស់អ្នក។ ដុំនេះមិនមែនសម្រាប់ប្រើនៅ New Mexico ទេ។ ផែនការទាំងអស់ត្រូវបានធានាដោយ Ameritas Life Insurance Corp. (Ameritas Life) ឬ Ameritas Life Insurance of New York (Ameritas Life of New York)។ ផលិតផលទទួលស្គាល់ និងចក្ខុវិស័យ (9000 Rev. 03-16 ឬ 9000 NY Rev.03-15) កាលបរិច្ឆេទបុគ្គលអាចប្រែប្រួលតាមរដ្ឋ។ Ameritas និងការរចនា bison គឺជាសញ្ញាសេវាកម្មឬសញ្ញាសេវាកម្មដែលបានចុះបញ្ជីរបស់ Ameritas Life ក្រុមហ៊ុនបុត្រសម្ព័ន្ធ Ameritas Holding ឬក្រុមហ៊ុន Ameritas Mutual Holding ។



**The American  
Worker**<sup>®</sup>

Provided by Fringe Benefit Group

**ការណែនាំអំពីអត្ថប្រយោជន៍នៃការចុះឈ្មោះ**

**THEAMERICANWORKER.COM / (800) 517-4785**

**រក្សាសិទ្ធិដោយ © 2025 The American Worker is provided by Fringe Benefit Group.**