

Kaiser Permanente 2020年費用表範本¹

什麼是費用表範本？

費用表範本是我們所提供的眾多資源之一，目的在協助您進一步瞭解和管理您的保健費用。本表列出了Kaiser Permanente會員在接受某些專業服務時將需支付的預估費用金額。² 但本表不包括醫院服務費用、設施費或其他類型的服務費用。

在查看本表時，請注意，實際收取的費用可能會有所不同，具體取決於您獲得的醫護服務、您就診的設施類型、您的計劃細節以及您是否已達到免賠額。有些服務可能還需配合需要額外收費的其他服務。例如，在聽力評估期間，醫生可能會開具清理耳垢的醫囑。

我該如何使用本表？

本費用表範本可協助您：

- 在開放入保期選擇適合的Kaiser Permanente 免賠額健康維持組織 (Health Maintenance Organization, HMO) 計劃
- 估算您在達到免賠額之前需要支付的服務費用
- 確認哪些服務可能屬於預防保健服務，預防保健服務可免費獲得承保，或只需支付共付額（如需完整列表，請瀏覽kp.org/prevention [英文]）
- 根據您預計接受的服務，估算要對您的任何計劃相關彈性支出帳戶 (Flexible Spending Account, FSA) 或健康儲蓄帳戶 (Health Savings Account, HSA) 供款多少金額。

我達到免賠額後將會怎樣？

身為免賠額HMO計劃的會員，在您達到一定金額（稱為免賠額）之前，您將需為承保服務支付全額費用。之後您所需支付的費用便會開始減少——在該年度的剩餘時間裡，您只需支付共付額或費用當中的一定百分比（共保額）。視您的計劃而定，您可能可在無需達到免賠額的情況下為某些服務支付共付額或共保額。

換而言之，就許多服務而言，在您達到免賠額之後，您需支付的金額將會低於費用表範本上所列的預估費用。下面是一些例子：

服務	預估費用	您在達到免賠額之前支付的金額	您在達到免賠額之後支付的金額
膝部X光檢查	\$75	全額收費——\$75	共付額或共保額——例如，\$10或預估費用的20%
骨盆超音波檢查	\$268	全額收費——\$268	共付額或共保額——例如，\$20或預估費用的30%
壓力測試	\$159	全額收費——\$159	共付額或共保額——例如，\$25或預估費用的40%

獲得費用預估

請登入kp.org（英文）並點選「Coverage & Costs」（承保範圍與費用）以查看您可能需為各種預定的服務和處方藥支付多少費用。預估費用是以您的計劃福利為依據，因此您每次均可獲得個人化的資訊。

有疑問嗎？

如需進一步資訊或對表中未列出的服務有疑問，請致電Kaiser Permanente會員卡上的電話號碼。

¹本費用表範本中的預估費用自2020年1月1日起生效，若有變更，恕不另行通知。本表只適用於透過Kaiser Permanente設施接受醫療服務的會員。

²專業服務通常在診所提供，包括醫生診所就診、化驗和X光檢查。其中可能還包括在醫院提供的醫生相關服務。

如果您的健康福利是由您的雇主、工會或計劃贊助者自籌保險，則Kaiser Permanente Insurance Company將只為計劃提供某些行政管理服務，而非計劃的承保人，也不對計劃的保健福利負擔財務上的責任。

