



## को योग्य छ?

निम्न न्यून-आम्दानी भएका निवासीहरू:

- गर्भवती महिला तथा शिशुहरू;
- 1 देखि 18 वर्ष उमेरका बालबालिकाहरू;
- आश्रित बालबालिकाहरूका अभिभावक तथा स्याहारकर्ता नातेदारहरू; वा
- 19 देखि 64 उमेर भएका वयस्कहरू, जो गर्भवती छैनन् तथा Medicare का लागि योग्य छैनन्।

NY State of Health ले लागूयोग्य संघीय नागरिक अधिकारका कानून र राज्य कानूनहरूको अनुपालना गर्छ र जाति, रङ, राष्ट्रिय मूल, धर्म, लिङ्ग, उमेर, वैवाहिक/पारिवारिक स्थिति, गिरेफ्तार रेकर्ड, अपराधी दोषी ठहर(हरू), लिङ्ग पहिचान, यौन अनुकूलन, प्रिडिस्पोजिड वंशाणुगत गुणहरू, सैन्य स्थिति, घरेलु हिंसाको पीडितका स्थितिहरू र/वा बदलाको आधारमा भेदभाव गर्दैन।

# एक झलकमा Medicaid

## के-के कुराहरू समाविष्ट छन्?

- अस्पताल अन्तरंग तथा बहिरंग सेवाहरू
- क्लिनिक सेवाहरू
- Child/Teen Health Program अन्तर्गत 21 वर्ष मुनिका बालबालिकाहरूका लागि प्रारम्भिक परीक्षण, निदान तथा उपचार
- औषधि, सामग्रीहरू, चिकित्सा उपकरण तथा व्हीलचेयर जस्ता उपकरण आदि।
- प्रयोगशाला तथा एक्स-रे सेवाहरू।
- चिकित्सक तथा दन्त चिकित्सकहरूद्वारा गरिने रोकथाममूलक स्वास्थ्य र दन्त स्याहार तथा उपचार
- नर्सिङ होममा स्याहार
- गृह स्वास्थ्य निकायहरू तथा व्यक्तिगत स्याहार मार्फतको स्याहार
- सुस्त मनस्थितिका वा विकासात्मक रूपबाट असक्षम व्यक्तिहरूका लागि मनोरोग सम्बन्धी अस्पतालहरू (21 वर्ष भन्दा कम उमेर भएका वा 65 र सो भन्दा धेरै उमेर भएका), मानसिक स्वास्थ्य सुविधा तथा सुविधाहरू
- परिवार नियोजन सेवाहरू
- चिकित्सा अपोइन्टमेन्टहरूमा जान सार्वजनिक यातायात तथा कार माइलेज सहितका यातायात
- अस्पतालमा आउनको लागि आकस्मिक एम्बुलेन्स यातायात
- गम तथा प्याचहरू जस्ता धुम्रपान रोक्ने उत्पादनहरू

उमेर, वित्तीय परिस्थितिहरू, पारिवारिक अवस्था वा जीवनयापन व्यवस्थाहरूका कारणले गर्दा केही सेवाहरूलाई समाविष्ट नगरिन सक्छ। केही सेवाहरूमा साना सह-भुक्तानीहरू हुनसक्छन्। तपाईं फार्मसी सेवाहरूको सानो सह-भुक्तानी बाहेकको व्यवस्थित स्याहार योजनामा हुनुहुन्छ भने तपाईंसँग सह-भुक्तानी हुनेछैन।

**हामीलाई निम्नमा सम्पर्क गर्नुहोस्:**

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

# मेरा आम्दानी तथा संसाधनहरूले मलाई Medicaid का लागि योग्य बनाउँछन् भन्ने कुरा मैले कसरी थाहा पाउँछु?

तलको चित्रपटले तपाईंले वार्षिक रूपमा कति आम्दानी प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ र Medicaid लागि अझैपनि योग्य हुन सक्नुहुन्छ भन्ने कुरा देखाउँछ।\*  
आम्दानीका स्तरहरू तपाईंसँग परिवारका कति सदस्य बस्नुहुन्छ भन्ने कुरामा निर्भर रहन्छन्।

| 2019 को वार्षिक आम्दानी स्तरहरू |  |                                       |  |   |
|---------------------------------|--|---------------------------------------|--|---|
| घरपरिवारको आकार                 | अभिभावक/स्याहारकर्ताहरू<br>वा एकल बच्चा नभएका जोडीहरू<br>वा अभिभावकहरूसँग नबस्ने 19 र 20 वर्ष<br>पुगेका वयस्कहरू | 1 देखि 18 वर्ष उमेर<br>भएका बालबालिका | अभिभावकहरूसँग बस्ने 19 र<br>20 वर्ष उमेर पुगेका वयस्कहरू | गर्भवती महिला, 1 वर्ष मुनिका शिशुहरू वा परिवार<br>नियोजन लाभहरूका लागि योग्य व्यक्तिहरू |
|                                 | FPL को 138%  | FPL को 154%                           | FPL को 155%  | FPL को 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   |
| अतिरिक्त व्यक्ति                | \$6,100  | \$6,807                               | \$6,851  | \$9,857   |

\*2019 को संघीय गरिबी स्तरहरूमा (Federal Poverty Levels, FPL) आधारित। आम्दानी स्तरहरू FPL का आधारमा प्रत्येक वर्ष समायोजन गर्न सकिन्छ।

## Medicaid को लागत कति लाग्छ?

**मासिक प्रिमियमहरू:** Medicaid को लागी कुनै मासिक प्रिमियम हुँदैन।

**लागत साझेदारी:** Medicaid अन्तर्गतका निश्चित सेवाहरूलाई सानो सह-भुक्तानीको आवश्यकता पर्छ तर कहिलेकाहीं कुनै सह-भुक्तानीको आवश्यकता पर्दैन। तपाईंले Medicaid अन्तर्गतका सह-भुक्तानहरूमा एक वर्षमा खर्च गर्ने अधिकतम रकम \$200 हुन्छ।

बारम्बार सोधिने प्रश्नहरूको सूची तथा Medicaid का बारेमा जवाफहरूका लागि यसमा जानुहोस्: [http://www.health.ny.gov/health\\_care/medicaid/](http://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/)