

Chúng ta cần phân biệt 02 cơ quan:

1/ Sở An sinh xã hội (Social Security Administration) viết tắt là SSA, là cơ quan cung cấp ra tiền an sinh xã hội, cung cấp ra tiền trợ cấp SSI, tiền hưu trí, tiền hưu bù nh, tiền cung cấp đồng công cho người già, tàn phế.

Sở SSA cũng là cơ quan có thẩm quyền quyết định mức tăng lương nào đó có điều điều kiện để hưởng Medicare hay không, nhưng không điều hành chương trình Medicare.

2/ Bộ Y tế và Xã hội Liên bang (US Department of Health and Human Services) là cơ quan có thẩm quyền quyết định mức giá hàng tháng của các chương trình, điều hành các chương trình Medicaid - Medicare - Medicare Savings Programs thông qua cơ quan Centers for Medicare and Medicaid Services viết tắt là CMS, và các cơ quan Health and Human Services Commission là các cơ quan Tiểu bang chịu trách nhiệm trực tiếp điều hành.

Mỗi năm, Bộ Lao động Liên bang Hoa Kỳ công bố mức vật giá tăng có ảnh hưởng trực tiếp đến điều chỉnh của người dân có tên là Cost of Living Adjustment, viết tắt là COLA, áp dụng từ năm 1975 và mỗi năm, các khoản tiền trả cung cấp xã hội đều điều chỉnh tăng theo tỷ lệ vật giá tăng.

Theo thống kê của Bộ Lao động Hoa Kỳ về "Consumer Price Index for Urban Wage Earners and Clerical Workers (CPI-W)" thì bắt đầu tam cá nguyệt thứ 3 của năm ngoái (ngày 01/07/2008), cho đến cuối tam cá nguyệt thứ 3 của năm nay (ngày 30/09/2009), vật giá đã không tăng, nên không làm thay đổi tình trạng sinh sống của người dân Mỹ, vì vậy, những quyết định an sinh xã hội như tiền hưu trí, tiền cung cấp đồng công, quỹ phế, tiền trợ cấp SSI, cũng không gia tăng cho năm 2010.

(The Social Security Act provides that Social Security and Supplemental Security Income benefits increase automatically each year if there is an increase in the Bureau of Labor Statistics' Consumer Price Index for Urban Wage Earners and Clerical Workers (CPI-W) from the third quarter of the last year to the third quarter of the current year. This year there was no increase in the CPI-W from the third quarter of 2008 to the third quarter of 2009. In addition, because there was no increase in the CPI-W this year, under the law the starting point for determinations regarding a possible 2011 COLA will remain the third quarter of 2008).

Thông cáo báo chí số Tòa Bạch Ốc ngày 15/10/2009 công bố 02 vấn đề :

1/ Sở không có số thay đổi giá tăng cho năm 2010 điều vật lý tiền già SSI, tiền an sinh xã hội đã điều chỉnh quỹ cung cấp thông qua ngày 24/09/2009 với tỷ lệ 406 phiếu thu và 18 phiếu chống.

(On September 24th, the House passed legislation by 406-18 that would, on a fully paid-for basis, prevent abnormally large premium increases. The President is calling on the Senate to enact this legislation before it becomes too late for the Social Security Administration to update its computer systems to implement this needed change)

## Thay đổi trang cung cấp An Sinh Xã Hội năm 2010

T&#225;c Gi&#7843;; Nguy&#7913;n H&#7913;i

Th&#7913; Ba, 24 Th&#225;ng 11 N&#259;m 2009 11:08

Thông cáo này cũng cho biết Bộ Y tế và Xã hội liên bang chưa ban hành mức giá tăng lò phí hàng tháng của Medicare Part B, và nếu lò phí có giá tăng cho năm 2010, luật cũng đã định liệu ph&#227;n b&#243; v&#242; 93% s&#227; ng&#242;i đang h&#243;ng ti&nh an sinh xã hội s&#227; kh&#243;ng b&#243;t thi&nh th&#243;, n&#227;u h&#243; ph&#243;t trích ti&nh an sinh xã hội hàng tháng đ&#243; lò phí Medicare Part B cao h&#243;n năm ngoái.

(The Department of Health and Human Services has not yet announced if there will be any Medicare premium changes for 2010. Should there be an increase in the Medicare Part B premium, the law contains a "hold harmless" provision that protects about 93 percent of Social Security beneficiaries from paying a higher Part B premium, in order to avoid reducing their net Social Security benefit

Since there is no COLA, the statute prohibits an increase in the maximum amount of earnings subject to the Social Security tax as well as the retirement earnings test exempt amounts.

These amounts will remain unchanged in 2010. The attached fact sheet provides more information on 2010 Social Security changes).

