



## 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、家庭暴力受害者身份和/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
- 在精神科醫院（針對 21 歲以下或 65 歲以上人士）、心理健康機構以及發育障礙人士支援機構接受的治療
- 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](http://nystateofhealth.ny.gov) | 1-855-355-5777 或聽障人士專線 1-800-662-1220  
[health.ny.gov/medicaid](http://health.ny.gov/medicaid)

# 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金額。  
收入等級是根據和您同住的家屬人數。

2025 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	\$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
每增加一人	\$7,590	\$8,470	\$8,525	\$12,265

\*根據 2025 年聯邦貧窮線 (Federal Poverty Levels, FPL)。收入水準可能會根據 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：[health.ny.gov/medicaid/](https://health.ny.gov/medicaid/)