



# Child Health Plus 簡介

## 哪些人符合計劃資格？

### 以下的兒童：

- 未滿 19 歲
- New York State 居民
- 不符合 Medicaid 的資格
- 沒有其他健康保險給付
- 不符合健康給付資格或未透過州健康福利計劃 (NYSHIP) 投保
- 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，不基於以下性質作出歧視：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
- 疫苗注射
- 實驗室與影像服務
- 急診服務
- 處方藥
- 非處方藥 (若由醫師訂購)
- 住院照護
- 短期的門診治療服務 (化療、血液透析)
- 住院與門診心理健康與藥物濫用疾病服務
- 牙齒與視力服務
- 語言與聽力服務
- 耐用醫療設備
- 臨終關懷

### 與我們聯絡：

[Nystateofhealth.ny.gov](http://Nystateofhealth.ny.gov) | 1-855-355-5777 或聽障人士專線 1-800-662-1220

## CHILD HEALTH PLUS 計劃需要多少費用？

**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。高收入家庭需根據下表支付每月保費。對於人口眾多的家庭，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支付的全額保費可能依參與的健康計劃而異。

**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	
\$34,743	\$46,953	\$59,163	\$71,373	\$0
\$39,125	\$52,875	\$66,625	\$80,375	\$15 (最高 \$45)
\$46,950	\$63,450	\$79,950	\$96,450	\$30 (最高 \$90)
\$54,775	\$74,025	\$93,275	\$112,525	\$45 (最高 \$135)
\$62,600	\$84,600	\$106,600	\$128,600	\$60 (最高 \$180)
以上 \$62,600	以上 \$84,600	以上 \$106,600	以上 \$128,600	全額保費，因健康計畫而異 (無最多家庭人數限制)

\*根據 2025 年聯邦貧窮線 (Federal Poverty Levels, FPL)。收入水準會根據 FPL 的變化每年進行調整。