



## 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 w wieku 65 lat i starszych), placówkach zdrowia psychicznego oraz jednostkach wspierających osoby z zaburzeniami rozwojowymi.
- Usługi planowania rodziny
- Transport na wizyty, włączając transport publiczny i kilometrą
- Transport karetką do szpitala
- Produkty ułatwiające rzucenie palenia, takie jak gumy 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](http://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 2021 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	17 775 USD	19 836 USD	19 964 USD	28 723 USD
2	24 040 USD	26 827 USD	27 001 USD	38 847 USD
3	30 305 USD	33 819 USD	34 038 USD	48 971 USD
4	36 570 USD	40 810 USD	41 075 USD	59 095 USD
5	42 836 USD	47 802 USD	48 112 USD	69 220 USD
6	49 101 USD	54 794 USD	55 149 USD	79 344 USD
7	55 366 USD	61 785 USD	62 186 USD	89 468 USD
8	61 631 USD	68 777 USD	69 223 USD	99 592 USD
9	67 896 USD	75 768 USD	76 260 USD	109 716 USD
10	74 162 USD	82 760 USD	83 297 USD	119 841 USD
Dodatkowa osoba	6266 USD	6992 USD	7037 USD	10 125 USD

\* Na podstawie federalnych poziomów ubóstwa (FPL) za 2021 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/](http://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/)