



КТО СООТВЕТСТВУЕТ КРИТЕРИЯМ УЧАСТИЯ В ПРОГРАММЕ?

Жители с низким уровнем дохода, относящиеся к следующим категориям:

- Беременные женщины и младенцы.
- Дети в возрасте 1—18 лет.
- Родители или обеспечивающие уход родственники материально зависимых детей.
- Взрослые в возрасте 19—64 лет, которые не являются беременными и не соответствуют критериям участия в программе Medicare.

NY State of Health соблюдает соответствующие федеральные законы о гражданских правах и законы штата и не допускает дискриминации по расовой принадлежности, цвету кожи, национальному происхождению, вероисповеданию, полу, возрасту, семейному положению, досье арестов, судимости (-ям), гендерной идентичности, сексуальной ориентации, генетической предрасположенности к определенным заболеваниям, участию в военной службе, статусу жертвы бытового насилия и/или репрессий.

Medicaid: коротко о важном

КАКИЕ УСЛУГИ ПОКРЫВАЕТ ПРОГРАММА?

- Стационарные и амбулаторные услуги в больнице.
- Клинические услуги.
- Ранний скрининг, диагностика и лечение детей младше 21 года в рамках программы Child/Teen Health Program.
- Лекарственные препараты, товары медицинского назначения, медицинское оборудование, включая инвалидные коляски и т. д.
- Рентгеновские исследования и другие лабораторные услуги.
- Профилактическая медицинская и стоматологическая помощь и услуги врачей и стоматологов.
- Уход в доме престарелых и инвалидов.
- Уход, предоставляемый агентствами по оказанию медицинских услуг на дому, и личный уход.
- Лечение в психиатрических больницах (для лиц младше 21 года или старше 65 лет), учреждениях по лечению психических расстройств и учреждениях для лиц с задержкой умственного развития или нарушениями развития.
- Услуги по планированию семьи.
- Транспортировка на прием к врачу, включая общественный транспорт и пробег автомобиля.
- Транспортировка в больницу на автомобиле скорой помощи.
- Средства, помогающие бросить курить, такие как жевательная резинка и пластыри.

Некоторые услуги могут не покрываться программой по причине возраста, финансовых обстоятельств, семейного положения или условий проживания. Некоторые услуги могут предусматривать небольшие доплаты. С вас не будет взиматься доплата, если вы подписаны на план управляемого медицинского обслуживания, за исключением небольшой доплаты за аптечные услуги.

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:

nystateofhealth.ny.gov | 1-855-355-5777 или телетайп 1-800-662-1220

Как узнать, соответствуют ли мои доход и ресурсы критериям участия в программе Medicaid?

Из приведенной ниже таблицы вы можете узнать, какой уровень ежегодного дохода соответствует критериям участия в Medicaid*.

Уровни дохода зависят от количества проживающих с вами членов семьи.

Уровни годового дохода в 2019 году				
Кол-во человек в семье	Родители / лица, обеспечивающие уход, или лица, не состоящие в браке / бездетные пары или взрослые в возрасте 19—20 лет, не проживающие с родителями	Дети в возрасте 1—18 лет	Взрослые в возрасте 19—20 лет, проживающие с родителями	Беременные женщины, младенцы до 1 года или лица, соответствующие критериям получения льгот по планированию семьи (Family Planning Benefits)
	138% федерального прожиточного минимума	154% федерального прожиточного минимума	155% федерального прожиточного минимума	223% федерального прожиточного минимума
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
Дополнительный член семьи	\$6 100	\$6 807	\$6 851	\$9 857

* Исходя из федерального прожиточного минимума на 2019 год. Уровни дохода могут корректироваться каждый год в зависимости от изменений федерального прожиточного минимума.

Сколько стоит Medicaid?

Ежемесячные страховые взносы: программа Medicaid не взимает ежемесячные страховые взносы.

Участие в оплате расходов: некоторые услуги в рамках программы Medicaid предусматривают небольшую доплату, в других случаях доплата не требуется.

За один год общая сумма доплат в рамках Medicaid может составить не более \$200.

Список часто задаваемых вопросов и ответов о программе Medicaid можно найти по ссылке: http://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/