



Child Health Plus

概览

参与资格?

满足以下条件的儿童:

- 19 周岁以下
- 纽约州居民
- 无资格获得 Medicaid
- 未参加其他医疗保险
- 无资格获得或参与州健康福利计划 (NYSHIP) 提供的健康保险
- 无论移民身份为何、儿童可能都有资格

NY State of Health 遵守适用的联邦民权法和州法律、不基于以下性质作出歧视: 种族、肤色、国籍、信仰/宗教、性别、年龄、婚姻/家庭状况、逮捕记录、犯罪判决、性别认同、性取向、发病基因特征、服役状况、家庭暴力受害人身份和/或报复历史。

承保范围?

- 儿童健康看诊
- 体检
- 疫苗接种
- 住院照护/手术护理
- 实验室与影像科服务
- 牙科与眼科服务
- 急诊服务
- 短期物理和职业疗法
- 持照专业医疗人员开出的处方和非处方药
- 门诊治疗服务 (化疗、血液透析)
- 住院与门诊心理健康、酒精及药物滥用疾病服务
- 言语与听力服务

这并不是承保福利的详尽列表。如果您对您的健康计划和提供者承保的服务和福利有任何疑问、您应该直接联系健康计划。

联系我们:

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

参加 CHILD HEALTH PLUS 计划需要多少费用？

月保费：月保费取决于家庭收入和家庭人数。* 较低收入家庭无需缴纳月保费。较高收入家庭根据下表支付月保费。人数较多的家庭、至多缴纳三个孩子的月保费。收入高于补贴保障水平的家庭可能全额支付保费、保费金额视参加的健康计划而定。

成本分摊：Child Health Plus 无年度免赔额、也无共付额。

按家庭人数划分最高年收入				每个孩子的每月家庭支出保费(至多 3 个孩子)
1	2	3	4	
\$30,170	\$40,649	\$51,127	\$61,605	\$0
\$33,975	\$45,775	\$57,575	\$69,375	\$15 (至多 \$45)
\$40,770	\$54,930	\$69,090	\$83,250	\$30 (至多 \$90)
\$47,565	\$64,085	\$80,605	\$97,125	\$45 (至多 \$90)
\$54,360	\$73,240	\$92,120	\$111,000	\$60 (至多 \$180)
高于 \$54,360	高于 \$73,240	高于 \$92,120	高于 \$111,000	全额保费, 因健康计划而异 (无最多家庭人数限制)

*基于 2022 年联邦贫困水平 (Federal Poverty Levels, FPL)。收入水平可能会根据 FPL 的变化每年进行调整。