



## 哪些人符合計劃資格？

符合以下資格的低收入居民：

- 孕婦與嬰兒；
- 1 - 18 歲的兒童；
- 被撫養兒童的父母與提供照顧的親屬；或
- 19-64 歲的成人，未懷孕且不符合 Medicare 的資格。

NY State of Health 遵守適用的聯邦民權法律和州法律，不基於以下性質作出歧視：種族、膚色、國籍、信仰/宗教、性別、年齡、婚姻/家庭狀況、逮捕記錄、犯罪判決、性別認同、性取向、發病基因特徵、服役狀況、家庭暴力受害人身份和/或報復歷史。

# Medicaid 簡介

## 有哪些給付項目？

- 醫院住院與門診服務
- 臨床服務
- 未滿21 歲之孩童根據兒童/青少年健康計劃進行的早期篩檢、診斷與治療
- 藥物、用品、醫療設備，及諸如輪椅之類的設備等
- 實驗室與 X 光服務
- 醫師與牙醫的預防性健康與牙科照護及治療
- 療養院的照護
- 透過居家健康機構與個人照護進行的照護
- 精神科醫院的治療 (對於 21 歲以下或是 65 歲以上的人士)、心理健康機構，以及針對心智遲緩或發育障礙人士的機構
- 家庭生育計劃服務
- 赴醫藥約診的交通，包括公共運輸與汽車里程數
- 到醫院的急診救護車運送
- 戒煙產品，例如口香糖與貼片

由於年齡、財務狀況、家庭情況或生活安排，有些服務可能無法給付。有些服務可能會有小額的共付額。如果您有管理式照護計劃，除了藥局服務的小筆共付額以外，將不會有共付額。

## 與我們聯絡：

[Nystateofhealth.ny.gov](https://www.nystateofhealth.ny.gov) | 1-855-355-5777 或聽障人士專線 1-800-662-1220

## 我怎麼知道我的收入與資源是否符合 Medicaid 的資格？

下表說明您可以符合 Medicaid 資格且每年仍然可以領取的收入金額。  
收入等級是根據和您同住的家屬人數。

2020 年年度收入等級				
家中人口數	父母/照顧者或單身無子女夫婦或 19 和 20 歲未與父母同住的成人	兒童 1 - 18 歲	19 和 20 歲與父母同住的 成人	孕婦、未滿周歲的嬰兒或 符合家庭計劃福利資格的個人
	FPL 的 138%	FPL 的 154%	FPL 的 155%	FPL 的 223%
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
每增加一人	\$6,183	\$6,900	\$6,944	\$9,991

\*根據 2020 年聯邦貧窮線 (Federal Poverty Levels, FPL)。收入水準會根據 FPL 的變化每年進行調整。

### Medicaid 需要多少費用？

**每月保費：**Medicaid 無須每月保費。

**分攤費用：**Medicaid 的特定服務需要小額的共付額，不過有些時候無須共付額。  
Medicaid 一年最高的共付額應為 \$200。

關於 Medicaid 的常見問答題清單，請前往：[http://www.health.ny.gov/health\\_care/medicaid/](http://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/)