服務	預估費用
診所就診	
新病人就診，第1級（嚴重性低）*	\$90
新病人就診，第2級*	\$145
新病人就診，第3級*	\$205
新病人就診，第4級*	\$310
新病人就診，第5級（嚴重性高）*	\$390
現有病人就診，第1級（嚴重性低）*	\$45
現有病人就診，第2級*	\$90
現有病人就診，第3級*	\$140
現有病人就診，第4級*	\$210
現有病人就診，第5級（嚴重性高）*	\$275
診所就診（預防性）	
嬰兒保健診所就診，新病人（1歲以下）*	\$210
兒童保健診所就診，新病人（1-4歲）*	\$220
兒童保健診所就診，新病人（5-11歲）*	\$225
兒童保健診所就診，新病人（12-17歲）*	\$255
成人保健診所就診，新病人（18-39歲）*	\$245
成人保健診所就診，新病人（40 - 64歲）*	\$285
成人保健診所就診，新病人（65歲及65歲以上）*	\$310
嬰兒保健診所就診，現有病人（1歲以下）*	\$185
兒童保健診所就診，現有病人（1-4歲）*	\$200
兒童保健診所就診，現有病人（5-11歲）*	\$200
兒童保健診所就診，現有病人（12-17歲）*	\$215
成人保健診所就診，現有病人（18 - 39歲）*	\$220
成人保健診所就診，現有病人（40 - 64歲）*	\$235
成人保健診所就診，現有病人（65歲及65歲以上）*	\$255
急診就診	
醫生急診護理，第1級（嚴重性低）	\$165
醫生急診護理，第2級	\$245
醫生急診護理，第3級	\$375
醫生急診護理，第4級（嚴重性高）	\$565

*視您的計劃而定，這些服務可能屬於預防性服務且可獲得承保，無需付費或只需支付共付額。
如需更多資訊，請參閱《承保範圍說明書》(Evidence of Coverage) 或《計劃說明概要》(Summary Plan Description)

該等預估費用自2020年1月1日起生效，若有變更，恕不另行通知。

表中所列費用僅適用於專業服務，且不包含設施費用或其他服務費用。

服務	預估費用
心理治療就診	
團體心理治療	\$43
治療	\$143
眼科檢查	
新病人眼科檢查例行就診*	\$161
新病人眼科檢查和治療	\$287
現有病人眼科檢查例行就診*	\$169
現有病人眼科檢查和治療	\$242
視力篩檢測試*	\$8
聽力服務	
綜合聽力評估	\$109
清潔耳朵	\$145
耳膜檢查	\$44
聽力篩檢測試（純音，只限空氣）*	\$36
物理治療服務	
電刺激治療，只限治療	\$32
物理治療評估*	\$183
冷熱敷物理治療，只限治療	\$14
超音波物理治療，只限治療	\$29
物理治療運動，只限治療	\$66
疫苗和其他注射	
過敏注射	\$28
水痘疫苗*	\$139
白喉、破傷風加強疫苗*	\$39
白喉、破傷風、百日咳疫苗*	\$47
兒童流感預防針注射（3歲及3歲以上）*	\$29
嬰兒流感預防針注射*	\$29
成人流感預防針注射（18至64歲）*	\$36
B型肝炎疫苗*	\$127
麻疹、流行性腮腺炎和德國麻疹疫苗*	\$95
小兒麻痺症疫苗*	\$53

(續)

*視您的計劃而定，這些服務可能屬於預防性服務且可獲得承保，無需付費或只需支付共付額。如需更多資訊，請參閱《承保範圍說明書》或計劃說明摘要。

該等預估費用自2020年1月1日起生效，若有變更，恕不另行通知。

表中所列費用僅適用於專業服務，且不包含設施費用或其他服務費用。

服務	預估費用
疫苗和其他注射 (續)	
治療性、預防性或診斷性注射 (只限注射, 不包括藥物) *	\$49
治療性、預防性或診斷性動脈內注射 (只限注射, 不包括藥物) *	\$56
測試與外科診療	
肺活量測試	\$107
呼吸治療	\$56
結腸鏡檢查以及使用燒灼術移除異常組織*	\$1,456
結腸鏡檢查以及使用圈套技術移除異常組織*	\$1,358
結腸鏡檢查以及切除結腸組織進行檢查*	\$1,315
診斷性結腸鏡檢查	\$1,009
診斷性直腸乙狀結腸鏡檢查	\$392
診斷性乙狀結腸鏡檢查	\$561
從腫脹關節周圍引流液體	\$182
心電圖 (Electrocardiogram, EKG)	\$50
胎兒監視*	\$146
皮膚切片活組織檢查 (如楔形), 單發病灶	\$482
皮膚鑽取活組織檢查, 單發病灶	\$399
切除異常的皮膚部位	\$18
乙狀結腸鏡檢查以及切除組織進行檢查*	\$880
壓力測試	\$210
以手術破壞異常的皮膚部位	\$205
皮膚切取活組織檢查 (如刮取、刮匙、切片、刮器), 單發病灶	\$317
心臟超音波測試	\$427
X光檢查、電腦斷層 (Computerized Tomography, CT) 掃描及其他造影檢查	
胸部CT掃描, 包括染色劑	\$895
骨盆CT掃描, 包括染色劑	\$1,080
骨盆CT掃描, 不使用染色劑	\$660
鼻竇與鼻腔CT掃描	\$875
胃部CT掃描, 使用染色劑	\$1,100
胃部CT掃描, 不使用染色劑	\$675
診斷性乳房X光檢查 (單圖)	\$470
診斷性乳房X光檢查 (雙圖)	\$595
乳房X光檢查 (篩檢) *	\$485
懷孕超音波檢查	\$535

