



## কাৰা যোগ্য?

স্বল্প উপার্জনকাৰী বাসিন্দারা যারা:

- গৰ্ভবতী মহিলা এবং সদ্যজাত;
- শিশুদের 1-18;
- নিৰ্ভরশীল শিশুদের পিতামাতা এবং তস্বাৰধায়ক আত্মীয়; অথবা
- প্ৰাপ্তবয়স্ক, যাদের বয়স 19-64, গৰ্ভবতী নন এবং Medicare-এর জন্য যোগ্য নন।

NY State of Health প্ৰযোজ্য ফেডেৰাল নাগরিক অধিকার এবং স্টেটের আইন মেনে চলে এবং জাতি, বৰ্ণ, জাতীয় মূল, ধৰ্মবিশ্বাস/ধৰ্ম, লিঙ্গ, বয়স, বৈবাহিক/পারিবারিক অবস্থা, গ্ৰেঞ্জারির ৰেকৰ্ড, অপৰাধের জন্য দোষী সাব্যস্ত, লিঙ্গ পরিচয়, যৌন প্ৰবৃত্তি, প্ৰিডিসপোজিৎ জেনেটিক, মিলিটারি অবস্থা, গাৰ্হস্থ্য সহিংসতার শিকার এবং/অথবা প্ৰতিশোধের ভিত্তিতে বৈষম্যতা করে না।

# এক ঝলকে Medicaid

## কী কী কভার হচ্ছে?

- হাসপাতালের আন্তঃবিভাগ এবং বহির্বিভাগ পরিষেবা
- ক্লিনিক পরিষেবা
- প্ৰারম্ভিক স্ক্ৰীনিং, রোগনিৰ্ণয় এবং Child/Teen Health Program আওতায় 21 বয়স বছর বয়সী শিশুদের জন্য চিকিৎসা
- ওষুধ, সরবরাহ, চিকিৎসা সরঞ্জাম এবং হুইলচেয়ারের মত সরঞ্জাম ইত্যাদি
- ল্যাবরেটরি এবং এক্স-রে পরিষেবা
- ডাক্তার এবং দাঁতের ডাক্তারের দ্বারা প্ৰতিরোধী স্বাস্থ্য এবং দাঁতের যত্ন এবং চিকিৎসা
- নার্সিং হোমে পরিচৰ্যা
- হোম হেলথ এজেন্সি ও ব্যক্তিগত পরিচৰ্যার মাধ্যমে পরিচৰ্যা
- মানসিক হাসপাতাল (21 বছরের কম বা 65 এবং তার বেশী লোকেদের জন্য), মানসিক হাসপাতাল কেন্দ্রে এবং মানসিক প্ৰতিবন্ধী বা বিকাশগত প্ৰতিবন্ধী কেন্দ্রে চিকিৎসা
- পৰিবার পৰিকল্পনা পরিষেবা
- গন পৰিবহন এবং গাড়ির মাইলেজ সহ মেডিক্যাল অ্যাপয়েন্টমেন্টের জন্য পৰিবহন
- হাসপাতালে জৰুরি অ্যাম্বুলেন্স পৰিবহন
- ধূমপান ছাড়ানোর পণ্য যেমন চুইং গাম ও প্যাচ

কিছু পরিষেবা বয়স, আৰ্থিক পৰিস্থিতি, পৰিবারের পৰিস্থিতি বা থাকাৰ ব্যবস্থার কারণে নাও কভার করা হতে পারে। কিছু পরিষেবা স্বল্প কো-পেমেণ্ট লাগতে পারে। যদি আপনি ম্যানেজড কেয়ার প্লানে থাকেন তাহলে আপনাকে কো-পে দিতে হবে, তবে ফাৰ্মাসী পৰিষেবার জন্য স্বল্প কো-পে দিতে হবে।

**আমাদের সঙ্গে যোগাযোগ করুন:**

[nystateofhealth.ny.gov](http://nystateofhealth.ny.gov) | 1-855-355-5777 বা TTY 1-800-662-1220

# আমি কীভাবে জানব যে আমার আয় ও সংস্থান Medicaid জন্য যোগ্য?

আপনি বছরে কত আয় করলে Medicaid জন্য যোগ্য থাকবেন তা নিচের তালিকায় রয়েছে। \*  
আয়ের স্তর আপনার পরিবারে কতজন সদস্য আপনার সঙ্গে থাকেন সেই ভিত্তিক।

2019 বার্ষিক আয়ের স্তর				
পরিবারের আকার	পিতামাতা/পরিচর্যাকারী অথবা স্বতন্ত্রসহায়ী দম্পতি বা 19 ও 20 বয়সের সমস্ত প্রাপ্তবয়স্করা যারা পরিবারের সঙ্গে থাকেন না।	শিশু বয়স 1-18	19 ও 20 বয়সের সেইসব প্রাপ্তবয়স্করা, যারা পরিবারের সঙ্গে থাকে	গর্ভবতী মহিলা, 1 বছরের কম বয়সী সদ্যোজাত, বা পরিবার পরিকল্পনা সুবিধার জন্য যোগ্য ব্যক্তি
	FPL এর 138%	FPL এর 154%	FPL এর 155%	FPL এর 223%
1	\$17,237	\$19,235	\$19,360	\$27,853
2	\$23,336	\$26,042	\$26,211	\$37,710
3	\$29,436	\$32,849	\$33,062	\$47,566
4	\$35,535	\$39,655	\$39,913	\$57,423
5	\$41,635	\$46,462	\$46,764	\$67,280
6	\$47,735	\$53,269	\$53,615	\$77,136
7	\$53,834	\$60,076	\$60,466	\$86,993
8	\$59,934	\$66,883	\$67,317	\$96,849
9	\$66,033	\$73,689	\$74,168	\$106,706
10	\$72,133	\$80,496	\$81,019	\$116,563
অতিরিক্ত ব্যক্তি	\$6,100	\$6,807	\$6,851	\$9,857

\*2019 ফেডেরাল দারিদ্র্য সীমা (Federal Poverty Levels, FPL) ভিত্তিক। আয়ের স্তর প্রতি বছরের FPL পরিবর্তন অনুসারে সামঞ্জস্য করা হয়।

## Medicaid খরচ কত?

মাসিক প্রিমিয়াম: Medicaid মাসিক কোনো প্রিমিয়াম নেই।

খরচ ভাগাভাগির সুবিধা (কস্ট শেয়ারিং): Medicaid এ কিছু পরিষেবার জন্য স্বল্প কো-পে এর প্রয়োজন হয়, এমন সময়ও থাকে যখন কোনো কো-পে এর প্রয়োজন হয় না। Medicaid আপনি এক বছরে কো-পে বাবদ সর্বোচ্চ \$200 দিয়েছেন।

Medicaid সম্পর্কে প্রায়শই জিজ্ঞাসিত প্রশ্নাবলী দেখুন এখানে: [http://www.health.ny.gov/health\\_care/medicaid/](http://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/)