

두 번째로 낮은 비용의 실버 플랜(SLCSP) 표에 관해 자주 묻는 질문

본 FAQ는 재정 지원이 없는 건강 보험에 가입돼 있고 월별 SLCSP 표에서 본인의 SLCSP를 확인해야 하는 1095-A 수령인만을 대상으로 한 것입니다.

- 1. 2017년 2월에 건강 보험에 가입을 했고 2017년 6월에 결혼하여 배우자를 제 건강 보험에 올렸습니다. 그 외 누구도 최소한 필수 보장은 없었습니다. 저희 보장 가족 유형은 무엇입니까?**

결혼을 하시면 배우자를 본인의 보험에 올리는 달에 보장 가족 유형이 바뀝니다. 예를 들어, 6월 17일에 결혼을 하시고 7월부터 배우자를 본인의 건강 보험에 올리셨다면 새 보장 가족 유형은 7월에 시작됩니다. 2월, 3월, 4월, 5월, 6월에 본인의 보장 가족 유형은 “개인”이 됩니다. 7월부터는 보장 가족 유형이 “부부”로 변경됩니다.

8월까지 배우자를 본인의 건강 보험에 추가하지 않으셨다면, 본인의 보장 가족 유형은 8월까지 변경되지 않습니다.

- 2. 제 동거인과 제가 2월에 보장에 가입을 했습니다. 저희는 7월에 결혼을 했고 이후로 계속 같은 건강 보험에 있었습니다. 저희 모두 최소한 필수 보장은 없습니다. 저희 보장 가족 유형은 무엇입니까?**

보장 가족 유형은 그 달의 첫 날 본인의 지위에 따라 결정됩니다.

2월부터 7월까지 본인과 동거배우자의 보장 가족 유형은 각각 “개인”입니다.

8월부터는 보장 가족 유형이 “부부”로 변경됩니다. 동거인 관계는 세금 신고자가 아니므로 본인과 동거인은 별도의 세금 가구이며 별도의 보장 가족으로 간주됩니다. 각자 SLCSP 차트에서 “개인” 열을 확인하셔야 합니다.

3. 배우자와 제가 2017 년 3 월에 건강 보험에 가입을 했는데, 2017 년 9 월에 이혼을 했습니다. 그 외 누구도 최소한 필수 보장은 없었습니다. 제 보장 가족 유형은 무엇입니까?

Page | 2

이혼을 하시고 전 배우자를 본인의 보험에서 말소를 하셨다면, 본인의 보장 가족 유형은 전 배우자가 본인의 보험에서 말소되는 달에 변경됩니다. 예를 들어, 배우자가 9 월까지 본인의 건강 보험에 있었다면, 3 월부터 9 월까지 본인의 보장 가족 유형은 “부부”입니다. 10 월부터 본인의 보장 가족 유형은 “개인”이 됩니다.

이혼을 하셨는데 전 배우자를 본인의 건강 보험에서 말소를 하지 않으셨다면 양식 8962 를 참조하십시오. 소득이나 기타 상황에 변동이 있다면 그때그때 본인의 NY State of Health 계정을 업데이트하셔야 합니다.

4. 배우자와 제가 2017 년 3 월에 건강 보험에 가입을 했습니다. 2017 년 8 월에 아이가 생겨 그 달에 저희 건강 보험에 올랐습니다. 저희 모두 최소한 필수 보장은 없었습니다. 저희 보장 가족 유형은 무엇입니까?

본인과 배우자만 가입돼 있던 달에는 보장 가족 유형이 “부부”입니다. 세 분 모두 보장에 가입된 달에는 보장 가족 유형이 “부부 + 자녀”가 됩니다. 이 사례에서는 3 월부터 7 월까지는 보장 가족 유형이 “부부”이며, 8 월부터 “부부 + 자녀”로 변경됩니다.

자녀가 9 월까지 보장에 추가하지 않으셨다면 보장 가족 유형은 9 월까지 변경되지 않습니다.

5. 제 네 아이가 2017 년에 재정 지원 없이 NY State of Health 를 통해 건강 보험에 가입했습니다. 다른 최소한 필수 보장은 없습니다. 그 외 가구 구성원 누구도 NY State of Health 에 가입돼 있지 않습니다. 보험료 세금 크레딧을 계산할 때 어떤 열을 적용해야 합니까?

우선, 자녀 각각이 매월에 살았던 카운티를 알아야 합니다. 그리고 해당 카운티에서 “자녀만”에 적용되는 월 보험료를 알아야 합니다. 그 보험료에 4 를 곱하면 네 자녀에 대한 두 번째 낮은 비용의 실버 플랜(SLCSP)의 비용을 구할 수 있습니다.

6. 저는 2017 년 저희 가족 중에서 유일하게 NY State of Health 를 통해 건강 보험에 가입했으며 다른 최소한 필수 보장은 없습니다. 2017 년 7 월 Albany 카운티에서 Franklin 카운티로 이사를 했습니다. 정확한 월 SLCSP 보험료는 어떻게 알 수 있습니까?

보장 가족 유형은 본인이 그 달의 첫 날에 살았던 곳에 따라 정해집니다. 그러므로 SLCSP 보험료는 본인이 이사한 후 그 다음 달에 변경됩니다. 우선, 보장 가족 유형에서 개인의 SLCSP 보험료를 보시고, 이어서 2 월부터 7 월까지는 Albany 카운티의 SLCSP 보험료를 보시면 됩니다. 8 월부터 Franklin 카운티의 SLCSP 보험료를 보시면 됩니다.

