



မည်သို့သောသူများ ကုသခံယူခွင့် ရရှိနိုင်သနည်း။

အောက်ပါအခြေအနေတွင်ရှိသော ဝင်ငွေနည်းပါးသည့် ပြည်သူများ-

- ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်များနှင့် မွေးကင်းစကလေးငယ်များ၊
- အသက် 1-18 ကြား ကလေးများ
- မိမိနေရသည့်ကလေးများ ၏ မိဘများနှင့်စောင့်ရှောက်သူတွေမျိုးများ သို့မဟုတ်
- Medicare အတွက် အကျိုးမဝင်သော၊ ကိုယ်ဝန်ဆောင်မဟုတ်သော အသက် 19-64 နှစ်အရွယ် အရွယ်ရောက်ပြီးသူများ။

NY State of Health သည် သက်ဆိုင်ရာ ဂုဏ်အရည်အချင်းများလုပ်ပိုင်ခွင့်ပွဲ ပဒေသများနှင့် နိုင်ငံတော် ပဒေသများကို လေးစားလိုက်နာခြင်း လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ ဇာတိနိုင်ငံ ကိုးကွယ်မှု၊ယုံကြည်မှု၊ လိင်၊ အသက်၊ အိမ်ထောင်ရေးအခြေအနေမီသားရ အခြေအနေ၊ ဖမ်းဆီးခံရမှု မှတ်တမ်း၊ ငြိမ် ဂျူး၊လူနွဲ့ထားမှု(များ)၊ လိင် ခွဲခြားသတ်မှတ်မှု၊ လိင်စိတ်ဝင်မှုမဲ့ညွှတ်မှု၊ ပင်ကိုချိုးချီးမှုခံရစေရာ စရိုက်ကုသကာများ၊ စစ်မှုထမ်း အခြေအနေ၊ အိတ်တင်း အကြမ်းဖက်မှုခံရမှု အခြေအနေနှင့်/ သို့မဟုတ် လက်တွေ့မြန်မာမှု အခြေခံခြား ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းမရှိပါ။

Medicaid တစ်ချက်ကြည့်ရုံသာ

မည်သည့်အချက်များ ပါဝင်သနည်း။

- ဆေးရုံ အတွင်းလူနာနှင့် ပြင်ပလူနာဝန်ဆောင်မှုများ
- ဆေးခန်းဝန်ဆောင်မှုများ
- စောလျင်စွာစစ်ဆေးခြင်း၊ ရောဂါရှာဖွေခြင်းနှင့် ကလေး/ဆယ်ကျော်သက် ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်တွင် အကျုံးဝင်သော အသက် 21 နှစ်အောက် ကလေးသူငယ်များအတွက် ကုသခြင်း
- ဆေးဝါး၊ အထောက်အကူပစ္စည်းများ၊ ဆေးပညာပစ္စည်းကိရိယာများနှင့် ဘီးတပ်ကုလားထိုင်တို့ကဲ့သို့ ပစ္စည်းများ စသည်။
- ဓါတ်ခွဲခန်းနှင့် ဓါတ်မှန်ဝန်ဆောင်မှုများ
- ဩဇာပြင်ကာကွယ်ရေးဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုနှင့် သွားနှင့်ခံတွင်းစောင့်ရှောက်မှုအပြင် ဆရာဝန်များနှင့် သွားဆရာဝန်များ၏ ကုသမှုများ
- ဘိုးဘွားရိပ်သာတွင်ပြုစုစောင့်ရှောက်ခြင်း

- အိမ်အခရောက်ကု ကျန်းမာရေး အေဂျင်စီများနှင့် ကိုယ်ပိုင်စောင့်ရှောက်မှုများမှတစ်ဆင့် စောင့်ရှောက်ခြင်း
- (အသကျ 21 နှစ် ချအစာကျ သို့မဟုတ် 65 နှစ် ချအထက်ကျရုံ သူမများအတွက်) စိတ်ကုခြင်းမာရေးဆေးရုံမရှိဘဲ စိတ်ကုခြင်းမာရေးဆေးခန်းမရှိဘဲ ငွေ ဖွံ့ဖြိုး ဆိုငါးရအပ်သူတို့သည် မသန့်မစုများဖွဲ့ချုပ်သူမများအား တစာကျတစားသဘာ ဆေးရုံဆေးခန်းမရှိဘဲ ကုသမှု
- မိသားစု စီမံကိန်းဝန်ဆောင်မှုများ
- အများပြည်သူဆိုင်ရာ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးနှင့် မိုင်အလိုက်ပေးချေရသော ကားဝန်ဆောင်မှုများအပါအဝင် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ရက်ချိန်းများအတွက် သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး
- ဆေးရုံသို့ အရေးပေါ်လူနာတင်ယာဉ်ဖြင့် ပို့ဆောင်ခြင်း
- ပီကေနှင့် ကပ်ခွဲများကဲ့သို့ ဆေးလိပ်ဖြတ်အထောက်အကူ ပစ္စည်းများ

