



# Wespath

BENEFITS | INVESTMENTS



HEALTHFLEX

**HealthFlex 플랜을 어떻게 선택해야 할까요?**

## HealthFlex의 장점은 무엇일까요?

### 귀하의 고유한 요구를 충족하는 플랜 옵션

의료 서비스에 대한 요구사항은 사람마다 다릅니다. 어떤 사람에게 효과적인 방법이라 하더라도 가족에게는, 또는 의학적, 경제적으로 상황이 다른 사람에게는 최선이 아닐 수 있습니다. HealthFlex로 귀하에게 꼭 맞는 플랜을 선택하세요.

다음 중에서 선택할 수 있습니다



6가지 메디컬  
보험 플랜



최대 3가지 치과  
보험 플랜



3가지 안과 보험  
플랜

HealthFlex는 예산 및 의료적 요구에 가장 적합한 플랜을 선택할 수 있는 유연성과 보험료 크레딧 할당 방법에 대해 보다 많은 선택 사항을 제공하므로 자신의 상황에 맞게 활용할 수 있습니다.



## 보험료 크레딧을 이용한 보장 구입

보험료 크레딧은 귀하의 연회 또는 고용주가 귀하의 HealthFlex 보장 보험료(또는 비용)를 지원하기 위해 귀하에게 제공하는 비과세 금액입니다. 이 금액은 귀하가 선택하신 HealthFlex 보장 플랜 구입을 위한 것입니다. 귀하의 크레딧이 귀하의 보험료에 적용되며 **매월 귀하가 부담하실 금액이 상쇄됩니다.**

### 보험료 크레딧 예시

|         | 월 보험료<br>크레딧 금액 | 월 보험료   | 차액     |
|---------|-----------------|---------|--------|
| John 목사 | \$900           | \$1,000 | -\$100 |

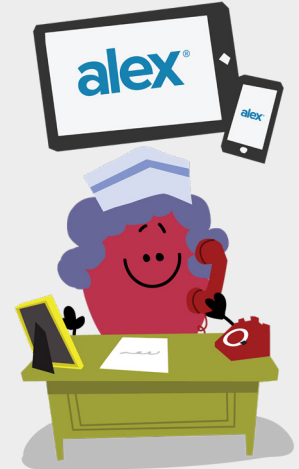
John 목사의 교회 또는 고용주가 추가 보험료 비용에 대해 급여에서 매월 \$100/월 공제.

## ALEX 혜택 상담사

**ALEX는 적합한 플랜 선택을 돕는 도구입니다.** “혜택 상담사”가 귀하에게 가장 적합한 플랜이 무엇인지 결정하는 데 도움이 되는 몇 가지 질문을 드립니다.

다음과 같은 경우 ALEX를 사용하세요.

- 자기부담금(deductible), 정액분담료(co-payment) 또는 공동보험료(co-insurance) 등 본인 부담 비용을 계산할 때
- HealthFlex 플랜을 비교해 보시고 어떤 플랜이 전반적으로 비용이 가장 적게 드는지, 예상하지 못한 비용 발생 시 어떤 플랜이 가장 비용 효율적인지 확인해 보세요
- 건강 계좌 기여금을 계산할 때



ALEX에 접속하려면 [BenefitsAccess.org](https://BenefitsAccess.org)에 로그인한 후 **건강 세부 정보** 버튼을 선택하고, 페이지 상단의 **플랜 세부 정보**를 선택하십시오. 9월 중순부터 11월 13일 연례 선택 기간 종료 시까지 Benefits Access에서 ALEX로 바로 연결하는 배너를 찾을 수 있습니다.

