

IDカードの見方

IDカードの見方

- 1 GROUP#**
団体保険のご契約者である企業様名とグループ番号が記載されます。
- 2 PROVIDER NETWORK:**
ご加入の医療・歯科・視力矯正保険プランに該当するネットワークの名称が記載されます。ネットワークを利用しないプランにご加入の場合は、空欄となります。
- 3 EFF:**
お客様の保険が開始した日です。
- 4 ID #:**
お客様のID番号です。
- 5 BENEFIT PH#:**
米国日本生命のカスタマーサービス（英語・日本語）の電話番号です。保険給付内容の確認はこの電話番号にお電話いただくよう医師・医療機関にご依頼ください。
- 6 NIPPON LIFE BENEFITS**
米国日本生命のロゴ
- 7 CVS CAREMARK**
CVS Caremark社の処方箋薬ネットワークをご利用いただけます。ネットワーク加盟薬局は同社のウェブサイト（www.caremark.com）から検索が可能です。
- 8 DEDUCTIBLE AND OUT-OF-POCKET AMOUNTS**
ご加入の保険プランにおけるネットワーク内とネットワーク外の医師・医療機関のご利用に対するDeductibleとOut-of-Pocketの金額が表示されます。ご家族の方も保険プランにご加入されている場合、ご家族の金額情報もこちらに表示されます。
- 9 QUESTSELECT (旧・Lab Card)**
ご加入の保険プランにQuestSelectプログラムが含まれている場合、ロゴが表示されます。同プログラムをご利用いただくことで検体検査費用に割引が適用されます。
- 10 保険給付請求書の送付先**
保険給付請求は医療機関が行う場合もございますが、ご自身で提出が必要な場合、当住所宛にご送付ください。
- 11 INTERNATIONAL COVERAGE**
米国外の医療サービスのご利用に関するご質問は、Aetna Internationalのカスタマーサービス（1-800-231-7729）にお電話ください。詳細はAetna Internationalウェブサイト（www.aetnainternational.com）でもご覧いただけます。



1 **ABC COMPANY**
Group #: L55500

2 **Provider Network**
AETNA SIGNATURE ADMINISTRATORS
AETNA DENTAL ADMINISTRATORS

3 **Eff:** 01/01/2020

4 **ID #:** N12345678

Name: JOHN DOE

Deps: JILL JANE MARK

5 **Coverage Type:** Medical, Dental, Prescription/ Mail Rx, Vision

Benefits Ph # 800-374-1835 (24/7 verification) **Japanese Ph#** 800-971-0638

Caremark Information: www.caremark.com

Members Call: 866-644-7257

Pharmacists Call: 800-364-6331

RxBIN #: 004336

RxPCN: ADV

RxGRP: RX2222

Rx Copay: \$15/\$30/\$50

Rx Mail Service: \$30/\$60/\$100



7

Ind Ded: \$0 / \$20000

Fam Ded: \$0 / \$40000

8

PCP Copay: \$0

SPEC Copay: \$0

Ind OOP: \$500 / \$30000

Fam OOP: \$1000 / \$60000

PRECERTIFICATION IS REQUIRED IN ADVANCE FOR:

- NON-EMERGENCY HOSPITAL ADMISSIONS AND WITHIN 2 WORKING DAYS FOR EMERGENCIES CALL 1-877-518-0770
- CERTAIN OUTPATIENT PROCEDURES CALL 1-877-518-0770
- FAILURE TO COMPLY MAY REDUCE BENEFITS
- FOR EMERGENCY SERVICES ADMISSIONS, NOTIFICATION IS REQUESTED WITHIN 2 BUSINESS DAYS OF ADMISSION



9

Send Medical Claims to: 10

Nippon Life Insurance Co. America
PO Box 25951

Shawnee Mission, KS 66225-5951

Electronic Claims- Payer #81264

Insurance provided by Nippon Life Insurance Company of America

Aetna Participating doctors and hospitals are independent providers and are neither agents nor employees of Aetna.

Refer to your group plan booklet-certificate for further details.

11

Visit us at www.nipponlifebenefits.com

Nippon Life Insurance Company of America

For Outside of U.S. care and claims, please contact Aetna International at +1-800-231-7729 or www.aetnainternational.com

上記は参考イメージです。実際の記載内容は、お客様のお住みの州やご加入の保険プラン・サービス内容によって異なる場合がございます。