



# Medicaid တစ်ချက်ကြည့်ရုံသာ

## မည်သို့သောသူများ ကုသခံယူခွင့် ရရှိနိုင်သနည်း။

အောက်ပါအခြေအနေတွင်ရှိသော ဝင်ငွေနည်းပါးသည် ပြည်သူများ-

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

NY State of Health သည် သက်ဆိုင်ရာ ဖက်ဒရယ်အရပ်သားလုပ်ပိုင်ခွင့်ဥပဒေများနှင့် နိုင်ငံတော် ဥပဒေများကို လေးစားလိုက်နာပြီး လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ ဇာတိနိုင်ငံ၊ ကိုးကွယ်မှု/ယုံကြည်မှု၊ လိင်၊ အသက်၊ အိမ်ထောင်ရေးအခြေအနေ/မိသားစု အခြေအနေ၊ ဖမ်းဆီးခံရမှုမှတ်တမ်း၊ ခြိမ်းခြောက်မှု/လွန်ထူးမှု(များ)၊ လိင် ခွဲခြားသတ်မှတ်မှု၊ လိင်စိတ်တိမ်းညွတ်မှု၊ ပင်ကိုမျိုးရိုးဗီဇဆိုင်ရာ စရိုက်လက္ခဏာများ၊ စစ်မှုထမ်း အခြေအနေ၊ အိမ်တင်း အကြမ်းဖက်မှုခံရမှု အခြေအနေ နှင့်/ သို့မဟုတ် လက်တုံ့ပြန်မှုအပေါ် အခြေခံပြီး ခဲခြားဆက်ဆံခြင်းမရှိပါ။

## မည်သည့်အချက်များ ပါဝင်သနည်း။

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

- အိမ်အရောက်ကု ကျန်းမာရေး အေဂျင်စီများနှင့် ကိုယ်ပိုင်စောင့်ရှောက်မှုများမှတစ်ဆင့် စောင့်ရှောက်ခြင်း
- (အသက် 21 နှစ်အောက်က သို့မဟုတ် 65 နှစ်ကျအထက်ကျရှိသူမပြုအတုကျ) စီတုကန္တီးမာရဒေးဆေးရုံမပြု၊ စီတုကန္တီးမာရဒေးဆေးခန်းမပြုနှင့် ဖွံ့ဖြိုးမှုဆိုင်ရာအပိုငျးတူမျှ မသန့်မစုမူးဖွဲ့စုနေသူမပြုအား ထိခတ်ကျပ်ပေးသော ဆေးရုံဆေးခန်းမပြုတူမျှ ကုသမှု
- မိသားစု စီမံကိန်းဝန်ဆောင်မှုများ
- အများပြည်သူဆိုင်ရာ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးနှင့် မိုင်အလိုက်ပေးချေရသော ကားဝန်ဆောင်မှုများအပါအဝင် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ရက်ချိန်းများအတွက် သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး
- ဆေးရုံသို့ အရေးပေါ်လူနာတင်ယာဉ်ဖြင့် ပို့ဆောင်ခြင်း
- ပီဂေနှင့် ကပ်ခွဲများကဲ့သို့ ဆေးလိပ်ဖြတ်အထောက်အကူ ပစ္စည်းများ

အသက်အရွယ်၊ ငွေရေးကြေးရေးဆိုင်ရာ အခြေအနေများ၊ မိသားစုအခြေအနေ သို့မဟုတ် နေထိုင်ရေးအစီအမံများကြောင့် အချို့သော ဝန်ဆောင်မှုများ အကျိုးမဝင်နိုင်ပါ။ အချို့သော ဝန်ဆောင်မှုများတွင် အနည်းငယ်မျှ စရိတ်ပေးရခြင်း ရှိပါသည်။ ဆေးဝါးဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အနည်းငယ်မျှ စရိတ်ပေးရခြင်းမှအပ သင်သည် တာဝန်ယူထားသော စောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ်တစ်ခုတွင် ပါဝင်ပါက စရိတ်ပေးရန် မရှိပါ။

**ဆက်သွယ်ရန်-**

[nystateofhealth.ny.gov](http://nystateofhealth.ny.gov) | 1-855-355-5777 သို့မဟုတ် TTY 1-800-662-1220

# ကျွန်ုပ်၏ ဝင်ငွေနှင့် အရင်းအမြစ်များသည် Medicaid ရရှိနိုင်ခြင်း ရှိမရှိ မည်သို့သိနိုင်ပါသနည်း။

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

| 2024 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                              | \$20,783   | \$23,193                | \$23,343  | \$33,584  |
| 2                              | \$28,208   | \$31,478                | \$31,682  | \$45,582  |
| 3                              | \$35,632   | \$39,763                | \$40,021  | \$57,579  |
| 4                              | \$43,056   | \$48,048                | \$48,360  | \$69,576  |
| 5                              | \$50,481   | \$56,334                | \$56,699  | \$81,574  |
| 6                              | \$57,905   | \$64,619                | \$65,038  | \$93,571  |
| 7                              | \$65,330   | \$72,904                | \$73,377  | \$105,569   |
| 8                              | \$72,754   | \$81,189                | \$81,716  | \$117,566   |
| 9                              | \$80,178   | \$89,474                | \$90,055  | \$129,563   |
| 10                             | \$87,603   | \$97,760                | \$98,394  | \$141,561   |
| ဖြည့်စွက် ပုဂ္ဂိုလ်            | \$7,425  | \$8,286                 | \$8,339   | \$11,998  |

\*2024 နိုဝင်ဘာ ၁ ရက်နေ့မှစ၍ အဆင့် (Federal Poverty Levels , FPL) ကို အခွဲခွဲထားပါသည်။ FPL ပွဲစားလဲမူ့ကိုလိုကျ၍ ဝင်ငွေ အဆင့်ပွဲစားလဲမူ့ပါသည်။  
**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/](http://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/)