



# Child Health Plus 概览

## 符合条件者？

### 满足以下条件的儿童：

- 19 周岁以下
- New York State 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
- 此资格不受儿童的移民身份限制

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
- 实验室与影像科服务
- 急诊服务
- 处方药
- 医生开出的非处方药
- 住院治疗
- 短期门诊治疗服务（化疗、血液透析）
- 住院与门诊心理健康及药物滥用疾病服务
- 牙科与眼科服务
- 言语与听觉服务
- 耐用医疗设备治疗
- 临终护理

### 联系我们：

[nystateofhealth.ny.gov](http://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				每个孩子的月保费 (至多 3 个孩子)
1	2	3	4	
低于 \$20,416	低于 \$27,584	低于 \$34,752	低于 \$41,920	\$0
\$28,328	\$38,273	\$48,219	\$58,164	\$9 (至多 \$27)
\$31,900	\$43,100	\$54,300	\$65,500	\$15 (至多 \$45)
\$38,280	\$51,720	\$65,160	\$78,600	\$30 (至多 \$90)
\$44,660	\$60,340	\$76,020	\$91,700	\$45 (至多 \$135)
\$51,040	\$68,960	\$86,880	\$104,800	\$45 (至多 \$180)
高于 \$51,040	高于 \$68,960	高于 \$86,880	高于 \$104,800	全额保费，视健康计划而定

\*基于 2020 年联邦贫困水平 (Federal Poverty Levels, FPL)。每年的收入水平可根据 FPL 变动进行调整。