



# Essential Plan (基本计划)

## 概览

### 符合条件者?

#### 符合以下条件的个人:

- New York State 居民
- 满足基本计划的收入要求
- 在美国合法居留
- 年龄在 19-64 岁范围内
- 不符合 Medicaid 或 Child Health Plan 的资格条件
- 不符合雇主和其他承保的资格条件

NY State of Health 遵守适用的联邦民权法和州法律, 不基于以下性质作出歧视: 种族、肤色、国籍、信仰/宗教、性别、年龄、婚姻/家庭状况、逮捕记录、犯罪判决、性别认同、性取向、发病基因特征、服役状况、家庭暴力受害人身份和/或报复历史。

### 承保范围?

- 免费预防护理
- 住院病人护理
- 门诊病人服务
- 产妇及新生儿护理
- 急诊服务
- 实验室与影像室
- 处方药
- 复健和康复
- 心理健康及药物使用疾病服务
- 健康及慢性病管理服务

### 联系我们:

[Nystateofhealth.ny.gov](https://nystateofhealth.ny.gov) | 1-855-355-5777 或听障专线 1-800-662-1220

# ESSENTIAL PLAN 的费用是多少?

**保险费:** 月保费为每人 \$20 或 \$0, 具体取决于收入。

**成本分摊:** 无免赔额。以下为基本计划费用分摊水平的例子。

保健服务成本分摊	个人年收入: 低于 \$12,490-\$18,735	个人年收入: \$18,736-\$24,980
月保险费	\$0	\$20
年度扣费	无	无
预防护理	免费	免费
初级护理医师看诊	\$0	\$15
专科医师看诊	\$0	\$25
病人住院/每次住院	\$0	\$150
门诊病人行为健康看诊	\$0	\$15
住院病人行为健康上门服务/每次住院	\$0	\$150
急诊室	\$0	\$75
紧急护理	\$0	\$25
物理疗法, 言语疗法, 职业疗法	\$0	\$15
处方药成本分摊	个人年收入: 低于 \$12,490-\$18,735*	个人年收入: \$18,736-\$24,980
学名药	\$1	\$6
首选专利药	\$3	\$15
非首选专利药	\$3	\$30
*收入低于 \$12,490 的个人为 \$0。		
牙科与眼科福利成本分摊	个人年收入: 低于 \$12,490-\$18,735	个人年收入: \$18,736-\$24,980
牙科与眼科	\$0 (低收入投保人) 可支付额外保费购买 (高收入投保人)	可支付额外保费购买