Nếu quý vị "down load" ph&#227;n "fact sheet" thì sẽ thấy các lò phí deductible và premium của Medicare Part A và Part B đã đ&#243;c gia tăng, ví d&#243; lò phí của Medicare Part B là 96.40 M&#243; kim/tháng cho năm 2009 còn nh&#242;ng người có l&#243;i t&#243;c d&#243;ng 85000 M&#243; kim/năm đ&#243;c tăng lên là 110.50 M&#243; kim/tháng cho năm 2010 t&#243;c là tăng 14.10 M&#243; kim/tháng

2/ Thông cáo báo chí cũng nêu v&#242;n đ&#243; chúng ta phải đóng h&#243; l&#243;i kêu gọi c&#243;a TT Obama xin qu&#242;c h&#243;i ch&#243;p thu&lt; n cho 57 tri&lt; u ng&#242;i M&#243; đ&#243;c h&#243;ng thêm 250 M&#243; kim n&#227;a trong năm t&#243;i.

(We need to support President Obama's call for us to make another \$250 recovery payment for 57 million Americans).

Đó chính là điều luật kích thích kinh tế cho năm 2010 của TT. Obama (Obama's proposal Economic Recovery Act payment for 2010) yêu cầu quốc hội chấp thuận ngân khoản 13 t&#243; M&#243; kim để trả 250 M&#243; kim/ng&#242;i, nghĩa là tăng khoản 2%/tháng - cho t&#243;ng số 57 tri&lt; u ng&#242;i Hoa Kỳ, gồm 49 tri&lt; u ng&#242;i đang h&#243;ng các lo&lt; i ti&nh an sinh xã hội, 5 tri&lt; u ng&#242;i đang h&#243;ng ti&nh SSI, 2 tri&lt; u ng&#242;i đang h&#243;ng ti&nh c&#243;u chi&lt; n binh, 0.5 tri&lt; u ng&#242;i đang h&#243;ng ti&nh b&#243;n và h&#243;u tr&#243; c&#243;a S&#243; H&#243;a xa.

(The President's proposal would provide an additional year of the \$250 "Economic Recovery Payments" initially enacted under the American Reinvestment & Recovery Act (ARRA). Under this proposal: 57 million people would benefit. These include 49 million Social Security beneficiaries, 5 million Supplemental Security Income beneficiaries, 2 million veterans benefit recipients, 0.5 million railroad retirement and disability beneficiaries, and also about 1 million public-employee retirees not entitled to any of the previous benefits.

In addition to this legislative proposal, the Internal Revenue Service and the Department of Treasury will take steps this week to prevent reductions in the amounts that workers can contribute to IRAs, 401(k)s, and other aspects of tax-favored retirement systems in 2010 that some feared could result from negative inflation over the past twelve months).

Số tiền 250 M&#243; kim/ng&#242;i, nghĩa là tăng khoản 2%/tháng, nhằm mục đích đ&#243;n bù cho số thi&nh th&#243; ph&#243;i tr&#243; lò phí Medicare Part B gia tăng 14.10 M&#243; kim/tháng. Số tiền này khác với số tiền 250 M&#243; kim đã đ&#243;c trả tháng 05/2009 cho đến ngày 04/06/2009 chỉ dành cho những người h&#243;ng ti&nh SSI.

## I/ Tín dụng SSI (Supplemental Security Income)

Tín SSI dựa trên căn bản nhu cầu của cá nhân (Based on needs), đặc biệt là những người già hay tàn tật không có khả năng làm việc, giao thông có 02 loại:

1/ Tín SSI dành cho những người dưới 65 tuổi, giao là tiền bù nh

2/ Tín SSI dành cho những người từ 65 tuổi trở lên đặc giao là tiền già

### A/ Tiền bù nh SSI

Những người dưới 65 tuổi bù nh khuyết tật sẽ được hưởng trợ cấp tiền bù nh nếu họ đã điều kiện vĩnh viễn trú, tài sản và lối sống, chứng hàn bù nh teo não (Lou Gehrig's disease) hoặc ghép thận (Kidney transplant) &

Riêng những trẻ em bù nh không bù nh nh bù mù, bù đái, bù nhiễm HIV, bù nh bù nh Down syndrome cũng là bù nh "Khác", hoặc chỉ cân nặng dưới 2 pounds 10 Ounces, hoặc bù châm trí & đang chung sống với cha mẹ, lối sống của cha mẹ sẽ được khử trừ mệt phun, phun còn lối mòn đặc tính là lối sống, giao là "Deeming Parental Income and Resources"

### B/ Tiền già SSI

Để có tiền già những người muộn xin hưởng tiền già, nếu chưa có quỹ tách Hoa Kỳ, hoặc có thời gian 10 năm, qua Mỹ theo diện đoàn tụ gia đình, người cao nên phải đợi sau 05 năm, kể từ ngày đặc chung nhận là thời gian trú nhân, mới có thể nộp đơn xin hưởng tiền già.

