



को योग्य छ?

निम्न न्यून-आम्दानी भएका निवासीहरू:

- गर्भवती महिला तथा शिशुहरू;
- 1 देखि 18 वर्ष उमेरका बालबालिकाहरू;
- आश्रित बालबालिकाहरूका अभिभावक तथा स्याहारकर्ता नातेदारहरू; वा
- 19 देखि 64 उमेर भएका वयस्कहरू, जो गर्भवती छैनन् तथा Medicare का लागि योग्य छैनन्।

NY State of Health ले लागूयोग्य संघीय नागरिक अधिकारका कानून र राज्य कानूनहरूको अनुपालना गर्छ र जाति, रङ, राष्ट्रिय मूल, धर्म, लिङ्ग, उमेर, वैवाहिक/पारिवारिक स्थिति, गिरफ्तार रेकर्ड, अपराधी दोषी ठहर(हरू), लिङ्ग पहिचान, यौन अनुकूलन, प्रिडिस्पोजिड वंशाणुगत गुणहरू, सैन्य स्थिति, घरेलु हिंसाको पीडितका स्थितिहरू र/वा बदलाको आधारमा भेदभाव गर्दैन।

एक झलकमा Medicaid

के-के कुराहरू समाविष्ट छन्?

- अस्पताल अन्तरंग तथा बहिरंग सेवाहरू
- क्लिनिक सेवाहरू
- Child/Teen Health Program अन्तर्गत 21 वर्ष मुनिका बालबालिकाहरूका लागि प्रारम्भिक परीक्षण, निदान तथा उपचार
- औषधि, सामग्रीहरू, चिकित्सा उपकरण तथा व्हीलचेयर जस्ता उपकरण आदि।
- प्रयोगशाला तथा एक्स-रे सेवाहरू।
- चिकित्सक तथा दन्त चिकित्सकहरूद्वारा गरिने रोकथाममूलक स्वास्थ्य र दन्त स्याहार तथा उपचार
- नर्सिङ होममा स्याहार
- गृह स्वास्थ्य निकायहरू तथा व्यक्तिगत स्याहार मार्फतको स्याहार
- मनोचिकित्सा अस्पतालहरू (21 वर्ष मुनिका वा 65 वर्ष तथा सो भन्दा माथिका व्यक्तिहरूको लागि) मा उपचार, मानसिक स्वास्थ्य सुविधा, र विकासात्मक अक्षमता भएका मानिसहरूलाई सहायता गर्ने सुविधाहरू।
- परिवार नियोजन सेवाहरू
- चिकित्सा अपोइन्टमेन्टहरूमा जान सार्वजनिक यातायात तथा कार माइलेज सहितका यातायात
- अस्पतालमा आउनको लागि आकस्मिक एम्बुलेन्स यातायात
- गम तथा प्याचहरू जस्ता धुम्रपान रोकने उत्पादनहरू

उमेर, वित्तीय परिस्थितिहरू, पारिवारिक अवस्था वा जीवनयापन व्यवस्थाहरूका कारणले गर्दा केही सेवाहरूलाई समाविष्ट नगरिन सक्छ। केही सेवाहरूमा साना सह-भुक्तानीहरू हुनसक्छन्। तपाईं फार्मसी सेवाहरूको सानो सह-भुक्तानी बाहेकको व्यवस्थित स्याहार योजनामा हुनुहुन्छ भने तपाईंसँग सह-भुक्तानी हुनेछैन।

हामीलाई निम्नमा सम्पर्क गर्नुहोस्:

nystateofhealth.ny.gov | 1-855-355-5777 वा TTY 1-800-662-1220 | health.ny.gov/medicaid

मेरा आम्दानी तथा संसाधनहरूले मलाई **Medicaid** का लागि योग्य बनाउँछन् भन्ने कुरा मैले कसरी थाहा पाउँछु?

तलको चित्रपटले तपाईंले वार्षिक रूपमा कति आम्दानी प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ र Medicaid लागि अझैपनि योग्य हुन सक्नुहुन्छ भन्ने कुरा देखाउँछ।*

आम्दानीका स्तरहरू तपाईंसँग परिवारका कति सदस्य बस्नुहुन्छ भन्ने कुरामा निर्भर रहन्छन्।

2024 को वार्षिक आम्दानी स्तरहरू				
घरपरिवारको आकार	अभिभावक/स्याहारकर्ताहरू वा एकल बच्चा नभएका जोडीहरू वा अभिभावकहरूसँग नबस्ने 19 र 20 वर्ष पुगेका वयस्कहरू	1 देखि 18 वर्ष उमेर भएका बालबालिका	अभिभावकहरूसँग बस्ने 19 र 20 वर्ष उमेर पुगेका वयस्कहरू	गर्भवती महिला, 1 वर्ष मुनिका शिशुहरू वा परिवार नियोजन लाभहरूका लागि योग्य व्यक्तिहरू
	FPL को 138%	FPL को 154%	FPL को 155%	FPL को 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
अतिरिक्त व्यक्ति	\$7,425	\$8,286	\$8,339	\$11,998

*2024 को संघीय गरिबी स्तरहरूमा (Federal Poverty Levels, FPL) आधारित। आम्दानी स्तरहरू FPL का आधारमा प्रत्येक वर्ष समायोजन गर्न सकिन्छ।

Medicaid को लागत कति लाग्छ?

मासिक प्रिमियमहरू: Medicaid को लागि कुनै मासिक प्रिमियम हुँदैन।

लागत साझेदारी: Medicaid अन्तर्गतका निश्चित सेवाहरूलाई सानो सह-भुक्तानीको आवश्यकता पर्छ तर कहिलेकाहीँ कुनै सह-भुक्तानीको आवश्यकता पर्दैन।

तपाईंले Medicaid अन्तर्गतका सह-भुक्तानहरूमा एक वर्षमा खर्च गर्ने अधिकतम रकम \$200 हुनेछ।

बारम्बार सोधिने प्रश्नहरूको सूची तथा Medicaid का बारेमा जवाफहरूका लागि यसमा जानुहोस्: health.ny.gov/medicaid