附件A：2026 年 MCP 計畫成員手冊 / 承保項目說明書之勘誤 / 附錄

您 2026 年計畫成員手冊

的重要變更：特定性別肯定照護

自 2026 年 10 月 13 日起，對於未滿 18 歲的 Medi-Cal 計畫成員及未滿 19 歲的兒童健康保險計畫 (Children's Health Insurance Program, CHIP) 計畫成員，若部分性別肯定照護用於治療性別焦慮症，Medi-Cal 將不再支付費用。
此項變更是基於一項新的聯邦法律。

受影響的服務：

- 手術，例如乳房切除術或隆乳手術
- 青春期阻斷劑
- 荷爾蒙療法，例如雌激素或睪固酮

這並不代表您無法獲得照護。加州支持取得具醫療必要性的照護。州政府將使用州經費為
Medi-Cal 及 CHIP 計畫成員支付具醫療必要性的性別肯定照護，前提是經臨床評估適當且由合格服務提供者建議。

加州醫療保健可及性與資訊部（California Department of Health Care Access and Information, HCAI）將協助支付受影響的服務費用。此計畫與由醫療保健服務部（Department of Health Care Services, DHCS）監管的 Medi-Cal 分開運作。更多詳細資訊將於取得後發布在 HCAI 和 DHCS 網站上。

Medi-Cal 將繼續為未滿 18 歲的 Medi-Cal 計畫成員及未滿 19 歲的 CHIP 計畫成員支付其他具醫療必要性的性別肯定照護服務。這些服務包括具醫療必要性的診所門診、化驗檢查、言語治療及心理治療。Medi-Cal 也將繼續承保具醫療必要性的服務（包括上述服務），前提是這些服務用於治療性別焦慮症以外的其他醫療狀況，或是治療因先前醫療程序所導致或惡化的併發症、感染、傷害、疾病或障礙。對於 18 歲及以上的計畫成員，Medi-Cal 將繼續支付上述服務費用。

如果您目前正在接受其中一項受影響的服務：

- 如果此變更影響到 2026 年 10 月 13 日或之後的服務核准，您的 Medi-Cal 管理式醫療保健計畫將會與您聯絡。
- 如果您的計畫終止或減少先前核准的服務，您將會收到一份書面的「執行通知」。該通知將說明原因，以及您提出上訴和要求州聽證會的權利。
- 根據您的情況，您可能有權在上訴或州聽證會進行期間繼續享有福利。

問題或協助：

- 請致電 Alameda Alliance for Health（Alliance）計畫成員服務處，電話 1-510-747-4567 或免費電話 1-877-932-2738（TTY 1.800.735.2929 或 711）。
- 您也可以與您的醫療保健服務提供者討論治療方案和選擇。
- 有關 HCAI 計畫的更多資訊將在取得後發布。

請將此通知與您的 2026 年計畫成員手冊 / 承保項目說明書一併保存。此通知更新了性別肯定照護服務章節，自 2026 年 10 月 13 日起實施。