



## မည်သို့သောသူများ ကုသခံယူခွင့် ရရှိနိုင်သနည်း။

အောက်ပါအခြေအနေတွင်ရှိသော ဝင်ငွေနည်းပါးသည် ပြည်သူများ-

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

NY State of Health သည် သက်ဆိုင်ရာ ဖက်ဒရယ်အရပ်သားလုပ်ပိုင်ခွင့်ဥပဒေများနှင့် နိုင်ငံတော် ဥပဒေများကို လေးစားလိုက်နာပြီး လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ ဇာတိနိုင်ငံ၊ ကိုးကွယ်မှု/ယုံကြည်မှု၊ လိင်၊ အသက်၊ အိမ်ထောင်ရေးအခြေအနေ/မိသားစု အခြေအနေ၊ ဖမ်းဆီးခံရမှုမှတ်တမ်း၊ ခြိမ်းခြောက်မှု(များ)၊ လိင် ခွဲခြားသတ်မှတ်မှု၊ လိင်စိတ်တိမ်းညွတ်မှု၊ ပင်ကိုမျိုးရိုးဗီဇဆိုင်ရာ စရိုက်လက္ခဏာများ၊ 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 သွားနှင့်ခံတွင်းစောင့်ရှောက်မှုအပြင် ဆရာဝန်များနှင့် သွားဆရာဝန်များ၏ ကုသမှုများ
- သိုးဘွားရိပ်သာတွင်ပြုစုစောင့်ရှောက်ခြင်း
- အိမ်အရောက်ကု ကျန်းမာရေး အေဂျင်စီများနှင့် ကိုယ်ပိုင်စောင့်ရှောက်မှုများမှတစ်ဆင့် စောင့်ရှောက်ခြင်း
- (အသက် 21 နှစ်အောက်က သို့မဟုတ် 65 နှစ်ကျော်အထက်ကျရှိသူမပြီးအတူကျ) စိတ်ကနူးမာရမေးဆေးရုံမပြီး၊ စိတ်ကနူးမာရမေးဆေးခန်းမပြီးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးမှုဆိုင်ရာအပိုင်းတွင် မသနားဖွဲ့စည်းပေးခြင်းအား ထိခက်မှုပေးသော ဆေးရုံဆေးခန်းမပြီးတို့ 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 စရိတ်ပေးရခြင်း ရှိပါသည်။ ဆေးဝါးဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အနည်းငယ်မျှ စရိတ်ပေးရခြင်းမှအပ သင်သည် တာဝန်ယူထားသော စောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ်တစ်ခုတွင် ပါဝင်ပါက စရိတ်ပေးရန် မရှိပါ။

ဆက်သွယ်ရန်-

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

# ကျွန်ုပ်၏ ဝင်ငွေနှင့် အရင်းအမြစ်များသည် Medicaid ရရှိနိုင်ခြင်း ရှိမရှိ မည်သို့သိနိုင်ပါသနည်း။

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

2021နှစ်ချုပ်ဝင်ငွေစွမ်းချုပ်ဝင်ငွေ အဆင့်များအဆင့်များ				
အိမ်ထောင်စုအရွယ်	မိဘများ/စောင့်ရှောက်သူများ သို့မဟုတ် ကလေးမရှိသော လူပျိုအပျိုစုံတွဲများ 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	\$17,775	\$19,836	\$19,964	\$28,723
2	\$24,040	\$26,827	\$27,001	\$38,847
3	\$30,305	\$33,819	\$34,038	\$48,971
4	\$36,570	\$40,810	\$41,075	\$59,095
5	\$42,836	\$47,802	\$48,112	\$69,220
6	\$49,101	\$54,794	\$55,149	\$79,344
7	\$55,366	\$61,785	\$62,186	\$89,468
8	\$61,631	\$68,777	\$69,223	\$99,592
9	\$67,896	\$75,768	\$76,260	\$109,716
10	\$74,162	\$82,760	\$83,297	\$119,841
ဖြည့်စွက် ပုဂ္ဂိုလ်	\$6,266	\$6,992	\$7,037	\$10,125

\*2021 နိုဝင်ဘာ ၁ ရက်နေ့မှစ၍ ဆင်းရဲနည်းပါးမှု အဆင့် (Federal Poverty Levels , FPL) ကို အခွဲခွဲထားပါသည်။ FPL ပွဲစားလဲမူ့ကိုလိုကျ၍ ဝင်ငွေ အဆင့်ပွဲစားလဲနိဋ္ဌပါသည်။

### 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/](http://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/)