



關於表格 1095-A 的常見問答題

1. 為什麼我收到一份來自 NY State of Health 的 1095-A 表格？

您收到 1095-A 表格，是因為您或家人在 2024 日曆年一整年或其中一段時間，透過 NY State of Health 加入了私人健康保險。

1095-A 表格僅發送給透過 NY State of Health 購買 Qualified Health Plans (QHP) 中銅、白銀、黃金和白金等級的客戶。1095-A 表格不會發送給投保災難保險計劃、Medicaid 計劃、Child Health Plus 或 Essential Plan 的客戶。因為上述保險計劃並不符合保費抵免稅收 (PTC) 的資格。

2. 收到 1095-A 表格後，我應該做什麼？

如果您或家人在 2024 年一整年或其中一段時間，透過 NY State of Health 加入有財務補助的健康保險：

您將需要 1095-A 表格以填寫您的聯邦納稅申報表。您或家庭成員所獲得的經濟援助是以預支保費抵免稅額 (APTC) 的形式提供的。美國稅務局要求任何收到 APTC 的個人或家庭提交一份所得稅申報表並附上美國國稅局的 8962 表格-保費抵免稅收 (PTC) 。8962 表格可從美國稅務局網站下載：www.irs.gov。1095-A 表格將幫助您填寫 8962 表格。

如果您或家人在 2024 年一整年或其中一段時間，透過 NY State of Health 加入無財務補助的健康保險：即使您並未收到任何經濟援助以支付您的健康保險，根據

您的收入情況，您可能仍然有機會在納稅時得到幫助。如果您希望申請保費抵免稅收 (PTC)，您將需要 1095-A 表格以填寫您的聯邦納稅申報表。PTC 是一種稅收抵免，可以為您提供經濟援助，以幫助您抵消保費。根據 2024 年 3 月納入法律的《美國援助計畫法案》(American Rescue Plan Act)，針對收入超出聯邦貧困線 (Federal Poverty Level, FPL) 400% 的較高收入個人也有可能符合 PTC 資格。表 8962 的說明將幫助您確定您是否符合此抵免的資格要求。

您必須填寫美國國稅局的 8962 表格 (即保費抵免稅收) 才能申請稅收抵免。8962 表格可從美國國家稅務局網站 www.irs.gov 或您的報稅員處獲得。1095-A 表格為您提供了填寫 8962 表格所需的資訊。

3. 我去年收到了 1095-A，但是現在我投保了 Essential Plan 並且沒有收到該表格。我不需要該表格以申報我的稅務嗎？

1095-A 表格僅發送給符合有資格申請保費抵免稅收 (PTC) 的投保人。由於您在 2024 年加入了 Essential Plan，因此不符合 PTC 的資格，也不會收到 1095-A 表格。

4. 1095-A 表格中包含哪些類型的資訊？

如果您希望申請 PTC 或需要核對您已經收到的 APTC，1095-A 表格包含您填寫 8962 表格所需的資訊。1095-A 表格共有三個部份：

第一部份：提供您的基本資訊，以及每個 1095-A 表格上上報的特定健康計劃的開始和結束日期。

第二部份：提供有關同一保單中涵蓋的每個家庭成員的資訊。如果您曾申請經濟援助並告知我們您的納稅家庭中包含的成員，第二部份將僅包含您自己的納稅家庭資訊。納稅家庭中僅有一人納稅的個人將獲得自己的 1095-A 表格。如果您沒有申請過經濟援助，第二部份將包含所有登記在同一保單中的人員，即使他們不在您的納稅家庭中。

