



မည်သို့သောသူများ ကုသခံယူခွင့် ရရှိနိုင်သနည်း။

အောက်ပါအခြေအနေတွင်ရှိသော ဝင်ငွေနည်းပါးသည် ပြည်သူများ-

- ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်များနှင့် မွေးကင်းစကလေးငယ်များ။
- အသက် 1-18 ကြား ကလေးများ။
- မှီခိုနေရသည့်ကလေးများ ၏ မိဘများနှင့်စောင့်ရှောက်သူတွေ့မျိုးများ သို့မဟုတ်
- Medicare အတွက် အကျိုးမဝင်သော၊ ကိုယ်ဝန်ဆောင်မဟုတ်သော အသက် 19-64 နှစ်အရွယ် အရွယ်ရောက်ပြီးသူများ။

NY State of Health သည် သက်ဆိုင်ရာ ဖက်ဒရယ်အရပ်သားလုပ်ပိုင်ခွင့်ပွဲပဒေများနှင့် နိုင်ငံတော် ဥပဒေများကို လေးစားလိုက်နာပြီး လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ ဇာတိနိုင်ငံ၊ ကိုးကွယ်မှု/ယုံကြည်မှု၊ လိင်၊ အသက်၊ အိမ်ထောင်ရေးအခြေအနေ/မိသားစု အခြေအနေ၊ ဖမ်းဆီးခံရမှုမှတ်တမ်း၊ ငြိမ်မှု ကျူးလွန်ထားမှု(များ)၊ လိင် ခွဲခြားသတ်မှတ်မှု၊ လိင်စိတ်တိမ်းညွတ်မှု၊ ပင်ကိုမျိုးရိုးဗီဇဆိုင်ရာ စရိတ်လက္ခဏာများ၊ စစ်မှုထမ်း အခြေအနေ၊ အိမ်တွင်း အကြမ်းဖက်မှုခံရမှု အခြေအနေ နှင့်/ သို့မဟုတ် လက်တုံ့ပြန်မှုအပေါ် အခြေခံပြီး ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းမရှိပါ။

Medicaid တစ်ချက်ကြည့်ရုံသာ

မည်သည့်အချက်များ ပါဝင်သနည်း။

- ဆေးရုံ အတွင်းလူနာနှင့် ပြင်ပလူနာဝန်ဆောင်မှုများ
- ဆေးခန်းဝန်ဆောင်မှုများ
- စောလျင်စွာစစ်ဆေးခြင်း၊ ရောဂါရှာဖွေခြင်းနှင့် ကလေး/ဆယ်ကျော်သက် ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်တွင် အကျိုးဝင်သော အသက် 21 နှစ်အောက် ကလေးသူငယ်များအတွက် ကုသခြင်း
- ဆေးဝါး၊ အထောက်အကူပစ္စည်းများ၊ ဆေးပညာပစ္စည်းကိရိယာများနှင့် ဘီးတပ်ကုလားထိုင်တို့ကဲ့သို့ ပစ္စည်းများ စသည်။
- ဓါတ်ခွဲခန်းနှင့် ဓါတ်မှန်ဝန်ဆောင်မှုများ
- ကြိုတင်ကာကွယ်ရေးဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုနှင့် သွားနှင့်တိုင်းစောင့်ရှောက်မှုအပြင် ဆရာဝန်များနှင့် သွားဆရာဝန်များ၏ ကုသမှုများ
- သိုးသွားရိပ်သာတွင်ပြုစောင့်ရှောက်ခြင်း
- အိမ်အရောက်ကု ကျန်းမာရေး အကူပေးမှုများနှင့် ကိုယ်ပိုင်စောင့်ရှောက်မှုများမှတစ်ဆင့် စောင့်ရှောက်ခြင်း
- စိတ်ရောဂါကု ဆေးရုံများ (အသက် 21 နှစ်အောက် သို့မဟုတ် 65 နှစ်နှင့်အထက် လူနာများအတွက်)၊ စိတ်ကျန်းမာရေးအဖွဲ့အစည်းများနှင့် စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ဉာဏ်ရည်နိမ့်သူများ သို့မဟုတ် ဖွံ့ဖြိုးမှု နောက်ကျသူများအတွက် နေရာများတွင် ကုသမှု
- မိသားစု စီမံကိန်းဝန်ဆောင်မှုများ
- အများပြည်သူဆိုင်ရာ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးနှင့် မိုင်အလိုက်ပေးချေရသော ကားဝန်ဆောင်မှုများအပါအဝင် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ရက်ချိန်းများအတွက် သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး
- ဆေးရုံသို့ အရေးပေါ်လူနာတင်ယာဉ်ဖြင့် ပို့ဆောင်ခြင်း
- ပီကေနှင့် ကပ်ခွဲများကဲ့သို့ ဆေးလိပ်ဖြတ်အထောက်အကူ ပစ္စည်းများ

