



Child Health Plus

တစ်ချက်ကြည့်ရုံသာ

မည်သို့သောသူများ ကုသခံယူခွင့် ရရှိနိုင်သနည်း။

အောက်ပါကလေးများ ရရှိနိုင်ပါသည်-

- အသက် 19 နှစ်အောက်
- New York State နေထိုင်သူများ
- Medicaid အတွက် အကျိုးမဝင်သူ
- အခြားကျန်းမာရေး အာမခံ မရှိထားသူ
- ပြည်နယ်ကျန်းမာရေး အကျိုးခံစားခွင့် အစီအစဉ် (NYSHIP) မှတစ်ဆင့် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုအတွက် စာရင်းပေးသွင်းမထားသူ သို့မဟုတ် ကုသခွင့် မရှိသူ
- လူဝင်မှုကြီးကြပ်ရေးဆိုင်ရာ အခြေအနေ မည်သို့ပင် ရှိစေကာမူ ကလေးများသည် ကုသခွင့်ရရှိနိုင်ပါသည်

NY State of Health သည် သက်ဆိုင်ရာ ဖက်ဒရယ်အရပ်သားလုပ်ပိုင်ခွင့်ဥပဒေများနှင့် နိုင်ငံတော် ဥပဒေများကို လေးစားလိုက်နာပြီး လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ ဇာတိနိုင်ငံ၊ ကိုးကွယ်မှု/ယုံကြည်မှု၊ လိင်၊ အသက်၊ အိမ်ထောင်ရေးအခြေအနေ၊ ဖိသားစု အခြေအနေ၊ ဖမ်းဆီးခံရမှု မှတ်တမ်း၊ ပြစ်မှု ကျူးလွန်ထားမှု(များ)၊ လိင် ခွဲခြားသတ်မှတ်မှု၊ လိင်စိတ်တိမ်းညွတ်မှု၊ ပင်ကိုမျိုးရိုးဗီဇဆိုင်ရာ စရိုက်လက္ခဏာများ၊ စစ်မှုထမ်း အခြေအနေ၊ အိမ်တွင်း အကြမ်းဖက်မှုခံရမှု အခြေအနေ နှင့်/သို့မဟုတ် လက်တုံ့ပြန်မှုအပေါ် အခြေခံပြီး ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းမရှိပါ။

မည်သည့်အချက်များ ပါဝင်သနည်း။

- ကလေးသူငယ် ပုံမှန်ပြသခြင်းများ
- ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ စစ်ဆေးခြင်းများ
- ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်းများ
- ဓါတ်ခွဲခန်းနှင့် ပုံရိပ်ဖော် ရောဂါရှာဖွေစစ်ဆေးခြင်းများ
- အရေးပေါ် ပြုစုစောင့်ရှောက်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ
- ဆရာဝန်ထောက်ခံချက်ပါ ဆေးဝါးများ
- သမားတော်တစ်ဦးမှ ညွှန်ကြားပါက ထောက်ခံချက်မပါသော ဆေးဝါးများ
- အတွင်းလူနာပြုစုစောင့်ရှောက်ရေး
- ကာလတို ကုထုံးဆိုင်ရာ ပြင်ပလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများ (ခါတုကုထုံး၊ သွေးသန့်စင်ခြင်း)
- စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးနှင့် မူးယစ်ဆေးဝါးစွဲလမ်းသူများအတွက် အတွင်းလူနာနှင့် ပြင်ပလူနာ ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများ
- သွားနှင့် မျက်စိ ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများ
- စကားပြောနှင့် အကြားအာရုံဆိုင်ရာ ကုသရေးဝန်ဆောင်မှုများ
- ဘာရှည်ခံသော ကျန်းမာရေးအထောက်အကူပစ္စည်းများ
- နာတာရှည်ဆေးရုံ

ဆက်သွယ်ရန်-

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

ကုန်ကျစရိတ်အားဖြင့် CHILD HEALTH PLUS အစီအစဉ်တစ်ခုသည် မည်မျှ ကျသင့်နိုင်သနည်း။

လစဉ် အာမခံကြေးများ- လစဉ် ဈေးနှုန်းသည် အိမ်ထောင်စု၏ ဝင်ငွေနှင့် မိသားစု အရွယ်အစားအပေါ် မူတည်ပါသည်။* ဝင်ငွေ ပိုနည်းသော မိသားစုများအတွက် လစဉ် အာမခံကြေး မရှိပါ။ ဝင်ငွေ ပိုများသည့် မိသားစုများသည် အောက်ပါ ဇယားအတိုင်း လစဉ် အာမခံကြေး ပေးရပါမည်။ အရေအတွက်များသော မိသားစုများအတွက် လစဉ်ကြေးမှာ ကလေးသုံးယောက်စာသည် အမြင့်ဆုံးဖြစ်ပါသည်။ ထောက်ပံ့ကြေးရရှိနိုင်သည့် အဆင့်ထက် ဝင်ငွေ ပိုများသော မိသားစုများအနေဖြင့် ပါဝင်သည့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ်ပေါ် မူတည်၍ ကွဲပြားမှုရှိသော အာမခံကြေးအပြည့် ပေးသွင်းရပါမည်။

ကုန်ကျစရိတ် ဝေမျှခြင်း- Child Health Plus တွင် နှစ်စဉ် လစာထဲ နုတ်ယူ၍ ပေးချေရသော ပမာဏမရှိသည့်အပြင် ပူးတွဲပေးချေခြင်းများလည်း မရှိပါ။

မိသားစုဝင်အရေအတွက်အလိုက် အများဆုံး နှစ်ချုပ်ဝင်ငွေ				ကလေးတစ်ဦးစီအတွက် မိသားစုမှ လစဉ်ထည့်ဝင်ကြေး (သင်ပေးဆောင်ရမည့် အများဆုံး ကလေးအရေအတွက်မှာ 3 ဦးဖြစ်ပါသည်)
1	2	3	4	
\$20,416 အောက်	\$27,584 အောက်	\$34,752 အောက်	\$41,920 အောက်	\$0
\$28,328	\$38,273	\$48,219	\$58,164	\$9 (အများဆုံး \$27)
\$31,900	\$43,100	\$54,300	\$65,500	\$15 (အများဆုံး \$45)
\$38,280	\$51,720	\$65,160	\$78,600	\$30 (အများဆုံး \$90)
\$44,660	\$60,340	\$76,020	\$91,700	\$45 (အများဆုံး \$135)
\$51,040	\$68,960	\$86,880	\$104,800	\$45 (အများဆုံး \$180)
\$51,040 ကျော်	\$68,960 ကျော်	\$86,880 ကျော်	\$104,800 ကျော်	အာမခံကြေးအပြည့်၊ ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်အပေါ် မူတည်၍ ကွဲပြားသည်

*2020 နိုင်ငံတော် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုအဆင့် (FPL) ကို အခြေခံထားပါသည်။ FPL ပြောင်းလဲမှုကိုလိုက်၍ ဝင်ငွေ အဆင့်ကို ပြောင်းလဲနိုင်ပါသည်။