



哪些人有资格？

符合以下条件的低收入居民：

- 孕妇和婴儿；
- 1-18 周岁的儿童；
- 未成年儿童的父母和看护亲属；或
- 未怀孕且无资格参加 Medicare 的 19-64 周岁的成人。

NY State of Health 遵守适用的联邦民权法，在其健康计划和活动中，不因种族、肤色、国籍、性别、年龄或残疾歧视任何人。

Medicaid 概览

承保范围？

- 医院住院和门诊服务
- 诊疗服务
- 针对参与“儿童/青少年健康项目”(Child/Teen Health Program) 且年龄在 21 周岁以下的儿童进行的早期筛查、诊断和治疗
- 药物、用品、医疗设备和器材（如轮椅）等
- 实验室和 X 光服务
- 由医生和牙医提供的预防性健康和牙科护理以及治疗
- 在疗养机构接受的护理
- 在家庭医疗机构和个人护理机构接受的护理
- 在精神病院（21 周岁以下或 65 周岁以上）、心理健康机构和智障或发育性残疾专门机构接受的治疗
- 计划生育服务
- 医疗预约的赴约交通费，包括公共交通和汽车里程
- 送往医院的紧急救护车交通费
- 戒烟产品，如口香糖和贴片

由于年龄、财务状况、家庭情况或生活环境，某些服务可能不在承保范围。某些服务可能有小额共付额。如您参加的是管理类医疗计划，则不会有共付额，药房服务的小额共付额除外。

联系我们：

nystateofhealth.ny.gov | 1-855-355-5777 或听障专线 1-800-662-1220

我如何得知自己拥有的收入和资源满足参加 Medicaid 的条件?

下表显示了有资格参加 Medicaid 的年收入金额。*
收入水平视家庭成员的人数而定。

2017 年收入水平				
家庭人数	父母/看护人 或无子女的单身夫妻 或年满 19 和 20 周岁但未与父母 居住的成人	年满 1- 18 周岁 的儿童	年满 19 和 20 周岁与 父母居住的成人	孕妇、不满 1 周岁的婴儿 或有资格享受计划生育福利的个人
	FPL 的 138%	FPL 的 154%	FPL 的 155%	FPL 的 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
其他人员	\$5,769	\$6,438	\$6,479	\$9,322

* 截至 2017 年 1 月 1 日。每年的收入水平可根据联邦贫困水平 (Federal Poverty Levels, FPL) 进行调整。

参加 Medicaid 需要多少费用?

月保费: 参加 Medicaid, 无需缴纳月保费。

成本分摊: 参加 Medicaid 后, 某些特定的服务仍需缴纳小额共付额, 但有时也无需缴纳。

参加 Medicaid 后, 一年内缴纳的共付额总额最多为 \$200。

一系列常见问题 (FAQ) 和关于 Medicaid 的问题, 请访问: http://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/