



သင်၏ Medicaid, Child Health Plus သို့မဟုတ် Essential Plan Health Insurance ကျန်းမာရေးအာမခံ သက်တမ်းတိုးမှုဆိုင်ရာ နောက်ဆုံးရ အချက်အလက်များ

NY State of Health သည် နှစ် ယူယောက်ပြည်နယ်၏ တရားဝင် ကျန်းမာရေးအစီအစဉ် ဈေးကွက် ဖြစ်သည်။

သင်၏အကျုံးဝင်မှုကို သက်တမ်း တိုးခြင်းနှင့် သင်သက်တမ်းတိုးရ မည့် ရက်စွဲအကြောင်း ပိုမိုသိရှိနိုင် ရန်အတွက် အကူအညီလိုအပ်ပါက

- 📞 ကျွန်ုပ်တို့၏ ဖုန်းနံပါတ် **1-855-355-5777** သို့မဟုတ် **TTY- 1-800-662-1220** သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ
- 📍 **သို့မဟုတ်**
- 🌐 **<https://info.nystateofhealth.ny.gov/findassistor>** ရှိ သင့်အနီးအနားရှိ အကူအညီပေးမည့်သူကို ဆက်သွယ်ပါ။
- 📍 **သို့မဟုတ်**
- 🖱️ **https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/ldss.htm** ရှိ သင့်ဒေသဆိုင်ရာ Medicaid ရုံးသို့ ဆက်သွယ်ပါ။

NY State of Health သည် တည်ဆဲ ဖက်ဒရယ် နိုင်ငံသားအခွင့်အရေးဥပဒေများနှင့် ပြည်နယ်ဥပဒေများကို လေးစားလိုက်နာပြီး လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ နေရင်းဒေသနိုင်ငံ၊ ကိုးကွယ်မှု/ယုံကြည်မှု၊ လိင်၊ အသက်၊ အိမ်ထောင်ရေးအခြေအနေ/မိသားစု အခြေအနေ၊ ဖမ်းဆီးခံရမှု မှတ်တမ်း၊ ပြစ်မှုထင်ရှားစီရင်ခံထားရခြင်း (များ)၊ လိင် ခွဲခြားသတ်မှတ်မှု၊ လိင်စိတ်တိမ်းညွတ်မှု၊ ပင်ကိုယ်မျိုးရိုးဗီဇဆိုင်ရာ စရိုက်လက္ခဏာများ၊ စစ်မှုထမ်းမှုဆိုင်ရာ အခြေအနေ၊ အိမ်တွင်း အကြမ်းဖက်မှုခံရမှု အခြေအနေ နှင့်/သို့မဟုတ် လက်တုံ့ပြန်မှုအပေါ် အခြေခံပြီး ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းမရှိပါ။

သင် သို့မဟုတ် မိသားစုဝင်တစ်ဦးသည် လက်ရှိတွင် **New York State Medicaid၊ Child Health Plus သို့မဟုတ် Essential Plan** မှတစ်ဆင့် ကျန်းမာရေးအာမခံယူထားခြင်း ရှိပါသလား။

စာရင်းသွင်းထားသူများသည် အဆိုပါအစီအစဉ်များအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီဆဲဖြစ်ကြောင်း သေချာစေရန်အတွက် စစ်ဆေးခြင်းများကို New York State က 2023 ခုနှစ်ဦးရာသီမှ စတင်၍ ပြန်လည်ပြုလုပ်ပါမည်။ ဆိုလိုသည်မှာ သင် သို့မဟုတ် သင့်မိသားစုဝင်များ၏ ကျန်းမာရေးအာမခံကို သက်တမ်းတိုးရန် လိုအပ်လာနိုင်ပါသည်။ ဥပမာအားဖြင့် သင့်ဝင်ငွေသည် COVID-19 ကပ်ရောဂါမဖြစ်ပွားခင်အချိန်က ရရှိခဲ့သောဝင်ငွေနှင့်မတူဘဲ သိသိသာသာပြောင်းလဲသွားပါက ကျန်းမာရေးအာမခံတွင် ဆက်လက် စာရင်းသွင်းပြီးဖြစ်စေရန်အတွက် ဝင်ငွေပြောင်းလဲမှုဆိုင်ရာ အချက်အလက်များကို နှစ် ယူယောက်ပြည်နယ် ကျန်းမာရေးဌာန (NY State of Health) သို့ ပေးပို့ရန် လိုအပ်နိုင်ပါသည်။

