



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 пробог 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 2020 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 138% федерального прожиточного минимума	Дети в возрасте 1—18 лет 154% федерального прожиточного минимума	Взрослые в возрасте 19—20 лет, проживающие с родителями 155% федерального прожиточного минимума	Беременные женщины, младенцы до 1 года или лица, соответствующие критериям получения льгот по планированию семьи (Family Planning Benefits) 223% федерального прожиточного минимума
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
Дополнительный член семьи	\$6 183	\$6 900	\$6 944	\$9 991

* Исходя из федерального прожиточного минимума на 2020 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/