

您的會員手冊已變更為包含此資訊

自 **2020 年 4 月 1 日** 起，您的最高藥房自付費用（**co-payment** 或 **co-pay**）將為每季 **50 美元**。不論您上一季度支付的金額為多少，自付費用最高額將每季重新設定一次。

季度劃分為：

- 第一季度：1 月 1 日 – 3 月 31 日
- 第二季度：4 月 1 日 – 6 月 30 日
- 第三季度：7 月 1 日 – 9 月 30 日
- 第四季度：10 月 1 日 – 12 月 31 日

如果您無法支付所需支付的自付費用，則應告知服務提供者。服務提供者不能因為您無法付費自付費用，而拒絕為您提供服務或商品。未付自付費用為您欠付服務提供者的欠款。

欲瞭解有關此類服務的更多內容，請致電會員服務部：1-800-303-9626（聽力障礙電傳：711）。