



Child Health Plusの概要

補償の対象者は？

以下の小児が対象となります：

- 19歳未満
- ニューヨーク州在住
- Medicaidの対象外
- 他の医療保険が適用されない
- 州医療給付プログラム（NYSHIP）による医療保障の対象外、または当該医療保障に未登録

NY State of Healthは、適用される連邦公民権法および州法に従っており、人種、肌の色、出身国、信条/宗教、性別、年齢、婚姻/家族状態、逮捕歴、犯罪歴、性自認、性的指向、遺伝的素因、兵役、家庭内暴力の被害者である状態、報復などに基づいて差別しません。

補償の対象となるサービスは？

- 児童健診
- 健康診断
- 予防接種
- 入院/外科手術看護
- 検査サービスと画像サービス
- 歯科および眼科サービス
- 救急サービス
- 短期間の理学療法、作業療法
- 処方薬および一般用医薬品（医師による指示のある場合）
- 治療目的の外来診療サービス（化学療法、血液透析）
- 入院および外来の心療内科、アルコール・薬物依存治療サービス
- 言語療法および聴覚サービス

補償対象項目をすべて記載したリストではありません。保険プランや保険会社の対象となるサービスや給付金に関して不明な点がある場合は、医療保険の担当者に直接お問い合わせください。

連絡先：

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

Child Health Plusプランの保険料は？

月払い保険料：月あたりの料金は、世帯収入と人数によって異なります。* 所得が低い世帯の場合、月払い保険料は適用されません。収入が高い世帯には、以下の表に従って月払い保険料が適用されます。家族の人数が多い場合、毎月の保険料は児童3人が上限となります。補助対象レベル以上の所得のある世帯は、加入している医療保険によって異なりますが、保険料を全額支払う場合があります。

コストシェアリング：Child Health Plusには、年間控除額や定額自己負担はありません。

世帯人数別の最高年間所得				児童1人あたりの毎月の世帯負担 (児童3人が上限です)
1	2	3	4	
\$34,743	\$46,953	\$59,163	\$71,373	\$0
\$39,125	\$52,875	\$66,625	\$80,375	\$15 (最大\$45)
\$46,950	\$63,450	\$79,950	\$96,450	\$30 (最大\$90)
\$54,775	\$74,025	\$93,275	\$112,525	\$45 (最大\$135)
\$62,600	\$84,600	\$106,600	\$128,600	\$60 (最大\$180)
\$62,600 超	\$84,600 超	\$106,600 超	\$128,600 超	保険料全額、医療保険によって異なる (世帯人数の上限なし)

*2025年の連邦貧困レベル（Federal Poverty Levels, FPL）に基づいています。所得レベルは、FPLの変更に応じて、毎年調整される可能性があります。