



Ubezpieczenie Child Health Plus w skrócie

OSOBY UPRAWNIONE

DZIECI:

- Poniżej 19. roku życia
- Mieszkańcy stanu Nowy Jork
- Nieuprawnione do Medicaid
- Nieposiadające innego ubezpieczenia zdrowotnego
- Nieuprawnione ani niezapisane do ubezpieczenia zdrowotnego poprzez stanowy program świadczeń zdrowotnych (NYSHIP)

NY State of Health przestrzega obowiązujących federalnych przepisów dotyczących praw obywatelskich oraz przepisów stanowych i nie dopuszcza się dyskryminacji ze względu na rasę, kolor skóry, pochodzenie narodowe, wyznanie/religię, płeć, wiek, stan cywilny / sytuację rodzinną, wykaz aresztowań, karalność, tożsamość płciową, orientację seksualną, predysponujące cechy genetyczne, status wojskowy czy status ofiary przemocy domowej ani dyskryminacji opartej na działaniach odwetowych.

ZAKRES UBEZPIECZENIA

- Wizyty kontrolujące stan zdrowia dziecka
- Badania lekarskie
- Szczepienia ochronne
- Opieka szpitalna/chirurgiczna
- Badania laboratoryjne i obrazowanie
- Usługi stomatologiczne i okulistyczne
- Usługi w ramach doraźnej pomocy medycznej
- Krótkoterminowa terapia fizyczna i zajęciowa
- Leki na receptę i bez recepty, jeśli zostały zamówione przez licencjonowanego specjalistę
- Terapeutyczna opieka ambulatoryjna (chemioterapia, hemodializa)
- Usługi szpitalne i ambulatoryjne w zakresie zdrowia psychicznego i leczenia nadużywania substancji
- Usługi w zakresie leczenia wad mowy i słuchu

To nie jest kompletna lista świadczeń objętych ubezpieczeniem. Wszelkie pytania dotyczące usług i świadczeń pokrywanych w ramach planu zdrowotnego oraz świadczeniodawców należy kierować bezpośrednio do swojego planu zdrowotnego.

KONTAKT:

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

ILE KOSZTUJE PLAN UBEZPIECZENIA Child Health Plus?

SKŁADKI MIESIĘCZNE: Cena za miesiąc zależy od dochodu gospodarstwa domowego i wielkości rodziny*. Rodziny o niższych dochodach nie opłacają składki miesięcznej. Rodziny o wyższych dochodach płacą składkę miesięczną zgodnie z poniższą tabelą. Dla większych rodzin miesięczna składka jest ograniczona do trójki dzieci. Rodziny o dochodach przekraczających poziom ubezpieczenia subsydiowanego mogą płacić pełną składkę, która różni się w zależności od typu ubezpieczenia zdrowotnego.

UDZIAŁ W KOSZTACH: Ubezpieczenie Child Health Plus nie obejmuje potrąceń rocznych ani udziału własnego.

Maksymalny roczny dochód wg wielkości rodziny				Miesięczna składka rodzinna za dziecko (maksymalna liczba dzieci, za które się płaci, wynosi 3)
1	2	3	4	
\$34,743	\$46,953	\$59,163	\$71,373	0 USD
\$39,125	\$52,875	\$66,625	\$80,375	15 USD (maks. 45 USD)
\$46,950	\$63,450	\$79,950	\$96,450	30 USD (maks. 90 USD)
\$54,775	\$74,025	\$93,275	\$112,525	45 USD (maks. 135 USD)
\$62,600	\$84,600	\$106,600	\$128,600	60 USD (maks. 180 USD)
powyżej \$62,600	powyżej \$84,600	powyżej \$106,600	powyżej \$128,600	Pełna składka w zależności od ubezpieczenia (brak kwoty maksymalnej dla rodziny)

* Na podstawie federalnych poziomów ubóstwa (Federal Poverty Levels, FPL) za 2025 r. Poziomy dochodu mogą być zmieniane co roku w zależności od zmian FPL.