Thời gian 05 năm chỉ là thời gian thiếu đặc quyền xin tiền già, không có nghĩa là sau khi nộp đơn thì sẽ được hưởng nhiên đặc chung thuần, vì nếu không đủ là thời gian trú nhân, sẽ An sinh xã hội sẽ cần xét hồ sơ đến trên 03 tháng kể từ ngày:

1/ Đóng đón có đủ số tín chỉ an sinh xã hội (Social Security Credits) hay không? Để, có nghĩa là phải có 40 tín chỉ, đặc quyền bù nh thời gian làm việc 10 năm chính mình, hoặc thời gian làm việc của hai vợ chồng, con cái, phải đủ ít nhất là 40 tín chỉ an sinh xã hội.

2/ Đóng đón có đủ điều kiện vĩnh viễn tài sản (Resources) không

3/ Đóng đón có đủ điều kiện vĩnh viễn tách (Earned & Unearned Income ) không

Nếu đủ đón xin tiền già SSI bù chung vì thời gian sinh sống tại nước Mỹ chưa đủ 5 năm, thời gian quý vĩnh viễn không được Mỹ vì lý do nào đó, sẽ bù khứu trừ không tính vào thời gian 5 năm, quý vĩnh viễn đặc quyền báo bù chung đón xin hưởng trợ cấp "Notice of Disapproved Claim" rồng :

1/ You cannot qualify for medical insurance because you are neither a United States citizen nor an alien lawfully admitted for permanent residence and residing in the United States for at least five years in a row before filing for Medicare. (Quí vĩnh viễn không là công dân Hoa Kỳ, và cũng không phải là công dân Hoa Kỳ liên tục 05 năm trước khi nộp đơn xin bù nh hợp pháp Medicare)

2/ Hoặc nếu đủ đón xin tiền già SSI bù chung vì thời gian làm việc chưa đủ 40 tín chỉ an sinh xã hội, quý vĩnh viễn đặc quyền báo bù chung đón xin hưởng trợ cấp "Notice of Disapproved Claim" rồng : You did not work long enough under Social Security to qualify for Medicare. For you to

qualify for Medicare, you need to have earned 40 credits. (Quí ví đã không làm viêc đí thíi gian theo qui đín cùa luùt An sinh xã híi đí đính hính bùo hiùm sùc khùe Medicare. Đính hính Medicare, quí ví phùi làm viêc đí 40 tín chù an sinh xã híi).

Khi không làm viêc đí sù lính tín chù an sinh xã híi, nhân viên sù an sinh xã híi sù thông báo cho quí ví biùt ríng quí ví có quyùn bù tiùn tín đí xin mua Medicare Part A và Part B, nùu quí ví có nhu cùu.

Theo luùt an sinh xã híi, khi mùt ngù i hính tiùn hùu trí thùp hùn tiùn già, ngù i này có quyùn nùp đín ví i sù SSA đí xin hính thèm tiùn già SSI. Nùu tiùn hùu trí cùa mìn&hacaron u, thí dù chù đính cù \$1.00 tiùn già thí ví phùng dính SSI Medicaid, ngù i hính tiùn già \$674.00/thàng hoùc \$400.00/thàng hoùc \$50.00/thàng hoùc chù \$1.00/thàng, hù cùng là nhùng ngù i đính hính tiùn già, đính hính quyùn líi giùng nhau là có Medicare Part A - Part B nhù nhau.

Khi mùt ngù i hính tiùn hùu trí thùp hùn tiùn già, chù có thù xanh, mà muùn xin hính thèm tiùn già SSI, thí ngù i này phùi hùi đí đính kính nù đính hính tiùn già SSI, có nghĩa là nùu & tuùi 65 mà thíi gian làm viêc cùa riêng mìn&hacaron, hoùc thíi gian làm viêc cùa mìn&hacaron cùng thèm thíi gian làm viêc cùa ngù i phùi ngù u cùng khòng đí 40 tín chù an sinh xã híi, thí cùng khòng đính hính Medicare và mùi thàng, cùng khòng đính hính thèm mùt khoùn tiùn già SSI cho ngang bùng tiùn già SSI bình thùng cùng thèm 20 Mù kim nù a.

Thí dí: Tiùn già là 674 Mù kim / thàng cho nàm 2009. Mùt ngù i có quùc tù ch Mù hoùc thùng trù nhàn có đí 40 tín chù, có tiùn hùu trí là 300 Mù kim/thàng, sù đính hính thèm 394 Mù kim nù a (374 Mù kim SSI cho đí 674 Mù kim, cùng thèm 20 Mù kim), tùng cùng sù là 694 Mù kim/thàng. Nùu ngù i này chù có thù xanh và thíi gian làm viêc chù a đí 40 tín chù, thí chù đính cù 300 Mù kim/thàng, mà khòng đính hính thèm phùn chèn lích 394 Mù kim/thàng.

