



情况说明：

# 家庭牙科保险

人人都需平价医疗保健。

NY State of Health 是纽约官方健康计划市场。

立即投保。



访问

[nystateofhealth.ny.gov](https://nystateofhealth.ny.gov)



致电

1-855-355-5777

TTY 专线

1-800-662-1220



如需与现场辅助员会面，  
请访问

[info.nystateofhealth.  
ny.gov/findassistor](https://info.nystateofhealth.ny.gov/findassistor)

NY State of Health 遵守适用的联邦民权法和州法律，不基于种族、肤色、国籍、信仰/宗教、性别、年龄、婚姻/家庭状况、逮捕记录、犯罪判决、性别认同、性取向、发病基因特征、服役状况、家庭暴力受害人身份和/或报复历史而加以歧视。

牙科医疗服务是您整体健康及保健的重要组成部分。

但是，在投保牙科计划之前，您需要考虑一些因素。

## 1 我的 Qualified Health Plan (QHP) 是否包含家庭牙科福利？

- 如果您需要既承保成人又承保儿童的牙科计划，那么您可以：
  - 使用交易市场网站的牙科计划比较工具 (Dental Plan Comparison Tool)，搜索您所在郡县包含家庭牙科福利的 QHP：<https://info.nystateofhealth.ny.gov/resource/dental-plan-comparison-tool>；或
  - 在您的 QHP 之外，购买独立的家庭牙科计划。<sup>1</sup>
- 如仅需承保儿童的牙科计划，您可以选择 QHP 或独立儿童牙科计划，以获享儿童牙科福利。<sup>2</sup>

## 2 家庭牙科计划承保哪些服务？

- 家庭牙科计划有两种不同的承保范围：
  1. 儿童牙科福利
  2. 成人牙科福利
- 儿童福利包括四个主要类别：
  1. 预防/基本
  2. 常规
  3. 主要
  4. 矫正
- 成人福利可能包含这四个福利类别的部分或全部。

<sup>1</sup> 您必须投保 Qualified Health Plan (QHP) 才能投保独立牙科计划。

<sup>2</sup> 如需有关儿童牙科福利的更多信息，请参见 NY State of Health 儿童牙科保险资料页。

情况说明：

# 家庭牙科保险

## 3 家庭牙科福利包含哪些服务？

| 服务类别  | 服务示例               | 承保儿童？ | 承保成人？         |
|-------|--------------------|-------|---------------|
| 预防/基本 | 洗牙、涂氟和密封剂          | 总是    | 在大多数情况下，因计划而异 |
| 常规    | 检查、X光、简单补牙和拔牙      | 总是    | 在某些情况下，因计划而异  |
| 主要    | 口腔手术、牙冠、假牙、齿桥和根管治疗 | 总是    | 在某些情况下，因计划而异  |
| 矫正    | 帮助拉直牙齿排列的矫正器       | 总是    | 在某些情况下，因计划而异  |

- 与牙科服务相关的自付金额可能因计划的不同而有较大差异。您应该选择包含您家庭所需服务的计划。

## 4 家庭牙科保险的费用是多少？

- 每个牙科计划都有固定费用。其中包括保险费、免赔额、最高自付金额和年度最高福利额。这些费用因牙科计划而异。
- 除固定费用外，还有分摊费用的要求，同样因计划而异。分摊费用要求取决于服务类别以及儿童或成人是否获得了相关服务。
  - 儿童牙科福利**设有年度自付金额上限，每名儿童 350 美元或每个家庭 700 美元。这是您在每个既定保险年度内需要支付的最高金额。儿童福利无服务限额，也未设等待期。
  - 成人牙科福利**通常没有自付金额上限。但是，可能会有年度福利限额。这是您的计划在每个保险年度内需要支付的最高金额。对于超出此限额的任何成人牙科费用，您需要自行承担。此外，某些服务可能会有等待期。<sup>3</sup>

## 5 如何查找适合我和我家人的牙科计划？

- 通过 NYSOH 牙科计划比较工具，您可以比较不同儿童牙科计划的费用和福利。<sup>4</sup> 请访问交易市场网站：<https://info.nystateofhealth.ny.gov/resource/dental-plan-comparison-tool>
- 该交易市场网站亦提供纽约州提供者和健康计划查找工具 (NYS Provider & Health Plan Look Up Tool)，以供您查看参与各计划的牙科服务提供者名单。请访问：<https://pndslookup.health.ny.gov/>

<sup>3</sup> 如果任何受保服务有等待期，则交易市场网站购物工具列出的计划会显示“WP”字样。

<sup>4</sup> 查找牙科计划时，请务必查看适合成人家庭成员的成人福利信息，而非儿童福利信息。

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).

如果您使用的語言不是英語，您可以使用我們的免費語言支援服務。請致電 1-855-355-5777 (TTY: 1-800-662-1220)

11258 (Simplified Chinese)