



မရှိမဖြစ်လိုအပ်သော အစီအစဉ် အတွက် အချက်များ

မည်သို့သောသူများ ကုသခံယူခွင့် ရရှိနိုင်သနည်း?

အောက်ပါ အချက်များနှင့် ကိုက်ညီသူတိုင်း:

- နယူးယောက်မြို့တွင် နေထိုင်သူများ
- မရှိမဖြစ်လိုအပ်သော အစီအစဉ် ၏ သတ်မှတ်ထားသော ဝင်ငွေစံချိန်စံညွှန်းနှင့် ကိုက်ညီသူများ
- အမေရိကန်တွင် တရားဝင်နေထိုင်ခွင့် ရှိသူများ
- အသက် 19-64 နှစ် ကြား
- Medicaid, သို့မဟုတ် Child Health Plus အာမခံရရှိထားသူများ ခံယူခွင့်မရှိပါ
- အလုပ်မှ ကျန်းမာရေးအာမခံ ရရှိထားသူများ ခံယူခွင့်မရှိပါ

NY State of Health သည် သက်ရောက်မှုရှိသည့် ဖက်ဒရယ် ပြည်သူ့ရခိုင်ခွင့်ဥပဒေများနှင့် ပြည်နယ်ဥပဒေများကို လိုက်နာပြီး လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ မိခင်နိုင်ငံ၊ အယူဝါဒ/ကိုး ကွယ်ယုံကြည်မှု၊ လိင်၊ အသက်၊ အိမ်ထောင်ရေး/မိသားစု အခြေအနေ၊ အဖမ်းခံရသည်မှတ်တမ်း၊ ပြစ်မှုဆိုင်ရာ ပြစ်ဒဏ်စီရင်စု(များ)၊ ကျား/မ သတ်မှတ်မှု၊ လိင်ပြောင်းလဲမှု၊ မျိုးရိုးဗီဇဆိုင်ရာ စရိုက်လက္ခဏာများကို လမ်းကြောင်းပေးခြင်း၊ စစ်မှန်ထမ်းအခြေအနေ၊ အိမ်ကွင်းအကြမ်းဖက်ခံရသူ အခြေအနေ နှင့်/ သို့မဟုတ် လက်တုန်ပြန်မှုတို့ပေါ်တွင် အခြေခံကာ ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းမရှိပါ။

မည်သည့်အချက်များ ပါဝင်သနည်း?

- အခမဲ့ ရောဂါကာကွယ် စောင့်ရှောက်ရေး
- ဆေးရုံတက်နေသော လူနာပြုစောင့်ရှောက်ရေး
- ဆေးရုံပြင်ပလူနာ ကုသပေးခြင်း ဝန်ဆောင်မှုများ
- မိခင်နှင့် မွေးကင်းစကလေးငယ် စောင့်ရှောက်ရေး
- အရေးပေါ် ပြုစုစောင့်ရှောက်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ
- ဝါတ်ခွဲခန်းနှင့် ရောဂါရှာဖွေစစ်ဆေးခြင်း
- ဆရာဝန်ထောက်ခံချက်ပါ ဆေးဝါးများ
- ပြန်လည်ထူထောင်ထောက်ပံ့ရေး နှင့် ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ
- စိတ်ကျန်းမာရေးနှင့် မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲမှုကြောင့် စိတ်ကစဉ်ကလျားဖြစ်မှုအတွက် ဝန်ဆောင်မှုများ
- ကျန်းမာရေးနှင့် နာတာရှည်ရောဂါပြုစောင့်ရှောက်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ

ဆက်သွယ်ရန်:

nystateofhealth.ny.gov | 1-855-355-5777 သို့မဟုတ် TTY 1-800-662-1220

မရှိမဖြစ် လိုအပ်သောအစီအစဉ်အတွက် မည်မျှကုန်ကျမည်နည်း?