Kù tù ngày 01/01/2009, tiùn già là 674 Mù kim/thàng cho mùt cùa nhàn và 1,011 Mù kim/thàng cho mùt cùp ví chùng. Mùt cùa nhàn đang nhùn tiùn già SSI & chung ví i thàn nhàn, bùn hùu, nhùng khòng phùi chia sù gánh nùng tiùn nhà, tiùn bills, hoùc có đóng góp chi phùi này, nhùng sù tiùn líi quá fí, thùp dính 1/3 tiùn già trùn vùn, thí cùn cù vào luùt chi phùi sinh hoùt (Living Arrangement) cùa trù cùp SSI, sù tiùn già SSI là 674 Mù kim/thàng, sù bù mùt 1/3 là 224.66 Mù kim/thàng, chù cùn đính hính 2/3 là 449.34 Mù kim/thàng và tiùn già cùa mùt cùp ví chùng là 1011 Mù kim/thàng sù bù mùt 1/3 là 337 Mù kim/thàng, chù cùn đính hính 2/3 là 674 Mù kim/thàng.

Nùu chi phùi trong đíi sùng hàng ngày quá đít đí, chù nhà sù yêu cùu quí ví cao nièn đóng góp thèm chi phùi sinh hoùt chia theo tù lí sù ngù i sinh sùng trong gia đình đí, quí ví cao nièn sù yêu cùu chù nhà (Landlord) viùt giùy xác nhùng sù thay đíi này (change) và báo cáo ví i nhàn vièn cùa sù SSA, xin đính cù chùnh líi trù cùp tiùn già SSI cho đí 674 Mù kim/thàng..

Khi mùt ngù i đang nhùn tiùn già SSI mà đíi làm viêc, hoùc ngù i hòn phùi đíi làm viêc, líi tù c mùi này sù &nh hính đín sù tiùn trù cùp SSI, vù loùi trù cùp này đính cùp trên cùn bùn nhu cùu cùa cuùc sùng (Based on needs). Sù tiùn lính chù a trù thuù (Gross Earned Income) là 1,433 Mù kim/thàng cho nàm 2009. Nùu vù tù quá mùc giùi hùn líi tù c này, sù tiùn trù cùp tiùn

# Thay đổi trật tự An Sinh Xã Hội năm 2010

T&#225;c Gi&#7843;: Nguyễn Hải

Th&#7913; Ba, 24 Th&#225;ng 11 N&#259;m 2009 11:08

già SSI sẽ bắt đầu từ tháng 1/2010. Khi bắt đầu từ tháng 1/2010, sẽ kéo theo mức lương xã hội luôn cung cấp cho người già SSI, không có Medicaid....

Nếu số tiền lương chia trả thuần là dưới mức giới hạn 1,433 M\$ kim/tháng, có thể mức lương xã hội còn lại mức tối thiểu là 1.00 M\$ kim/tháng từ tháng 1/2010. Người già SSI, dù vẫn là người nhận trợ cấp từ tháng 1/2010, vẫn có thể nhận được cả Medicaid, và Medicare.

Theo thông cáo báo chí của Tòa Bạch Ốc công bố ngày 15/10/2009 thì sẽ không có sự thay đổi nào cho năm 2010 đối với người già SSI, có nghĩa là kể từ ngày 01/01/2010, mức lương xã hội là 674 M\$ kim/tháng cho một cá nhân và 1,011 M\$ kim/tháng cho một cặp vợ chồng.

## II/ Tiêu hưu trí

Mức tín chỉ an sinh xã hội, có nghĩa là Quarter là 1090 M\$ kim cho năm 2009 sẽ tăng lên là 1120 M\$ kim kể từ ngày 01/01/2010.

Khi quý vị đủ tuổi 65 mà có ít nhất 40 tín chỉ, quý vị sẽ đón nhận nhiên có Medicare Part A và nghĩa phế i nguy, chia có thể xanh và đã M\$ trên 5 năm, khi đủ 65 tuổi cũng có Medicare Part A dù nghĩa này không đi làm việc, vì đặc điểm "ăn theo tín chỉ" thâm niên lao động của người hôn phế i.

Có 3 loại hưu trí là: Hưu non (Early Retirement) - Hưu thọ c thọ (Full Retirement) và Hưu muộn (Late Retirement)

Theo luật định, tuổi退休年龄 nhât định là 62 tuổi, nghĩa là hưu non. Nếu ta chia định nghĩa là vào hưu khi mình định hưu ngang tuổi hưu trí, dù là tuổi hưu non hay tuổi hưu thọ c thọ. Nếu quý vị không còn đi làm việc trước năm 62 tuổi, thì không định nghĩa là vào hưu, mà là từ ý rủi bỗ lộc lồng lao động để ở nhà vui thú đón viễn.

Tuy nhiên, một số có quan hệ Séc xã xa có chia ng trình hưu trí riêng mà nhân viên có thể vào hưu ở tuổi 55, hoặc có quan chính phủ có qui luật 80 điểm (tuổi + thâm niên công việc = 80) thì sẽ định nghĩa hưu, và nghĩa công chia hưu này vẫn định nghĩa bao gồm số tiền khê a của quan cho đến khi tron.

