



КТО СООТВЕТСТВУЕТ КРИТЕРИЯМ УЧАСТИЯ В ПРОГРАММЕ?

Жители с низким уровнем дохода, относящиеся к следующим категориям:

- Беременные женщины и младенцы.
- Дети в возрасте 1—18 лет.
- Родители или обеспечивающие уход родственники материально зависимых детей.
- Взрослые в возрасте 19—64 лет, которые не являются беременными и не соответствуют критериям участия в программе Medicare.

NY State of Health соблюдает соответствующие федеральные законы о гражданских правах и законы штата и не допускает дискриминации по расовой принадлежности, цвету кожи, национальному происхождению, вероисповеданию, полу, возрасту, семейному положению, досье арестов, судимости (-ям), гендерной идентичности, сексуальной ориентации, генетической предрасположенности к определенным заболеваниям, участию в военной службе, статусу жертвы бытового насилия и/или репрессий.

Medicaid: коротко о важном

КАКИЕ УСЛУГИ ПОКРЫВАЕТ ПРОГРАММА?

- Стационарные и амбулаторные услуги в больнице.
- Клинические услуги.
- Ранний скрининг, диагностика и лечение детей младше 21 года в рамках программы Child/Teen Health Program.
- Лекарственные препараты, товары медицинского назначения, медицинское оборудование, включая инвалидные коляски и т. д.
- Рентгеновские исследования и другие лабораторные услуги.
- Профилактическая медицинская и стоматологическая помощь и услуги врачей и стоматологов.
- Уход в доме престарелых и инвалидов.
- Уход, предоставляемый агентствами по оказанию медицинских услуг на дому, и личный уход.
- Лечение в психиатрических больницах (для лиц младше 21 года или старше 65 лет), учреждениях по лечению психических расстройств и учреждениях для лиц с нарушениями развития
- Услуги по планированию семьи.
- Транспортировка на прием к врачу, включая общественный транспорт и пробег автомобиля.
- Транспортировка в больницу на автомобиле скорой помощи.
- Средства, помогающие бросить курить, такие как жевательная резинка и пластыри.

Некоторые услуги могут не покрываться программой по причине возраста, финансовых обстоятельств, семейного положения или условий проживания. Некоторые услуги могут предусматривать небольшие доплаты. С вас не будет взиматься доплата, если вы подписаны на план управляемого медицинского обслуживания, за исключением небольшой доплаты за аптечные услуги.

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:

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

Как узнать, соответствуют ли мои доход и ресурсы критериям участия в программе Medicaid?

Из приведенной ниже таблицы вы можете узнать, какой уровень ежегодного дохода соответствует критериям участия в Medicaid*. Уровни дохода зависят от количества проживающих с вами членов семьи.

Уровни годового дохода в 2024 году				
Кол-во человек в семье	Родители / лица, обеспечивающие уход, или лица, не состоящие в браке / бездетные пары или взрослые в возрасте 19—20 лет, не проживающие с родителями 138% федерального прожиточного минимума	Дети в возрасте 1—18 лет 154% федерального прожиточного минимума	Взрослые в возрасте 19—20 лет, проживающие с родителями 155% федерального прожиточного минимума	Беременные женщины, младенцы до 1 года или лица, соответствующие критериям получения льгот по планированию семьи (Family Planning Benefits) 223% федерального прожиточного минимума
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
Дополнительный член семьи	\$7,425	\$8,286	\$8,339	\$11,998

* Исходя из федерального прожиточного минимума (Federal Poverty Level, FPL) на 2024 год. Уровни дохода могут корректироваться каждый год в зависимости от изменений федерального прожиточного минимума.

Сколько стоит Medicaid?

Ежемесячные страховые взносы: программа Medicaid не взимает ежемесячные страховые взносы.

Участие в оплате расходов: некоторые услуги в рамках программы Medicaid предусматривают небольшую доплату, в других случаях доплата не требуется.

За один год общая сумма доплат в рамках Medicaid может составить не более \$200.

Список часто задаваемых вопросов и ответов о программе Medicaid можно найти по ссылке: health.ny.gov/medicaid