

**Aetna Better Health® of New York**  
55 West 125th Street, Suite 1300  
New York, NY 10027



<Date>

<Name>

<Address>

<City, State Zip Code>

이 서신이 큰 활자체나 다른  
형태로 필요하시다면, 가입자  
서비스부에 **1-855-456-9126**  
으로 문의하십시오.

Llame hoy mismo al **1-855-456-9126**,  
si usted desea recibir esta carta  
en español

## **Aetna Better Health® of New York**

### 연례 변경 사항 고지

Aetna Better Health of New York 가입자님께,

이 기회를 빌어, 귀하께서 계속 **Aetna Better Health of New York Managed Long-Term Care (MLTC)**에 가입해 주신 것에 감사를 드립니다. 당사를 귀하의 건강관리를 위한 파트너로 선택해 주신 것에 감사를 드리며, 당사도 좋은 파트너로서 최선을 다하고자 합니다. 저희는 이 연례 고지를 통하여 가입자가 Aetna Better Health of New York 제공자 명부를 이용하고, Aetna Better Health of New York으로부터 가입 해지를 하는 방법, 그리고 당사의 웹사이트 [www.Aetna Better Health.com/NY](http://www.Aetna Better Health.com/NY)에서 알아볼 수 있는 정보 등에 대해 알려드립니다

- Aetna Better Health of New York은 연중 계속해서 제공자 네트워크를 개선해 나가고 있습니다. 제공자 명부를 우편으로 받고 싶으시거나 네트워크 제공자를 찾는 데 도움이 필요하시면, 가입자 서비스부에 **1-855-456-9126**으로 연락하십시오. 청각 장애가 있으신 가입자는 New York 릴레이에 7-1-1로 연락하십시오.
- 그러한 요청을 이메일로 [NYMEMBERSURPLUS@aetna.com](mailto:NYMEMBERSURPLUS@aetna.com)으로 하셔도 됩니다. 명부 인쇄본은 연간 단위로 업데이트됩니다. <https://www.aetnabetterhealth.com/ny/members/mltc/directory>에서 온라인으로 제공자 명부에 접속하여 가장 정확한 최신 정보를 알아보십시오. 해당되는 변경이 있을 경우 통지해드립니다.

### 가입해지권에 대한 연례 고지

Aetna Better Health of New York에 가입하시는 것은 자발적입니다. 더 이상 장기 치료 서비스가 필요하지 않다고 생각하시거나, 행위별 수가제 Medicaid 또는 다른 관리의료형 장기 케어 플랜으로 변경하고 싶으신 경우, Aetna Better Health of New York으로부터 자발적으로 가입 해지를 하실 수 있습니다. 귀하의 가입 해지가 당사의 플랜에 대한 불만으로 인한 경우, 케어 매니저에게 연락을 주시면 가지고 계신 불만사항이나 문제를 저희가 처리하도록 하겠습니다.

[aetnabetterhealth.com/newyork](http://aetnabetterhealth.com/newyork)

NY-20-07-21 v4

귀하가 당사에 가입해지 의사를 통지한 후에는, **Aetna Better Health of New York**이 귀하의 가입해지 의사를 접수했음을 확인하는 통지서를 보내드리고, 보험 해지 발효일도 알려드리게 됩니다. 가입 해지 발효일은 가입해지가 처리되는 달의 다음 달 1일입니다.

자발적 가입해지 양식에 서명하여 달라는 요청을 받으시게 됩니다. **Aetna Better Health of New York**은 가입해지 발효일까지 계속해서 보장 혜택을 제공해 드릴 것입니다. 당사는 가입해지일 이후에 **Aetna Better Health of New York**이 더 이상 보장하지 않는 대체 서비스에 모든 필요한 의뢰를 할 것입니다.

가입을 해지했으나 장기 케어 서비스가 계속 필요하신 경우, 더 이상 **Medicaid** 행위별 수가제(**FFS**) 프로그램을 통해서도 그러한 서비스를 받지 못할 수 있습니다. 다른 관리의료형 장기 케어(**MLTC**) 플랜, 메인스트림(**Mainstream**) 관리의료 플랜(**Medicaid**만 있을 경우), 또는 해당될 경우, 뉴욕주 면제 서비스 프로그램에 가입하실 수 있습니다.

이러한 정보는 다른 형식의 매체로도 이용 가능합니다. 인터넷에 접속하실 수 있다면, 이 고지문은 가입자 핸드북과 같은 다른 중요한 플랜 정보와 함께 <https://www.aetnabetterhealth.com/ny/>에서도 찾아볼 수 있습니다.

감사합니다.

가입자 서비스부  
**Aetna Better Health of New York**