



কারা যোগ্য?

স্বল্প উপার্জনকারী বাসিন্দারা যারা:

- গর্ভবতী মহিলা এবং সদ্যজাত;
- শিশুদের 1-18;
- নির্ভরশীল শিশুদের পিতামাতা এবং তত্ত্বাবধায়ক আত্মীয়; অথবা
- প্রাপ্তবয়স্ক, যাদের বয়স 19-64, গর্ভবতী নন এবং Medicare-এর জন্য যোগ্য নন।

NY State of Health প্রযোজ্য ফেডেরাল নাগরিক অধিকার এবং স্টেটের আইন মেনে চলে এবং জাতি, বর্ণ, জাতীয় মূল, ধর্মবিশ্বাস/ধর্ম, লিঙ্গ, বয়স, বৈবাহিক/পারিবারিক অবস্থা, গ্রেপ্তারির রেকর্ড, অপরাধের জন্য দোষী সাব্যস্ত, লিঙ্গ পরিচয়, যৌন প্রবৃত্তি, প্রিডিসপোজিৎ জেনেটিক, মিলিটারি অবস্থা, গার্বস্থ্য সহিংসতার শিকার এবং/অথবা প্রতিশোধের ভিত্তিতে বৈষম্যতা করে না।

এক ঝলকে Medicaid

কী কী কভার হচ্ছে?

- হাসপাতালের অন্তঃবিভাগ এবং বহির্বিভাগ পরিষেবা
- ক্লিনিক পরিষেবা
- প্রারম্ভিক স্ক্রীনিং, রোগনির্ণয় 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 প্রতিরোধী স্বাস্থ্য এবং দাঁতের যত্ন এবং চিকিৎসা
- নার্সিং হোমে পরিচর্যা
- হোম হেলথ এজেন্সি ও ব্যক্তিগত পরিচর্যার মাধ্যমে পরিচর্যা
- মানসিক হাসপাতাল (21 বছরের কম বা 65 এবং তার বেশী লোকেদের জন্য), মানসিক হাসপাতাল কেন্দ্রে এবং মানসিক প্রতিবন্ধী বা বিকাশগত প্রতিবন্ধী কেন্দ্রে চিকিৎসা
- পরিবার পরিকল্পনা পরিষেবা
- গর্ভ পরিবহন এবং গাড়ির মাইলেজ সহ মেডিক্যাল অ্যাপয়েন্টমেন্টের জন্য পরিবহন
- হাসপাতালে জরুরি অ্যান্টিবায়োটিক পরিবহন
- ধূমপান ছাড়ানোর পণ্য যেমন চুইং গাম ও প্যাচ

কিছু পরিষেবা বয়স, আর্থিক পরিস্থিতি, পরিবারের পরিস্থিতি বা থাকার ব্যবস্থার কারণে নাও কভার করা হতে পারে। কিছু পরিষেবা স্বল্প কো-পেমেন্ট লাগতে পারে। যদি আপনি ম্যানেজড কেয়ার প্লানে থাকেন তাহলে আপনাকে কো-পে দিতে হবে, তবে ফার্মাসী পরিষেবার জন্য স্বল্প কো-পে দিতে হবে।

আমাদের সঙ্গে যোগাযোগ করুন:

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।

2020 বার্ষিক আয়ের স্তর				
পরিবারের আকার	পিতামাতা/পরিচর্যাকারী অথবা সম্ভাবনামূলক 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	\$17,609	\$19,651	\$19,778	\$28,455
2	\$23,792	\$26,550	\$26,722	\$38,446
3	\$29,974	\$33,449	\$33,666	\$48,436
4	\$36,156	\$40,348	\$40,610	\$58,426
5	\$42,339	\$47,248	\$47,554	\$68,417
6	\$48,521	\$54,147	\$54,498	\$78,407
7	\$54,704	\$61,046	\$61,442	\$88,398
8	\$60,886	\$67,945	\$68,386	\$98,388
9	\$67,068	\$74,844	\$75,330	\$108,378
10	\$73,251	\$81,744	\$82,274	\$118,369
অতিরিক্ত ব্যক্তি	\$6,183	\$6,900	\$6,944	\$9,991

*2020 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/