



## 자격 대상자는?

### 다음에 해당하는 아동:

- 19세 미만
- 뉴욕 주 거주자
- Medicaid 자격이 없는 경우
- 다른 건강 보험으로 보장받지 못하는 경우
- 뉴욕 주 건강 보험 프로그램(NYSHIP)을 통해 건강 보장 자격이 되지 않거나 등록되지 않은 경우
- 아동은 이민 신분과 관계없이 자격이 될 수 있음

# Child Health Plus

## 한눈에 보기

### 보장 범위는?

- 아동 건강 검진
- 신체검사
- 예방 접종
- 연구실 및 촬영 서비스
- 응급 서비스
- 처방 약품
- 비 처방 약품(의사의 지시가 있는 경우)
- 입원 환자 케어
- 단기 외래 치료 서비스(화학 요법, 혈액 투석)
- 입원 환자 및 외래 환자 정신 건강 및 약물 남용 장애 서비스
- 치과 및 안과 서비스
- 언어 및 청각 서비스
- 내구성 있는 의료장비
- 호스피스

### 연락처:

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

## CHILD HEALTH PLUS의 비용은 얼마입니까?

**월 보험료:** 월 보험료는 가구 소득 및 가족 규모에 따라 다릅니다.\* 소득이 낮은 가정의 월 보험료는 없습니다.

소득이 낮은 가정의 월 보험료는 없습니다. 대가족의 경우 아동 3명으로 월 부담금의 한도가 지정됩니다.

보조금 지급 수준을 초과하는 소득을 가진 가정은 가입하는 건강 보험에 따라 달라지는 전체 보험료를 낼 수 있습니다.

**분담금:** Child Health Plus는 연간 공제액 및 코페이가 없습니다.

가족 규모 별 최대 연간 소득				아동 1명당 월간 가족 부담금 (비용 부담 최대 아동 수는 3명입니다)
1	2	3	4	
\$19,296	\$25,984	\$32,672	\$39,360	\$0
\$26,774	\$36,053	\$45,333	\$54,612	\$9 (최대 \$27)
\$30,150	\$40,600	\$51,050	\$61,500	\$15 (최대 \$45)
\$36,180	\$48,720	\$61,260	\$73,800	\$30 (최대 \$90)
\$42,210	\$56,840	\$71,470	\$86,100	\$45 (최대 \$135)
\$48,240	\$64,960	\$81,680	\$98,400	\$60 (최대 \$180)
>\$48,240	>\$64,960	>\$81,680	>\$98,400	전체 보험료는 건강 보험에 따라 다릅니다.

\* 2017년 1월 1일 기준. 소득 수준은 매년 연방 빈곤 기준(Federal Poverty Levels, FPL)에 따라 변경될 수 있습니다.