



勉強に励み、健康を維持

留学生保険プラン

健康な将来への留学生保険

グレンデール市立短大学区



ユナイテッドヘルスケアプロバイダーネットワークと我々専属のカスタマーサービスチーム

ユナイテッドヘルスケアは医療保険をもっとお手頃に、もっとアクセスしやすくし、更に簡素化しています。この多大に広がるネットワークは1ミリオン以上となる全米の医者、病院、クリニック、薬局、そしてその他の医療サービスプロバイダーから質の高いケアへのアクセスを提供し、最大級で最も幅広く受け入れられている医療ネットワークを提供しています。

我々の米国をベースとしたカスタマーサービスは留学生が米国医療ケアシステムを翻訳し、導く手助けをしています。我々の担当者は様々な言語で対話を行う事が可能で、学生達が保険適応対象項目や多くの個人的な医療案件に関してより良く理解出来る様に手助けしています。

2025/2026年度 グレンデール市立短大留学生医療プラン

グレンデール市立短大に入学している全生徒が対象者となり、この保険プランを購入する義務があります。入学手続きの際に学費と手数料に保険料も追加されます。

貴方のグレンデール市立短大留学生医療保険プランはスチューデントインシュランスによって提供されます。これは三つの保険により構成されており、それらは医療保険、歯科保険と眼科保険です。各保険はそれぞれ異なる会社、若しくはネットワークのプロバイダーによって補償されます。

留学生メディカルプラン:

コンベックスインシュランスUK有限医

医療と精神科ネットワークプロバイダー:

ユナイテッドヘルスケア

歯科保険:

アンセムデンタル

眼科:

アンセムヴィジョン

提供される保険補償は、カリフォルニア州で認可を受けていない保険会社によって発行されたものです。これらの会社は「ノンアドミット (nonadmitted)」または「余剰ライン (surplus line)」保険会社と呼ばれます。

セメスター	有効日	有効期間	セメスタープレミアム: 医療、歯科、眼科		
			学生	配偶者	子供
秋	8/1/25	1/31/26	\$714	\$1,644.50	\$1,418
冬/春/夏	2/1/26	7/31/26	\$714	\$1,644.50	\$1,418

	ネットワーク内	ネットワーク外
ポリシー年間最高額	\$250,000	
生涯最高額	\$500,000	
自己負担額	\$0	\$100
ポリシー年度に対して自己負担上限額	保険対象者ひとりに対して\$9,100	
共同保険	PAの 100%	URCの 50%
オフィス訪問負担金	PAの 100%	URCの 50%
緊急処置	自己負担額 \$25 ドル	URCの 50%
救急救命室	自己負担額 \$250 ドル (許可された場合は免除)	PAの 50%
病院の部屋と宿泊費	\$100 ドルの自己負担	URCの 50%
処方薬給付金	\$15 ジェネリック医薬品自己負担 \$30 ブランドプリファレンス医薬品自己負担 \$60 ブランドプリファレンス以外のブランド医薬品自己負担 30% 保険適応対象の特別な医薬品は最高自己負担額\$250が上限	
医療避難	対象経費の 100% がサービスを承認	
遺骨の送還	対象経費の 100% がサービスを承認	
扶養控除?	はい	
PPO	United	
PBM	Optum	

*PA: 優先手当

**URC: 普通の、合理的な、習慣的な

学生ヘルスケアの専門家に連絡

お手伝い出来る事はありますか?ご連絡下さい。

Bridgette Pereira

クライアントエグゼクティブ

818-598-5686

bpereira@studentinsuranceusa.com

Christine Donegan

上級顧客マネージャー

818-449-9074

cdonegan@studentinsuranceusa.com



ユースインシュランスエージェンシー社 屋号 スチューデントインシュランス | カリフォルニア州免許0386216
6320 Canoga Ave, 12th Floor • Woodland Hills, CA 91367 • studentinsuranceusa.com

免責事項

免責事項: 本保険契約は給付内容に制限があり、すべての医療費を対象とするものではありません。必ず内容をよくご確認ください。本保険契約は無配当型です。本パンフレットは情報提供のみを目的としています。Convex Insurance UK Limitedの関連会社が提供する保険契約の概要をまとめたものであり、お客様のご契約内容や保障範囲・制限を網羅的に記載したものではありません。提供される商品は非認可保険です。本資料は保険契約ではなく、保険契約の締結や保障の提供を約束するものではありません。本申込書に記載されている保障内容は、すべて保険契約に定められた全条項、除外事項および制限事項に従うものとし、本保険契約はAetna社の医師・病院ネットワークを利用します。

©2026 無断転載禁止。以下の情報は、Youth Insurance Agency, Inc. (以下「Youth Insurance」) および Youth Insurance Agency, Inc. が商号として使用する Student Insurance (以下「Student Insurance」)、ならびにその親会社である Venbrook Group, LLC に関するものです。本パンフレット/通知に記載された保険代理店または関連会社の掲載は、Youth Insurance、Student Insurance、または関連会社を通じて保険契約が提供されることを保証するものではなく、また、これらの法人が各州において特定の保険商品または補償を提供する権限を有していることを示すものでもありません。以下の情報は参考目的のみで提供されています。Youth Insurance Agency, Inc.はカリフォルニア州に本社を置き、以下の州での営業許可を取得しています: アリゾナ州、カリフォルニア州、イリノイ州、ミシガン州、ネバダ州、ニュージャージー州、サウスカロライナ州、テキサス州、およびワシントン州。