## 메디컬 플랜 비교

HealthFlex 플랜별로 일부 서비스를 보장하는 방식에는 중요한 차이점이 있습니다.

|                                         |                                          | HSA 플랜                                   |                                          |                             |
|-----------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------|
| 플랜 특징                                   |                                          | H2000                                    | H2500                                    | H5000                       |
| 건강 계좌 고용주 기여금                           |                                          | 1인당 \$1,000<br>1인 초과 \$2,000             | 1인당 \$250<br>1인당 \$500                   | 없음                          |
| 부담금                                     | 자기부담금<br>가입자 전액 부담                       | 1인당 \$2,000<br>가족당 \$4,000               | 1인당 \$2,500<br>가족당 \$5,000               | 1인당 \$5,000<br>가족당 \$10,000 |
|                                         |                                          | 1인을 초과하여 혜택이 보장되는 경우<br>항상 가족 공제 적용      |                                          |                             |
|                                         | 공동보험료<br>가입자 일부<br>부담(플랜  <br>가입자 부담)    | 80%   20%                                | 70%   30%                                | 100%   0%                   |
| 본인 부담금<br>상한액(OOP)<br>그 후 플랜에서<br>전액 지급 |                                          | 1인당 \$5,000<br>가족당 \$10,000              | 1인당 \$5,000<br>가족당 \$10,000              | 1인당 \$5,000<br>가족당 \$10,000 |
| 진료실 방문 - 모든 예방 목적 방문에 대해 100% 보장        |                                          |                                          |                                          |                             |
| 자기부담금 충족 전 진료                           |                                          | 가입자가 할인된 비용 전액 부담                        |                                          |                             |
| 자기부담금 충족 후 진료                           |                                          | 플랜에서 80% 부담                              | 플랜에서 70% 부담                              | 플랜에서 100% 부담                |
| 메디컬 서비스                                 |                                          |                                          |                                          |                             |
| 자기부담금 충족 전 입원,<br>검사, X-레이 촬영           |                                          | 가입자가 할인된 비용 전액 부담                        |                                          |                             |
| 자기부담금 충족 후 입원,<br>검사, X-레이 촬영           |                                          | 플랜에서 80% 부담                              | 플랜에서 70% 부담                              | 플랜에서 100% 부담                |
| 의약품                                     | 자기부담금 충족 후,<br>가입자가 정액분담료<br>또는 공동보험료 부담 | 자기부담금 충족 후,<br>가입자가 정액분담료<br>또는 공동보험료 부담 | 자기부담금 충족 후,<br>가입자가 정액분담료<br>또는 공동보험료 부담 | 자기부담금 충족 후,<br>가입자 부담 \$0   |
|                                         | 예방 약품 목록의 약일 경우 자기부담금을 충족할 필요 없음         |                                          |                                          |                             |
| 정신/행동 건강 관련 진료<br>및 원격 진료               |                                          | 자기부담금을 충족할 때까지, 가입자가 할인된 비용 전액 부담        |                                          |                             |
|                                         |                                          | 그 후 플랜에서 80% 부담                          | 그 후 플랜에서 70% 부담                          | 그 후 플랜에서<br>100% 부담         |

|  HRA 플랜 |                             |  B1000 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| C2000                                                                                      | C3000                       | B1000                                                                                     |
| 1인당 \$1,000<br>1인 초과 \$2,000                                                               | 1인당 \$250<br>1인 초과 \$500    | 없음                                                                                        |
| 1인당 \$2,000<br>가족당 \$4,000                                                                 | 1인당 \$3,000<br>가족당 \$6,000  | 1인당 \$1,000<br>가족당 \$2,000                                                                |
| 80%   20%                                                                                  | 50%   50%                   | 80%   20%                                                                                 |
| 1인당 \$5,000<br>가족당 \$10,000                                                                | 1인당 \$5,000<br>가족당 \$10,000 | 1인당 \$5,000<br>가족당 \$10,000                                                               |
| 가입자가 할인된 비용 전액 부담                                                                          |                             | PCP \$30*/<br>전문의 \$50                                                                    |
| 플랜에서 80% 부담                                                                                | 플랜에서 50% 부담                 | PCP \$30*/<br>전문의 \$50                                                                    |
| 가입자가 할인된 비용 전액 부담                                                                          |                             | 가입자가 할인된<br>비용 전액 부담                                                                      |
| 플랜에서 80% 부담                                                                                | 플랜에서 50% 부담                 | 플랜에서 80% 부담                                                                               |
| 가입자가 정액분담료<br>또는 공동보험료 부담                                                                  | 가입자가 정액분담료<br>또는 공동보험료 부담   | 가입자가 정액분담료<br>또는 공동보험료 부담                                                                 |
| 자기부담금 없음                                                                                   |                             | \$15                                                                                      |
| 플랜에서 80% 부담                                                                                | 플랜에서 50% 부담                 |                                                                                           |

플랜이 주는 혜택에 대한 상세한 사항은 *HealthFlex 플랜 비교*를 참조하십시오.

