



Child Health Plus

Коротко о важном

КТО СООТВЕТСТВУЕТ КРИТЕРИЯМ УЧАСТИЯ В ПРОГРАММЕ?

ДЕТИ, КОТОРЫЕ:

- Не достигли возраста 19 лет
- Проживают в штате Нью-Йорк
- Не соответствуют критериям участия в программе Medicaid
- Не имеют другой медицинской страховки
- Не участвуют или не соответствуют критериям участия в Программе медицинского страхования штата Нью-Йорк (NYSHIP)
- Дети могут соответствовать критериям участия в программе независимо от их иммиграционного статуса

NY State of Health в своих программах и мероприятиях в области здравоохранения соблюдает соответствующие федеральные законы о гражданских правах и не допускает дискриминации по признакам расовой принадлежности, цвета кожи, национального происхождения, пола, возраста и недееспособности.

КАКИЕ УСЛУГИ ПОКРЫВАЕТ ПРОГРАММА?

- Профилактические осмотры ребенка
- Медицинские осмотры
- Прививки
- Лабораторные услуги и услуги диагностической визуализации
- Неотложная медицинская помощь
- Препараты, отпускаемые по рецепту
- Препараты, отпускаемые без рецепта, по назначению врача
- Стационарное лечение
- Краткосрочные терапевтические амбулаторные услуги (химиотерапия, гемодиализ)
- Услуги стационарного и амбулаторного лечения психических заболеваний и расстройств, связанных с наркотической зависимостью
- Услуги стоматолога и окулиста
- Услуги специалиста по нарушениям речи и слуха
- Медицинское оборудование длительного пользования
- Хоспис

КОНТАКТЫ:

nystateofhealth.ny.gov | 1-855-355-5777 или телетайп 1-800-662-1220

СКОЛЬКО СТОИТ ПРОГРАММА CHILD HEALTH PLUS?

ЕЖЕМЕСЯЧНЫЕ СТРАХОВЫЕ ВЗНОСЫ: ежемесячные страховые взносы зависят от дохода и размера семьи*. Семьи с низким доходом не платят ежемесячные страховые взносы. Семьи с более высоким доходом платят ежемесячные взносы согласно приведенной ниже таблице. Многодетные семьи вносят месячные платежи не более чем за трех детей. Семьи с доходом выше уровня субсидируемого страхового покрытия могут выплачивать страховые взносы в полном объеме, который зависит от их плана медицинского обслуживания.

ЧАСТИЧНАЯ КОМПЕНСАЦИЯ РАСХОДОВ: Child Health Plus не предусматривает ни доплат, ни ежегодной франшизы.

Максимальный годовой доход в соответствии с размером семьи				Ежемесячный взнос за одного ребенка (вы платите не более чем за 3 детей)
1	2	3	4	
Менее \$19,424	Менее \$26,336	Менее \$33,248	Менее \$40,160	\$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)
Более \$48,560	Более \$65,840	Более \$83,120	Более \$100,400	Полная сумма страховых взносов зависит от плана медицинского обслуживания

*На основе минимального федерального прожиточного уровня на 2018 г. Уровни дохода могут меняться ежегодно в зависимости от изменений минимального прожиточного уровня.