



এক ঝলকে Child Health Plus

কারা যোগ্য?

যে সমস্ত শিশুরা:

- 19 বছরের চেয়ে কম বয়সী
- নিউইয়র্ক স্টেটের বাসিন্দা
- Medicaid এর জন্য যোগ্য নয়
- অন্য কোনো স্বাস্থ্য বিমা থেকে কভার পায় না
- স্টেটের স্বাস্থ্য সুবিধা প্রোগ্রামের (NYSHIP) জন্য যোগ্য নয় বা নথিভুক্ত নয়
- শিশুরা অভিবাসন স্থিতি নির্বিশেষে যোগ্য হতে পারে

NY State of Health প্রযোজ্য ফেডেরাল নাগরিক অধিকার এবং স্টেটের আইন মেনে চলে এবং জাতি, বর্ণ, জাতীয় মূল, ধর্মবিশ্বাস/ধর্ম, লিঙ্গ, বয়স, বৈবাহিক/পারিবারিক অবস্থা, প্রেগনারির রেকর্ড, অপরাধের জন্য দোষী সাব্যস্ত, লিঙ্গ পরিচয়, যৌন প্রবৃত্তি, প্রিডিসপোজিং জেনেটিক, মিলিটারি অবস্থা, গার্হস্থ্য সহিংসতার শিকার এবং/অথবা প্রতিশোধের ভিত্তিতে বৈষম্যতা করে না।

কী কী কভার হচ্ছে?

- শিশুর সুস্থতার জন্য সাক্ষাত
- শারীরিক পরীক্ষা
- টিকাকরণ
- ল্যাব এবং ইমেজিং পরিষেবা
- জরুরি অবস্থার পরিষেবাসমূহ
- প্রেসক্রিপশনের ওষুধ
- প্রেসক্রিপশনকৃত নয় এমন ওষুধ, যদি চিকিৎসক আদেশ দিয়ে থাকেন
- হাসপাতালের আন্তঃবিভাগের পরিচর্যা
- স্বল্পমেয়াদী থেরাপিউটিক বহির্বিভাগ পরিষেবা (কেমোথেরাপি, হেমোডায়ালিসিস)
- আন্তঃবিভাগ ও বহির্বিভাগের মানসিক স্বাস্থ্য এবং মাদক ব্যবহার জনিত অসুস্থতার পরিষেবা
- দন্ত ও দৃষ্টিশক্তির পরিষেবা
- কখন ও শ্রবণ পরিষেবা
- টেকসই চিকিৎসা সরঞ্জাম
- সেবাসদন

আমাদের সঙ্গে যোগাযোগ করুন:

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

CHILD HEALTH PLUS প্ল্যানের খরচ কত?

মাসিক প্রিমিয়াম: মাসিক মূল্য পরিবারের আয় এবং পরিবারের আকার ভিত্তিক।* স্বল্প উপার্জনকারী পরিবারদের মাসিক কোনো প্রিমিয়াম দিতে হয় না। উচ্চ উপার্জনকারী পরিবারদেরকে নিচের তালিকা অনুসারে মাসিক প্রিমিয়াম দিতে হয়। বড় পরিবারবর্গের জন্য, মাসিক ফি তিনটি শিশু পর্যন্ত সীমিত। ভর্তুকিপ্ৰাপ্ত কভারেজের স্তরের থেকে বেশী উপার্জনকারী পরিবারবর্গদেরকে সম্পূর্ণ প্রিমিয়াম দিতে হতে পারে, কিন্তু তা হেলথ প্ল্যানের ওপর নির্ভর করে।

খরচ ভাগাভাগির সুবিধা (কস্ট শেয়ারিং): Child Health Plus-এর কোনো বার্ষিক কর্তন ও কো-পেমেন্ট নেই।

পরিবারের আকার অনুসারে সর্বোচ্চ মাসিক আয়				প্রতিটি শিশুর জন্য পরিবারকে মাসিক যে অর্থ দিতে হয় (আপনি সর্বোচ্চ 3টি শিশুর জন্য পে করতে পারবেন)
1	2	3	4	
\$20,416 এর চেয়ে কম	\$27,584 এর চেয়ে কম	\$34,752 এর চেয়ে কম	\$41,920 এর চেয়ে কম	\$0
\$28,328	\$38,273	\$48,219	\$58,164	\$9 (সর্বোচ্চ \$27)
\$31,900	\$43,100	\$54,300	\$65,500	\$15 (সর্বোচ্চ \$45)
\$38,280	\$51,720	\$65,160	\$78,600	\$30 (সর্বোচ্চ \$90)
\$44,660	\$60,340	\$76,020	\$91,700	\$45 (সর্বোচ্চ \$135)
\$51,040	\$68,960	\$86,880	\$104,800	\$45 (সর্বোচ্চ \$180)
\$51,040 এর বেশি	\$68,960 এর বেশি	\$86,880 এর বেশি	\$104,800 এর বেশি	সম্পূর্ণ প্রিমিয়াম হেলথ প্ল্যানের ওপর নির্ভর করে

*2020 ফেডেরাল দারিদ্র্য সীমা (Federal Poverty Levels, FPL) ভিত্তিক। আয়ের স্তর প্রতি বছরের FPL পরিবর্তন অনুসারে সামঞ্জস্য করা হয়।