



B.C.省卫生服务厅医药服务处

## 公平药物补助计划

公平药物补助计划（**Fair PharmaCare plan**）为不列颠哥伦比亚省的居民提供合格的处方药费和指定的医疗用品费的资助。

- 公平药物补助计划资助是基于收入而定的，收入越低，得到的资助就越多。
- 免费注册，并且无需交保费。

谁可参加公平药物补助计划？

- ✓ 注册了有效医疗服务计划（**Medical Services Plan**，英文缩写为 **MSP**）的 **B.C.**省居民。

如何申请注册？

- ✓ 上网到公平药物补助计划的网站登记注册，或
- ✓ 打电话。与 **BC**省医疗保险局（**Health Insurance BC**）联系，电话号码请见第 2 页。

申请注册公平药物补助计划需要提供哪些资料？

对于所有的家庭成员：

- ✓ 医疗卡（**BC Services Card**）上的个人健康号码
- ✓ 出生日期

对于你本人和配偶：

- ✓ 社会保险号码
- ✓ 两年前的净收入（列在报税表上的第 236 行）。
- ✓ 两年前你所收到的任何综合育儿津贴（**Universal Child Care Benefit**，英文缩写为 **UCCB**）和（或）注册的残疾人士储蓄计划（**Registered Disability Savings Plan**，英文缩

写为 **RDSP**）的收入（列在报税表上的第 117 行和第 125 行）。

申请之后……

- 我们会寄一份同意表给你。
- 请签名并寄回这份表。
- 我们会向加拿大税务局（**Canada Revenue Agency**）核实你的净收入。

注册之后，你所支付的合格的药费或医疗用品费都属承保范围。

你只需要注册一次，承保范围每年会自动更新。

如果我的信息有变，是否需要更新？

你不需要更新你的收入信息，我们每年会向加拿大税务局核查你的收入情况。

但是，如果你的家庭成员发生变化，例如：因婚姻、分居、离异或死亡而发生了变化，请与我们联系，我们会相应地调整你的资助额。

公平药物补助计划如何运作？

当你申请注册时，我们会计算你的自付金额和家庭最高额度，请详见第 2 页“公平药物补助计划如何运作？”，了解更多的信息。

## 公平药物补助计划如何运作？

根据公平药物补助计划，在达到自付金额之前，你要支付你全家的处方药费；达到这一要求之后，对于在当年剩下的时段内发生的合资格费用，药物补助计划（PharmaCare）会提供资助。



你可访问以下网站，用网站上提供的计算方法估计你的自付金额和家庭最高额度：  
[www.gov.bc.ca/pharmacare/fairpharmacare-estimator](http://www.gov.bc.ca/pharmacare/fairpharmacare-estimator)（英文）

### 何为“合资格的”费用？

- 合资格的费用是指药物补助计划支付处方药、医疗用品或药店配药费的最高额度。
- 只有合资格的费用可算在你自付金额和家庭最高额度之内（详见下方）。

### 何为“自付金额”？

- 自付金额是指在药物补助计划开始支付你合资格费用的 **70%** 之前，你的家庭每年需要支付合资格的处方药和医疗用品的费用。
- 家中有出生于 **1940** 之前的成员可获 **75%** 的保额。

### 何为“家庭最高额度”？

- 家庭最高额度是指在药物补助计划开始 **100%** 地支付你合资格的费用之前，你的家庭每年需要支付的款项。

### 我能获得多少资助？

资助额要根据你两年前的家庭净收入来定。例如：你 **2014** 年的资助额要取决于你 **2012** 年的家庭净收入。

净收入是指将列在报税表的第 **236** 行上的收入减去综合育儿津贴和注册的残疾人士储蓄计划的收入后的余额。

你的家人包括了你本人、你的配偶以及在你或你配偶的 **BC** 省医疗服务计划（**Medical Services Plan**）合同中注明的需抚养的孩子。

#### 如果需要更多的资助该怎么办？

如果你的净收入在过去的两年内下降了 **10%** 或更多，或者在当年的年初有困难支付处方药时，请与我们联系。

## 公平药物补助计划联系方式

申请注册公平药物补助计划：

[www.gov.bc.ca/fairpharmacareregistration](http://www.gov.bc.ca/fairpharmacareregistration)  
（英文）

访问我们的网站：

[www.gov.bc.ca/pharmacare](http://www.gov.bc.ca/pharmacare)（英文）

致电 **BC** 省医疗保险局（英文缩写为 **HIBC**）  
温哥华及低陆平原地区：

B.C.省其他地区：

**604-683-7151**

**1-800-663-7100**

**BC** 省医疗保险局（英文缩写为 **HIBC**）负责管理药物补助计划和医疗服务计划。**HIBC** 客户服务代表的办公时间从星期一至五，早上 **8** 点至晚上 **8** 点；星期六早上 **8** 点至下午 **4** 点。