

說明：

- 向您的提供者出示此健康手冊/表。記得在前往所有提供者處就診時帶上它。
- 討論並完成必要的篩查。
- 完成後，請讓您的提供者在健康手冊/表上簽字並蓋章確認您已完成。
- 完成後，盡快將健康手冊/表寄出，不得晚於 2026 年 12 月 31 日。
- 可透過三種簡單的方式提交：
 - 使用隨函附上的預付郵資信封郵寄
 - 以電子郵件形式傳送至 wellness@mjhs.org
 - 掃描二維碼以安全上傳



註：所有篩查和疫苗接種將每年獲得一次獎勵。
請耐心等待處理，最多不會超過 14 週。
獎勵將於 12/31/2027 到期。

請注意：您可以免費獲得語言協助服務和其他輔助服務。請致電 1-877-771-1119 (TTY: 711)。

H3347_EPCHF70327

需要幫助？

健康團隊：

(718) 759-4413 (TTY: 711)
週一至週五，上午 9 點至下午 5 點

會員服務部：

1-877-771-1119 (TTY: 711)
週一至週五，上午 8:30 至下午 5 點

 **elderplan**
homefirst®
長老計劃 | 第一家

帶領您到優質綜合醫療SM

 **homefirst®**

第一家 的產品
Elderplan (長老計劃)



賺取

\$25

的禮品卡獎勵，
只需完成
每項符合資格的檢查
或疫苗接種

流感疫苗接種

美國疾病控制中心建議 6 個月以上的所有人接種流感疫苗，尤其是 65 歲及以上的人，或患有哮喘、糖尿病或心臟病等慢性病的人。*

*流感疫苗接種獎勵每日曆年可領取一次。

年度牙科檢查

若您在 2026 年的任何時間接受過牙醫的牙科檢查，均可計入健康獎勵計劃。

年度聽力檢查

常規聽力篩查可加強對成人聽力喪失的診斷和治療。若您在 2026 年內的任何時間接受過聽力檢查，均可計入健康獎勵計劃。

會員姓名

流感疫苗接種

醫生/執業護士/藥劑師簽字

流感疫苗注射日期

會員 ID

年度牙科檢查

醫生簽字

檢查日期

年度聽力檢查

醫生簽字

檢查日期



提供者蓋章。