



OSOBY UPRAWNIONE

Mieszkańcy o niskich dochodach, do których należą:

- Kobiety w ciąży i niemowlęta
- Dzieci w wieku 1–18 lat
- Rodzice i krewni sprawujący opiekę nad dziećmi będącymi na ich utrzymaniu oraz
- Osoby dorosłe w wieku 19–64 lat niebędące w ciąży i nieuprawnione do Medicare

NY State of Health przestrzega obowiązujących federalnych przepisów dotyczących praw obywatelskich oraz przepisów stanowych i nie dopuszcza się dyskryminacji ze względu na rasę, kolor skóry, pochodzenie narodowe, wyznanie/religię, płeć, wiek, stan cywilny / sytuację rodzinną, wykaz aresztowań, karalność, tożsamość płciową, orientację seksualną, predysponujące cechy genetyczne, status wojskowy czy status ofiary przemocy domowej ani dyskryminacji opartej na działaniach odwetowych.

Medicaid w skrócie

ZAKRES UBEZPIECZENIA

- Usługi leczenia szpitalnego i ambulatoryjnego
- Usługi przychodni
- Wczesne badania kontrolne, diagnostyka oraz leczenie dzieci poniżej 21. roku życia w ramach programu Child/Teen Health Program
- Lekarstwa, materiały, urządzenia medyczne oraz sprzęt, taki jak wózki inwalidzkie itd.
- Badania laboratoryjne i prześwietlenia
- Profilaktyka zdrowia i opieka stomatologiczna oraz leczenie przez lekarzy i stomatologów
- Opieka w domu opieki
- Opieka realizowana przez placówki opieki zdrowotnej w domu i opieka indywidualna
- Leczenie w szpitalach psychiatrycznych (dla osób poniżej 21. roku życia lub w wieku 65 lat i starszych), placówkach zdrowia psychicznego oraz jednostkach wspierających osoby z zaburzeniami rozwojowymi.
- Usługi planowania rodziny
- Transport na wizyty, włączając transport publiczny i kilometrą
- Transport karetką do szpitala
- Produkty ułatwiające rzucenie palenia, takie jak gumy i plastry

Niektóre usługi mogą być wyłączone ze względu na wiek, okoliczności finansowe, sytuację rodzinną lub miejsce zamieszkania. Niektóre usługi mogą obejmować niewielkie dopłaty. Dopłata nie jest pobierana w przypadku planu opieki zarządzanej, oprócz niewielkiej dopłaty za usługi realizowane w aptece.

KONTAKT:

nystateofhealth.ny.gov | 1-855-355-5777 lub TTY 1-800-662-1220 | health.ny.gov/medicaid

Jak ocenić, czy mój dochód i zasoby kwalifikują mnie do Medicaid?

Poniższa tabela przedstawia wysokość rocznego dochodu uprawniającą do Medicaid*.
Poziomy dochodu są oparte na liczbie członków rodziny mieszkających z ubezpieczonym.

Poziomy rocznego dochodu na 2024 r.				
Liczba osób w gospodarstwie domowym	Rodzice/opiekunowie <i>lub</i> samotne pary bez dzieci <i>lub</i> osoby dorosłe w wieku 19 i 20 lat niemieszkające z rodzicami	Dzieci w wieku 1–18 lat	Osoby dorosłe w wieku 19 i 20 lat mieszkające z rodzicami	Kobiety w ciąży niemowlęta poniżej 1. roku życia <i>lub</i> osoby uprawnione do świadczeń na planowanie rodziny
	138% FPL	154% FPL	155% FPL	223% FPL
1	\$20,783	\$23,193	\$23,343	\$33,584
2	\$28,208	\$31,478	\$31,682	\$45,582
3	\$35,632	\$39,763	\$40,021	\$57,579
4	\$43,056	\$48,048	\$48,360	\$69,576
5	\$50,481	\$56,334	\$56,699	\$81,574
6	\$57,905	\$64,619	\$65,038	\$93,571
7	\$65,330	\$72,904	\$73,377	\$105,569
8	\$72,754	\$81,189	\$81,716	\$117,566
9	\$80,178	\$89,474	\$90,055	\$129,563
10	\$87,603	\$97,760	\$98,394	\$141,561
Dodatkowa osoba	\$7,425	\$8,286	\$8,339	\$11,998

* Na podstawie federalnych poziomów ubóstwa (FPL) za 2024 r. Poziomy dochodu mogą być zmieniane co roku w zależności od zmian FPL.

Ile kosztuje Medicaid?

Składki miesięczne: Nie ma składek miesięcznych za Medicaid.

Udział w kosztach: Niektóre usługi w ramach Medicaid wymagają niewielkiej dopłaty, istnieją pewne sytuacje niewymagające dopłaty.
Najwyższa kwota dopłaty w ramach Medicaid rocznie wyniesie 200 USD.

W celu uzyskania listy odpowiedzi na najczęściej zadawane pytania na temat Medicaid należy odwiedzić stronę:

health.ny.gov/medicaid