



# Child Health Plus の概要

## 対象となるのは？

### 以下の小児が対象となります：

- 19歳未満
- ニューヨーク州在住
- Medicaidの対象外
- 他の医療保険が適用されない
- 州医療補助プログラム（NYSHIP）による医療保障の対象外または、当該医療保障に未登録
- 児童は移民資格に関係なく対象となる場合があります

NY State of Health は、適用される連邦公民権法および州法に従っており、人種、肌の色、出身国、信条 / 宗教、性別、年齢、婚姻 / 家族状態、逮捕歴、犯罪歴、性自認、性的指向、素因となる遺伝的特徴、兵役、家庭内暴力の被害者である状態、報復などに基づいて差別しません。

## 含まれるサービスは？

- 児童健診
- 健康診断
- 予防接種
- 検査サービスと画像サービス
- 救急サービス
- 処方薬
- 医師が指示した場合、市販薬
- 入院患者病院ケア
- 短期間の治療外来サービス（化学療法、血液透析）
- 入院および外来の精神疾患および薬物乱用障害サービス
- 歯科および眼科サービス
- 言語療法および聴覚サービス
- 耐久性医療機器
- ホスピス

### 連絡先：

[nystateofhealth.ny.gov](http://nystateofhealth.ny.gov) | 1-855-355-5777 または TTY 1-800-662-1220

## CHILD HEALTH PLUSプランの費用は？

**月払い保険料：**月あたりの料金は、世帯収入と世帯人数によって異なります。\* 収入が低い世帯の場合、月払い保険料は適用されません。収入が高い世帯には、以下の表に従って月払い保険料が適用されます。家族の人数が多い場合、毎月の保険料は児童3人が上限となります。補助対象レベルを超える収入がある家族は、最高額の保険料を支払う場合がありますが、加入している医療プランによって異なります。

**コストシェアリング：**Child Health Plusには、年間免責額および定額自己負担はありません。

家族の人数による最大年収				児童1人あたりの毎月の家族負担（児童3人分が上限です）
1	2	3	4	
\$20,608未満	\$27,872未満	\$35,136未満	\$42,400未満	\$0
\$28,594	\$38,673	\$48,752	\$58,830	\$9 (最大\$27)
\$32,200	\$43,550	\$54,900	\$66,250	\$15 (最大\$45)
\$38,640	\$52,260	\$65,880	\$79,500	\$30 (最大\$90)
\$45,080	\$60,970	\$76,860	\$92,750	\$45 (最大\$90)
\$51,520	\$69,680	\$87,840	\$106,000	\$60 (最大\$180)
\$51,520超	\$69,680超	\$87,840超	\$106,000超	フルプレミアムで、健康計画により異なります（家族人数の最大数はありません）

\* 2021年のFederal Poverty Levels (連邦貧困レベル、FPL)に基づいています。収入レベルは、FPLの変更に応じて毎年調整される可能性があります。