



关于加入了 Medicaid、Child Health Plus 或 NY State of Health 的 Essential Plan 的纽约居民续保恢复的常见问题题

2023 年 2 月 10 日

1. 我已数年没为我和/或我家人的 Medicaid、Child Health Plus 或 Essential Plan 保险进行续期。这是否意味着我不再需要每年续期我的保险？

不，您将需要再次续保。据联邦法律的要求以及其他因素，NY State of Health 将保留您在 Medicaid、Child Health Plus 或 Essential Plan 的保险，不要求您每年续约保险。但是，联邦法律已经发生改变，定期续保程序将在一年的时期内恢复，从 2023 年春季开始。届时，NY State of Health 将通过电子邮件、短信和/或邮件通知您每年何时需要续期。

2. 我什么时候需要开始为我和/或我的家人续保 Medicaid、Child Health Plus 或 Essential Plan？

这取决于您当前的保险何时结束。正如联邦法律更改之前那样，续保将在一年的时期内进行。这意味着不是所有人都将在同一时间进行续期。例如，如果您的保险将在十月份到期，您会在九月初就收到通知，您需要在十月底之前采取措施。到您需要为您自己和/或您家人进行续期时，NY State of Health 将通过电子邮件、短信和/或邮件通知您。请务必密切关注 NY State of Health 通过电子邮件、短信或邮件发送的所有通信，以便您的续保顺利进行，避免您失去保险。

同时，您应该确保您 NY State of Health 账户中的地址、电话号码和其他联系信息是最新的，以便接收重要通知。登录您的 NY State of Health 账户，致电 1-855-355-5777，或联系[投保辅助员](#)，以核实和更新您的信息。

3. 我如何了解该何时为我和/或我家人的 Medicaid、Child Health Plus 或 Essential Plan 保险续期？

到需要您为自己和/或您的家人进行续期时，NY State of Health 将通过电子邮件或邮件向您发送通知。请务必确认您的 NY State of Health 账户上的联系信息是最新的，以便您接收这些续保通知。

您也可以注册接收 NY State of Health 的短信提醒。这些提醒将告知您何时需要续期您的保险以及其他重要信息。若要订阅，请发送短信 START 至 1-866-988-0327。

4. 我可以做些什么来为这种变化做准备？

确保您 NY State of Health 账户中的地址、电话号码和其他联系信息是最新的。登录您的 NY State of Health 账户，致电 1-855-355-5777，或联系[投保辅助员](#)，以核实和更新您的信息。

您也可以注册接收 NY State of Health 的 SMS/MMS 短信提醒，以免您错过重要的健康保险更新信息，包括何时该续期您的保险。若要订阅，请发送短信 START 至 1-866-988-0327。详情请访问<https://info.nystateofhealth.ny.gov/COVID-19-Changes>。

5. 问：我可以在哪里找到关于保险合同到期的资讯？

您将在您的保险合同到期日之前收到续保通知。如果您不按照续保通知上的说明采取行动，那么您的保险合同到期日也将是您保险终止的日期。您可以通过以下几种方式查找您的保险合同到期日：

- 在 nystateofhealth.ny.gov 上登录您的 NY State of Health 账号，然后点击屏幕上方的“Plan”（计划）选项。
- 致电 1-855-355-5777 联系我们的客户服务中心。
- 联系您的投保辅助员。如果您还没有投保辅助员，可以在此网站寻找一名<https://info.nystateofhealth.ny.gov/findassistor>。

Tracy Stella

Edit Account Information

Mailing Address:
51 Knight St
Guilderland, NY
12084

Primary Phone:
(855) 855-8555

Options

- Update Application
- Manage Assistant/Spouse
- Manage Authorized Representative

Overview Account Application Eligibility Verification Plans Inbox Appeals Address History

Manage Plans

Print This Page

Information about the plans that you have chosen for you and your household is below. You can print out this page for your records by clicking on **Print This Page**.

If you want to cancel a plan chosen for a date in the future OR end someone's Marketplace enrollment completely, click on **Cancel Enrollment in Plans**.

You can search for and enroll in a health and/or dental plan during open enrollment and at other times during the year, depending on your circumstances. To pick a new plan for everyone enrolled in health coverage, click on **Pick a New Plan**.

DO NOT use the **Cancel Enrollment in Plans** button to transfer to a new plan.

If you qualify for an advanced premium tax credit (APTC), you can change the amount applied to the monthly health plan premiums at any time during the coverage year. To increase or decrease the amount of tax credit applied, click on **Change APTC Amount**.

Submitted Enrollment

Medicaid	
Household Member(s)	Tracy Stella (46) HX ID: HX0000074555
Health Plan Information View Plan Benefits	
Plan Name	Fidels Care
Insurance Company	Fidels Care
Plan Type	Medical with Dental
Level of Coverage	NA
Monthly Premium	\$0.00
Coverage Period	03/01/2023 - 01/31/2024
Plan Selection Period	You can change your plan within 90 days of the start date of your health coverage. The last day you can change your health plan is 05/29/2023 . After this date you cannot change your health plan for the next 9 months, unless you have a good reason.

6. 如果我已收到 NY State of Health 的续期通知，但在截止日期之前，我并没有为我自己和/或我家人的 Medicaid、Child Health Plus 或 Essential Plan 保险进行续期，会发生什么？

如果在截止日期之前，您没有为您自己和/或您家人的保险续期，您将面临失去健康保险的风险。请务必密切关注 NY State of Health 发送的信息，并在截止日期前续期您的保险。如果您认为自己错过了最后期限，请致电 1-855-355-5777 或联系[注册助理](#)寻求帮助，尽快重新注册保险。

7. 如果纽约州卫生局在处理我的续保后确定我和/或我的家庭成员不再符合 Medicaid、Child Health Plus 或基本计划的资格，并且我失去了保险，该怎么办？

如果您或您的家庭成员不再符合 Medicaid、Child Health Plus 或 Essential Plan 的资格，您可能会有资格通过 NY State of Health 注册加入 Qualified Health Plan (QHP)。NY State of Health 的投保计划将持续开放，因此，任何在犹豫期中失去 Medicaid、Child Health Plus 或 Essential Plan 保险的人，只要符合条件，都可以参加 QHP 计划。NY State of Health 提供了包含综合福利的各种 QHP 选择。比以往更多的人有资格获得经济援助来支付他们的保费。请访问 nystateofhealth.ny.gov 或致电 1-855-355-5777 (TTY: 1-800-662-1220) 以了解更多信息，并查看您是否有资格获得经济援助。