



# SF City Option

THE EMPLOYER'S HEALTH CARE CHOICE

## 醫療保健繳費確認書

**祝賀您！**您的僱主決定遵守 San Francisco 的醫療保健法律，其向 SF City Option 繳費，使您可以獲得一個 SF 醫療報銷賬戶 (SF MRA)。



SF MRA 這是一個醫療保健賬戶，裡面的錢可以報銷符合條件的醫療保健費用。您、您的配偶/家庭伴侶及受扶養眷屬都可以使用此賬戶。符合條件的費用包括醫療、牙科、視力與健康費用。

欲知詳情，請造訪 [sfcityoption.org](http://sfcityoption.org)

### 留意郵件中的歡迎函

您還沒有參保 SF MRA。SF City Option 將向您郵寄有關說明，向您介紹您需要怎麼做來開始參保流程。

如果您在未來幾週內沒收到歡迎函，或有計畫方面的問題，請撥打客戶服務部電話 **1(877) 772-0415**。

San Francisco 醫療保健保障條例 (HCSO) 與健康機場條例 (HAO) 要求您的僱主代您支付醫療保健開支。有關這些 San Francisco 法律的更多資訊，請造訪：[sfgov.org/olse](http://sfgov.org/olse)

Este aviso esta disponible en Español en [sfcityoption.org/es](http://sfcityoption.org/es)

這份中文通告可以在以下 網頁獲得: [sfcityoption.org/zh](http://sfcityoption.org/zh)

Ang paunawang ito ay magagamit sa Tagalog [sfcityoption.org](http://sfcityoption.org)

### Instructions for Employers:

Fill out the section below and give this notice to the employee after your first payment to SF City Option on the employee's behalf. SF City Option will provide you confirmation of your payment. Give your employees this notice after you receive payment confirmation from SF City Option.

Business Name: \_\_\_\_\_

Payment Clearance Date: \_\_\_\_\_