



자격 대상자는?

다음에 해당하는 저소득층 거주자:

- 임신부 및 유아,
- 1~18세 아동,
- 부양 자녀의 부모 및 친척 보호자, 또는
- 임신하지 않고 Medicare 자격이 없는 19~64세의 성인.

뉴욕 주 보건 당국은 관련 연방 시민법을 준수하며 건강 프로그램 및 활동에서 인종, 피부색, 출신 국가, 성별, 연령 또는 장애를 이유로 차별하지 않습니다.

Medicaid 한눈에 보기

보장 범위는?

- 병원 입원환자 및 외래환자 서비스
- 진료소 서비스
- 아동/청소년 건강 프로그램 (Child/Teen Health Program)에 따라 21세 미만의 자녀를 대상으로 조기 검사, 진단 및 치료
- 약물, 물품, 의료장비 및 휠체어와 같은 장비
- 실험실 및 X선 촬영 서비스
- 예방적 건강 및 치과 진료 및 의사와 치과 의사의 치료
- 요양원에서의 치료
- 자택 건강 관리 기관 및 개인 관리를 통한 케어
- 정신 병원 치료(21세 미만 또는 65세 이상인 경우), 정신 건강 시설 및 정신 지체아 또는 발달 장애인 시설
- 가족계획 서비스
- 대중교통 및 자동차 주행 거리를 포함한 의료 시설까지의 교통편
- 응급 구급차로 병원 이송
- 껌 및 패치와 같은 금연 제품

연령, 재정 상황, 가족 상황 또는 주거 형태로 인해 일부 서비스가 보장되지 않을 수 있습니다. 일부 서비스의 경우 소액의 코페이가 부과될 수 있습니다. 약국 서비스에 대한 소액의 코페이를 제외하고는 관리형 케어 플랜 소속인 경우 코페이를 지급하지 않습니다.

연락처:

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

본인의 소득 및 자산으로 Medicaid 자격 여부를 어떻게 알 수 있습니까?

아래 도표는 연간 수혜 소득 및 Medicaid 자격 여부를 보여줍니다.*
소득 수준은 함께 사는 가족 수에 따라 결정됩니다.

2017년 연간 소득 수준				
가구 규모	부모/보호자 또는 미혼 아이 없는 부부 또는 부모와 함께 살지 않는 19세 및 20세의 성인	아동 1세~18세	부모와 함께 사는 19세 및 20세의 성인	임산부, 1세 미만의 유아, 또는 가족계획 혜택(Family Planning Benefits) 대상자
	FPL의 138%	FPL의 154%	FPL의 155%	FPL의 223%
1	\$16,643	\$18,573	\$18,693	\$26,894
2	\$22,412	\$25,010	\$25,172	\$36,216
3	\$28,180	\$31,447	\$31,651	\$45,537
4	\$33,948	\$37,884	\$38,130	\$54,858
5	\$39,717	\$44,322	\$44,609	\$64,180
6	\$45,485	\$50,759	\$51,088	\$73,501
7	\$51,254	\$57,196	\$57,567	\$82,823
8	\$57,022	\$63,633	\$64,046	\$92,144
9	\$62,790	\$70,070	\$70,525	\$101,465
10	\$68,559	\$76,508	\$77,004	\$110,787
인원 추가	\$5,769	\$6,438	\$6,479	\$9,322

* 2017년 1월 1일 기준. 소득 수준은 매년 연방 빈곤 기준(Federal Poverty Levels, FPL)에 따라 변경될 수 있습니다.

Medicaid 비용은 얼마나 드나요?

월 보험료: Medicaid에 대한 월 보험료는 없습니다.

분담금: Medicaid의 특정 서비스는 소액의 코페이를 요구하지만, 코페이가 필요하지 않은 경우도 있습니다.

Medicaid에 1년간 지불해야 하는 최대 코페이는 \$200입니다.

Medicaid에 관해 자주 묻는 질문과 답변 목록을 보려면 다음으로 이동하십시오: http://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/