\* PCP: 1차 의료 제공자

## 치과 및 안과 보험 플랜 비교



| 치과                                    | Passive PPO 2000     | PPO                                                                  | Dental HMO          |
|---------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 예방/진단 서비스 100% 보장                     | ✓                    | ✓                                                                    | ✓                   |
| 기본 및 주요 수복 치료에 대한 보장, 19세까지의 치아 교정 포함 | ✓                    | ✓                                                                    | ✓<br>(성인 치아 교정 추가)  |
| 네트워크 내 병원 여부와 무관하게 동일한 혜택             | ✓                    |                                                                      |                     |
| 네트워크 내 치과 방문시 더 많은 혜택 <sup>1</sup>    |                      | ✓                                                                    |                     |
| 네트워크 내 병원만 혜택 제공, 더 좁은 네트워크 내 병원 범위   |                      |                                                                      | ✓                   |
| 연간 혜택 한도                              | \$2,000 <sup>2</sup> | \$2,000 <sup>2</sup><br>(네트워크 내)<br>\$1,000 <sup>2</sup><br>(네트워크 외) | 혜택 한도 없음,<br>요금표 참조 |

| 안과                         | Exam Core | Full Service       | Premier                         |
|----------------------------|-----------|--------------------|---------------------------------|
| 기본 검안 \$20                 | ✓         | ✓                  | ✓                               |
| 안경 및 콘택트 렌즈에 대해서만 할인 혜택 제공 | ✓         |                    |                                 |
| 안경 / 콘택트 렌즈 구입을 위한 지원금 제공  |           | \$160 <sup>3</sup> | \$200/연 <sup>4</sup><br>(각각 해당) |

<sup>1</sup> HealthFlex의 PPO 및 Passive PPO 플랜은 Cigna PPO Advantage 네트워크를 사용합니다. Dental HMO는 Cigna Dental Care Access Plus Network를 사용합니다.

<sup>2</sup> 정기 예방 검진을 받는 경우 3년 연속 \$150/연 증액.

<sup>3</sup> 12개월마다 안경 - 안경테 및 렌즈 - 또는 콘택트 렌즈 보장.

<sup>4</sup> 프리미어 플랜은 12개월마다 안경 2개 또는 안경 1개와 콘택트 렌즈 1쌍을 보장합니다.

## 건강 계좌는 어떻게 활용하나요?

건강 계좌 옵션이 있는 플랜을 선택하면 세금을 절약하고 건강 관리 비용을 더 잘 관리할 수 있습니다. HSA, HRA, FSA는 모두 HealthFlex에서 제공합니다. 이 세 가지 유형은 일부 유사한 점도 있지만, 중요한 차이점이 있습니다.