(續)

*視您的計劃而定, 這些服務可能屬於預防性服務且可獲得承保, 無需付費或只需支付共付額。如需更多資訊, 請參閱《承保範圍說明書》或計劃說明摘要。

該等預估費用自2020年1月1日起生效, 若有變更, 恕不另行通知。

表中所列費用僅適用於專業服務, 且不包含設施費用或其他服務費用。

服務	預估費用
X光檢查、CT掃描及其他造影檢查 (續)	
頭部或腦部CT掃描結果檢閱	\$525
骨盆超音波檢查	\$385
胃部超音波檢查	\$425
陰道超音波檢查	\$430
骨質疏鬆X光檢查	\$140
腳踝X光檢查	\$105
腳踝X光檢查 (全面)	\$120
雙膝X光檢查	\$135
胸部X光檢查 (單圖)	\$85
胸部X光檢查 (雙圖)	\$110
手指X光檢查	\$120
足部X光檢查	\$95
足部X光檢查 (全面)	\$105
手部X光檢查	\$100
手部X光檢查 (全面)	\$120
膝部X光檢查	\$110
膝部X光檢查 (全面)	\$145
腰骨X光檢查	\$125
頸部X光檢查	\$175
頸椎骨X光檢查	\$125
肩部X光檢查	\$105
胃部X光檢查 (全面)	\$160
胃部X光檢查 (單圖)	\$100
手腕X光檢查 (全面)	\$130
手腕X光檢查 (雙圖)	\$110
化驗	
白蛋白測試	\$15
鹼性磷酸酶測試	\$15
過敏測試	\$15
谷丙轉氨酶 (Alanine Aminotransferase, ALT) 測試	\$15
澱粉酶測試	\$20
天冬氨酸氨基轉移酶 (Aspartate Aminotransferase, AST) 測試	\$15
膽紅素測試 (總數)	\$15
血液抗體測試	\$15
	(續)

該等預估費用自2020年1月1日起生效，若有變更，恕不另行通知。
表中所列費用僅適用於專業服務，且不包含設施費用或其他服務費用。

服務	預估費用
化驗（續）	
凝血測試	\$10
診斷性血糖測試	\$10
監視性血糖測試*	\$30
鈣質測試（總數）	\$15
膽固醇指數測試	\$15
全血球計數	\$25
肌酸酐測試	\$15
B型肝炎表面抗原測試*	\$35
C型肝炎測試*	\$45
腎功能測試	\$10
肌酸激酶化驗室化驗	\$20
血脂測試*	\$40
鎂測試	\$20
子宮頸抹片檢查，子宮頸癌篩檢*	\$55
磷測試	\$15
鉀測試	\$15
妊娠測試	\$25
攝護腺檢查*	\$60
鈉測試	\$15
A型鏈球菌拭子檢查	\$65
大便潛血檢查*	\$50
促甲狀腺激素測試	\$55
尿液細菌菌落數*	\$25
驗尿（全面）	\$10
驗尿（只限試紙）	\$7
驗尿（只限微量分析）	\$10

*視您的計劃而定，這些服務可能屬於預防性服務且可獲得承保，無需付費或只需支付共付額。如需更多資訊，請參閱《承保範圍說明書》或計劃說明摘要。

該等預估費用自2020年1月1日起生效，若有變更，恕不另行通知。

表中所列費用僅適用於專業服務，且不包含設施費用或其他服務費用。

無歧視公告

Kaiser Permanente禁止以年齡、人種、族裔、膚色、原國籍、文化背景、血統、宗教、性別、性別認同、性別表達、性取向、婚姻狀況、生理或心理殘障、付款來源、遺傳資訊、公民身份、主要語言或移民身份為由而歧視任何人。

