



# एक झलकमा Essential Plan

## को योग्य छ?

### व्यक्तिहरू जो:

- न्यूयार्क राज्यमा बस्ने निवासीहरू
- Essential Plan आम्दानी आवश्यकताहरू पूरा गर्न सक्षम
- यु.एसमा कानूनी रूपमा बस्ने
- 19-64 वर्षको
- Medicaid वा Child Health Plus लागि योग्य नभएका
- रोजगारदाता र अन्य कभरेजको लागि योग्य नभएका

NY State of Health ले लागूयोग्य संघीय नागरिक अधिकारका कानून र राज्य कानूनहरूको अनुपालना गर्छ र जाति, रङ, राष्ट्रिय मूल, धर्म, लिङ्ग, उमेर, वैवाहिक/पारिवारिक स्थिति, गिरफ्तार रेकर्ड, अपराधी दोषी ठहर(हरू), लिङ्ग पहिचान, यौन अनुकूलन, प्रिडिस्पोजिड वंशाणुगत गुणहरू, सैन्य स्थिति, घरेलु हिंसाको पीडितका स्थितिहरू र/वा बदलाको आधारमा भेदभाव गर्दैन।

## के-के कुराहरू समाविष्ट छन्?

- निःशुल्क रोकथाममूलक स्याहार
- अन्तरंग स्याहार
- बहिरंग सेवाहरू
- मातृत्व र नवजात शिशु स्याहार
- आपतकालीन सेवाहरू
- ल्याब र इमेजिङ
- निर्धारित औषधिहरू
- पुनर्वास र बास सेवाहरू
- मानसिक स्वास्थ्य तथा लागूपदार्थ दुर्व्यसनी विकार सेवाहरू
- स्वस्थता र दीर्घ रोग व्यवस्थापन सेवाहरू
- दृष्टि तथा दन्त

## हामीलाई निम्नमा सम्पर्क गर्नुहोस्:

[nystateofhealth.ny.gov](https://nystateofhealth.ny.gov) | 1-855-355-5777 वा TTY 1-800-662-1220

# ESSENTIAL PLAN लागतलाई कति पर्छ?

प्रिमियमहरू: मासिक प्रिमियम योग्य हुने व्यक्तिका लागि \$0 छ।

लागत साझेदारी: त्यसमा कुनै कटौती हुँदैन। तल दिइएका कुराहरू Essential Plan लागत साझेदारी स्तरहरूका केही उदाहरण हुन्।

स्वास्थ्य स्याहार सेवाहरूका लागि लागत साझेदारी	वार्षिक व्यक्तिगत आमदानी: \$15,060 - \$22,590 भन्दा कम	वार्षिक व्यक्तिगत आमदानी: \$22,591 - \$37,650**
मासिक प्रिमियम	\$0	\$0
वार्षिक कटौती	कति पनि होइन	कति पनि होइन
रोकथाममूलक स्याहार	निःशुल्क	निःशुल्क
प्राथमिक स्याहार चिकित्सक भिजिट	\$0	\$15
विशेषज्ञसँगको भेट	\$0	\$25
प्रति भर्नाको अन्तरंग अस्पताल	\$0	\$150
व्यवहारमुखी स्वास्थ्य बहिरंग भिजिट	\$0	\$15
प्रति भर्ना व्यवहारमुखी स्वास्थ्य अन्तरंग भेट	\$0	\$150
आकस्मिक कक्ष	\$0	\$75
शिघ्र स्याहार	\$0	\$25
फिजिकल थेरापी, वाचन थेरापी, व्यावसायिक थेरापी	\$0	\$15
निर्देशित औषधिहरूका लागि लागत	वार्षिक व्यक्तिगत आमदानी: \$15,060 - \$22,590* भन्दा कम	वार्षिक व्यक्तिगत आमदानी: \$22,591 - \$37,650
जेनेरिक	\$1	\$6
मान्य ब्राण्ड	\$3	\$15
मान्य नभएका ब्राण्ड	\$3	\$30
	\$13,590 भन्दा कम आमदानी भएका व्यक्तिहरूको लागि *\$0।	
दन्त र दृष्टि लाभहरूको लागि लागत साझेदारी	वार्षिक व्यक्तिगत आमदानी: \$15,060 - \$22,590 भन्दा कम	वार्षिक व्यक्तिगत आमदानी: \$22,591 - \$37,650
दन्त र दृष्टि	\$0	\$0