



## 対象となるのは？

### 以下の児童が対象です：

- 19歳未満
- ニューヨーク州在住
- Medicaidの対象外
- 他の医療保険が適用されない
- 州医療補助プログラム（NYSHIP）による医療保障の対象外または、当該医療保障に未登録
- 児童は移民資格に関係なく対象となる場合があります

# Child Health Plus の概要

## 含まれるサービスは？

- 児童健診
- 健康診断
- 予防接種
- 検査サービスと画像サービス
- 救急サービス
- 処方薬
- 医師が指示した場合、市販薬
- 入院患者病院ケア
- 短期間の治療外来サービス（化学療法、血液透析）
- 入院および外来の精神疾患および薬物乱用障害サービス
- 歯科および眼科サービス
- 言語療法および聴覚サービス
- 耐久性医療機器
- ホスピス

### 連絡先：

[nystateofhealth.ny.gov](http://nystateofhealth.ny.gov) | 1-855-355-5777 または TTY 1-800-662-1220

## CHILD HEALTH PLUSプランの費用

**月払い保険料**：月払い保険料は、家計収入と家族の人数によって異なります。収入が少ない家族は、毎月の保険料が免除されます。

収入が多い家族は、下の図に従って、毎月の保険料を支払います。家族の人数が多い場合、毎月の保険料は児童3人が上限となります。

補助対象レベルを超える収入がある家族は、最高額の保険料を支払う場合がありますが、それは加入している医療プランによって異なります。

**コストシェアリング**：Child Health Plusには、年間免責額や定額自己負担はありません。

最大年収と家族の人数				児童1人あたりの毎月の家族負担（児童3人分が上限です）
1	2	3	4	
\$19,296	\$25,984	\$32,672	\$39,360	\$0
\$26,774	\$36,053	\$45,333	\$54,612	\$9 (最大\$27)
\$30,150	\$40,600	\$51,050	\$61,500	\$15 (最大\$45)
\$36,180	\$48,720	\$61,260	\$73,800	\$30 (最大\$90)
\$42,210	\$56,840	\$71,470	\$86,100	\$45 (最大\$135)
\$48,240	\$64,960	\$81,680	\$98,400	\$60 (最大\$180)
>\$48,240	>\$64,960	>\$81,680	>\$98,400	上限保険料、医療プランによって異なる

\* 2017年1月1日時点。所得水準は毎年、連邦貧困レベル（FPL）に基づき、調節される場合があります。