



# Wespath

BENEFITS | INVESTMENTS



HEALTHFLEX

**HealthFlex 플랜을 어떻게 선택해야 할까요?**

## HealthFlex의 장점은 무엇일까요?

### 귀하의 고유한 요구를 충족하는 플랜 옵션

의료 서비스에 대한 요구사항은 사람마다 다릅니다. 어떤 사람에게 효과적인 방법이라 하더라도 가족에게는, 또는 의학적, 경제적으로 상황이 다른 사람에게는 최선이 아닐 수 있습니다. HealthFlex로 귀하에게 꼭 맞는 플랜을 선택하세요.

다음 중에서 선택할 수 있습니다



6가지 메디컬



최대 3가지 치의료



3가지 안과

HealthFlex는 예산 및 의료적 요구에 가장 적합한 플랜을 선택할 수 있는 유연성과 보험료 크레딧 할당 방법에 대해 보다 많은 선택 사항을 제공하므로 자신의 상황에 맞게 활용할 수 있습니다.



## 보험료 크레딧을 이용한 보장 구입

보험료 크레딧은 귀하의 연회 또는 고용주가 귀하의 HealthFlex 보장 보험료(또는 비용)를 지원하기 위해 귀하에게 제공하는 비과세 금액입니다. 이 금액은 귀하가 선택하신 HealthFlex 보장 플랜 구입을 위한 것입니다. 귀하의 크레딧이 귀하의 보험료에 적용되며 **매월 귀하가 부담하실 금액이 상쇄됩니다.**

### 보험료 크레딧 예시

|         | 월 보험료 크레딧 금액 | 월 보험료   | 차액     |
|---------|--------------|---------|--------|
| John 목사 | \$900        | \$1,000 | -\$100 |

John 목사의 교회 또는 고용주가 추가 보험료 비용에 대해 급여에서 매월 \$100/월 공제.

### ALEX 혜택 상담사

ALEX는 적합한 플랜 선택을 돕는 도구입니다. "혜택 상담사"가 귀하에게 가장 적합한 플랜이 무엇인지 결정하는 데 도움이 되는 몇 가지 질문을 드립니다.

다음과 같은 경우 ALEX를 사용하세요.

- 공제, 코페이먼트 또는 공동 보험료 등 본인 부담 비용을 추산할 때
- HealthFlex 플랜을 비교해 보시고 어떤 플랜이 전반적으로 비용이 가장 적게 드는지, 예상하지 못한 비용 발생 시 어떤 플랜이 가장 비용 효율적인지 확인해 보세요
- 건강 계좌 기여금을 추산할 때



ALEX에 접속하려면 [BenefitsAccess.org](https://BenefitsAccess.org)에 로그인한 후 건강 세부 정보 버튼을 선택하고, 페이지 상단의 **플랜 세부 정보**를 선택하십시오. 9월 중순부터 11월 14일 연례 선택 기간 종료 시까지 Benefits Access에서 ALEX로 바로 연결하는 배너를 찾을 수 있습니다.

## 메디컬 플랜 비교

HealthFlex 플랜별로 일부 서비스를 보장하는 방식에는 중요한 차이점이 있습니다.

