



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。如您参加的是管理式医疗计划，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。

2018 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	\$16,754	\$18,696	\$18,817	\$27,073
2	\$22,715	\$25,349	\$25,513	\$36,706
3	\$28,677	\$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	\$51,960	\$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
其他人员	\$5,962	\$6,653	\$6,696	\$9,634

修改为：*根据2018年联邦贫困水平（FPL）。收入水平可能根据FPL变化情况每年调整。

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/