Khi quý vị đang nhận tiền hưu non (Early Retirement benefit) mà muốn đi làm việc, mức giái hưu lão là 14,160 M\$ kim/năm hoặc 1,180 M\$ kim/tháng cho năm 2009.

Nếu tiền lương chia trả thuần là dưới mức giới hạn này, tiền hưu non đang nhận không bao gồm mức định nào. Nếu tiền lương chia trả thuần vượt quá mức giới hạn, sẽ tính chênh lệch giữa khoản tiền lương và mức giới hạn là 1 M\$ kim cho mỗi 2 M\$ kim của tiền lương, tức là tiền chênh lệch. Ví dụ một nghĩa có tiền lương chia trả thuần là 21,560 M\$ kim cho năm 2009, sẽ tính chênh lệch là 21,560 - 14,160 = 7,400 M\$ kim. Cộng mươi hai M\$ kim của khoản tiền 7,400 M\$ kim sẽ bao khê u tron 1 M\$ kim, nghĩa là bao khê u tron 7,400 M\$ kim / 2 = 3,700 M\$

kim mảng t năm hoảng 308.34/tháng.

Trong năm mà quý vua sultan đã tuổi về hưu thôc thôc (The year an individual reaches full retirement age), khi quý vua đang nhàn tiễn hưu non mà vẫn còn đi làm việc, mức giỗi hòn lõi tông là 37,680 Mảng kim/năm hoảng 3,140 Mảng kim/tháng cho năm 2009. Trong suốt thời gian này, có mức 3 Mảng kim tiễn lõi ngang vùi quá mức giỗi hòn lõi tông số bao khâu trứ 1 Mảng kim tông 1/3 tiễn chênh lõi ch.

Khi đó khi quý vua đã tuổi về hưu thôc thôc mà vẫn đi làm, số tiễn lõi ngang số không nh hõi ngang đòn tiễn hưu trí.

Cũng theo thông cáo báo chí Tòa Bạch ốc công bố ngày 15/10/2009, số không có số thay đổi nào cho năm 2010 với mức giỗi hòn vùi tiễn lõi ngang, có nghĩa là kể từ ngày 01/01/2010:

A/ Khi quý vua đang nhàn tiễn hưu non (Early Retirement benefit) mà muốn đi làm việc, mức giỗi hòn lõi tông vùi là 14,160 Mảng kim/năm hoảng 1,180 Mảng kim/tháng

B/ Trong năm mà quý vua sultan đã tuổi về hưu thôc thôc, khi quý vua đang nhàn tiễn hưu non mà vẫn còn đi làm việc, mức giỗi hòn lõi tông vùi là 37,680 Mảng kim/năm hoảng 3,140 Mảng kim/tháng.

### III/ Cụm từ nang Medicare & You 2010 và những thay đổi

#### 1/ Medicare Part A

Medicare Part A là loại bảo hiểm chi trả cho các dịch vụ y tế khi quý vua đã đủ tuổi trong các bệnh viện (Hospital hoặc Clinic) hoặc trung tâm chăm sóc hình (Skill nursing facility).

Nếu mức tuổi ngang 65, có đi làm việc, nhõng chia trả thu nhập Medicare đòn 30 đòn 39 tín chia an sinh xã hội số phái "mua" Medicare Part A là 244 Mảng kim/tháng, và nếu đủ đòn 30 tín chia, số phái trả khoản tiễn là 443 Mảng kim/tháng cho năm 2009 đòn tăng lên là 254 Mảng kim/tháng cho người có đòn 30 đòn 39 tín chia, và 461 Mảng kim/tháng cho người có đòn 30 tín chia cho năm 2010

Thời gian năm bệnh viện hoặc trung tâm chăm sóc hình đòn tính bằng "Benefit Period" xin tóm tắt là "Chu kỳ điều trị nội trú", đòn có định nghĩa như sau :

"Chu kỳ điều trị nội trú đòn tính bắt đầu từ ngày nhõp viện hoặc trung tâm chăm sóc hình. Mỗi chu kỳ điều trị nội trú là 150 ngày, tuy nhiên, chu kỳ điều trị nội trú số bao chia m đòn tòn số người bệnh đã xuất viện và không nhõp viện trả lời trong vòng 60 ngày liên tiếp kể từ ngày. Nếu bệnh nhân nhõp viện trả lời sau khi chu kỳ điều trị nội trú tròn đòn chia m đòn tòn, thì phải bao đòn trả lời vì chu kỳ điều trị nội trú mảng.

