



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 လေ့စားလိုက်နာပြီး လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ ဇာတိနိုင်ငံ၊ ကိုအွယ်ချုပ်ကြည့်မှု၊ လိင်၊ အသက်၊ အိမ်ထောင်ရေးအခြေအနေအထား၊ အခြေအနေ၊ ဖမ်းဆီးခံရမှု မှတ်တမ်း၊ ပြစ်မှု ကျူးလွန်ထားမှု(များ)၊ လိင် ခွဲခြားသတ်မှတ်မှု၊ လိင်စိတ်တိမ်းညွတ်မှု၊ ပင်ကိုမျိုးရိုးဗီဇဆိုင်ရာ စရိုက်လက္ခဏာများ၊ စစ်မှုထမ်း အခြေအနေ၊ အိမ်တွင်း အကြမ်းဖက်မှုခံရမှု အခြေအနေ နှင့်/သို့မဟုတ် လက်တုံ့ပြန်မှုအပေါ် အခြေခံပြီး ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းမရှိပါ။

မည်သည့်အချက်များ ပါဝင်သနည်း။

- အခမဲ့ ရောဂါကာကွယ် စောင့်ရှောက်ရေး
- ဆေးရုံတက်နေသော လူနာပြုစောင့်ရှောက်ရေး
- ဆေးရုံပြင်ပလူနာ ကုသပေးခြင်း ဝန်ဆောင်မှုများ
- မိခင်နှင့် မွေးကင်းစကလေးငယ် စောင့်ရှောက်ရေး
- အရေးပေါ် ပြုစောင့်ရှောက်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ
- ဓါတ်ခွဲခန်းနှင့် ရောဂါရှာဖွေစစ်ဆေးခြင်း
- ဆရာဝန်ထောက်ခံချက်ပါ ဆေးဝါးများ
- ပြန်လည်ထူထောင်ထောက်ပံ့ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ
- စိတ်ကျန်းမာရေးနှင့် မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲမှုကြောင့် စိတ်ကစဉ်ကလျားဖြစ်မှုအတွက် ဝန်ဆောင်မှုများ
- ကျန်းမာရေးနှင့် နာတာရှည်ရောဂါပြုစောင့်ရှောက် ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ
- မျက်စိနှင့် သွားဘက်ဆိုင်ရာ

ဆက်သွယ်ရန်-

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

Essential Plan အတွက် မည်မျှကုန်ကျမည်နည်း။

အာမခံပေးသွင်းရန် အာမခံကြေး- သတ်မှတ်ချက် ပြည့်မီသူသည် လစဉ် အာမခံကြေး လုံးဝ ပေးစရာ မလိုပါ (အခမဲ့)။

ကုန်ကျစရိတ် ဝေမျှခြင်း- လစာထဲမှ နုတ်ယူခြင်း မရှိပါ။ Essential Plan ၏ ကုန်ကျစရိတ် ဝေမျှခြင်းအဆင့်သတ်မှတ်ချက် ဥပမာများမှာ အောက်ပါအတိုင်းဖြစ်ပါသည်။

ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ကုန်ကျစရိတ် မျှဝေခြင်း	နှစ်စဉ် တစ်ဦးချင်း ဝင်ငွေ- \$12,880-\$19,320 အောက်	နှစ်စဉ် တစ်ဦးချင်း ဝင်ငွေ- \$19,321-\$25,760
လစဉ် အာမခံကြေး	\$0	\$0
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 အသုံးပြု	\$0	\$75
အရေးပေါ် ပြုစုစောင့်ရှောက်ခြင်း	\$0	\$25
ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကုထုံး၊ စကားပြော ကုထုံး၊ အလုပ်ပေး ကုထုံး	\$0	\$15
ဆရာဝန်ထောက်ခံချက်ပါ ဆေးဝါးများအတွက် ကုန်ကျစရိတ် ဝေမျှခြင်း	နှစ်စဉ် တစ်ဦးချင်းဝင်ငွေ- \$12,880-\$19,320 အောက်*	နှစ်စဉ် တစ်ဦးချင်းဝင်ငွေ- \$19,321-\$25,760
အထွေထွေ	\$1	\$6
ထောက်ခံညွှန်းဆိုသော အမှတ်တံဆိပ်	\$3	\$15
ထောက်ခံညွှန်းဆိုခြင်းမရှိသော အမှတ်တံဆိပ်	\$3	\$30
*တစ်ဦးချင်း လစာ \$12,880 အောက် ရှိသူများအတွက် 0\$။		
သွားနှင့် မျက်စိဆိုင်ရာ ခံစားခွင့်များအတွက် ကုန်ကျစရိတ် ဝေမျှခြင်း	နှစ်စဉ် တစ်ဦးချင်းဝင်ငွေ- \$12,880-\$19,320 အောက်	နှစ်စဉ် တစ်ဦးချင်းဝင်ငွေ- \$19,321-\$25,760
သွားနှင့် မျက်စိ	\$0	\$0