



符合条件者?

符合以下条件的低收入居民:

- 孕妇和婴儿;
- 1-18 周岁的儿童;
- 未成年儿童的父母和看护亲属; 或
- 未怀孕且无资格参加 Medicare 的 19-64 周岁的成人。

NY State of Health 遵守适用的联邦民权法和州法律, 不基于以下性质作出歧视: 种族、肤色、国籍、信仰/宗教、性别、年龄、婚姻/家庭状况、逮捕记录、犯罪判决、性别认同、性取向、发病基因特征、服役状况、家庭暴力受害人身份和/或报复历史。

Medicaid 概览

承保范围?

- 医院住院和门诊服务
- 诊疗服务
- 针对参与“儿童/青少年健康项目”且年龄在 21 周岁以下的儿童进行的早期筛查、诊断和治疗
- 药物、用品、医疗设备和器材 (如轮椅) 等
- 实验室和 X 光服务
- 由医生和牙医提供的预防性健康和牙科护理以及治疗
- 在疗养机构接受的护理
- 在家庭医疗机构和个人护理机构接受的护理
- 在精神病院 (针对 21 岁以下或 65 岁以上人士)、心理健康机构和发育障碍人士支持机构接受的治疗
- 计划生育服务
- 医疗预约的赴约交通费, 包括公共交通和汽车里程
- 送往医院的紧急救护车交通费
- 戒烟产品, 如口香糖和贴片

由于年龄、财务状况、家庭情况或生活环境, 某些服务可能不在承保范围。某些服务可能有小额共付额。如您参加的是管理式医疗计划, 则不会有共付额, 药房服务的小额共付额除外。

联系我们:

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

我如何得知自己拥有的收入和资源满足参加 Medicaid 的条件?

下表显示了有资格参加 Medicaid 的年收入金额。*
收入水平视家庭成员的人数而定。

2024 年收入水平				
家庭人数	父母/看护人或单身无子女的夫妻或 年满 19 和 20 周岁但未与父母共同 居住的成人	1 - 18 岁的 儿童	年满 19 和 20 周岁且与父 母共同居住的成人	孕妇、不满 1 周岁的婴儿或有资格享受 Family Planning 受益的个人
	FPL 的 138%	FPL 的 154%	FPL 的 155%	FPL 的 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
每增加一人	\$7,425	\$8,286	\$8,339	\$11,998

*基于 2024 年联邦贫困水平 (Federal Poverty Levels, FPL)。收入水平可能会根据 FPL 的变化每年进行调整。

参加 Medicaid 需要多少费用?

月保费: 参加 Medicaid, 无需缴纳月保费。

成本分摊: 参加 Medicaid 后, 某些特定的服务仍需缴纳小额共付额, 但有时也无需缴纳。

参加 Medicaid 后, 一年内缴纳的小额共付额最多为 \$200。

关于 Medicaid 的常见问题清单, 请访问: health.ny.gov/medicaid/