



# နယူးယောက်သားများကို ၎င်းတို့ တတ်နိုင်မည့် ကျန်းမာရေးအာမခံနှင့် ချိတ်ဆက်ပေးနေသော NY State of Health

ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်များကို နှိုင်းယှဉ်ပြီး သင်နှင့် သင့်မိသားစုအတွက် သင့်တော်မည့် ကျန်းမာရေးအာမခံအစီအစဉ်ကို ရှာဖွေတွေ့ရှိနိုင်ရန် ကျွန်ုပ်တို့က ကူညီပေးနေပါသည်။

ပရီမီယံအာမခံကြေးနိမ့်နိမ့်သာ သွင်းရသော သို့မဟုတ် ပရီမီယံကြေးသွင်းစရာမလိုအပ်သော၊ ကြိုတင်ကာကွယ်မှုနှင့် စပ်လျဉ်းပြီး ဝန်ဆောင်မှုများအခမဲ့ရယူနိုင်သော၊ ကနဦးပြုစုစောင့်ရှောက်မှုအတွက် ပူးတွဲပေးချေမှုပြုစရာမလိုသော၊ စရိတ်စကသက်သာသော ဆေးညွှန်းများပါရှိသော ကျန်းမာရေးအာမခံအစီအစဉ်များကို NY State of Health က ကမ်းလှမ်းပေးအပ်နေပါသည်။ နယူးယောက်ပြည်နယ်သားများအတွက် ကျန်းမာရေးအာမခံစရိတ် သက်သာချောင်ချိရေးဆိုင်ရာ ဖယ်ဒရယ် ထပ်ဆောင်းအကူအညီကို ရရှိနိုင်ပါပြီ။

## ပရီဂရမ်များ ပါဝင်သည်-

- 1 Medicaid
- 2 Child Health Plus
- 3 Essential Plan
- 4 Qualified Health Plans

စာရင်းသွင်းသည့်အခါတွင် အရန်သင့်ဖြစ်ရန်အတွက် ဤသတင်းအချက်အလက်ကို သင့်မိသားစုဝင် တစ်ယောက်စီ အတွက် ပြင်ထားပါ။

- ✓ မွေးသက္ကရာဇ်များ
- ✓ အကယ်၍သင့်တွင် ရှိခဲ့လျှင် လူမှုဖူလုံရေးအမှတ်များ သို့မဟုတ် အခြားနိုင်ငံမှ တရားဝင်ရွှေ့ပြောင်းဝင်ရောက်လာသူများအတွက် စာရွက်စာတမ်းနံပါတ်များ
- ✓ အလုပ်အကိုင် ၊ ဝင်ငွေနှင့် အလုပ်ရှင်က ကမကထပြုသည့် ကျန်းမာရေးအာမခံ သတင်းအချက်အလက်

စာရင်းသွင်းရန် သို့မဟုတ် ပိုမိုလေ့လာရန်အတွက် ကျွန်ုပ်တို့ထံ ဆက်သွယ်ပါ-

- [nystateofhealth.ny.gov](https://nystateofhealth.ny.gov) သို့ သွားရောက်ပါ
- 1-855-355-5777 (TTY- 1-800-662-1220) သို့ ခေါ်ဆိုလိုက်ပါ
- စာရင်းသွင်းရန် ဆောင်ရွက်ပေးသူထံမှ အကူအညီကို အခမဲ့ရယူလိုက်ပါ။ ကူညီမည့်သူကို ရှာဖွေရန်- <https://info.nystateofhealth.ny.gov/findassistor>

# စာရင်းသွင်းမည့် သူများ အတွက် အချက်အလက်များ

သင်သည် ကျန်းမာရေးအာမခံကို NY State of Health မှ စာရင်းပေးသွင်းထားခြင်းဖြစ်ပါက သင့်အာမခံကို သက်တမ်း တိုးရမည့် အချိန်အပါအဝင် အရေးကြီးသည့် နောက်ဆုံး ရအချက်အလက်များကို လွတ်မသွားစေရန်အတွက် အဆက်အသွယ်မပြတ်အောင် လုပ်ဆောင်ထားပါ။

- 1** စာသားသတိပေးချက်များအတွက် စာရင်းသွင်းပါ။

စာရင်းပေးသွင်းမည်ဆိုပါက START စာသားကို 1-866-988-0327 သို့ စာတိုမက်ဆေ့ဂျ်ပေးပို့ပါ
- 2** သင့်အကောင့်အချက်အလက်ကို အပ်ဒိတ်လုပ်ပါ။

NY State of Health တွင် သင့်လက်ရှိ စာပို့ရန်လိပ်စာ၊ ဖုန်းနံပါတ်နှင့် အီးမေးလ်လိပ်စာတို့ကို ပို့ထားမှသာ သင့်ကျန်းမာရေးအာမခံနှင့်စပ်လျဉ်း၍ ကျွန်ုပ်တို့က သင့်ကိုအသေအချာဆက်သွယ်ပေးနိုင်ပါမည်။

  - 1-855-355-5777 (TTY- 1-800-662-1220) သို့ ခေါ်ဆိုလိုက်ပါ
  - [nystateofhealth.ny.gov](https://nystateofhealth.ny.gov) ရှိ သင့်အကောင့်သို့ လော့ဂ်အင်ဝင်ပါ။
  - စာရင်းသွင်းရန် ဆောင်ရွက်ပေးသူထံမှ အကူအညီကို အခမဲ့ ရယူလိုက်ပါ။ ကူညီမည့်သူကို ရှာဖွေရန်- <https://info.nystateofhealth.ny.gov/findassistor/>
- 3** သင်သည် NY State of Health မှ အကြောင်းကြားချက်ကို သိရှိရပြီးဖြစ်ပါက သင့်ကျန်းမာရေးအာမခံအတွက် လုပ်ဆောင်ရန် အချိန်ကျရောက်ပါပြီ။

သင့်ဝင်စာပုံးနှင့် မေးလ်အဝင်ပုံးတွင် အရေးကြီးသည့် သတင်းအချက်အလက်များနှင့် အသိပေးချက်များ ရောက်ရှိခြင်းရှိမရှိ စစ်ကြည့်ပါ။ ညွှန်ကြားချက်များအတိုင်း လိုက်နာလုပ်ဆောင်ခြင်းအားဖြင့် သင့်ကျန်းမာရေးအာမခံကို ပေးထားသည့် နောက်ဆုံးရက်အမီ သက်တမ်းတိုးပါ။

**ကျွန်ုပ်တို့က ကူညီရန် အသင့်ရှိပါသည်။  
စုံစမ်းမေးမြန်းလိုပါက ကျွန်ုပ်တို့ထံ ဆက်သွယ်လိုက်ပါ။**

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