|                                     | HealthFlex HSA                                                                                         | HealthFlex HRA                                                            | HealthFlex Health Care FSA                                               |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 플랜 유형                               | H2000, H2500, H5000*                                                                                   | C2000, C3000                                                              | 모두                                                                       |
| 자금 조달 방식                            | 플랜 스폰서 및 가입자                                                                                           | 플랜 스폰서                                                                    | 가입자                                                                      |
| 수익/이자                               | 과세 이연 투자 수익 가능                                                                                         | 없음                                                                        | 없음                                                                       |
| 과세 조건**                             | 세 가지 세금 혜택:<br>1. 기여금은 연방소득세 적용 대상에서 제외<br>2. HSA 소득은 비과세 적용<br>3. 투자 수익을 포함한 HSA 인출금은 적격 비용에 대해 세금 면제 | 1. 플랜 스폰서 기여금은 총소득에서 제외되며 연방소득세의 적용 대상이 아님<br>2. HRA 인출금은 적격 비용에 대해 세금 면제 | 1. 가입자의 기여금은 총소득에서 제외되며 연방소득세의 적용 대상이 아님<br>2. FSA 인출금은 적격 비용에 대해 세금 면제  |
| 연간 부금 한도                            | \$4,400 개인 \$8,750 가족 (2023년 기여 금액)<br><br>55세 이상의 개인은 연간 1,000을 추가로 불입할 수 있습니다                        | 플랜 스폰서가 결정                                                                | \$3,300 (2025년 기여 금액)<br><br>2026년 건강 관리 FSA연간 자금 지원 한도는 irs.gov를 방문하십시오 |
| 연말 이월                               | 무제한 이월                                                                                                 | HealthFlex에 가입해 있는 동안(퇴직 시까지) 무제한 이월                                      | 최대 \$660 (2025년 금액)                                                      |
| 은퇴하는 경우                             | 미사용 잔액은 고용/파송 여부와 무관하게 가입자에게 무기한 종속됨                                                                   | 사용하지 않은 잔액은 소진될 때까지 유지됨                                                   | HealthFlex 보장 마지막 날짜까지 사용한 적격 비용<br><b>청구 기한:</b><br>HealthFlex 탈퇴 후 90일 |
| 고용 상태가 종료되거나 HealthFlex에 가입하지 않는 경우 | 미사용 잔액은 고용/파송 여부와 무관하게 가입자에게 무기한 종속됨                                                                   | 미사용 잔액은 고용/파송의 중지 후 최대 90일까지 적격 비용에 사용 가능                                 | HealthFlex 보장 마지막 날짜까지 사용한 적격 비용<br><b>청구 기한:</b><br>HealthFlex 탈퇴 후 90일 |

\* H5000은 초과 보험료 크레딧이 없는 한 HSA에 대한 플랜 스폰서 기여금이 없습니다.

\*\* 조만간 메디케어 자격을 얻게 되는 분은 세무사와 상담하시기 바랍니다. 추가적인 세금 문제가 발생할 수 있습니다.

## 2026년 HealthFlex 플랜을 선택하세요- 2025년 10월 29일부터 11월 13일까지

2026년 HealthFlex 혜택을 선택하고, 보장받으실 분을 변경하고, 건강 계좌 기여금을 선택할 수 있는 유일한 기회입니다. 2026년에 대한 선택을 하시려면 **BenefitsAccess.org**에 로그인하고 10월 29일부터 게시되는 **연례 선택** 링크를 클릭하십시오.

- ALEX 혜택 상담사를 사용하여 각 플랜별 비용을 추산하고 귀하의 건강 계좌 옵션에 대해 알아보십시오
- 메디컬, 치과, 안과 보험 플랜 중 보장을 원하는 플랜을 선택하십시오
- 2026년에 보장받을 적격 피부양자를 선택하십시오
- 2026년 절세 및 향후의 의료적 필요를 위해 건강 계좌에 기여금을 불입하세요

선택을 하지 않는 경우 현 선택 사항이 유지되거나, 귀하의 플랜 스폰서가 선택한 플랜이 기본으로 적용됩니다 2025년 현재 건강 계좌에 기여금을 예치하고 있는 경우, 기여금은 2026년까지 계속되지 않습니다. HSA 기여금은 연도 중반에 변경될 수 있으나, FSA 기여금은 그럴 수 없습니다.

---

연례 선택 후에는 혜택 내용 변경, 피부양자 추가 또는 제외만이 가능합니다.

결혼, 이혼, 배우자 사망, 자녀 출산/입양 또는 배우자의 의료 보장 상실과 같은 유자격 ‘신분 변경’ 사건이 발생한 경우에는 신규 FSA 선택을 하실 수 있습니다 HSA를 보유한 경우 신분 변경 사건 없이도 해당 연도의 11월까지 HSA 선택/기여금을 변경할 수 있습니다. 단, 연도 중반에는 기여금을 연초부터 현재까지 예치한 기여금보다 낮은 금액으로 줄일 수 없습니다.

---

**1-888-844-0260**

연례 선택  
지원팀

HealthFlex 선택에 대해 문의  
사항이 있으면 연락 주십시오