第三部份：提供本年度每月三個項目的資訊：

1. 您的 QHP 份額以及（若適用）您來自基本健康福利（EHB）的獨立牙科醫保。參閱問題 6 以瞭解有關您的 1095-A 表格上列出的保費金額的更多資訊。
2. 您所在縣的承保家庭的第二低成本白銀計劃（SLCSP）的保費金額。之所以提供 SLCSP 的保險金額，是因為美國國稅局會使用該保費來計算您應得的稅收抵免金額。此資訊僅提供給使用 APTC 的個人。對於未取得 APTC 的個人（未申請經濟援助或選擇不申請任何資格內的 APTC 的個人），NY State of Health 會為您查找正確 SLCSP 用的表格。
3. 如適用，代表您向承保商提前支付的保費抵免稅額。

5. 為什麼我收到了多份 1095-A 表格？

NY State of Health 在一些情況下將發送多份 1095-A 表格。以下是最常見的原因：

- QHP 的變更：如果您或家人在 2024 年期間變更計劃，我們會寄送一份表格，詳細說明每個計劃的投保情況。如果您曾投保某一健康計劃，之後註銷投保，然後又重新投保了同一計劃，我們將為這兩個不同時期的投保個自發送一份表格。
- 家庭中的成員投保了不同的計劃：如果您的家庭成員投保了單獨的 QHP，我們將為每個健康計劃發送一份表格。
- APTC 使用的變更：如果您或您納稅家庭中的某人在某些月份使用了 APTC，然後在後續幾個月停止使用（反之亦然），您將收到一份使用了 APTC 月份的表格和一份未使用 APTC 月份的表格。
- 主投保人變更：如果保單的主投保人發生變更，則會就原主投保人的投保月份發送一份表格並且就新主投保人的投保月份發送一份表格。

6. 為什麼 1095-A 表格上的月保費和我的帳戶或我的健康計劃帳單上的保費不相符？

聯想法規允許 (A) PTC 僅用於被視為基本健康福利 (EHB) 的福利，不得用於非 EHB 的福利。因為 1095-A 表格內提供申請 PTC 或核對 APTC 所需資訊，所以表格中只包含了涵蓋 EHB 的保費份額，因此有可能和您每月支付的保費金額有所出入。另請注意，如果您參保了獨立的牙科計劃，您的牙科保費中涵蓋兒科牙科的部份（被視為 EHB）將包含在您的每月保費金額中，而不僅僅是包含在您的醫療保健計劃的保費中。

基本健康福利的具體清單可在此處獲得：

<http://info.nystateofhealth.ny.gov/news/what-are-essential-health-benefits>。

部份健康計劃僅包含 EHB 項目，而部份則含有其他福利（例如針灸）。

7. 我和某位不是我的配偶或受撫養親屬（如同居人或不受我扶養的兒童）一起投保了健康計劃，並且我們得到了經濟援助。為什麼該他/她未列入我的 1095-A 表中？

如果您和某位未涵蓋在您的納稅申報表中的人員一起在經濟援助下投保了一項健康計劃，則您和您的受撫養親屬（若有），以及另外一位人員將各自收到一份 1095-A 表格。

美國國稅局要求我們向參保健康計劃的每個納稅家庭單獨發送 1095-A 表格，並且僅在每份 1095-A 表格中包含該特定納稅家庭的資訊。

8. 我和我的受撫養親屬在經濟援助下投保了健康計劃。為什麼我的受撫養親屬未列入我的 1095-A 表格上？

如果您在 2024 投保年度的申請書上指明該個人並非受撫養人，因此屬於單獨的納稅家庭，NY State of Health 會將單獨的 1095-A 表格寄給該個人。您無法改回 NY State of Health 申請書上的資訊，但是您可以登入您的帳戶，在 2024 投保年度申請書中修正資訊。

9. 我全家都通過 NY State of Health 投保了健康計劃，但是僅一人收到 1095-A 表格。

家庭中的所有成員是否都應收到一份表格？

如果您是在經濟援助下投保，1095-A 表格將發送給每個參保健康計劃的每個納稅家庭中的一個人。例如，如果一對夫婦投保了一項健康計劃，NY State of Health 只會