Bệnh nhân phải trả tiền Deductible cho mỗi chu kỳ điều trị nội trú và không có giỗi hòn vùi số ngang chu kỳ điều trị nội trú trong cục đòn cùa hõi"

Chu kỳ điều trị nội trú không bao giỗi hòn trong suốt cục đòn cùa hõi, hõt chu kỳ này lõi sang chu kỳ mảng, vùi điều kiện bệnh nhân chia số đòn ng hõt thời gian 150 ngày trong mỗi chu kỳ điều trị nội trú. Ví dụ nhõp viện khoảng 10 ngày hoảng 20 ngày hoảng 40 ngày rẽ i xuất viện.

Nếu vì lý do căn bệnh hiềm nghèo, chia ng hòn bao nh nhân bao hôn mê (Coma) lâu dài, phải năm

## Thay đổi trang cung cấp An Sinh Xã Hội năm 2010

T&#225;c Gi&#7843;; Nguy&#7913;n H&#7913;i

Th&#7913; Ba, 24 Th&#225;ng 11 N&#259;m 2009 11:08

điều trang trong b&#7913;n 150 ngày liên tục, họ sẽ không đ&#7913;c h&#7913;ng thêm chu kỳ điều trang n&#7913;i trú khác nhau, mà b&#7913;n nh&#7913;n s&#7913; có 60 ngày d&#7913;t su&#7913;t đ&#7913;i ng&#7913;i (Lifetime Reserve days is 60 days that Medicare will pay for. These reserve days can be used only once during your lifetime. For each lifetime reserve day, Medicare covers all covered costs except for a daily coinsurance ), và sẽ ph&#7913;i s&#7913; d&#7913;ng 60 ngày d&#7913;t này, nh&#7913;ng v&#7913;n ph&#7913;i trang ph&#7913;n ti&#7913;n ph&#7913;i chi b&#7913;o hi&#7913;m (Co-payment) l&#7913; 550 M&#7913; kim/ng&#7913;y nh&#7913; đ&#7913;c qui đ&#7913;nh t&#7913;i cu&#7913;n c&#7913;m nang Medicare and You 2010, sau đó, b&#7913;n nh&#7913;n ph&#7913;i t&#7913; thanh toán m&#7913;i chi phí y tế t&#7913;i nh&#7913;a th&#7913;ng và trung tâm ch&#7913;nh hình n&#7913;u v&#7913;n c&#7913;n ph&#7913;i ti&#7913;p t&#7913;c điều trang n&#7913;i trú.

Theo qui đ&#7913;nh ghi trong cu&#7913;n Medicare and You 2010, n&#7913;u m&#7913;t ng&#7913;i ch&#7913; có Medicare mà không có Medicaid, họ&#7913;c kh&#7913;ng đ&#7913;c h&#7913;ng trang giúp c&#7913;a chính phủ trong ch&#7913;ng trình Qualified Medicare Beneficiary vi&#7913;t t&#7913;t l&#7913; QMB s&#7913; ph&#7913;i trang nh&#7913;ng phí t&#7913;n nh&#7913; sau :

S&#7913; ti&#7913;n Deductible cho m&#7913;i chu kỳ điều trang n&#7913;i trú là 1,068 M&#7913; kim cho năm 2009 đ&#7913;c tăng lên l&#7913; 1,100 M&#7913; kim cho năm 2010 và b&#7913;n nh&#7913;n kh&#7913;ng ph&#7913;i trang ph&#7913;n Co-payment t&#7913; ngày 1 đ&#7913;n ngày th&#7913; 60, n&#7913;u ph&#7913;i t&#7913; trong b&#7913;n 60 ngày liên tục.

N&#7913;u b&#7913;n nh&#7913;n v&#7913;n ph&#7913;i ti&#7913;p t&#7913;c n&#7913;m điều trang trong b&#7913;n vi&#7913;n, s&#7913; ph&#7913;i trang ph&#7913;n Co-payment l&#7913; 267 M&#7913; kim/ng&#7913;y k&#7913; t&#7913; ngày th&#7913; 61 đ&#7913;n ngày th&#7913; 90 cho năm 2009 đ&#7913;c tăng lên l&#7913; 275 M&#7913; kim/ng&#7913;y cho năm 2010.

N&#7913;u sau ngày th&#7913; 90 mà b&#7913;n nh&#7913;n v&#7913;n ph&#7913;i n&#7913;m điều trang trong b&#7913;n vi&#7913;n, s&#7913; ph&#7913;i trang ph&#7913;n Co-payment l&#7913; 534 M&#7913; kim/ng&#7913;y t&#7913; ngày th&#7913; 91 đ&#7913;n ngày th&#7913; 150 cho năm 2009 đ&#7913;c tăng lên l&#7913; 550 M&#7913; kim/ng&#7913;y cho năm 2010.

Sau ngày th&#7913; 150 b&#7913;n nh&#7913;n ph&#7913;i t&#7913; thanh toán m&#7913;i phí t&#7913;n điều trang n&#7913;i trú.