會員服務聯絡中心每週七天每天24小時提供語言協助服務（節假日除外）。本機構在全部營業時間內免費為您提供口譯，包括手語服務，以及殘障人士輔助器材和服務。我們還可為您和您的親友提供使用本機構設施與服務所需要的任何特別協助。您還可免費索取翻譯成您的語言的資料，以及符合您需求的大號字體或其他格式的版本。若需更多資訊，請致電 **1-800-757-7585**（TTY專線使用者請撥**711**）。

申訴指任何您或您的授權代表透過申訴程序來表達不滿的做法。例如，如果您認為自己受到歧視，即可提出申訴。若需瞭解適用於自己的爭議解決選項，請參閱《承保範圍說明書》(*Evidence of Coverage*)或《保險證明書》(*Certificate of Insurance*)，或諮詢會員服務代表。如果您是 Medicare、Medi-Cal、高風險醫療保險計劃 (Major Risk Medical Insurance Program, MRMIP)、Medi-Cal Access、聯邦僱員健康保險計劃 (Federal Employees Health Benefits Program, FEHBP) 或 CalPERS 會員，採取上述行動尤其重要，因為您可能有不同的爭議解決選項。

您可透過以下方式提出申訴：

- 在健康保險計劃服務設施的會員服務處填寫《投訴或福利索賠/申請表》（地址見《健康服務指南》(Your Guidebook) 或我們網站 kp.org 上的服務設施名錄）
- 將書面申訴信郵寄到健康保險計劃服務設施的會員服務處（地址見《健康服務指南》或我們網站 kp.org 上的服務設施名錄）
- 致電我們的會員服務聯絡中心，免費電話號碼是 **1-800-757-7585**（TTY專線請撥**711**）
- 在我們的網站上填寫申訴表，網址是 kp.org

如果您在提交申訴時需要協助，請致電我們的會員服務聯絡中心。

涉及人種、膚色、原國籍、性別、年齡或殘障歧視的一切申訴都將通知Kaiser Permanente的民權事務協調員。您也可與Kaiser Permanente的民權事務協調員直接聯絡，地址：
One Kaiser Plaza, 12th Floor, Suite 1223, Oakland, CA 94612。

您還可以電子方式透過民權辦公室的投訴入口網站向美國健康與公共服務部民權辦公室提出民權投訴，網址是 ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf 或者按照如下資訊採用郵寄或電話方式聯絡：U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW, Room 509F, HHH Building, Washington, D.C. 20201, 1-800-368-1019, 1-800-537-7697（TDD）。投訴表可從網站 hhs.gov/ocr/office/file/index.html 下載。

Language Assistance Services

English: Language assistance is available at no cost to you, 24 hours a day, 7 days a week. You can request interpreter services, materials translated into your language, or in alternative formats. Just call us at **1-800-464-4000**, 24 hours a day, 7 days a week (closed holidays). TTY users call **711**.

Arabic: خدمات الترجمة الفورية متوفرة لك مجاناً على مدار الساعة كافة أيام الأسبوع. بإمكانك طلب خدمة الترجمة الفورية أو ترجمة وثائق للغتك أو لصيغ أخرى. ما عليك سوى الاتصال بنا على الرقم **1-800-464-4000** على مدار الساعة كافة أيام الأسبوع (مغلق أيام العطلات). لمستخدمي خدمة الهاتف النصي يرجى الاتصال على الرقم (711).

