



কে যোগ্য?

স্বল্প আয়যুক্ত অধিবাসীরা যারা:

- গর্ভবতী মহিলা এবং সদ্যজাত;
- শিশুদের বয়স 1-18;
- নির্ভরশীল শিশুদের পিতামাতা এবং তত্ত্বাবধায়ক আত্মীয়; অথবা
- প্রাপ্তবয়স্ক, যাদের বয়স 19-64, গর্ভবতী নন এবং মেডিকেশ্বারের জন্য যোগ্য নন।

NY State of Health প্রযোজ্য ফেডারেল নাগরিক অধিকার আইন মেনে চলে এবং এর স্বাস্থ্য কর্মসূচী ও কর্মকান্ডে জাতি, বর্ণ, জাতীয় উতস, লিঙ্গ, বয়স বা প্রতিবন্ধীকতার কারণে বৈষম্যতা করে না।

Medicaid এক ঝলকে

কী কী কভার হচ্ছে?

- হাসপাতালের আন্তঃবিভাগ এবং বহির্বিভাগ পরিষেবা
- ক্লিনিক পরিষেবা
- প্রারম্ভিক স্ক্রীনিং, রোগনির্ণয় এবং শিশু/কিশোর স্বাস্থ্য কর্মসূচীর আওতায় 21 বয়স বছর বয়সী শিশুদের জন্য চিকিৎসা
- ওষুধ, সরবরাহ, চিকিৎসা সরঞ্জাম এবং হুইলচেয়ারের মত সরঞ্জাম ইত্যাদি
- ল্যাবরেটরি এবং এক্স-রে পরিষেবা
- ডাক্তার এবং দাঁতের ডাক্তারের দ্বারা প্রতিরোধী স্বাস্থ্য এবং দাঁতের স্বল্প এবং চিকিৎসা
- নার্সিং হোমে পরিচর্যা
- হোম হেলথ এজেন্সি ও ব্যক্তিগত পরিচর্যার মাধ্যমে পরিচর্যা
- মানসিক হাসপাতাল (21 বছরের কম বা 65 এবং তার বেশী লোকদের জন্য), মানসিক হাসপাতাল কেন্দ্রে এবং মানসিক প্রতিবন্ধী বা বিকাশগত প্রতিবন্ধী কেন্দ্রে চিকিৎসা
- পরিবার পরিকল্পনা পরিষেবা
- গন পরিবহন এবং গাড়ির মাইলেজ সহ মেডিক্যাল অ্যাপয়েন্টমেন্টের জন্য পরিবহন
- হাসপাতালে জরুরি অ্যাম্বুলেন্স পরিবহন
- ধূমপান ছাড়ানোর পণ্য যেমন চুইং গাম ও প্যাচ

কিছু পরিষেবা বয়স, আর্থিক পরিস্থিতি, পরিবারের পরিস্থিতি বা থাকার ব্যবস্থার কারণে নাও কভার করা হতে পারে। কিছু পরিষেবা স্বল্প কো-পেমেন্ট লাগতে পারে। যদি আপনি ম্যানেজড কেয়ার প্লানে থাকেন তাহলে আপনাকে কো-পে দিতে হবে, তবে ফার্মাসী পরিষেবার জন্য স্বল্প কো-পে দিতে হবে।

আমাদের সঙ্গে যোগাযোগ করুন:

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

আমি কীভাবে জানব যে আমার আয় ও সংস্থান Medicaid জন্য যোগ্য?

আপনি বছরে কত আয় করলে Medicaid জন্য যোগ্য থাকবেন তা নিচের তালিকায় রয়েছে। *
আয়ের স্তর আপনার পরিবারে কতজন সদস্য আপনার সঙ্গে থাকেন সেই ভিত্তিক।

2018 বার্ষিক আয়ের স্তর

পরিবারের আকার	পিতামাতা/পরিচর্যাকারী অথবা সন্তানহীন দম্পতি বা 19 ও 20 বয়সের সমস্ত প্রাপ্তবয়স্করা যারা পরিবারের সঙ্গে থাকেন না।	শিশু বয়স 1 - 18	19 ও 20 বয়সের সেইসব সমস্ত প্রাপ্তবয়স্করা, যারা পরিবারের সঙ্গে থাকেন।	গর্ভবতী মহিলা, 1 বছরের কম বয়সী সদস্যজাত, বা পরিবার পরিকল্পনা সুবিধার জন্য যোগ্য ব্যক্তি
		FPL এর 138%	FPL এর 154%	FPL এর 155%
1	\$16,754	\$18,696	\$18,817	\$27,073
2	\$22,715	\$25,349	\$25,513	\$36,706
3	\$34,638	\$32,002	\$32,209	\$46,340
4	\$34,638	\$38,654	\$38,905	\$55,973
5	\$40,600	\$45,307	\$45,601	\$65,607
6	\$46,562	\$58,613	\$52,297	\$75,241
7	\$52,523	\$58,613	\$58,993	\$84,874
8	\$58,485	\$65,266	\$65,689	\$94,508
9	\$64,446	\$71,918	\$72,385	\$104,141
10	\$70,408	\$78,571	\$79,081	\$113,775
অতিরিক্ত ব্যক্তি	\$5,962	\$6,653	\$6,696	\$9,634

*2018 ফেডারেল দারিদ্র্য স্তর (FPL) এর উপর ভিত্তি করে। FPL এর পরিবর্তনের উপর ভিত্তি করে প্রতি বছর আয়ের স্তরগুলিকে খাপ খাওয়ানো যেতে পারে।

Medicaid খরচ কত?

মাসিক প্রিমিয়াম: Medicaid মাসিক কোনো প্রিমিয়াম নেই।

খরচ ভাগাভাগির সুবিধা (কস্ট শেয়ারিং): Medicaid এ কিছু পরিষেবার জন্য স্বল্প কো-পে এর প্রয়োজন হয়, এমন সময়ও থাকে যখন কোনো কো-পে এর প্রয়োজন হয় না। Medicaid আপনি এক বছরে কো-পে বাবদ সর্বোচ্চ \$200 দিয়েছেন।

Medicaid সম্পর্কে প্রায়শই জিজ্ঞাসিত প্রশ্নাবলী দেখুন এখানে: http://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/