N&#7913;u ng&#7913;i b&#7913;n đ&#7913;đ&#7913;c điều trang t&#7913;i b&#7913;n vi&#7913;n ít nh&#7913;t 03 ngày, sau đó đ&#7913;c chuy&#7913;n t&#7913; b&#7913;n vi&#7913;n sang trung tâm ch&#7913;nh hình, b&#7913;n nh&#7913;n s&#7913; kh&#7913;ng ph&#7913;i trang ph&#7913;n Co-payment cho 20 ngày đ&#7913;u tiên

K&#7913; t&#7913; ngày th&#7913; 21 cho đ&#7913;n ngày th&#7913; 100, b&#7913;n nh&#7913;n s&#7913; ph&#7913;i trang ph&#7913;n Co-payment l&#7913; 133.50 M&#7913; kim/ng&#7913;y cho năm 2009 đ&#7913;c tăng lên l&#7913; 137.50 M&#7913; kim/ng&#7913;y cho năm 2010.

K&#7913; t&#7913; ngày th&#7913; 101, n&#7913;u ng&#7913;i b&#7913;n v&#7913;n t&#7913; trong trung tâm ch&#7913;nh hình, s&#7913; ph&#7913;i t&#7913; thanh toán m&#7913;i phí t&#7913;n.

## 2/ Medicare Part B

Kho&#7913;n ti&#7913;n Deductible c&#7913;a Medicare Part B l&#7913; 135 M&#7913; kim/n&#7913;m cho năm 2009 đ&#7913;c l&#7913;n l&#7913; 155 M&#7913; kim cho năm 2010

L&#7913; phí c&#7913;a Medicare Part B l&#7913; 96.40 M&#7913; kim/tháng cho năm 2009 cho nh&#7913;ng ng&#7913;i có l&#7913;i t&#7913;c đ&#7913;i 85,000 M&#7913; kim/n&#7913;m đ&#7913;c tăng lên l&#7913; 110.50 M&#7913; kim/tháng cho năm 2010.

## IV/ Ch&#7913;ng tr&#7913;nh Low Income Subsidy

Chương trình trả cung cấp cho gia đình có lối sống thấp và các dịch vụ y tế Low Income Subsidy với tổng là LIS gồm có 02 loại là chương trình Medicare tiết kiệm tiền Medicare Saving Programs dành cho Medicare Part A và B, Extra Help thì dành cho Medicare Part D.

Những người cao niên nhận tiền già SSI, có Medicaid của chính phủ Tiểu bang cung cấp, những người có cả Medicare Part A và Part B mặc dù không đi làm vẫn có hoa hồng gian làm việc quá ít, bao gồm vì họ đã có chính phủ Tiểu bang giúp mua cho họ Medicare Part A và Part B trong chương trình "Medicare Savings Programs" và chương trình "Medicare Buy-In".

Trong năm 2009, chính phủ Tiểu bang phải trả Medicare Part A là 443 M\$ kim/tháng cho những người không có tín chỉ an sinh xã hội hoa hồng làm việc đủ 30 tín chỉ an sinh xã hội, Part B Premium là 96.40 M\$ kim/tháng và 135 M\$ kim/năm tiền Deductible cho Medicare Part B đặc biệt thay đổi kể từ ngày 01/01/2010 cho Medicare Part A là 461 M\$ kim/tháng, Medicare Part B Premium là 110.50/tháng và 155 M\$ kim/năm cho Medicare Part B Deductible.

Như vậy, mức giá cao nhất đặc biệt hằng tháng trả cung cấp tiền già SSI 674.00 M\$ kim/tháng + 461 M\$ kim + 110.50 M\$ kim = 1,245.50 M\$ kim/tháng hoa hồng 14946 M\$ kim/năm + 155 M\$ kim/năm = 15101 M\$ kim/năm.

Vì đặc biệt Tiểu bang trích tiền quy định mua Medicare Part A và Medicare Part B, nên người hàng tháng tiền già SSI và có Medicaid, lối sống có Medicare Part A và Medicare Part B, nên trong giấy Medicaid của người cao niên hàng tháng tiền già SSI, có chữ MQMB viết tắt của Medicaid Qualified Medicare Beneficiary.

Chương trình Qualified Medicare Beneficiary (QMB) giúp trả các khoản phí hàng tháng của Medicare A và B, các phần phí chi bù o hoa hồng của Medicare A và B, Deductible của mỗi Benefit Period của Part A, Deductible hàng năm của Medicare Part B, Specified Low-Income Beneficiary (SLMB) và Qualifying Individual 1 (QI-1) giúp trả khoản phí hàng tháng của Medicare Part B, Qualified Disabled and Working Individual (QDWI) giúp trả khoản phí hàng tháng của Medicare Part A.

Các chương trình này không giúp trả khoản phí hàng tháng của bù o hoa hồng phí, gọi là Medigap.