|  |  | HSA 플랜                             |                                    |                                     |
|--|--|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| 플랜 특징                                      |  | H2000                              | H2500                              | H5000                               |
| 건강 계좌 고용주 기여금                              |  | 1인당 \$1,000 1인 초과 \$2,000          | 1인당 \$250 1인당 \$500                | 없음                                  |
| 공제<br>가입자 전액 부담                            | 1인당 \$2,000<br>가족당 \$4,000             | 1인당 \$2,500<br>가족당 \$5,000         | 1인당 \$5,000<br>가족당 \$10,000        | 1인을 초과하여 혜택이 보장되는 경우<br>항상 가족 공제 적용 |
|  | 공통 보험료<br>가입자 일부<br>부담(플랜  <br>가입자 부담) |                                    |                                    |                                     |
|  | 80%   20%                              | 70%   30%                          | 100%   0%                          |                                     |
| 본인 부담금<br>상한액(OOP)<br>그 후 플랜에서<br>전액 지급    |  | 1인당 \$5,000 가족당<br>\$10,000        | 1인당 \$5,000 가족당<br>\$10,000        | 1인당 \$5,000 가족당<br>\$10,000         |
| 진료실 방문 - 모든 예방 목적 방문에 대해 100% 보장           |  |                                    |                                    |                                     |
| 공제 총족 전 진료                                 |  | 가입자가 할인된 비용 전액 부담                  |                                    |                                     |
| 공제 총족 후 진료                                 |  | 플랜에서 80% 부담                        | 플랜에서 70% 부담                        | 플랜에서 100% 부담                        |
| 메디컬 서비스                                    |  |                                    |                                    |                                     |
| 공제 전 입원, 검사실<br>방문 또는 x-레이 촬영              |  | 가입자가 할인된 비용 전액 부담                  |                                    |                                     |
| 공제 후 입원, 검사실 방문<br>또는 x-레이 촬영              |  | 플랜에서 80% 부담                        | 플랜에서 70% 부담                        | 플랜에서 100% 부담                        |
| 의약품  |  | 공제 후 가입자가<br>코페이먼트 또는<br>공동 보험료 부담 | 공제 후 가입자가<br>코페이먼트 또는<br>공동 보험료 부담 | 공제 적용<br>후, 가입자가<br>\$0 부담          |
|  |  | Rx가 예방약 목록에 있는 경우 공제를 충족할 필요 없음    |                                    |                                     |
| MDLIVE(행동 건강<br>및 긴급/급성 치료)                |  | 플랜 참여자에 대한 비용 없음                   |                                    |                                     |
| 행동 건강 진료소 및<br>원격의료 방문(MDLive를<br>사용하지 않음) |  | 공제가 총족될 때까지 가입자가 할인된 비용 전액 부담      |                                    |                                     |
|  |  | 그 후 플랜에서 80% 부담                    | 그 후 플랜에서 70% 부담                    | 그 후 플랜에서<br>100% 부담                 |

플랜이 주는 혜택에 대한 상세한 사항은 [HealthFlex 플랜 비교](#)를 참조하십시오.

|   |  | HRA 플랜                      | B1000                       |                             |
|---|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 플랜 특징                                   |  | C2000                       | C3000                       | B1000                       |
| 건강 계좌 고용주 기여금                           |  | 1인당 \$1,000 1인 초과 \$2,000   | 1인당 \$250 1인 초과 \$500       | 없음                          |
| 공제<br>가입자 전액 부담                         |  | 1인당 \$2,000<br>가족당 \$4,000  | 1인당 \$3,000<br>가족당 \$6,000  | 1인당 \$1,000<br>가족당 \$2,000  |
| 공통 보험료<br>가입자 일부<br>부담(플랜  <br>가입자 부담)  |  | 80%   20%                   | 50%   50%                   | 80%   20%                   |
| 본인 부담금<br>상한액(OOP)<br>그 후 플랜에서<br>전액 지급 |  | 1인당 \$5,000 가족당<br>\$10,000 | 1인당 \$5,000 가족당<br>\$10,000 | 1인당 \$5,000 가족당<br>\$10,000 |
| 진료실 방문 - 모든 예방 목적 방문에 대해 100% 보장        |  |                             |                             |                             |
| 공제 총족 전 진료                              |  | 가입자가 할인된 비용 전액 부담           |                             | PCP \$30*/<br>전문의 \$50      |
| 공제 총족 후 진료                              |  | 플랜에서 80% 부담                 | 플랜에서 50% 부담                 | PCP \$30*/<br>전문의 \$50      |
| 메디컬 서비스                                 |  |                             |                             |                             |
| 공제 전 입원, 검사실<br>방문 또는 x-레이 촬영           |  | 가입자가 할인된 비용 전액 부담           |                             | 가입자가 할인된<br>비용 전액 부담        |
| 공제 후 입원, 검사실 방문<br>또는 x-레이 촬영           |  | 플랜에서 80% 부담                 | 플랜에서 50% 부담                 | 플랜에서 80% 부담                 |
| 의약품                                     |  | 가입자가 코페이먼트<br>또는 공동 보험료 부담  | 가입자가 코페이먼트<br>또는 공동 보험료 부담  | 가입자가 코페이먼트<br>또는 공동 보험료 부담  |
|   |  | 플랜 참여자에 대한 비용 없음            |                             |                             |
|   |  | 공제 없음                       |                             |                             |
|   |  | 플랜에서 80% 부담                 | 플랜에서 50% 부담                 | \$15                        |

