



# 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](http://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	
少於 \$19,424	少於 \$26,336	少於 \$33,248	少於 \$40,160	\$0
\$26,951	\$36,542	\$46,132	\$55,722	\$9 (最高 \$27)
\$30,350	\$41,150	\$51,950	\$62,750	\$15 (最高 \$45)
\$36,420	\$49,380	\$62,340	\$75,300	\$30 (最高 \$90)
\$42,490	\$57,610	\$72,730	\$87,850	\$45 (最高 \$135)
\$48,560	\$65,840	\$83,120	\$100,400	\$60 (最高 \$180)
超過 \$48,560	超過 \$65,840	超過 \$83,120	超過 \$100,400	全額保費，依健康計劃而異

\*基於2018年聯邦貧窮標線（FPL）。收入水平可能會根據FPL變化每年進行調整。