向帳戶持有人發送一份 1095-A 表格。如果一對夫婦在經濟援助下與其非受撫養子女一起投保了健康計劃，我們將向帳戶持有人發送一份 1095-A 表格，並向非受撫養子女發送第二份 1095-A 表格。即使該保單還涵蓋了其他人員，表格將僅包含該特定納稅家庭的資訊。

如果您沒有申請經濟援助，您無需告知 NY State of Health 您納稅家庭的具體成員，我們將向全員參保健康計劃的帳戶持有人發送一份 1095-A 表格。

10. 我本應收到一份 1095-A 表格，可是我並沒有收到。我如何取得此表格？

如果 1095-A 表格已發送給您並且您是您的 NY State of Health 帳戶的持有人，您可以在 www.nystateofhealth.ny.gov 的線上帳戶中找到該表格。登錄您的帳戶，並在您的收件箱中查找 1095-A 表格。如果您無法線上訪問您的帳戶，請撥打 1-855-766-7860 與 NY State of Health 聯絡。

如果 1095-A 表格已發送給您，但您不是該帳戶的持有人，請撥打 1-855-766-7860 與 NY State of Health 聯絡。

11. 如果 1095-A 表格並未發送給我，我如何獲得表格上的資訊？

NY State of Health 只能提供 1095-A 表格並向已發送表格的人提供表格上的資訊。如果您需要取得不是寄給您的 1095-A 表格中的資訊，請與該表格的收件人聯絡或是撥打 1-855-766-7860 與 NY State of Health 聯絡。

12. 我忘記提報 2024 投保年度發生的一項情況變更，我應該怎麼做？

8962 表格將提供關於如何核對您未向 NY State of Health 申報的變更之說明。如果您未申報參保情況的變更，您可能沒有資格獲得額外的 PTC 或者您可能應向美國國稅局繳付 PTC。

1095-A 表格的資訊反映的是您向 NY State of Health 對於 2024 投保年度提報的資訊。您無法改回您帳戶中用於申請 2024 投保或資格認定的資訊。您只能對以後的資訊進行更改。

如果您並未更新申請書來反映 2024 年期間發生的變更，例如年收入變動、您計劃申報的受撫養人或您的居住地，則您目前的 1095-A 表格不會反映這些變更。

接下來，如果您已透過 NY State of Health 投保了健康計畫，您應當在 30 天內報告變更事項。

13. 我在經濟援助下參保了一項健康計畫。為什麼我的 1095-A 表格顯示我在未參保健康計畫的月份領有 APTC?

只有在您支付您的健康保險費的月份內，您才有資格獲得 PTC。如果您的健康計畫為某一月份提供了保險，但您並未支付該月份的保費，則您將必須歸還該月已代表您支付給健康計畫的 PTC。

例如：

您在經濟援助下參保健康計劃。

2024 年 1 月：

您每月按時繳納保費份額，並且每月都付給健康計劃 APTC。

2024 年 1 月至 5 月：

您未支付保費，也不主動終止您的保險，那麼您會進入為期 90 天的寬限期，以支付您 6 月份的保費。6 月份的 APTC 將照常支付給您的健康計劃。

2024 年 6 月：

2024 年 9 月：您仍然沒有支付 6 月份的保費，且您的保單被追溯終止於 6 月 30 日。根據聯邦保費支付寬限期規定，健康計劃需要向保險公司支付您在 6 月份使用的任何承保服務。但是，由於您沒有繳付保費，您沒有資格獲得該月的 APTC。因為您在該月份沒有資格獲得 APTC，所以您需要將這筆錢退還給美國國稅局。因為 APTC 在六月份後停止支付，所以您的還款義務只有一個月。

14. 本人於 2024 年透過 NY State of Health 投保了健康計畫，並且沒有其他最低基本保險來源，為什麼我不符合稅收抵免的資格？

《合理醫療費用法案》(Affordable Care Act, ACA) 詳細說明了，健康保險在費用不超過個人或家庭收入的一定百分比時，被視為可負擔費用。個人或家庭獲得的稅收抵免金額取決於兩個因素：家庭收入，以及家庭所在縣的次低費用白銀計畫 (Second Lowest Cost Silver Plan, SLCSP) 費用。如果 SLCSP 費用高於家庭收入的特定百分比

