



Essential Plan (エッセンシャルプラン)

についての要約

加入方法

- N nystateofhealth.ny.govまたは
- () 1-855-355-5777または TTY: 1-800-662-1220

または

☆ ご自宅や職場のお近くの 認定アシスタントからの 無料サポート

英語が話せなくても大 丈夫ですか?

電話でも面談でも外国語の対 応ができます。

いつ加入できるのです か?

Essential Planの登録は一年中 受け付けています。

NY State of Healthは、適用される 連邦公民権法および州法に従ってお り、人種、肌の色、出身国、信条/宗 教、性別、年齢、婚姻/家族状態、逮 捕歴、犯罪歴、性自認、性的指向、 素因となる遺伝的特徴、兵役、家庭 内暴力の被害者である状態、報復な どに基づいて差別しません。

Essential Planとはどういう ものですか?

条件を満たす場合に保険料が無料になる、 ニューヨーク州在住の方々を対象にした医 療プランです。他の医療保険と同じ基本給 付金が得られます。

対象者は?

MedicaidまたはChild Health Plusの資格がない低所得者。2024年4月から、Essential Planの適格基準が拡大され、これまで以上に多くのニューヨーカーが対象となります。

世帯人員	収入の最大額
1	\$37,650
2	\$51,100
3	\$64,550
4	\$78,000



費用はどれくらいかかりますか?

条件を満たす方の場合、月々の保険料は無料です。

他にも得することがありますか?

控除免責金額はありません。このため、この保険ではすぐに医療費の 支払が開始されます。

自己負担金のない歯科/眼科サービスが含まれます。

健康を保つための無償予防医療(医師の定期検診やスクリーニングなど)が受けられます。

Essential Planで支払われるのは何ですか?

他の保険で支払われるものと同じです。

- 専門医を含む医師の往診
- ・ 医師の指示による検診
- 処方薬
- ・ 病院における入院患者と外来患者の治療
- その他