Armenian: Ձեզ կարող է անվճար օգնություն տրամադրվել լեզվի հարցում՝ օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: Դուք կարող եք պահանջել բանավոր թարգմանչի ծառայություններ, Ձեր լեզվով թարգմանված կամ այլընտրանքային ձևաչափով պատրաստված նյութեր: Պարզապես զանգահարեք մեզ՝ **1-800-464-4000** հեռախոսահամարով՝ օրը 24 ժամ՝ շաբաթը 7 օր (տոն օրերին փակ է): TTY-ից օգտվողները պետք է զանգահարեն **711**:

Chinese: 您每週 7 天，每天 24 小時均可獲得免費語言協助。您可以申請口譯服務、要求將資料翻譯成您所用語言或轉換為其他格式。我們每週 7 天，每天 24 小時均歡迎您打電話 **1-800-757-7585** 前來聯絡（節假日 休息）。聽障及語障專線 (TTY) 使用者請撥 **711**。

Farsi: خدمات زبانی در 24 ساعت شبانهروز و 7 روز هفته بدون اخذ هزینه در اختیار شما است. شما می توانید برای خدمات مترجم شفاهی، ترجمه جزوات به زبان شما و یا به صورتهای دیگر درخواست کنید. کفایت در 24 ساعت شبانهروز و 7 روز هفته (به استثنای روزهای تعطیل) با ما به شماره **1-800-464-4000** تماس بگیرید. کاربران TTY با شماره **711** تماس بگیرند.

Hindi: बिना किसी लागत के दुभाषिया सेवाएँ, दिन के 24 घंटे, सप्ताह के सातों दिन उपलब्ध हैं। आप एक दुभाषिये की सेवाओं के लिए, बिना किसी लागत के सामग्रियों को अपनी भाषा में अनुवाद करवाने के लिए, या वैकल्पिक प्रारूपों के लिए अनुरोध कर सकते हैं। बस केवल हमें **1-800-464-4000** पर, दिन के 24 घंटे, सप्ताह के सातों दिन (छुट्टियों वाले दिन बंद रहता है) कॉल करें। TTY उपयोगकर्ता **711** पर कॉल करें।

Hmong: Muajkwc pab txhais lus pub dawb rau koj, 24 teev ib hnuv twg, 7 hnuv ib lim tiam twg. Koj thov tau cov kev pab txhais lus, muab cov ntaub ntawv txhais ua koj hom lus, los yog ua lwm hom. Tsuas hu rau **1-800-464-4000**, 24 teev ib hnuv twg, 7 hnuv ib lim tiam twg (cov hnuv caiv kaw). Cov neeg siv TTY hu **711**.

Japanese: 当院では、言語支援を無料で、年中無休、終日ご利用いただけます。通訳サービス、日本語に翻訳された資料、あるいは資料を別の書式でも依頼できます。お気軽に **1-800-464-4000** までお電話ください（祭日を除き年中無休）。TTY ユーザーは **711** にお電話ください。

Khmer: ជំនួយភាសា គឺមានឥតគិតថ្លៃដល់អ្នកឡើយ 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ។ អ្នកអាចស្នើសុំសេវាអ្នកបកប្រែសំភារៈដែលបានបកប្រែទៅជាភាសាខ្មែរ ឬជាទម្រង់ផ្សេងទៀត។ គ្រាន់តែទូរស័ព្ទមកយើង តាមលេខ **1-800-464-4000** បាន 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ (បិទថ្ងៃបុណ្យ)។ អ្នកប្រើ TTY ហៅលេខ **711**។

Korean: 요일 및 시간에 관계없이 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 귀하는 통역 서비스, 귀하의 언어로 번역된 자료 또는 대체 형식의 자료를 요청할 수 있습니다. 요일 및 시간에 관계없이 **1-800-464-4000** 번으로 전화하십시오 (공휴일 휴무). TTY 사용자 번호 **711**.

Laotian: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາມີໃຫ້ໂດຍບໍ່ເສັງຄ່າ ແກ່ທ່ານ, ຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງ, 7 ວັນຕໍ່ອາທິດ. ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍຮັບບໍລິການນາຍພາສາ, ໃຫ້ແປເອກະສານເປັນພາສາຂອງທ່ານ, ຫຼື ໃນຮູບແບບອື່ນ. ພຽງແຕ່ໂທສາທາງວກເຮົາທີ່ **1-800-464-4000**, ຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງ, 7 ວັນຕໍ່ອາທິດ (ປິດວັນພັກຕ່າງໆ). ຜູ້ໃຊ້ສາຍ TTY ໂທ **711**.

