食品和農產品慢性病特殊補充福利 (SSBCI) 認證 - Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan (HMO D-SNP)

本計劃包含一項慢性病特殊補充福利 (SSBCI)，稱爲食品和農產品福利。要符合此福利資格（並非所有會員都符合），會員必須至少患有一種或多種以下慢性病：

- 慢性酒精使用障礙及其他物質使用障礙 (SUD)
- 自體免疫疾病（結節性多動脈炎、風濕性多肌痛、多發性肌炎、皮肌炎、類風濕性關節炎、系統性紅斑狼瘡、乾癬性關節炎、硬皮病）
- 癌症
- 心血管疾病（心律不整、冠狀動脈疾病、周邊血管疾病、瓣膜性心臟病）
- 慢性心力衰竭
- 失智症
- 糖尿病
- 超重、肥胖及代謝症候群
- 慢性胃腸道疾病（慢性肝病、非酒精性脂肪肝疾病 [NAFLD]、B 型肝炎、C 型肝炎、胰腺炎、腸躁症、炎症性腸病）
- 慢性腎臟病 (CKD)：需要透析/末期腎病 (ESRD) 或不需要透析的 CKD
- 嚴重血液疾病（再生不良性貧血、血友病、免疫性血小板減少性紫斑症、骨髓增生異常症候群、鐮狀細胞疾病 [不含鐮狀細胞特徵]、慢性靜脈血栓栓塞性疾病）
- HIV/愛滋病 (AIDS)
- 慢性肺部疾病（氣喘、慢性支氣管炎、囊腫性纖維化、肺氣腫、肺纖維化、肺高壓、慢性阻塞性肺病 [COPD]）
- 慢性且致殘的心理健康狀況（雙相情緒障礙症、重鬱症、偏執性障礙、思覺失調症、分裂情感性障礙、創傷後壓力症候群、飲食障礙、焦慮症）
- 神經系統疾病（肌萎縮性脊髓側索硬化症 [ALS]、癲癇、廣泛性癱瘓 [即偏癱、四肢癱瘓、截癱、單癱]、亨廷頓氏舞蹈症、多發性硬化症、帕金森氏症、多發性神經病變、纖維肌痛、慢性疲勞症候群、脊髓損傷、脊椎狹窄、中風相關神經功能缺損）
- 中風
- 器官移植後照護
- 免疫缺陷及免疫抑制疾病
- 與認知障礙相關的疾病（阿茲海默症、智能障礙與發展障礙、創傷性腦損傷、伴有認知障礙的致殘性精神疾病、輕度認知障礙）
- 與功能障礙相關且需要類似服務的疾病包括：脊髓損傷、癱瘓、肢體缺失、中風、關節炎
- 影響視力、聽力（失聰）、味覺、觸覺及嗅覺的慢性狀況
- 需要持續治療服務以維持或保留功能的疾病

請將填妥的**兩**頁 Blue Shield Medicare + Medi-Cal Plan SSBCI 表格提交至：

傳真至： (877) 251-3660
郵寄至： Blue Shield of California, P.O. Box 948, Woodland Hills, CA 91365-9856
透過電子郵件傳送至： WHMembership@blueshieldca.com

如有關於填寫該表的問題，請致電客戶服務部，電話：**(800) 452-4413 (TTY: 711)**，服務時間：上午 8 點到晚上 8 點（太平洋時間），每週七天，或造訪 **blueshieldca.com/medicare**。

會員名字：_____

會員姓氏：_____

Medicare ID：_____ 會員出生日期：_____

會員電子郵箱：_____

會員電話號碼：_____

醫療提供者確認

本人理解上述會員必須患有稱爲慢性病的特定長期疾病方可使用此福利。

本人確認上述提及的會員：

☐ 符合上述資格要求，有權獲得慢性病特殊補充福利。
請添加慢性病 _____

☐ 不符合上述資格要求，無權獲得慢性病特殊補充福利。建議該會員預約門診。

醫療提供者名稱：_____ 醫療提供者電話號碼：_____

醫療提供者簽名：_____ 日期：_____