



# Child Health Plus

## တစ်ချက်ကြည့်ရုံသာ

### မည်သို့သောသူများ ကုသခံယူခွင့် ရရှိနိုင်သနည်း။

#### အောက်ပါတလေးများ ရရှိနိုင်ပါသည်-

- အသက် 19 နှစ်အောက်
- နယူးယောက်ပြည်နယ်တွင် နေထိုင်သူများ
- Medicaid အတွက် အကျိုးမဝင်သူ
- အခြားကျန်းမာရေး အာမခံ မရှိထားသူ
- ပြည်နယ်ကျန်းမာရေး အကျိုးခံစားခွင့် အစီအစဉ် (NYSHIP) မှတဆင့် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုအတွက် စာရင်းပေးသွင်းမထားသူ သို့မဟုတ် ကုသခွင့် မရှိသူ
- လူဝင်မှုကြီးကြပ်ရေးဆိုင်ရာ အခြေအနေ မည်သို့ပင် ရှိစေကာမူ ကလေးများသည် ကုသခွင့်ရရှိနိုင်ပါသည်

NY State of Health သည် သက်ဆိုင်ရာ ဖက်ဒရယ် အများပြည်သူအခွင့်အရေးဆိုင်ရာ ဥပဒေများကို လိုက်နာပြီး ၎င်း၏ ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်များနှင့် လှုပ်ရှားမှုများတွင် လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ မူလနိုင်ငံသား၊ ကျား-မ အသက်အရွယ် သို့မဟုတ် ကိုယ်အင်္ဂါမစွမ်းမသန်ခြင်းတို့အပေါ် မူတည်ပြီး ခွဲခြားဆက်ဆံမှုများ မပြုလုပ်ပါ။

### မည်သည့်အချက်များ ပါဝင်သနည်း။

- ကလေးသူငယ် ပုံမှန်ပြသခြင်းများ
- ကိုယ်ခန္ဓာ စစ်ဆေးခြင်းများ
- ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်း
- ဓါတ်ခွဲခန်းနှင့် ဓာတ်မှန်ပုံရိပ်တိုဖြင့် ရောဂါရှာဖွေစစ်ဆေးခြင်း
- အရေးပေါ် ပြုစုစောင့်ရှောက်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ
- ဆရာဝန်ထောက်ခံချက်ပါ ဆေးဝါးများ
- သမားတော်တစ်ဦးမှ ညွှန်ကြားပါက ထောက်ခံချက်မပါသော ဆေးဝါးများ
- အတွင်းလူနာပြုစောင့်ရှောက်ရေး
- ကာလတို ကုထုံးဆိုင်ရာ ပြင်ပလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများ (ခါတုကုထုံး၊ သွေးသန့်စင်ခြင်း)
- စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးနှင့် မူးယစ်ဆေးဝါးစွဲလမ်းသူများအတွက် အတွင်းလူနာနှင့် ပြင်ပလူနာ ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများ
- သွားနှင့် အမြင်အာရုံဆိုင်ရာ ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများ
- စကားပြောနှင့် အကြားအာရုံဆိုင်ရာ ကုသရေးဝန်ဆောင်မှုများ
- တာရှည်ခံသော ကျန်းမာရေးအထောက်အကူပစ္စည်းများ
- နာတာရှည်ရောဂါ ကုသမှုဆေးရုံ

#### ဆက်သွယ်ရန်-

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

# ကုန်ကျစရိတ်အားဖြင့် CHILD HEALTH PLUS အစီအစဉ်တစ်ခုသည် မည်မျှ ကျသင့်နိုင်သနည်း။

**လစဉ် အာမခံပရီမီယမ်ကြေးများ**- လစဉ်ပေးသွင်းရမည့် ဈေးနှုန်းသည် အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေနှင့် မိသားစုဝင်အရေအတွက်ပေါ် မူတည်ပါသည်။\* ဝင်ငွေနည်းသော မိသားစုများအတွက် လစဉ် အာမခံပရီမီယမ်ကြေးမရှိပါ။ ဝင်ငွေမြင့်သော မိသားစုများမှာ အောက်ဖော်ပြပါ ဇယားအတိုင်း လစဉ် အာမခံပရီမီယမ်ကြေးကို ပေးသွင်းရမည်။ မိသားစုဝင်များသည့် အိမ်ထောင်စုများအတွက် လစဉ်ကြေးမှာ ကလေးသုံးယောက်စာသည် အမြင့်ဆုံးဖြစ်ပါသည်။ ထောက်ပံ့ကြေးရရှိနိုင်သည့် အဆင့်ထက် ဝင်ငွေ ပိုများသော မိသားစုများအနေဖြင့် ပါဝင်သည့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ်ပေါ် မူတည်၍ ကွဲပြားမှုရှိသော အာမခံပရီမီယမ်ကြေးအပြည့် ပေးသွင်းရပါမည်။

**ကုန်ကျစရိတ် ဝေမျှခြင်း**- Child Health Plus တွင် နှစ်စဉ် မပေးဆောင်မီ နှုတ်ရသော ပမာဏမရှိသည့်အပြင် ပူးတွဲပေးချေခြင်းများလည်း မရှိပါ။

မိသားစုဝင်အရေအတွက်အလိုက် အများဆုံး နှစ်ချုပ်ဝင်ငွေ				ကလေးတစ်ဦးစီအတွက် မိသားစုမှ လစဉ်ထည့်ဝင်ကြေး (သင်ပေးဆောင်ရမည့် အများဆုံး ကလေးအရေအတွက်မှာ 3 ဦးဖြစ်ပါသည်)
1	2	3	4	
\$19,296	\$25,984	\$32,672	\$39,360	\$0
\$26,774	\$36,053	\$45,333	\$54,612	\$9 (max \$27)
\$30,150	\$40,600	\$51,050	\$61,500	\$15 (max \$45)
\$36,180	\$48,720	\$61,260	\$73,800	\$30 (max \$90)
\$42,210	\$56,840	\$71,470	\$86,100	\$45 (max \$135)
\$48,240	\$64,960	\$81,680	\$98,400	\$60 (max \$180)
>\$48,240	>\$64,960	>\$81,680	>\$98,400	အာမခံပရီမီယမ်ကြေးအပြည့်၊ ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်အပေါ်မူတည်၍ ကွဲပြားသည်

\*ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2017 ကတည်းက။ ဝင်ငွေ အဆင့်များသည် ဖယ်ဒရယ်အစိုးရ၏ ဆင်းရဲခြင်း အဆင့်အတန်းများ (FPL) အပေါ်တွင် အခြေခံပြီး နှစ်စဉ် ပြုပြင်မှု ရှိကောင်း ရှိနိုင်ပါသည်။