



## 2024 Medicare Part A and B Deductible and Coinsurance Amounts

The Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS) has announced the 2024 deductibles and coinsurance amounts for the Medicare Part A and B programs. The deductible and coinsurance amounts below apply to the services that are covered by Mercy Care Advantage (HMO SNP).

### Inpatient Hospital Care and Inpatient Mental Health Care

**In 2024 the Part A amounts for each benefit period will be \$0 or:**

- \$1,632 deductible for days 1 through 60
- \$408 coinsurance per day for days 61 through 90
- \$816 coinsurance per day for 60 lifetime reserve days

### Skilled Nursing Facility Care

**In 2024 the Part A amounts for each benefit period will be \$0 or:**

- You pay nothing for days 1 through 20
- \$204 coinsurance per day for days 21 – 100

### Medicare Part B Annual Deductible

**In 2024 the Part B annual deductible will be:**

- \$240 for certain Medicare-covered in-network services

AHCCCS (Arizona Health Care Cost Containment System) Medicaid may pay your deductible and coinsurance amounts, based on your level of eligibility. Please refer to the Mercy Care Advantage 2024 Evidence of Coverage booklet for details.

If you have questions, Mercy Care Advantage Member Services representatives are available to help you 8:00 a.m. – 8:00 p.m., 7 days a week. Please call **602-586-1730** or **1-877-436-5288** (TTY **711**).



## Montos de coseguro y deducible de la Parte A y la Parte B de Medicare de 2024

Los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS) ha anunciado los montos de los deducibles y coseguros de 2024 para los programas de las Partes A y B de Medicare. Los montos del deducible y coseguro a continuación se aplican a los servicios cubiertos por Mercy Care Advantage (HMO SNP).

### Atención hospitalaria y atención de salud mental para pacientes internados

**En 2024, los montos de la Parte A para cada período de beneficios serán de \$0 o los siguientes:**

- Deducible de \$1,632 para los días 1 a 60
- \$408 de coseguro por día para los días 61 a 90
- \$816 p de coseguro or día para los 60 días de reserva de por vida

### Centro de atención de enfermería especializada

**En 2024, los montos de la Parte A para cada período de beneficios serán de \$0 o los siguientes:**

- Usted no paga nada por los días 1 a 20
- \$204 de coseguro por día para los días 21 a 100

### Deducible anual de la Parte B de Medicare

**En 2024, el deducible anual de la Parte B será el siguiente:**

- \$240 para ciertos servicios dentro de la red cubiertos por Medicare

AHCCCS (Arizona Health Care Cost Containment System) Medicaid puede pagar su deducible, coseguro y/o copago, según su nivel de elegibilidad. Consulte el folleto de Evidencia de cobertura de Mercy Care Advantage 2024 para obtener más detalles.

Si tiene alguna pregunta, los representantes del Departamento de Servicios para Miembros de Mercy Care Advantage están disponibles para brindarle ayuda de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los 7 días de la semana. Llámenos al **602-586-1730** o al **1-877-436-5288** (TTY **711**).