



မရှိမဖြစ်လိုအပ်သော အစီအစဉ် (Essential Plan) တစ်ချက်ကြည့်ရုံသာ

မည်သို့သောသူများ ကုသခံယူခွင့် ရရှိနိုင်သနည်း။

အောက်ပါ အချက်များနှင့် ကိုက်ညီသူတိုင်း-

- New York State နေထိုင်သူများ
- Essential Plan၏ သတ်မှတ်ထားသော ဝင်ငွေစံချိန်စံညွှန်းနှင့် ကိုက်ညီသူများ
- အမေရိကန်တွင် တရားဝင်နေထိုင်ခွင့် ရှိသူများ
- အသက် 19-64 နှစ် ကြား
- Medicaid သို့မဟုတ် Child Health Plus အာမခံရရှိထားသူများ ခံစားခွင့်မရှိပါ
- အလုပ်ရှင်နှင့် အခြား အာမခံများ ခံစားခွင့်မရှိပါ

NY State of Health သည် သက်ဆိုင်ရာ ဖက်ဒရယ်အရပ်သားလုပ်ပိုင်ခွင့်ဥပဒေများနှင့် နိုင်ငံတော် ဥပဒေများကို လေးစားလိုက်နာပြီး လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ ဇာတိနိုင်ငံ၊ ကိုယ်စားလှယ်မှု/ယုံကြည်မှု၊ လိင်၊ အသက်၊ အိမ်ထောင်ရေးအခြေအနေအထား၊ အခြေအနေ၊ ဖမ်းဆီးခံရမှု မှတ်တမ်း၊ ငြိမ်မှု ကျူးလွန်ထားမှု(များ)၊ လိင် ခွဲခြားသတ်မှတ်မှု၊ လိင်စိတ်တိမ်းညွတ်မှု၊ ပင်ကိုမျိုးရိုးဗီဇဆိုင်ရာ ရရှိက်လက္ခဏာများ စစ်မှုထမ်း အခြေအနေ၊ အိမ်တွင်း အကြမ်းဖက်မှုခံရမှု အခြေအနေ နှင့်/သို့မဟုတ် လက်တုံ့ပြန်မှုအပေါ် အခြေခံပြီး ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းမရှိပါ။

မည်သည့်အချက်များ ပါဝင်သနည်း။

- အခမဲ့ ရောဂါကာကွယ် စောင့်ရှောက်ရေး
- ဆေးရုံတက်နေသော လူနာပြုစောင့်ရှောက်ရေး
- ဆေးရုံပြင်ပလူနာ ကုသပေးခြင်း ဝန်ဆောင်မှုများ
- မိခင်နှင့် မွေးကင်းစကလေးငယ် စောင့်ရှောက်ရေး
- အရေးပေါ် ပြုစုစောင့်ရှောက်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ
- ဓါတ်ခွဲခန်းနှင့် ရောဂါရှာဖွေစစ်ဆေးခြင်း
- ဆရာဝန်ထောက်ခံချက်ပါ ဆေးဝါးများ
- ပြန်လည်ထူထောင်ထောက်ပံ့ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ
- စိတ်ကျန်းမာရေးနှင့် မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲမှုကြောင့် စိတ်ကစဉ်ကလေးဖြစ်မှုအတွက် ဝန်ဆောင်မှုများ
- ကျန်းမာရေးနှင့် နာတာရှည်ရောဂါပြုစောင့်ရှောက် ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ

ဆက်သွယ်ရန်-

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

Essential Plan အတွက် မည်မျှကုန်ကျမည်နည်း။

အာမခံပေးသွင်းရန် အာမခံကြေး- လစဉ် အာမခံကြေးမှာ တစ်ဦးလျှင် \$20 သို့မဟုတ် ဝင်ငွေပေါ်မူတည်ပြီး \$0 ဖြစ်ပါသည်။
ကုန်ကျစရိတ် ဝေမျှခြင်း- လစာထဲမှ နုတ်ယူခြင်း မရှိပါ။ Essential Plan ၏ ကုန်ကျစရိတ် ဝေမျှခြင်းအဆင့်သတ်မှတ်ချက် ဥပမာများမှာ အောက်ပါအတိုင်းဖြစ်ပါသည်။

ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ကုန်ကျစရိတ် မျှဝေခြင်း	နှစ်စဉ် တစ်ဦးချင်း ဝင်ငွေ- \$12,760-\$19,140 အောက်	နှစ်စဉ် တစ်ဦးချင်း ဝင်ငွေ- \$19,141-\$25,520
လစဉ် အာမခံကြေး	\$0	\$20
နှစ်စဉ် လစာထဲမှ နုတ်ယူနိုင်သော ပမာဏ	မရှိ	မရှိ
ရောဂါကာကွယ် စောင့်ရှောက်ရေး	အခမဲ့	အခမဲ့
အခြေခံ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအဖြစ် ဆရာဝန်နှင့် ပြသခြင်း	\$0	\$15
အထူးကု ဆရာဝန်နှင့် ပြသခြင်း	\$0	\$25
အတွင်းလူနာအဖြစ် ဆေးရုံတက်ရောက်ကုသမှုတစ်ကြိမ်စီအတွက်	\$0	\$150
အပြုအမူကျန်းမာရေးဆိုင်ရာပြင်ပလူနာအဖြစ် လာရောက်ကုသခြင်း	\$0	\$15
အပြုအမူပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးအတွက် အတွင်းလူနာအဖြစ် ဆေးရုံတစ်ကြိမ်တက်ရလျှင်	\$0	\$150
အရေးပေါ်အခန်း အသုံးပြုခ	\$0	\$75
အရေးပေါ် ပြုစုစောင့်ရှောက်ခြင်း	\$0	\$25
ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကုထုံး၊ စကားပြော ကုထုံး၊ အလုပ်ပေး ကုထုံး	\$0	\$15
ဆရာဝန်ထောက်ခံချက်ပါ ဆေးဝါးများအတွက် ကုန်ကျစရိတ် ဝေမျှခြင်း	နှစ်စဉ် တစ်ဦးချင်းဝင်ငွေ- \$12,760-\$19,140 အောက်*	နှစ်စဉ် တစ်ဦးချင်းဝင်ငွေ- \$19,141-\$25,520
အထွေထွေ	\$1	\$6
ထောက်ခံညွှန်းဆိုသော အမှတ်တံဆိပ်	\$3	\$15
ထောက်ခံညွှန်းဆိုခြင်းမရှိသော အမှတ်တံဆိပ်	\$3	\$30
*တစ်ဦးချင်း လစာ \$12,760 အောက် ရှိသူများအတွက် 0\$။		
သွားနှင့် မျက်စိဆိုင်ရာ စံစာခွင့်များအတွက် ကုန်ကျစရိတ် ဝေမျှခြင်း	နှစ်စဉ် တစ်ဦးချင်းဝင်ငွေ- \$12,760-\$19,140 အောက်	နှစ်စဉ် တစ်ဦးချင်းဝင်ငွေ- \$19,141-\$25,520
သွားနှင့် မျက်စိ	\$0 (ဝင်ငွေနှုန်းပါးသူအဖြစ် စာရင်းသွင်းထားသူများ) အပို အာမခံကြေး ထပ်မံဝယ်ယူနိုင်ပါသည် (ဝင်ငွေမြင့်မားသူအဖြစ် စာရင်းသွင်းထားသူများ)	အပို အာမခံကြေး ထပ်မံဝယ်ယူနိုင်ပါသည်