



## OSOBY UPRAWNIONE

Mieszkańcy o niskich dochodach, do których należą:

- Kobiety w ciąży i niemowlęta
- Dzieci w wieku 1–18 lat
- Rodzice i krewni sprawujący opiekę nad dziećmi będącymi na ich utrzymaniu oraz
- Osoby dorosłe w wieku 19–64 lat niebędące w ciąży i nieuprawnione do Medicare

NY State of Health przestrzega obowiązujących federalnych przepisów dotyczących praw obywatelskich oraz przepisów stanowych i nie dopuszcza się dyskryminacji ze względu na rasę, kolor skóry, pochodzenie narodowe, wyznanie/religię, płeć, wiek, stan cywilny / sytuację rodzinną, wykaz aresztowań, karalność, tożsamość płciową, orientację seksualną, predysponujące cechy genetyczne, status wojskowy czy status ofiary przemocy domowej ani dyskryminacji opartej na działaniach odwetowych.

# Medicaid w skrócie

## ZAKRES UBEZPIECZENIA

- Usługi leczenia szpitalnego i ambulatoryjnego
- Usługi przychodni
- Wczesne badania kontrolne, diagnostyka oraz leczenie dzieci poniżej 21. roku życia w ramach programu Child/Teen Health Program
- Lekarstwa, materiały, urządzenia medyczne oraz sprzęt, taki jak wózki inwalidzkie itd.
- Badania laboratoryjne i prześwietlenia
- Profilaktyka zdrowia i opieka stomatologiczna oraz leczenie przez lekarzy i stomatologów
- Opieka w domu opieki
- Opieka realizowana przez placówki opieki zdrowotnej w domu i opieka indywidualna
- Leczenie w szpitalach psychiatrycznych (dla osób poniżej 21. roku życia lub w wieku 65 lat i starszych), placówkach zdrowia psychicznego oraz jednostkach wspierających osoby z zaburzeniami rozwojowymi.
- Usługi planowania rodziny
- Transport na wizyty, włączając transport publiczny i kilometrą
- Transport karetką do szpitala
- Produkty ułatwiające rzucenie palenia, takie jak gumy i plastry

Niektóre usługi mogą być wyłączone ze względu na wiek, okoliczności finansowe, sytuację rodzinną lub miejsce zamieszkania. Niektóre usługi mogą obejmować niewielkie dopłaty. Dopłata nie jest pobierana w przypadku planu opieki zarządzanej, oprócz niewielkiej dopłaty za usługi realizowane w aptece.

## KONTAKT:

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

## Jak ocenić, czy mój dochód i zasoby kwalifikują mnie do Medicaid?

Poniższa tabela przedstawia wysokość rocznego dochodu uprawniającą do Medicaid\*.  
Poziomy dochodu są oparte na liczbie członków rodziny mieszkających z ubezpieczonym.

Poziomy rocznego dochodu na 2023 r.				
Liczba osób w gospodarstwie domowym	Rodzice/opiekunowie <i>lub</i> samotne pary bez dzieci <i>lub</i> osoby dorosłe w wieku 19 i 20 lat niemieszkające z rodzicami	Dzieci w wieku 1–18 lat	Osoby dorosłe w wieku 19 i 20 lat mieszkające z rodzicami	Kobiety w ciąży niemowlęta poniżej 1. roku życia <i>lub</i> osoby uprawnione do świadczeń na planowanie rodziny
	138% FPL	154% FPL	155% FPL	223% FPL
1	\$20,121	\$22,454	\$22,599	\$32,514
2	\$27,214	\$30,369	\$30,566	\$43,976
3	\$34,307	\$38,285	\$38,533	\$55,438
4	\$41,400	\$46,200	\$46,500	\$66,900
5	\$48,494	\$54,116	\$54,467	\$78,363
6	\$55,587	\$62,032	\$62,434	\$89,825
7	\$62,680	\$69,947	\$70,401	\$101,287
8	\$69,773	\$77,863	\$78,369	\$112,749
9	\$76,867	\$85,779	\$86,336	\$124,211
10	\$83,960	\$93,694	\$94,303	\$135,674
Dodatkowa osoba	\$7,094	\$7,916	\$7,967	\$11,463

\* Na podstawie federalnych poziomów ubóstwa (FPL) za 2023 r. Poziomy dochodu mogą być zmieniane co roku w zależności od zmian FPL.

### Ile kosztuje Medicaid?

**Składki miesięczne:** Nie ma składek miesięcznych za Medicaid.

**Udział w kosztach:** Niektóre usługi w ramach Medicaid wymagają niewielkiej dopłaty, istnieją pewne sytuacje niewymagające dopłaty.  
Najwyższa kwota dopłaty w ramach Medicaid rocznie wyniesie 200 USD.

W celu uzyskania listy odpowiedzi na najczęściej zadawane pytania na temat Medicaid należy odwiedzić stronę:

**[health.ny.gov/medicaid](https://health.ny.gov/medicaid)**