



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 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 2021 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 | \$17 775 | \$19 836 | \$19 964 | \$28 723 |
| 2 | \$24 040 | \$26 827 | \$27 001 | \$38 847 |
| 3 | \$30 305 | \$33 819 | \$34 038 | \$48 971 |
| 4 | \$36 570 | \$40 810 | \$41 075 | \$59 095 |
| 5 | \$42 836 | \$47 802 | \$48 112 | \$69 220 |
| 6 | \$49 101 | \$54 794 | \$55 149 | \$79 344 |
| 7 | \$55 366 | \$61 785 | \$62 186 | \$89 468 |
| 8 | \$61 631 | \$68 777 | \$69 223 | \$99 592 |
| 9 | \$67 896 | \$75 768 | \$76 260 | \$109 716 |
| 10 | \$74 162 | \$82 760 | \$83 297 | \$119 841 |
| Дополнительный член семьи | \$6 266 | \$6 992 | \$7 037 | \$10 125 |

* Исходя из федерального прожиточного минимума (Federal Poverty Level, FPL) на 2021 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/