





# 哪些人符合計劃資格?

符合以下資格的低收入居民:

- 孕婦與嬰兒;
- 1 18 歳的兒童;
- 被撫養兒童的父母與提供照顧的 親屬;或
- 19-64 歳的成人,未懷孕且不符合 Medicare 的資格。

NY State of Health 遵守適用的聯邦民權法律和州 法律,不基於以下性質作出歧視:種族、慮 色、國籍、信仰/宗教、性別、年齡、婚姻/家庭 狀況、逮捕記錄、犯罪判決、性別認同、性取 向、發病基因特徵、服役狀況、家庭暴力受害 人身份和/或報復歷史。

# Medicaid 簡介

## 有哪些給付項目?

- 醫院住院與門診服務
- 臨床服務
- 未滿 21 歲之孩童根據兒童/青少年健康計劃進行 的早期篩檢、診斷與治療
- 藥物、用品、醫療設備,及諸如輪椅之類的設 備等
- 實驗室與 X 光服務
- 醫師與牙醫的預防性健康與牙科照護及治療
- 療養院的照護

- 透過居家健康機構與個人照護進行的照護
- 在精神科醫院(針對 21 歲以下或 65 歲以上人 士)、心理健康機構以及發育障礙人士支援機 構接受的治療
- 家庭牛育計劃服務
- 赴醫藥約診的交通,包括公共運輸與汽車里
- 到醫院的急診救護車運送
- 戒煙產品,例如口香糖與貼片

由於年齡、財務狀況、家庭情況或生活安排,有些服務可能無法給付。有些服務可能會有小額的共付 額。如果您有管理式照護計劃,除了藥局服務的小筆共付額以外,將不會有共付額。

#### 與我們聯絡:

Nystateofhealth.ny.gov | 1-855-355-5777 或聽障人士專線 1-800-662-1220 health.ny.gov/medicaid

## 我怎麼知道我的收入與資源是否符合 Medicaid 的資格?

下表說明您可以符合 Medicaid 資格且每年仍然可以領取的收入金額。 收入等級是根據和您同住的家屬人數。

2023 年年度收入等級				
家中人口數	父母/照顧者或單身無子女夫婦或 19 和 20 歲未與父母同住的成人	兒童 1 - 18 歲	19 和 20 歲與父母同住的 成人	孕婦、未滿周歲的嬰兒 <i>或</i> 符合家庭計劃福利資格的個人
	FPL 的 138%	FPL 的 154%	FPL 的 155%	FPL 的 223%
1	\$20,121	\$22,454	\$22,599	\$32,514
2	\$27,214	\$30,369	\$30,566	\$43,976
3	\$34,307	\$38,285	\$38,533	\$55,438
4	\$41,400	\$46,200	\$46,500	\$66,900
5	\$48,494	\$54,116	\$54,467	\$78,363
6	\$55,587	\$62,032	\$62,434	\$89,825
7	\$62,680	\$69,947	\$70,401	\$101,287
8	\$69,773	\$77,863	\$78,369	\$112,749
9	\$76,867	\$85,779	\$86,336	\$124,211
10	\$83,960	\$93,694	\$94,303	\$135,674
每增加一人	\$7,094	\$7,916	\$7,967	\$11,463

<sup>\*</sup>根據 2023 年聯邦貧窮線 (Federal Poverty Levels, FPL)。收入水準可能會根據 FPL 的變化每年進行調整。

#### Medicaid 需要多少費用?

每月保費: Medicaid 無須每月保費。

**分攤費用:**Medicaid 的特定服務需要小額的共付額,不過有些時候無須共付額。

Medicaid 一年最高的共付額應為 \$200。

關於 Medicaid 的常見問答題清單,請前往:health.ny.gov/medicaid/

11107 - Chinese (Traditional) 4/23