အရန်သင့်ပြင်ထားရန်အတွက် သင် ယခုလုပ်ဆောင်ထားနိုင်သည့် ကိစ္စရပ်အချို့ကို ဖော်ပြပေးလိုက်ပါသည်-

1 စာတိုဖြင့် သတိပေး အကြောင်းကြားချက်များကို ရယူရန် အကောင်အထည်ဖွင့်ပါ။

သင်၏ကျန်းမာရေးအာမခံအကျုံးဝင်မှုကို သက်တမ်းတိုးရမည့် အချိန်အပေါ်အဝင် အရေးကြီးသော ကျန်းမာရေး အာမခံဆိုင်ရာ နောက်ဆုံးရ အချက်အလက်များကို လက်မလွတ်စေရန်အတွက် NY State of Health မှ SMS/MMS စာတိုပို့သတိပေးချက်များကို လက်ခံရယူရန် အကောင်အထည်ဖွင့်ပါ။ စာရင်းသွင်းရန်အတွက် **1-866-988-0327** သို့ **START** ဟု စာပို့ပါ။

2 သင့်လိပ်စာသည် လက်ရှိလိပ်စာဖြစ်ကြောင်း သေချာပါစေ။

NY State of Health သို့မဟုတ် သင့်ဒေသရှိ Medicaid ရုံးက သင့်ကျန်းမာရေးအာမခံနှင့်ပတ်သက်ပြီး သင့်ထံ ဆက်သွယ်စေနိုင်ရန် ၎င်းတို့ထံတွင် သင့်လက်ရှိ စာပို့လိပ်စာ၊ ဖုန်းနံပါတ်နှင့် အီးမေးလ်လိပ်စာရှိနေစေရန် သေချာအောင်လုပ်ပါ။

သင်သည် NY State of Health ထံမှ ကျန်းမာရေးအာမခံကို ရယူထားပါက-

- 1-855-355-5777 (TTY- 1-800-662-1220) သို့ ခေါ်ဆိုနိုင်သည်
- **nystateofhealth.ny.gov** ရှိ သင့်အကောင်အထည်ဖွင့် လေ့လာအင်စင်နိုင်ပါသည်။
- **<https://info.nystateofhealth.ny.gov/findassistor>** တွင် အကူအညီပေးမည့်သူကို ရှာဖွေနိုင်ပါသည်။

သင်သည် Medicaid ကျန်းမာရေးအာမခံကို **သင့်ခရိုင်၏ Medicaid ရုံးမှ သို့မဟုတ် New York City ၏ လူသားရင်းမြစ်စီမံခန့်ခွဲရေးရုံး (Human Resources Administration, HRA)** မှတစ်ဆင့် ရယူထားပါက သင့်ဒေသဆိုင်ရာရုံးသို့ သင့်လိပ်စာ၊ ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်များဖြင့် ဆက်သွယ်ပါ။

3 ဆောင်ရွက်ပါ။

သင့်ကျန်းမာရေးအာမခံကို သက်တမ်းတိုးရန် အချိန်ကျရောက်လာသည့်အခါ၊ သင့်ခရိုင်၏ Medicaid ရုံးမှ တစ်ဆင့် စာရင်းသွင်းထားပါက သင်သည် NY State of Health မှပို့သည့် စာတစ်စောင် သို့မဟုတ် သက်တမ်း တိုး ပက်ကော့ချ်တစ်စောင်ကို လက်ခံရရှိမည်ဖြစ်ပါသည်။ သင်၏အကျုံးဝင်မှုကို သက်တမ်းတိုးရန်အတွက် လုပ်ဆောင်ရမည့်များနှင့် လုပ်ဆောင်ရန် အချိန် မည်မျှလိုအပ်ကြောင်းကို ဤစာ/ပက်ကော့ချ်က သင့်အား အသိပေးပါလိမ့်မည်။ ညွှန်ကြားချက်များအတိုင်း ချက်ချင်း လိုက်နာဆောင်ရွက်ပါ။

အချက်အလက်များ ရယူရန်နှင့် ပိုမိုသိရှိနိုင်ရန် အတွက်- **<https://info.nystateofhealth.ny.gov/COVID-19-Changes>** သို့ ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုပါ။