



申请时需要帮助?以下是可以提供帮助的组织列表:

https://www.health.ny.gov/ health_care/medicaid/ fe_abd.htm

您也可以拨打我们的电话:

NY State of Health: 1-855-355-5777 (TTY: 1-800-662-1220)

您可以通过电话和亲自以您 的语言获取帮助。

NY State of Health 遵守适用的联邦民权法和州法律,不存在基于种族、肤色、民族血统、信仰/宗教、性别、年龄、婚姻/家庭状况、逮捕记录、刑事定罪、性别认同、性取向、易感基因特征、军人身份、家庭暴力受害者身份和/或报复的歧视。

Si usted habla un idioma diferente al inglés, los servicios de asistencia de idioma están disponibles gratis para usted. Llame al 1-855-355-5777 (TTY: 1-800-662-1220).

如果您使用的语言不是英语,您可以使用我们的免费语言支持服务。请致电 1-855-355-5777 (TTY: 1-800-662-1220)。

您是 65 岁或以上的无证移民吗?

您可能有资格享受纽约的 Expanded Medicaid

纽约正在扩大其 Medicaid 计划,将某些无证移民也包括在内。 如果个人年龄在 65 岁及以上,且收入达到一定数额,则符合 条件。

Expanded Medicaid 是什么?

它是通过 Medicaid Managed Care 计划覆盖的保险。它涵盖了您的医疗保健需求。它涵盖的不仅仅是突发健康状况。福利包括常规就诊、推荐筛查、实验室检查等。它还涵盖药品和用品。Medicaid Rx 帮助您在药房付款。

2. 我符合资格吗?

您必须住在纽约。您必须年满65岁。您的收入是:

- 一个人的收入为 \$20,783 美元或以下,或者两口之家的收入为 \$28,208 美元或以下
- 一个人的资源为 \$31,175 美元或以下,两口之家的资源为 \$42,312 美元或以下

3. 我怎样才能拿到获得此保险?

如果您已经拥有 Emergency Medicaid,您将自动获得 Expanded Medicaid:

• NY State of Health 会给您发一封信。它会告诉您选择一项 Medicaid Managed Care 计划。请在信中的日期之前完成。在您选择一个计划后,您会收到一封信,上面写着您新保险的开始日期。

您不能直接通过 NY State of Health 申请此保险:

- 如果您没有保险,您必须先申请 Emergency Medicaid。
- 您可以向Local Department of Social Service或New York City Human Resources Administration申请 Emergency Medicaid。
- 在您获得 Emergency Medicaid 后,您将有资格获得 Expanded Medicaid。

4. 如果我不想参加 Expanded Medicaid 该怎么办?

您可以选择不参加 Expanded Medicaid。请致电 NY State of Health。请拨打 1-855-355-5777。要求仅获取 Emergency Medicaid。如有问题,您也可以拨打 此号码。

Simple Chinese 2/24