



Child Health Plus

တစ်ချက်ကြည့်ရုံသာ

မည်သို့သောသူများ ကုသခံယူခွင့် ရရှိနိုင်သနည်း။

အောက်ပါကလေးများ ရရှိနိုင်ပါသည်-

- အသက် 19 နှစ်အောက်
- နယူးယောက်ပြည်နယ်တွင် နေထိုင်သူများ
- Medicaid အတွက် အကျိုးမဝင်သူ
- အခြားကျန်းမာရေး အာမခံ မရှိထားသူ
- ပြည်နယ်ကျန်းမာရေး အကျိုးခံစားခွင့် အစီအစဉ် (NYSHIP) မှတစ်ဆင့် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုအတွက် စာရင်းပေးသွင်းထားသူ 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 ကိုယ်အင်္ဂါမစွမ်းဆောင်နိုင်ခြင်းတို့အပေါ် မူတည်ပြီး ခွဲခြားဆက်ဆံမှုများ မပြုလုပ်ပါ။

မည်သည့်အချက်များ ပါဝင်သနည်း။

- ကလေးသူငယ် ပုံမှန်ပြသခြင်းများ
- ကိုယ်ခန္ဓာ စစ်ဆေးခြင်းများ
- ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်း
- ဓါတ်ခွဲခန်းနှင့် ဓာတ်မှန်ပုံရိပ်တို့ဖြင့် 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	
\$19,424 ထက်နည်း	\$26,336 ထက်နည်း	\$33,248 ထက်နည်း	\$40,160 ထက်နည်း	\$0
\$26,951	\$36,542	\$46,132	\$55,722	\$9 (max \$27)
\$30,350	\$41,150	\$51,950	\$62,750	\$15 (max \$45)
\$36,420	\$49,380	\$62,340	\$75,300	\$30 (max \$90)
\$42,490	\$57,610	\$72,730	\$87,850	\$45 (max \$135)
\$48,560	\$65,840	\$83,120	\$100,400	\$60 (max \$180)
\$48,560 ထက်များ	\$65,840 ထက်များ	\$83,120 ထက်များ	\$100,400 ထက်များ	အာမခံပရီမီယမ်ကြေးအပြည့်၊ ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်အပေါ် မူတည်၍ ကွဲပြားသည်

*2018 ဖက်ဒရယ်ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုအဆင့်များ (FPL) ပေါ်တွင် အခြေခံသည်။ ဝင်ငွေအဆင့်များကို FPL ပြောင်းလဲမှုများပေါ်တွင် အခြေခံ၍ နှစ်စဉ် ထိန်းညှိမည်ဖြစ်ပါသည်။