HealthPlan OF SAN MATEO
Healthy is for everyone

801 Gateway Boulevard, Suite 100
South San Francisco, CA 94080
tel 650.616.0050
fax 650.616.0060
tty 800.735.2929 or dial 7-1-1
www.hpsm.org

2026年10月8日

2026年MCP會員手冊/承保範圍說明之勘誤/補充

關於您2026年會員手冊的重要變更內容：某些性別確認護理服務

自2026年10月13日起，對於未滿18歲的Medi-Cal會員以及未滿19歲的CHIP會員，若為治療性別焦慮而接受某些性別確認護理服務，Medi-Cal將不再支付其費用。此項變更是因為一項新的聯邦法律。

受影響的服務：

- 手術，例如乳房切除術或隆胸手術
- 青春期阻斷劑
- 荷爾蒙療法，例如雌激素或睾固酮治療

這並不意味著您無法獲得醫療護理。加州支持民眾獲取醫療上必要的護理。當醫護服務具臨床適當性且由合格醫師建議時，州政府將使用州經費為Medi-Cal及CHIP成員支付具醫療必要性的性別確認護理費用。

加州醫療保健服務與資訊局 (Health Care Access and Information, HCAI) 將協助支付受到影響的服務費用。此計劃與由加州醫療保健服務服務部 (Department of Health Care Services, DHCS) 負責監管的Medi-Cal是分開的。確定更多細節後，將會發布在HCAI及DHCS網站上。

Medi-Cal仍會繼續為18歲以下的Medi-Cal成員以及19歲以下的CHIP成員支付其他具醫療必要性的性別確認護理費用。這些費用包括具有醫療必要性的診所就診、化驗室檢查、言語治療及心理治療等。此外，當上述服務是用於治療性別焦慮以外的其他疾病，或是用於處理因先前診療程序所引發或惡化的併發症、感染、傷害、疾病或障礙時，Medi-Cal也會繼續承保這些具醫療必要性的服務費用。Medi-Cal將繼續為18歲及以上的會員支付上述所列的服務費用。

如果您目前正在接受其中一項受影響的服務：

- 如果此變更會影響到2026年10月13日或之後的服務批准，您的Medi-Cal管理式醫療計劃將會與您聯絡。
- 如果您的計劃終止或減少之前已批准的服務，您將會收到書面的「行動通知」。該通知會說明相關原因，以及您提出上訴和申請州聽證會的權利。
- 根據您的具體情況，您在等待上訴或州聽證會期間可能仍享有繼續享受相關福利的權利。

如有疑問或需要協助：

- 請致電會員服務部，電話是1-800-750-4776 (TTY請撥1-800-735-2929或7-1-1)。
- 您也可以與您的醫療保健提供者討論您的治療方案及選項。
- 有關HCAI計劃的更多資訊將在確定後公布。

請將本通知與您的2026年度會員手冊／承保範圍說明書一同保存。它更新了自2026年10月13日起有關性別確認護理服務的內容。