7. 저와 배우자, 두 아이는 NY State of Health 를 통해 건강 보험에 가입돼 있습니다. 배우자와 저는 Dutchess 카운티에 살고, 아이들은 Hamilton 카운티에서 대학에 다니고 있습니다. 저의 SLCSP 보험료는 어느 카운티의 것을 적용해야 하나요?

Page | 4

주 세금 신고인이 가입돼 있다면 주 세금 신고인이 살고 있는 카운티의 SLCSP 를 적용해야 합니다. 이 상황에서, 부모가 주 세금 신고인이므로 Dutchess 카운티의 SLCSP 보험료를 적용해야 합니다.

8. 제 두 아이는 NY State of Health 를 통해 건강 보험에 가입되어 있지만 저는 아닙니다. 저는 Dutchess 카운티에 살고, 아이들은 Hamilton 카운티에서 대학에 다니고 있습니다. 아이들의 SLCSP 보험료는 어느 카운티의 것을 적용해야 합니까?

주 세금 신고인(부모)이 건강 보험에 가입돼 있지 않은 경우, SLCSP 는 주 가입자의 거주지가 됩니다. 위 예에서, SLCSP 보험료는 자녀들이 매달 주 거주지로 사용하는 카운티의 보험료가 됩니다.

9. 배우자와 저는 1 월에 재정 지원 없이 NY State of Health 를 통해 건강 보험에 가입했습니다. 6 월에 배우자는 Medicare Part A 를 얻었습니다. 하지만 NY State of Health 보험은 계속 유지했습니다. 저희 보장 가족 유형은 무엇입니까?

본인과 배우자 모두 NY State of Health 보험에 가입돼 있고 Medicare 에 가입되지 않으면, 즉 다른 최소한 필수 보장이 없었던 달에는 보장 가족 유형이 “부부”가 됩니다.

본인과 배우자 모두 NY State of Health 에 가입돼 있고 배우자는 Medicare Part A 에도 가입돼 있던 달에는 보장 가족 유형이 “개인”이 됩니다. Medicare Part A 가 최소한 필수 보장으로 간주되기 때문입니다.

10. 배우자와 저는 제 고용주가 제공하는 건강 보험 보장을 거절하고 NY State of Health 를 통해 건강 보험에 가입했습니다. 저희 보장 가족 유형은 무엇입니까?

이 상황에서 본인의 보장 가족 유형은 고용주 후원 보험(ESI)이 적당 수준이었는지, 그것이 최소 가치를 제공했는지에 따라 결정됩니다. ESI 가 적당 수준이 아니었거나 최소 가치를 제공하지 못했다면 보장 가족 유형은 부부가 됩니다. ESI 가 적당 수준이었거나 최소 가치를 제공했다면, 본인은 PTC 대상자가 될 수 없습니다.

본인의 보장이 적당 수준이었는지, 최소 가치를 제공했는지 알고 싶다면 세무사에게 문의하시거나 다음 사이트에 게시된 IRS 의 보험료 세금 크레딧 관련

질문 8 번과 9 번을 참조하십시오. <http://www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families/Questions-and-Answers-on-the-Premium-Tax-Credit>.

- 11. 배우자와 저는 성인 자녀 한 명을 피부양자로 두고 있습니다. 저희는 모두 NY State of Health 에서 별도의 건강 보험에 가입돼 있습니다. 저희 보장 가족 유형은 무엇입니까?**

보장 가족 유형은 “부부 + 자녀”가 됩니다.

- 12. 저는 NY State of Health 를 통해 건강 보험에 가입돼 있습니다. 아내는 Medicaid 에 가입돼 있습니다. 제 보장 가족 유형은 무엇입니까?**

보장 가족 유형은 “개인”입니다.

- 13. 제 동거인과 제가 별도의 보장 가족의 이유는 무엇입니까?**

동거인 관계는 세금 신고자가 아니므로 본인과 동거인은 별도의 세금 가구이며 별도의 보장 가족으로 간주됩니다. 각자 SLCSP 차트에서 “개인” 열을 확인하셔야 합니다.

- 14. 월 SLCSP 표를 이용하여 제 SLCSP 보험료를 확인해야 하는 상황입니다. 누가 제 보험의 혜택을 함께 받았는지는 알고 있지만, 그 중에 누가 제 세금 가족에 속해 있는지는 모릅니다.**

제 보장 가구에 속해 있는 사람을 파악하려면 세금 가족을 먼저 알아야 합니다. 국세청(IRS)은 양식 8962 에 대한 지침에서 “세금 가족”을 정의합니다. 세금 가족 구성원에 관해 더 궁금한 사항이 있으시다면 www.irs.gov 를 방문하시거나 세무 전문가와 상의하시기 바랍니다.

- 15. 재정 지원을 받지 않고 제 건강 보험 보장을 납부했습니다. 양식 8962 를 작성하려면 어떤 SLCSP 표를 써야하는지 어떻게 알 수 있습니까?**

2017 년 세금 피부양 자녀가 없는 경우 또는 피부양 자녀가 26 세 미만인 경우 표 1 을 사용하십시오. 세금 피부양 자녀가 2017 년에 26~29 세인 경우 표 2 를 사용하십시오.

16. 제 보험에 26 세 미만의 세금 피부양 자녀가 있을 때 표가 달라지는 이유가 무엇입니까?

세금 피부양 자녀의 연령에 따라 거주하고 계시는 카운티에서 본인과 가족에게 적용되었고 세금 크레딧 계산에 사용될 SLCSP 가 결정됩니다.