，則個人或家庭可能符合 PTC 的資格。如果 SLCSP 費用低於指定的百分比，則個人或家庭不符合 PTC 的資格，因為保險已經相當平價。

8962 表格填寫說明中的表格 2 列出了個人或家庭（根據其收入）在其所在縣應支付 SLCSP 的最高收入比例。

15. 我的 1095-A 表格上的資訊看起來有誤。我如何對其進行修改？

請參閱其他常見問答題，以瞭解它們是否能夠幫助您理解 1095-A 表格上的資訊。如果這些常見問答題無法解決您的問題，請撥打 1-855-766-7860 與 NY State of Health 聯絡以尋求幫助。

16. 我收到了一份來自 NY State of Health 更正後的 1095-A 表格。我需要重新報稅嗎？

NY State of Health 無法為您提供稅務建議。請訪問 www.irs.gov 以獲取與您的問題有關的更多資訊或與您的稅務顧問討論您的情況。

17. 我申請保險時，我根據我的收入的相關資訊完成了我的 2024 年 NY State of Health 申請。在我填完 2024 年納稅申報表之後，它顯示我的收入高於預期，並顯示我有資格獲得較低金額的稅收抵免。我需要將額外取得的稅收抵免金額歸還嗎？我應歸還的金額是否存在一定限額？

如果您的 2024 年實際收入高於您向 NY State of Health 提報的 2024 年收入金額，而且您已經使用您有資格獲得的部分或全部稅收抵免金額，在您計算退稅額時，IRS 可能會收回您收到的部分或全部多餘金額。根據您 2024 年的實際收入，可能

會有您需退回金額的最高限額。請參閱表 8962 的說明，瞭解退款限制的詳細資訊。您也可以造訪 www.irs.gov 瞭解詳細資訊。

18. 完成我的 2024 年納稅申報之後，我欠 IRS 一些稅收抵免金額。明年我應該如何避免這種情況？

如果由於您的 2024 年實際收入高於預期收入而必須繳回稅收抵免金額，您可以考慮將您的最高稅收抵免金額的一部份運用於您的 2024 年保費，而不要運用您有資格獲得的全部稅收抵免金額。另外，如果您的年收入在 2024 年期間有所變動，請務必立即向 NY State of Health 提報變動。

避免歸還稅收抵免額的最佳方法是保證您 NY State of Health 申請中的收入估算的正確性。如果您的收入在 2024 年期間有所變動，請務必立即向 NY State of Health 提報變動。

19. 完成我的 2024 年納稅申報之後，我的保費稅收抵免金額高於我收到的 NY State of Health 資格通知中的金額。這是為什麼？

您的預付保費抵免稅額基於您投保時預估的家庭收入以及能夠獲取的資訊計算。當您填寫國稅局的 8962 表格時，您的保費抵免總稅額將根據您的實際收入以及所居住縣的第二低成本白銀計劃的消費金額來確定。如果您從美國國稅局獲得的 8962 表格上的保費抵免總稅額高於您的預付保費抵免稅額，您可能獲得更高退稅額或更少納稅額等形式的更多經濟補助。

20. 如果我必須向美國國稅局歸還部份稅收抵免額，我也必須向我的健康計劃歸還稅收抵免額嗎？

不用。您需和國稅局核對您的稅收抵免情況。您無需和健康計劃核對您的稅收抵免情況。

21. 我投保了具有成本分攤減免 (CSR) 的 NY State of Health 計劃。我需要在報稅時核對我的 CSR 收益嗎?

不需要。CSR 無需核對。

22. 對於我在 2024 年有資格獲得的 APTC 金額，我不同意 NY State of Health 的決定。我可以向 NY State of Health 提出申訴嗎?

