

*Send an email with the following subject line and body text to help inform New Yorkers about renewing their coverage.*

---

**Subject line:** 대비하세요: 중요한 건강 보험 변경 사항이 있을 예정입니다

**Preview text:** 갱신 서신을 받을 수 있게 주소가 최신 상태인지 확인하십시오.

**Email body text:**

본인 또는 가족이 현재 New York State Medicaid, Child Health Plus 또는 Essential Plan 을 통해 건강 보험에 가입되어 있습니까? [2023 년 봄부터 New York State 가 프로그램에 등록된 사람들에게 대한 자격 검토 및 갱신을 재개할 예정입니다.](#) 본인이나 가족 구성원의 건강 보험을 갱신하기 위해 일정 조치를 취해야 할 수 있다는 의미입니다.

건강 보험을 갱신할 때가 되면 해당 카운티의 지역 사회복지부 또는 뉴욕시 인적자원국을 통해 가입한 경우 NY State of Health 에서 서신 또는 갱신 패킷을 받게 됩니다. 이 서신/안내 자료에는 보장을 갱신하기 위해 해야 할 일과 응답해야 하는 시간이 나와 있습니다. 즉시 지침을 따르십시오.

이 중요한 서신을 놓치지 않도록 주소 및 연락처 정보를 업데이트하시기 바랍니다. 주소 및 연락처 정보를 업데이트하려면, NY State of Health 1-855-355-5777(TTY: 1-800-662-1220) 번으로 연락하거나 [nystateofhealth.ny.gov](http://nystateofhealth.ny.gov) 에서 본인 계정에 로그인하십시오. [거주 카운티 Medicaid 사무소](#) 또는 [뉴욕시 Human Resources Administration](#) 을 통해 Medicaid 에 등록되어 있는 경우, 해당 사무실에 연락해 주소와 연락처 정보를 업데이트하십시오.

**자세한 정보 받기**

- NY State of Health 를 통해 Medicaid, Child Health Plus 또는 Essential Plan 에 등록되어 있는 경우, 어떤 질문이든 1-855-355-5777(TTY: 1-800-662-1220) 번으로 문의하십시오.
- [거주 카운티 Medicaid 사무소](#) 또는 [뉴욕시 Human Resources Administration](#) 을 통해 Medicaid 에 등록되어 있는 경우, 어떤 질문이든 해당 사무실로 문의하십시오.
- <https://info.nystateofhealth.ny.gov/COVID-19-Changes> 를 방문해 자세히 알아봅니다. 뉴욕은 더 많은 정보가 확인되는 대로 이 웹페이지를 지속적으로 업데이트하겠습니다.