nystateofhealth™
The Official Health Plan Marketplace

Child Health Plus
New York State's Health Plan for Kids

एक नज़र में चाइल्ड हेल्थ प्लस (Child Health Plus)

कौन पात्र है?

वे बच्चे जो:

- 19 वर्ष से कम आयु के
- न्यूयार्क राज्य के निवासी हैं
- Medicaid के योग्य नहीं हैं
- अन्य स्वास्थ्य बीमा द्वारा कवर नहीं है
- राज्य स्वास्थ्य लाभ कार्यक्रम (NYSHIP) के माध्यम से स्वास्थ्य कवरेज के लिए पात्र या नामांकित नहीं हैं
- अप्रवासन स्थिति पर ध्यान दिए बगैर बच्चे योग्य हो सकते हैं

NY State of Health लागू संघीय नागरिक अधिकारों के कानून और राज्य कानूनों के अनुपालन के तहत जाति, रंग, राष्ट्रीय मूल, संप्रदाय/धर्म, लिंग, आयु, वैवाहिक/पारिवारिक स्थिति, गिरफ्तारी का रिकॉर्ड, आपराधिक दोष, लिंग की पहचान, यौन अभिविन्यास, आनुवंशिक विशेषताओं, सैन्य स्थिति, घरेलू हिंसा पीड़ित की स्थिति और/या प्रतिशोध के आधार पर भेदभाव नहीं करता है।

क्या शामिल है?

- वेल-चाइल्ड दौरा
- शारीरिक जांच
- टीकाकरण
- आंतरिक रोगी अस्पताल / शल्य चिकित्सा देखभाल
- लैब और इमेजिंग सेवाएं
- दांत चिकित्सा और दृष्टि सेवाएं
- आपातकालीन सेवाएं
- अल्पकालिक शारीरिक और व्यावसायिक चिकित्सा
- प्रिस्क्रिप्शन और नॉन-प्रिस्क्रिप्शन दवाएं, यदि लाइसेंस प्राप्त चिकित्सक द्वारा कहा गया हो
- बाह्य रोगियों के लिए चिकित्सीय सेवाएं (कीमोथेरेपी, हेमोडायलिसिस)
- आंतरिक रोगी और बाह्य रोगी मानसिक स्वास्थ्य, शराब और मादक द्रव्यों का सेवन सेवाएं
- बोलने और सुनने संबंधित सेवाएं

यह कवर किए गए लाभों की एक संपूर्ण सूची नहीं है। अपनी स्वास्थ्य योजना और प्रदाताओं के माध्यम से कवर की जाने वाली सेवाओं और लाभों के बारे में किसी भी प्रश्न के लिए आपको सीधे अपनी स्वास्थ्य योजना से संपर्क करना चाहिए।

संपर्क करें:

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

चाइल्ड हेल्थ प्लस (Child Health Plus) प्लान की लागत कितनी है?

मासिक प्रीमियम: मासिक मूल्य घरेलू आय और परिवार के आकार पर निर्भर होता है।* कम आय वाले परिवार के लिए कोई मासिक प्रीमियम नहीं है। उच्च आय वाले परिवार नीचे दिए गए चार्ट के अनुसार मासिक भुगतान करते हैं। बड़े आकार के परिवार के लिए मासिक शुल्क तीन बच्चों तक सीमित है। सब्सिडी कवरेज के लिए तय आय स्तर से ऊपर आय पाने वाले परिवारों को पूरे प्रीमियम का भुगतान करना पड़ सकता है जो कि स्वास्थ्य योजना के अनुसार भिन्न- भिन्न हैं।

लागत साझाकरण: चाइल्ड हेल्थ प्लस (Child Health Plus) में वार्षिक कटौती और सह-भुगतान नहीं है।

परिवार के आकार के अनुसार अधिकतम वार्षिक आय				हर बच्चे पर मासिक परिवारिक योगदान (आप अधिकतम 3 बच्चों के लिए भुगतान कर सकते हैं)
1	**2**	**3**	**4**	
$32,368	**$43,779**	**$55,190**	**$66,600**	**$0**
$36,450	**$49,300**	**$62,150**	**$75,000**	**$15** (अधिकतम **$45**)
$43,740	**$59,160**	**$74,580**	**$90,000**	**$30** (अधिकतम **$90**)
$51,030	**$69,020**	**$87,010**	**$105,000**	**$45** (अधिकतम **$135**)
$58,320	**$78,880**	**$99,440**	**$120,000**	**$60** (अधिकतम **$180**)
$58,320 से अधिक	**$78,880** से अधिक	**$99,440** से अधिक	**$120,000** से अधिक	सम्पूर्ण प्रीमियम, स्वास्थ्य योजना के अनुसार अलग-अलग होता है (कोई अधिकतम परिवार नहीं)

*संघीय गरीबी स्तर (Federal Poverty Levels, FPL) 2023 के आधार पर। आय स्तर प्रत्येक वर्ष संघीय गरीबी स्तर FPL के आधार पर समायोजित किया जा सकता है।