



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 धूम्रपान 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 | 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।

2020 को वार्षिक आम्दानी स्तरहरू				
घरपरिवारको आकार	अभिभावक/स्याहारकर्ताहरू वा एकल बच्चा नभएका जोडीहरू वा अभिभावकहरूसँग नबस्ने 19 र 20 वर्ष पुगेका वयस्कहरू	1 देखि 18 वर्ष उमेर भएका बालबालिका	अभिभावकहरूसँग बस्ने 19 र 20 वर्ष उमेर पुगेका वयस्कहरू	गर्भवती महिला, 1 वर्ष मुनिका शिशुहरू वा परिवार नियोजन लाभहरूका लागि योग्य व्यक्तिहरू
	FPL को 138%	FPL को 154%	FPL को 155%	FPL को 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
अतिरिक्त व्यक्ति	\$6,183	\$6,900	\$6,944	\$9,991

*2020 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/