



Child Health Plus

簡介

哪些人符合計畫資格？

以下的兒童：

- 未滿 19 歲
- 紐約州居民
- 不符合 Medicaid 的資格
- 沒有其他健康保險給付
- 不符合資格獲得或透過州健康福利計畫 (NYSHIP) 提供的健康保險
- 無論移民身分為何、兒童可能都有資格

NY State of Health 遵守適用的聯邦民權法律和州法律、不因以下特質而有所歧視：種族、膚色、國籍、信仰/宗教、性別、年齡、婚姻/家庭狀況、逮捕記錄、犯罪判決、性別認同、性取向、發病基因特徵、服役狀況、家庭暴力受害人身份和/或報復歷史。

有哪些給付項目？

- 健康兒童門診
- 體檢
- 疫苗接種
- 住院照護/手術護理
- 實驗室與影像服務
- 牙齒與視力服務
- 急診服務
- 短期物理治療與職業治療
- 處方藥物及非處方藥物（若由持照專業醫療人員開具）
- 門診治療服務（化療、血液透析）
- 住院以及心理健康、酒精濫用與藥物濫用疾病的門診服務
- 語言與聽力服務

此清單並未囊括所有給付項目。若您對自己的健康計畫和醫療提供者所提供的服務及給付項目有疑問、請直接聯絡您的健康計畫洽詢。

聯絡我們：

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

CHILD HEALTH PLUS 計畫需要多少費用？

每月保費： 每月價格視家戶收入和家庭成員人數而定。* 低收入戶無需繳交每月保費。收入較高的家庭需根據下表支付每月保費。若為人口眾多的家庭、每月費用的上限是三名兒童。收入超出補助給付層級的家庭可能支付全額保費、保費金額依參與的健康計畫而異。

分攤費用： Child Health Plus 並沒有年度扣抵額與共付額。

按家庭人口數的最高年收入				每名兒童的每月家庭提撥額 (您支付的最多兒童人數是 3 人)
1	2	3	4	
30,170 美元	40,649 美元	51,127 美元	61,605 美元	0 美元
33,975 美元	45,775 美元	57,575 美元	69,375 美元	15 美元 (最高 45 美元)
40,770 美元	54,930 美元	69,090 美元	83,250 美元	30 美元 (最高 90 美元)
47,565 美元	64,085 美元	80,605 美元	97,125 美元	45 美元 (最高 90 美元)
54,360 美元	73,240 美元	92,120 美元	111,000 美元	60 美元 (最高 180 美元)
超過 54,360 美元	超過 73,240 美元	超過 92,120 美元	超過 111,000 美元	全額保費、依健康計畫而異 (無最多家庭人數限制)

*根據 2022 年聯邦貧窮線 (Federal Poverty Levels, FPL)。收入水準可能會根據 FPL 的變化每年進行調整。