အာမခံပေးသွင်းရန် ပရီမီယမ်ကြေး: လစဉ် အာမခံကြေးမှာ တစ်ဦးလျှင် \$20 သို့မဟုတ် ဝင်ငွေပေါ်မူတည်ပြီး \$0 ဖြစ်ပါသည်။

ကုန်ကျစရိတ် ဝေမျှခြင်း: နှုတ်ယူနိုင်သောပမာဏ မရှိပါ။ မရှိမဖြစ် လိုအပ်သောအစီအစဉ်၏ ကုန်ကျစရိတ် ဝေမျှခြင်းအဆင့်သတ်မှတ်ချက် ဥပမာများမှာ အောက်ပါအတိုင်းဖြစ်ပါသည်။

ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ကုန်ကျစရိတ် ဝေမျှခြင်း	နှစ်စဉ် တစ်ဦးချင်းဝင်ငွေ: \$12,140-\$18,210 အောက်	နှစ်စဉ် တစ်ဦးချင်းဝင်ငွေ: \$18,211-\$24,280
လစဉ် ပရီမီယမ်ကြေး	\$0	\$20
နှစ်စဉ် နှုတ်ယူနိုင်သောပမာဏ	မရှိ	မရှိ
ရောဂါကာကွယ် စောင့်ရှောက်ရေး	အခမဲ့	အခမဲ့
အခြေခံ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအဖြစ် ဆရာဝန်လာရောက်တွေ့ရှိခြင်း	\$0	\$15
အထူးကုဆရာဝန် လာရောက်တွေ့ရှိခြင်း	\$0	\$25
အတွင်းလူနာဆေးရုံတက်ရောက်ကုသမှုတစ်ကြိမ်စီအတွက်	\$0	\$150
အပြုအမူကျန်းမာရေးဆိုင်ရာပြင်ပလူနာလာရောက်ကုသခြင်း	\$0	\$15
အပြုအမူပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးအတွက် အတွင်းလူနာအဖြစ် ဆေးရုံတစ်ကြိမ်တက်ရလျှင်	\$0	\$150
အရေးပေါ် လူနာအခန်းခ	\$0	\$75
အရေးပေါ် ပြုစုစောင့်ရှောက်ခြင်း	\$0	\$25
ရှင်ပိုင်းဆိုင်ရာ စကားပြောဆိုင်ရာ၊ အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာ ရောဂါ လေ့ကျင့်ကုသခြင်း	\$0	\$15
ဆရာဝန်ထောက်ခံချက်ပါ ဆေးဝါးများအတွက် ကုန်ကျစရိတ် ဝေမျှခြင်း	နှစ်စဉ် တစ်ဦးချင်းဝင်ငွေ: \$12,140-\$18,210* အောက်	နှစ်စဉ် တစ်ဦးချင်းဝင်ငွေ: \$18,211-\$24,280
ဇယျာဘုယျအားဖြင့်	\$1	\$6
ထောက်ခံညွှန်းဆိုသော အမှတ်တံဆိပ်	\$3	\$15
ထောက်ခံညွှန်းဆိုချက်မရှိသော အမှတ်တံဆိပ်	\$3	\$30
	*တစ်ဦးချင်းဝင်ငွေ \$12,140 အောက် ရရှိသူများအတွက် \$0။	
သွားနှင့် အမြင်အာရုံပိုင်းဆိုင်ရာ စားခွင့်များအတွက် ကုန်ကျစရိတ် ဝေမျှခြင်း	နှစ်စဉ် တစ်ဦးချင်းဝင်ငွေ: \$12,140-\$18,210 အောက်	နှစ်စဉ် တစ်ဦးချင်းဝင်ငွေ: \$18,211-\$24,280
သွားနှင့် အမြင်အာရုံ	\$0 (ဝင်ငွေနှုန်းပါးသူအဖြစ် စာရင်းသွင်းထားသူများ) အပို အာမခံပရီမီယမ်ကြေး ထပ်မံဝယ်ယူနိုင်ပါသည် (ဝင်ငွေမြင့်မားသူအဖြစ် စာရင်းသွင်းထားသူများ)	အပို အာမခံပရီမီယမ်ကြေး ထပ်မံဝယ်ယူနိုင်ပါသည်