Mức giới hạn lối sống tối thiểu ngày 01/03/2009 cho đến nay như sau :

- QMB phải dưới 100% của mức nghèo liên bang (Federal Poverty Level viết tắt là FPL) là dưới 923 M\$ kim/tháng cho 1 cá nhân và cho mức cung cấp vẫn còn là 1,235 M\$ kim/tháng.
- SLMB phải trong khoảng từ 100% - dưới 120% của mức nghèo tối thiểu là 1,103 M\$ kim/tháng cho 1 cá nhân và 1,477 M\$ kim/tháng cho mức cung cấp vẫn còn.
- QI-1 phải từ 120% - dưới 135% của mức nghèo là từ 1,103 M\$ kim/tháng cho đến dưới 1,239 M\$ kim/tháng cho 1 cá nhân và từ 1,477 M\$ kim/tháng cho đến dưới 1,660 M\$ kim/tháng cho mức cung cấp vẫn còn.

Mức giới hạn này sẽ đặc biệt thay đổi vào khoảng cuối tháng 02/2010 hoa hồng tháng 03/2010 khi có thông báo của Bộ Y tế và Xã hội liên bang

## V/ Medicare Part D

Sau ngày đổi mới chung thuẫn cho hàng Medicare Part A hoặc Part B lần đầu tiên, những việc cao niên từ 65 tuổi trở lên có thời hạn 90 ngày kể tiếp đến ghi danh vào một chương trình Medicare Rx, còn gọi là Medicare Part D tức là Bán bảo hiểm mua thuốc theo toa bác sĩ.

Kể từ ngày 01/01/2010, trong chương trình Medicare Part D, số tiền Deductible \$295.00 cho năm 2009 đã tăng lên \$310.00 cho năm 2010, kể tiếp chi phí thuốc điều trị quan trọng bảo hiểm và người bệnh cùng trả cho tối thiểu 2700 M\$ kim cho năm 2009 sẽ tăng lên \$2,830.00 cho năm 2010, với giá trị hiện nay, người bệnh bắt đầu vào Donut Hole và phải trả cho tối thiểu \$4,350.00 M\$ kim cho mỗi năm 2009 sẽ tăng lên tối thiểu \$4,550.00 kể từ ngày 01/01/2010, sau đó, người bệnh bắt đầu phải trả từ \$2.40 - \$6.00 cho năm 2009 điều tăng lên \$2.50 cho đến \$6.30 cho mỗi toa thuốc cho năm 2010.

Khi đủ 65 tuổi, quý vị xin hãy đăng ký SSI hoặc Medicare lần đầu tiên, nhân viên của SSA sẽ ghi danh quý vị vào Chương trình Extra Help để điều chỉnh chính phủ liên bang trả giúp phần phí mua thuốc hàng tháng trả cho công ty bảo hiểm thuốc, chỉ cần ghi danh quý vị vào một chương trình thuốc (Plan) nào đó. Vì thế, quý vị phải tự chọn cho mình một chương trình thuốc nào có bán tại đây thuốc quý vị cần dùng hàng tháng

Là phí mua thuốc hàng tháng (Extra Help) đã điều thay đổi và có hiệu lực kể từ ngày 01/01/2010, khác nhau tùy theo tiểu bang, ví dụ tại tiểu bang California là \$24.86 M\$ kim/tháng cho năm 2009 tăng lên 28.99 M\$ kim/tháng cho năm 2010, tại Texas là 25.36 M\$ kim/tháng cho năm 2009 tăng lên 27.53 M\$ kim/tháng cho năm 2010, tại Florida là 21.47 M\$ kim/tháng cho năm 2009 tăng lên 27.45 M\$ kim/tháng cho năm 2010, tại Virginia là 31.72 M\$ kim/tháng cho năm 2009 tăng lên 34.15 M\$ kim/tháng cho năm 2010, có nghĩa là những việc đang trong các chương trình trả giúp Extra Help mà là phí hàng tháng của Medicare Part D vượt quá mức giá hiện tại, phải chuyển đổi sang một chương trình khác có mức giá hiện nay là 12.510 M\$ kim cho một cá nhân, 25.010 M\$ kim cho một cặp vợ chồng và mức giá hiện là 16.245 M\$ kim/năm tức 1,354 M\$ kim/tháng cho một cá nhân và 21.855 M\$ kim/năm tức 1,821 M\$ kim/tháng cho một cặp vợ chồng.

Kể từ ngày 01/01/2009, điều điều chỉnh trang cung cấp chính phủ qua chương trình Extra Help, trả giúp phần Premium hàng tháng, Deductible và Co-payment khi đã mua thuốc, mức giá hiện tại vẫn là 12,510 M\$ kim cho một cá nhân, 25,010 M\$ kim cho một cặp vợ chồng và mức giá hiện là 16,245 M\$ kim/năm tức 1,354 M\$ kim/tháng cho một cá nhân và 21,855 M\$ kim/năm tức 1,821 M\$ kim/tháng cho một cặp vợ chồng.

Mức giá hiện mới sẽ điều chỉnh công bố vào cuối tháng 2/2010. Khi có những thay đổi mới, chúng tôi sẽ thông báo với quý vị.