



OSOBY UPRAWNIONE

Mieszkańcy o niskich dochodach, do których należą:

- Kobiety w ciąży i niemowlęta
- Dzieci w wieku 1–18 lat
- Rodzice i krewni sprawujący opiekę nad dziećmi będącymi na ich utrzymaniu oraz
- Osoby dorosłe w wieku 19–64 lat niebędące w ciąży i nieuprawnione do Medicare

NY State of Health przestrzega obowiązujących federalnych przepisów dotyczących praw obywatelskich oraz przepisów stanowych i nie dopuszcza się dyskryminacji ze względu na rasę, kolor skóry, pochodzenie narodowe, wyznanie/religię, płeć, wiek, stan cywilny / sytuację rodzinną, wykaz aresztowań, karalność, tożsamość płciową, orientację seksualną, predysponujące cechy genetyczne, status wojskowy czy status ofiary przemocy domowej ani dyskryminacji opartej na działaniach odwetowych.

Medicaid w skrócie

ZAKRES UBEZPIECZENIA

- Usługi leczenia szpitalnego i ambulatoryjnego
- Usługi przychodni
- Wczesne badania kontrolne, diagnostyka oraz leczenie dzieci poniżej 21. roku życia w ramach programu Child/Teen Health Program
- Lekarstwa, materiały, urządzenia medyczne oraz sprzęt, taki jak wózki inwalidzkie itd.
- Badania laboratoryjne i prześwietlenia
- Profilaktyka zdrowia i opieka stomatologiczna oraz leczenie przez lekarzy i stomatologów
- Opieka w domu opieki
- Opieka realizowana przez placówki opieki zdrowotnej w domu i opieka indywidualna
- Leczenie w szpitalach psychiatrycznych (dla osób poniżej 21. roku życia lub powyżej 65. roku życia), placówkach zdrowia psychicznego oraz placówkach dla osób opóźnionych umysłowo lub niepełnosprawnych rozwojowo
- Usługi planowania rodziny
- Transport na wizyty, włączając transport publiczny i kilometraż
- Transport karetką do szpitala
- Produkty ułatwiające rzucenie palenia, takie jak gumi i plastry

Niektóre usługi mogą być wyłączone ze względu na wiek, okoliczności finansowe, sytuację rodziny lub miejsce zamieszkania. Niektóre usługi mogą obejmować niewielkie dopłaty. Dopłata nie jest pobierana w przypadku planu opieki zarządzanej, oprócz niewielkiej dopłaty za usługi realizowane w aptece.

KONTAKT:

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

Jak ocenić, czy mój dochód i zasoby kwalifikują mnie do Medicaid?

Poniższa tabela przedstawia wysokość rocznego dochodu uprawniającą do Medicaid*.
Poziomy dochodu są oparte na liczbie członków rodziny mieszkających z ubezpieczonym.

| Poziomy rocznego dochodu na 2020 r. | | | | |
|-------------------------------------|---|-------------------------|---|--|
| Liczba osób w gospodarstwie domowym | Rodzice/opiekunowie <i>lub</i> samotne pary bez dzieci, <i>lub</i> osoby dorosłe w wieku 19 i 20 lat niemieszkające z rodzicami | Dzieci w wieku 1–18 lat | Osoby dorosłe w wieku 19 i 20 lat mieszkające z rodzicami | Kobiety w ciąży, niemowlęta poniżej 1. roku życia <i>lub</i> osoby uprawnione do świadczeń na planowanie rodziny |
| | 138% FPL | 154% FPL | 155% FPL | 223% FPL |
| 1 | 17 609 USD | 19 651 USD | 19 778 USD | 28 455 USD |
| 2 | 23 792 USD | 26 550 USD | 26 722 USD | 38 446 USD |
| 3 | 29 974 USD | 33 449 USD | 33 666 USD | 48 436 USD |
| 4 | 36 156 USD | 40 348 USD | 40 610 USD | 58 426 USD |
| 5 | 42 339 USD | 47 248 USD | 47 554 USD | 68 417 USD |
| 6 | 48 521 USD | 54 147 USD | 54 498 USD | 78 407 USD |
| 7 | 54 704 USD | 61 046 USD | 61 442 USD | 88 398 USD |
| 8 | 60 886 USD | 67 945 USD | 68 386 USD | 98 388 USD |
| 9 | 67 068 USD | 74 844 USD | 75 330 USD | 108 378 USD |
| 10 | 73 251 USD | 81 744 USD | 82 274 USD | 118 369 USD |
| Dodatkowa osoba | 6183 USD | 6900 USD | 6944 USD | 9991 USD |

* Na podstawie federalnych poziomów ubóstwa (FPL) za 2020 r. Poziomy dochodu mogą być zmieniane co roku w zależności od zmian FPL.

Ile kosztuje Medicaid?

Składki miesięczne: Nie ma składek miesięcznych za Medicaid.

Udział w kosztach: Niektóre usługi w ramach Medicaid wymagają niewielkiej dopłaty, istnieją pewne sytuacje niewymagające dopłaty.
Najwyższa kwota dopłaty w ramach Medicaid rocznie wyniesie 200 USD.

W celu uzyskania listy odpowiedzi na najczęściej zadawane pytania na temat Medicaid należy odwiedzić stronę:

http://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/