資格決議 (包括個人可取得的 APTC 額度) 可於決議日期後起 60 天內進行上訴。這意味著多數 APTC 決議在您收到 1095-A 表格時無法進行上訴。

不過，如果您在 2024 年內使用 APTC，對於您有資格使用而且已使用的 APTC 金額，您需要調對您的聯邦納稅申報金額。與其向 NY State of Health 針對您的 2024 年 APTC 資格提起上訴，完成您的納稅申報即可確保您獲得您符合資格的全部稅收抵免金額。

23. 我不同意我的 1095-A 表格上的資訊。我能夠申訴嗎?

1095-A 表格是不能申訴的。

請參閱其他常見問答題，以瞭解它們是否能幫助您理解 1095-A 表格中的資訊。如果這些常見問答題無法解決您的問題，請撥打 1-855-766-7860 與 NY State of

Health 聯絡以尋求幫助。

24. 在報稅時，我可以在何處取得幫助？

您可以從您自己的稅務顧問或報稅員處取得協助。您也可以通過美國稅務局網站 www.irs.gov 或於週一至週五，早上 7:00 至晚上 7:00 之間撥打 (800) 829-1040 與國稅局聯絡以尋求幫助。美國國稅局網站為需要幫助的人提供「幫助及資源」。幫助包括「本地納稅人倡導團體」和「低收入納稅人診所」。

對於一般收入低於 64,000 美元、有殘疾、英語表達不流利或年長的納稅人，當地的所得稅申報協助志工網站 (Volunteer Income Tax Assistance Sites, VITA) 也提供免費稅務協助。要獲取更多資訊，請撥打 (800)-906-9887 或訪問網站 www.irs.gov/Individuals/Free-Tax-Return-Preparation-for-You-by-Volunteers

25. 我是否必須為 2024 年度報稅？

如果您在一個月或多個月獲得了稅收抵免，則需要報稅。您將無法使用如 1040EZ 等簡易表格。您必須使用較長的表格，例如 1040 表格或 1040A 表格。您還必須和您的納稅申報一起提交 8962 表格。如果您需要關於這些表格的幫助，請訪問 www.irs.gov 以獲取更多資訊。

如果您未獲得稅收抵免，請訪問 www.irs.gov 以瞭解更多資訊

。

26. 我為何收到 NY State of Health 以外單位寄來的 1095 表格？

2024 年投保的消費者會收到所投保每種健康保險類型單獨生成的 1095 表格。三種 1095 表格分別為 1095-A、1095-B 和 1095-C。

1095-A 表格為 2024 年某個時間於交易市場投保 QHP（使用或未使用稅收抵免金額）的任何人士生成並寄送。

稅表 1095-B 反映了在 2024 年某一時間加入 Medicaid、Child Health Plus、Essential Plan、Medicare 或 Tricare 的情況。如果您或您的家人於 2024 年的某一時間在紐約加入了 Medicaid、Child Health Plus 或 Essential Plan，則您的 NY State of Health 收件箱將收到稅表 1095-B。您也可以撥打 1-800-541-2831 或傳送電子郵件至

1095B@health.ny.gov 向 New York State Department of Health 索取稅表 1095-B。如果您加入的是其他類型的保險，如災難醫療保險計畫、Medicare Part A 或 Part C、TRICARE、由 Department of Veterans Affairs 提供的福利或某些雇主贊助的健康保險，則您可能會從其他來源收到稅表 1095-B 或稅表 1095-C。

1095-C 表格由適用的大型雇主（ALE）根據《平價醫療法案》的共同責任規定進行寄送。ALE 是指在日曆年期間平均僱用至少 50 名全職員工（包括等同於全職的員工）的雇主。