အသက်အရွယ်၊ ငွေရေးကြေးရေးဆိုင်ရာ အခြေအနေများ၊ မိသားစုအခြေအနေ သို့မဟုတ် နေထိုင်ရေးအစီအမံများကြောင့် အချို့သော ဝန်ဆောင်မှုများ အကျိုးမဝင်နိုင်ပါ။ အချို့သော ဝန်ဆောင်မှုများတွင် အနည်းငယ်မျှ စရိတ်မျှပေးရခြင်း ရှိပါသည်။ ဆေးဝါးဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အနည်းငယ်မျှ စရိတ်မျှပေးရခြင်းမဟုတ် သည်သည် တာဝန်ယူထားသော စောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ်တစ်ခုတွင် ပါဝင်ပါက စရိတ်မျှပေးရန် မရှိပါ။

ဆက်သွယ်ရန်-

nystateofhealth.ny.gov | 1-855-355-5777 သို့မဟုတ် TTY 1-800-662-1220

ကျွန်ုပ်၏ ဝင်ငွေနှင့် အရင်းအမြစ်များသည် Medicaid ရနိုင်ခြင်း ရှိမရှိ မည်သို့သိနိုင်ပါသနည်း။

နှစ်စဉ် မည်မျှသော ဝင်ငွေပမာဏကို သင်နှစ်စဉ်လက်ခံရရှိနိုင်ပြီး Medicaid အတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီနိုင်သေးကြောင်းကို အောက်ပါဇယားတွင် ဖော်ပြထားပါသည်။*
ဝင်ငွေအဆင့်များသည် သင်နှင့်အတူ နေထိုင်သည့် မိသားစုဝင် အရေအတွက်အပေါ် မူတည်ပါသည်။

2025 နှစ်ချုပ်ဝင်ငွေ အဆင့်များ				
အိမ်ထောင်စုအရွယ်	မိဘများ/စောင့်ရှောက်သူများ သို့မဟုတ် ကလေးမရှိသော လူပျိုအပျိုစုံတွဲများ သို့မဟုတ် မိဘများနှင့် အတူနေသည့် အသက် 19 နှင့် 20 အရွယ်ရှိ အရွယ်ရောက်ပြီးသူများ	ကလေးငယ်များ အသက် 1 - 18	မိဘများနှင့် အတူနေသည့် အသက် 19 နှင့် 20 အရွယ်ရှိ အရွယ်ရောက်ပြီးသူများ	ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်များ၊ အသက် 1 နှစ်အောက် မွေးကင်းစ ကလေးများသို့မဟုတ် မိသားစုစီမံမှုအကျိုးကျေးဇူးအတွက် အကျိုးဝင်သူများ
	FPL 138%	FPL 154%	FPL 155%	FPL 223%
1	\$21,597	\$24,101	\$24,258	\$34,900
2	\$29,187	\$32,571	\$32,783	\$47,165
3	\$36,777	\$41,041	\$41,308	\$59,430
4	\$44,367	\$49,511	\$49,833	\$71,695
5	\$51,957	\$57,981	\$58,358	\$83,960
6	\$59,547	\$66,451	\$66,883	\$96,225
7	\$67,137	\$74,921	\$75,408	\$108,490
8	\$74,727	\$83,391	\$83,933	\$120,755
9	\$82,317	\$91,861	\$92,458	\$133,020
10	\$89,907	\$100,331	\$100,983	\$145,285
ခြည့်စွက် ပုဂ္ဂိုလ်	\$7,590	\$8,470	\$8,525	\$12,265

*2025 နိုဝင်ဘာ၊ ဆက်စပ်မှုပါမူ အဆင့် (Federal Poverty Levels , FPL) ကို အစွဲစိုက်ထားပါသည်။ FPL ပွဲဇာမျိုးလဲမူကိုလိုကျ၍ ဝဍ္ဎငှေ အဆင့်ပွဲဇာမျိုးလဲနီဍုပါသည်။
Medicaid အတွက် ကုန်ကျစရိတ် မည်မျှရှိပါသနည်း။
လစဉ် အာမခံကြေးများ- Medicaid အတွက် လစဉ် အာမခံကြေး မရှိပါ။
ကုန်ကျစရိတ် ဝေမျှခြင်း- Medicaid တွင်ပါဝင်သော အချို့ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အနည်းငယ်မျှ စရိတ်မျှပေးရန် လိုအပ်သော်လည်း စရိတ်မျှပေးရန် မလိုအပ်သော အချိန်များလည်း ရှိပါသည်။
 Medicaid အတွက် သင်အများဆုံး စရိတ်မျှပေးရမည့် အများဆုံး ပမာဏမှာ တစ်နှစ်လျှင် \$200 ဖြစ်ပါသည်။
 Medicaid နှင့် ပတ်သက်သည့် အမေးများသော မေးခွန်းများနှင့် အဖြေများအတွက် အောက်ပါလိပ်စာသို့ သွားပါ- http://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/