\* PCP: 1차 의료 제공자

## 치과 및 안과 플랜 비교



| 치과                                    | Passive PPO 2000     | PPO  | Dental HMO            |
|---------------------------------------|----------------------|--|-----------------------|
| 예방/진단 서비스 100% 보장                     | ✓                    | ✓  | ✓                     |
| 기본 및 주요 수복 치료에 대한 보장, 19세까지의 치아 교정 포함 | ✓                    | ✓  | ✓<br>(성인 치아 교정 추가)    |
| 의료 기관 지정 여부와 무관하게 동일한 혜택              | ✓                    |  |                       |
| 지정 치과 방문 진료 시 더 많은 혜택 <sup>1</sup>    |                      | ✓  |                       |
| 지정 의료 제공자 혜택만 제공, 지정 의료 제공자의 범위가 더 좁음 |                      |  | ✓                     |
| 연간 혜택 한도                              | \$2,000 <sup>2</sup> | \$2,000 <sup>2</sup><br>(네트워크 내)<br>\$1,000 <sup>2</sup><br>(네트워크 외) | 혜택 한도 없음, 요금 청구 일정 참조 |

| 안과                         | Exam Core | Full Service       | Premier                         |
|----------------------------|-----------|--------------------|---------------------------------|
| 기본 검안 \$20                 | ✓         | ✓                  | ✓                               |
| 안경 및 콘택트 렌즈에 대해서만 할인 혜택 제공 | ✓         |                    |                                 |
| 안경 및/또는 콘택트 렌즈 비용 제공       |           | \$160 <sup>3</sup> | \$200/연 <sup>4</sup><br>(각각 해당) |

<sup>1</sup> 1HealthFlex는 PPO 및 Passive PPO에 Cigna PPO Advantage 네트워크를 사용합니다. Dental HMO는 Cigna Dental Care Access Plus Network를 이용합니다.

<sup>2</sup> 정기 예방 검진을 받는 경우 3년 연속 \$150/연 증액.

<sup>3</sup> 12개월 마다 안경 - 안경테 및 렌즈 - 또는 콘택트 렌즈 보장.

<sup>4</sup> 프리미어 플랜은 12개월마다 안경 2개 또는 안경 1개와 콘택트 렌즈 1쌍을 보장합니다.

## 건강 계좌는 어떻게 활용하나요?

건강 계좌 옵션이 있는 플랜을 선택하면 세금을 절약하고 건강 관리 비용을 더 잘 관리할 수 있습니다. HSA, HRA, FSA는 모두 HealthFlex에서 제공합니다. 이 세 가지 유형은 일부 유사한 점도 있지만, 중요한 차이점이 있습니다.