如對 1095 表格有任何疑問，請撥打表上所列電話號碼

。

27. 我的配偶為主要帳戶持有人，可是現已離世。我如何取得配偶的 1095-A 表格，以進行我的納稅申報？

對於共同進行納稅申報的伴侶，若遺屬列於 1095-A 表格中，我們可以向其提供 1095-A 表格。請撥打 1-855-766-7860 與 NY State of Health 聯絡，以取得協助。

28. 我正在嘗試取得某位已離世人員的 1095-A 表格。該人士並非我的配偶，我也沒有以遺屬的身份列於 1095-A 表格中。

您必須以書面形式向 NY State of Health 提交 1095-A 表格的申請信件。該信函必須包含為死者指定遺產執行人或管理人的法院文件副本。這些法院文件通常被稱為「遺囑管理授權書」或「遺產管理委任書」。如果您對如何獲取這些檔有疑問，可以諮詢律師。一旦收到上述副本，NY State of Health 將向檔中指定的遺產執行人或管理人提供 1095-A 表。

請注意，即使您已獲得死者的授權書，您仍必須提供上述書面請求和法院檔，以獲取 1095-A 表格。如需詳細資訊，請撥打 1-855-766-7860 與 NY State of Health 聯絡。

29. 我收到美國國稅局有關保費抵免稅額的 12C 信函。我應該如何處理此信函？

美國國稅局之所以向您發送此信函是因為其收到了 NY State of Health 的通知，表明去年已代表您向您或您家人的保險公司預付了保費抵免稅額。此外，您進行 2024 年報稅時，您並未使用 8962 表格核對保費稅收抵免金額預先繳納部份。

即使您不同意信函中的資訊，您也有義務回復此信函。按照信函中的說明，並在您對美國國稅局的回復中附上您的 1095-A 表格和美國國稅局 8962 表格。NY State of Health 無法回答關於 8962 表格或納稅申報流程的問題；如果您有任何疑問，請諮詢報稅員或美國國稅局。請注意，即使您沒有通過保險市場投保健康保險，您也必須回復此信函。

關於增強財務援助的最新狀況

依據 2021 年 3 月頒布的「美國救援計畫」(American Rescue Plan), 稅額扣抵較高的現有 NYSOH 投保人、收入較高的紐約居民在 2021 和 2024 日曆年期間首次有資格獲得 APTC。2024 年 8 月頒布的《降低通貨膨脹法案》(Inflation Reduction Act) 將針對較高收入紐約居民的稅額扣抵規定延長至 2025 年。保險範圍和稅額扣抵會反映在客戶所有適用月份的 1095A 表格中。

關於稅收、稅務表和豁免的常見問答題

如果您對以下任何問題有疑問, 請訪問 www.irs.gov 以取得更多資訊或與您的稅務顧問討論。這些問題是專門針對報稅的, 我們無法提供稅務建議。

- 我沒有向 NY State of Health 申請經濟援助。能否告訴我, 我是否可對於 2024 年的納稅申報申請 PTC?

第

- 我的納稅家庭中有哪些人? 我如何判斷某人是否為受撫養人?
- 如何在納稅申報表上申報醫療保險?
- 如何在納稅申報表上申報 1095-A 表格中的資訊?
- 我是否需要填寫 8962 表格?
- 如何在納稅申報表上填寫 8962 表格? 如何使用 1095-A 表格填寫 8962 表格。

哪些算作收入？我的聯邦貧困線是什麼？

- 我需要向國稅局支付稅款嗎？我會從美國國稅局獲得退款嗎？我必須向美國國稅局歸還多少稅收抵免額？我可以從美國國稅局獲得多少額外的稅收抵免額？
- 我是自營職業者。我可以在納稅申報表中將我的 NY State of Health 的保費申報為營業費用嗎？
- 我必須歸還稅收抵免額或獲得額外的稅收抵免。我是否應該對於我的 2024 年收入採取不同的預估方式？
- 我使用經濟援助投保了一項健康計劃，同時我目前的收入低於聯邦貧困線的 100%。我是否仍有資格申領 PTC？