



Child Health Plus

簡介

哪些人符合計劃資格？

以下的兒童：

- 未滿 19 歲
- 紐約州居民
- 不符合 Medicaid 的資格
- 沒有其他健康保險給付
- 不符合健康給付資格或未透過州健康福利計劃 (NYSHIP) 投保
- 無論移民身分為何，兒童可能都有資格

有哪些給付項目？

- 健康兒童門診
- 體檢
- 疫苗注射
- 實驗室與影像服務
- 急診服務
- 處方藥
- 非處方藥 (若由醫師開立)
- 住院照護
- 短期的門診治療服務 (化療、血液透析)
- 住院與門診心理健康與藥物濫用疾病服務
- 牙科與視力服務
- 語言與聽力服務
- 耐用醫療設備
- 臨終關懷

與我們聯絡：

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

CHILD HEALTH PLUS 計劃需要多少費用？

每月保費：每月價格依家庭收入與人口數而定。* 低收入戶無須繳納每月保費。
收入較高的家庭根據下表支付每月保費。對於人口眾多的家庭，每月費用的上限是三名兒童。
收入超出補助給付層級的家庭可能要全額支付保費，保費依參與的健康計劃而異。

分攤費用：Child Health Plus 並沒有年度扣抵額與共付額。

按家庭人口數的最高年收入				每名兒童的每月家庭提撥額 (您支付的最多兒童人數是 3 人)
1	2	3	4	
\$19,296	\$25,984	\$32,672	\$39,360	\$0
\$26,774	\$36,053	\$45,333	\$54,612	\$9 (最高 \$27)
\$30,150	\$40,600	\$51,050	\$61,500	\$15 (最高 \$45)
\$36,180	\$48,720	\$61,260	\$73,800	\$30 (最高 \$90)
\$42,210	\$56,840	\$71,470	\$86,100	\$45 (最高 \$135)
\$48,240	\$64,960	\$81,680	\$98,400	\$60 (最高 \$180)
>\$48,240	>\$64,960	>\$81,680	>\$98,400	全額保費，依健康計劃而異

* 截止至 2017 年 1 月 1 日。每年可能按照聯邦貧困線 (Federal Poverty Levels, FPL) 調整收入等級。