Navajo: Saad bee áká'a'ayeed náhóló t'áá jiiik'é, naadiin doo bibaa' dji' ahéé'iikeed tsosts'id yiskáají damoo ná'ádleehejí. Atah halne'é áká'adoolwołígíí jókí, t'áadoo le'é t'áá hóhazaadji hadilyaa'go, éí doodaii' nááná lá ał'aa'ádaat'chígíí bee hádadilyaa'go. Kojí hodiilnih **1-800-464-4000**, naadiin doo bibaa' dji' ahéé'iikeed tsosts'id yiskáají damoo ná'ádleehejí (Dahodiyin biniiyé e'e'aahgo éí da'deelkaal). TTY chodeeyoolínígíí kojí hodiilnih **711**.

Punjabi: ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੀ ਲਾਗਤ ਦੇ, ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ, ਦੁਭਾਸ਼ੀਆ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਦੀ ਮਦਦ ਲਈ, ਸਮੱਗਰੀਆਂ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਅਨੁਵਾਦ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਵੱਖ ਫਾਰਮੈਟ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਬਸ ਸਿਰਫ਼ ਸਾਨੂੰ **1-800-464-4000** ਤੇ, ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨ ਬੰਦ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ) ਫ਼ੋਨ ਕਰੋ। TTY ਦਾ ਉਪਯੋਗ ਕਰਨ ਵਾਲੇ **711** 'ਤੇ ਫ਼ੋਨ ਕਰਨ।

Russian: Мы бесплатно обеспечиваем Вас услугами перевода 24 часа в сутки, 7 дней в неделю. Вы можете воспользоваться помощью устного переводчика, запросить перевод материалов на свой язык или запросить их в одном из альтернативных форматов. Просто позвоните нам по телефону **1-800-464-4000**, который доступен 24 часа в сутки, 7 дней в неделю (кроме праздничных дней). Пользователи линии TTY могут звонить по номеру **711**.

Spanish: Contamos con asistencia de idiomas sin costo alguno para usted 24 horas al día, 7 días a la semana. Puede solicitar los servicios de un intérprete, que los materiales se traduzcan a su idioma o en formatos alternativos. Solo llame al **1-800-788-0616**, 24 horas al día, 7 días a la semana (cerrado los días festivos). Los usuarios de TTY, deben llamar al **711**.

Tagalog: May magagamit na tulong sa wika nang wala kang babayaran, 24 na oras bawat araw, 7 araw bawat linggo. Maaari kang humingi ng mga serbisyo ng tagasalin sa wika, mga babasahin na isinalin sa iyong wika o sa mga alternatibong format. Tawagan lamang kami sa **1-800-464-4000**, 24 na oras bawat araw, 7 araw bawat linggo (sarado sa mga pista opisyal). Ang mga gumagamit ng TTY ay maaaring tumawag sa **711**.

Thai: เรามีบริการล่ามฟรีสำหรับคุณตลอด 24 ชั่วโมง ทุกวันตลอดชั่วโมงทำการของเราคุณสามารถขอให้ล่ามช่วยตอบคำถามของคุณที่เกี่ยวกับความคุ้มครองการดูแลสุขภาพของเราและคุณยังสามารถขอให้มีการแปลเอกสารเป็นภาษาที่คุณใช้ได้โดยไม่มีค่าบริการเพียงโทรหาเราที่หมายเลข **1-800-464-4000** ตลอด 24 ชั่วโมงทุกวัน (เปิดให้บริการในวันหยุดราชการ) ผู้ใช้ TTY โปรดโทรไปที่ **711**

Vietnamese: Dịch vụ thông dịch được cung cấp miễn phí cho quý vị 24 giờ mỗi ngày, 7 ngày trong tuần. Quý vị có thể yêu cầu dịch vụ thông dịch, tài liệu phiên dịch ra ngôn ngữ của quý vị hoặc tài liệu bằng nhiều hình thức khác. Quý vị chỉ cần gọi cho chúng tôi tại số **1-800-464-4000**, 24 giờ mỗi ngày, 7 ngày trong tuần (trừ các ngày lễ). Người dùng TTY xin gọi **711**.