



Child Health Plus

एक नज़र में

कौन योग्य है?

वे बच्चे जो:

- 19 वर्ष से कम उम्र के
- न्यूयार्क राज्य के निवासी हैं
- Medicaid के योग्य नहीं हैं
- अन्य स्वास्थ्य बीमा द्वारा कवर नहीं है
- राज्य स्वास्थ्य लाभ कार्यक्रम (NYSHIP) के माध्यम से स्वास्थ्य कवरेज के लिए पात्र नहीं हैं या नामांकित नहीं हैं
- अप्रवासन स्थिति पर ध्यान दिए बगैर कुछ बच्चे योग्य हो सकते हैं

क्या शामिल है?

- वेल-चाइल्ड विज़िट
- शारीरिक जांच
- टीकाकरण
- लैब और इमेजिंग सेवाएं
- आपातकालीन सेवाएँ
- प्रिस्क्रिप्शन दवाएं
- गैर-प्रिस्क्रिप्शन दवाएं, यदि फ़िज़िशियन द्वारा आर्डर करने पर
- आंतरिक रोगी की अस्पताल देखभाल
- बाह्यरोगी के लिए अल्पकालिक चिकित्सकीय सेवाएं (कीमोथेरापी, हेमोडायलिसिस)
- आंतरिक और बाह्य रोगी के लिए मानसिक स्वास्थ्य देखभाल और पदार्थ दुरुपयोग विकार सेवाओं
- दांत और आंख संबंधी चिकित्सकीय सेवाएं
- बोलने और सुनने संबंधित चिकित्सकीय सेवाएं
- टिकाऊ चिकित्सा उपकरण
- वृद्धाश्रम

NY State of Health लागू संघीय नागरिक अधिकार कानूनों का अनुपालन करता है और अपने स्वास्थ्य कार्यक्रमों और गतिविधियों में जाति, रंग, राष्ट्रीय मूल, लिंग, आयु या विकलांगता के आधार पर भेदभाव नहीं करता है।

हमसे संपर्क करें:

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

CHILD HEALTH PLUS प्लान की लागत कितनी है?

मासिक प्रीमियम: मासिक शुल्क घरेलू आय और परिवार के आकार पर निर्भर होता है।* कम आय वाले परिवार के लिए कोई मासिक प्रीमियम नहीं है। उच्च आय वाले परिवार नीचे दिए गए चार्ट के अनुसार मासिक भुगतान करते हैं। बड़े आकार के परिवार के लिए मासिक शुल्क तीन बच्चों तक सीमित है। सब्सिडी पाने के लिए तय आय स्तर से ऊपर आय पाने वाले परिवारों को पूरे प्रीमियम का भुगतान करना पड़ सकता है जो कि स्वास्थ्य योजना के अनुसार भिन्न-भिन्न हैं।

लागत साझाकरण: Child Health Plus में वार्षिक कटौती और सह-भुगतान नहीं है।

परिवार के आकार के अनुसार अधिकतम वार्षिक आय				हर बच्चे पर मासिक परिवारिक योगदान (आप अधिकतम 3 बच्चों के लिए भुगतान कर सकते हैं)
1	2	3	4	
\$19 296	\$25 984	\$32 672	\$39 360	\$0
\$26 774	\$36 053	\$45 333	\$54 612	\$9 (अधिकतम \$27)
\$30 150	\$40 600	\$51 050	\$61 500	\$15 (अधिकतम \$45)
\$36 180	\$48 720	\$61 260	\$73 800	\$30 (अधिकतम \$90)
\$42 210	\$56 840	\$71 470	\$86 100	\$45 (अधिकतम \$135)
\$48 240	\$64 960	\$81 680	\$98 400	\$60 (अधिकतम \$180)
>\$48,240	>\$64,960	>\$81,680	>\$98,400	पूरी प्रीमियम, स्वास्थ्य योजना के अनुसार भिन्न-भिन्न होती है

*1 जनवरी 2017 से। आय स्तर को प्रत्येक वर्ष संघीय गरीबी स्तर (FPL) के आधार पर समायोजित किया जा सकता है।