|                                  | HealthFlex HSA   | HealthFlex HRA  | HealthFlex Health Care FSA   |
|----------------------------------|--|---|--|
| 플랜 유형                            | H2000, H2500, H5000*   | C2000, C3000  | 모두   |
| 자금 조달 방식                         | 플랜 스폰서 및 가입자   | 플랜 스폰서  | 가입자  |
| 수익/이자                            | 과세 이연 투자 수익 가능   | 없음  | 없음   |
| 과세 조건**                          | 세 가지 세금 혜택:<br>1. 기여금은 연방소득세 적용 대상에서 제외<br>2. HSA 소득은 비과세 적용<br>3. 투자 수익을 포함한 HSA 인출금은 적격 비용에 대해 세금 면제 | 1. 플랜 스폰서 기여금은 총소득에서 제외되며 연방소득세의 적용 대상이 아님<br>2. HRA 인출금은 적격 비용에 대해 세금 면제 | 1. 가입자의 기여금은 총소득에서 제외되며 연방소득세의 적용 대상이 아님<br>2. FSA 인출금은 적격 비용에 대해 세금 면제  |
| 연간 부금 한도                         | \$4,300 개인 \$8,550 가족 (2023년 기여 금액)<br><br>55세 이상의 개인은 연간 1,000달러를 추가로 기부할 수 있습니다                      | 플랜 스폰서가 결정  | \$3,200 (2024년 기여 금액)<br><br>2025년 건강 관리 FSA연간 자금 지원 한도는 irs.gov를 방문하십시오 |
| 연말 이월                            | 무제한 이월   | HealthFlex에 가입해 있는 동안(퇴직 시까지) 무제한 이월                                      | 최대 \$640 (2024년 금액)  |
| 은퇴하는 경우                          | 사용하지 않은 잔액은 고용/임명과 무관하게 가입자에게 무기한 종속됨  | 사용하지 않은 잔액은 소진될 때까지 유지됨   | HealthFlex 보장 마지막 날짜까지 사용한 적격 비용<br><b>청구 기한:</b> HealthFlex 탈퇴 후 90일    |
| 고용 상태를 종료하거나 HealthFlex를 해지하는 경우 | 사용하지 않은 잔액은 고용/임명과 무관하게 가입자에게 무기한 종속됨  | 사용하지 않은 잔액은 종료 또는 해지 후 90일까지 적격 비용으로 사용될 수 있음                             | HealthFlex 보장 마지막 날짜까지 사용한 적격 비용<br><b>청구 기한:</b> HealthFlex 탈퇴 후 90일    |

\* H5000은 초과 보험료 크레딧이 없는 한 HSA에 대한 플랜 스폰서 기여금이 없습니다.

\*\* 조만간 메디케어 자격을 얻게 되는 분은 세무사와 상담하시기 바랍니다. 추가적인 세금 문제가 발생할 수 있습니다.

## 2025년에 대한 HealthFlex 선택을 하십시오. 2024년 10월 30일부터 11월 14일까지

2025년 HealthFlex 혜택을 선택하고, 보장받으실 분을 변경하고, 건강 계좌 기여금을 선택할 수 있는 유일한 기회입니다. 2025년에 대한 선택을 하시려면 [BenefitsAccess.org](https://BenefitsAccess.org)에 로그인하고 10월 30일부터 게시되는 **연례 선택** 링크를 클릭하십시오.

- ALEX 혜택 상담사를 사용하여 각 플랜별 비용을 추산하고 귀하의 건강 계좌 옵션에 대해 알아보십시오
- 메디컬, 치료, 안과 중 보장받을 HealthFlex 플랜을 선택하십시오
- 2025년에 보장받을 적격 피부양자를 선택하십시오
- 2025년의 사전 절세를 위해, 그리고 향후 건강 관련 요구사항에 대비해 저축하기 위해 건강 계좌에 기여금을 예치하십시오

선택을 하지 않는 경우 현 선택 사항이 유지되거나, 귀하의 플랜 스폰서가 선택한 플랜이 기본으로 적용됩니다. 2024년 현재 건강 계좌에 기여금을 예치하고 있는 경우, 기여금은 2025년까지 계속되지 않습니다. HSA 기여금은 연도 중반에 변경될 수 있으나, FSA 기여금은 그럴 수 없습니다.

연례 선택 후에는 혜택 내용 변경, 피부양자 추가 또는 제외만이 가능합니다.

결혼, 이혼, 배우자 사망, 자녀 출산/입양 또는 배우자의 의료 보장 상실과 같은 유사적 '신분 변경' 사건이 발생한 경우에는 신규 FSA 선택을 하실 수 있습니다. HSA를 보유한 경우 신분 변경 사건 없이도 해당 연도의 11월까지 HSA 선택/기여금을 변경할 수 있습니다. 단, 연도 중반에는 기여금을 연초부터 현재까지 예치한 기여금보다 낮은 금액으로 줄일 수 없습니다.

**1-844-688-1375**

연례 선택  
지원팀

HealthFlex 선택에 대해 문의  
사항이 있으면 연락 주십시오