အသက်အရွယ်၊ ငွေရေးကြေးရေးဆိုင်ရာ အခြေအနေများ၊ မိသားစုအခြေအနေ သို့မဟုတ် နေထိုင်ရေးအစီအမံများကြောင့် အချို့သော ဝန်ဆောင်မှုများ အကျိုးမဝင်နိုင်ပါ။ အချို့သော ဝန်ဆောင်မှုများတွင် အနည်းငယ်မျှ စရိတ်မျှပေးရခြင်း ရှိပါသည်။ ဆေးဝါးဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အနည်းငယ်မျှ စရိတ်မျှပေးရခြင်းမှအပ သင်သည် တာဝန်ယူထားသော စောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ်တစ်ခုတွင် ပါဝင်ပါက စရိတ်မျှပေးရန် မရှိပါ။

ဆက်သွယ်ရန်-

nystateofhealth.ny.gov | 1-855-355-5777 သို့မဟုတ် TTY 1-800-662-1220

ကျွန်ုပ်၏ ဝင်ငွေနှင့် အရင်းအမြစ်များသည် Medicaid ရန်ငြင်း ရှိမရှိ မည်သို့သိနိုင်ပါသနည်း။

နှစ်စဉ် မည်မျှသော ဝင်ငွေပမာဏကို သင်နှစ်စဉ်လက်ခံရရှိနိုင်ပြီး Medicaid အတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီနိုင်သေးကြောင်းကို အောက်ပါဇယားတွင် ဖော်ပြထားပါသည်။*
ဝင်ငွေအဆင့်များသည် သင်နှင့်အတူ နေထိုင်သည့် မိသားစုဝင် အရေအတွက်အပေါ် မူတည်ပါသည်။

2020 နှစ်ချုပ်ဝင်ငွေ အဆင့်များ				
အိမ်ထောင်စုအရွယ်	မိဘများ/စောင့်ရှောက်သူများ သို့မဟုတ် ကလေးမရှိသော လူပျိုအပျိုတို့များ သို့မဟုတ် မိဘများနှင့် အတူနေသည့် အသက် 19 နှင့် 20 အရွယ်ရှိ အရွယ်ရောက်ပြီးသူများ	ကလေးငယ်များ အသက် 1 - 18	မိဘများနှင့် အတူနေသည့် အသက် 19 နှင့် 20 အရွယ်ရှိ အရွယ်ရောက်ပြီးသူများ	ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်များ၊ အသက် 1 နှစ်အောက် မွေးကင်းစ ကလေးများသို့မဟုတ် မိသားစုစီမံမှုအကျိုးကျေးဇူးအတွက် အကျိုးဝင်သူများ
	FPL 138%	FPL 154%	FPL 155%	FPL 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
ဖြည့်စွက် ဖုဂျိုလ်	\$6,183	\$6,900	\$6,944	\$9,991

*2020 နိုင်ငံတော် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုအဆင့်များ (FPL) ကို အခြေခံထားပါသည်။ FPL ပြောင်းလဲမှုများကိုလိုက်၍ ဝင်ငွေ အဆင့်ကို ပြောင်းလဲနိုင်ပါသည်။

Medicaid အတွက် ကုန်ကျစရိတ် မည်မျှရှိပါသနည်း။

လစဉ် အာမခံကြေးများ- Medicaid အတွက် လစဉ် အာမခံကြေး မရှိပါ။

ကုန်ကျစရိတ် ဝေမျှခြင်း- Medicaid တွင်ပါဝင်သော အချို့ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အနည်းငယ်မျှ စရိတ်မျှပေးရန် လိုအပ်သော်လည်း စရိတ်မျှပေးရန် မလိုအပ်သော အချိန်များလည်း ရှိပါသည်။
Medicaid အတွက် သင်အများဆုံး စရိတ်မျှပေးရမည့် အများဆုံး ပမာဏမှာ တစ်နှစ်လျှင် \$200 ဖြစ်ပါသည်။

Medicaid နှင့် ပတ်သက်သည့် အမေးများသော မေးခွန်းများနှင့် အဖြေများအတွက် အောက်ပါလိပ်စာသို့ သွားပါ- http://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/