




## အနှစ်ချုပ် အချက်အလက်များ

# ကလေးသွားကုသမှု အာမခံ

လူတိုင်းတတ်နိုင်သည့် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုကို သင် ခံစားထိုက်ပါသည်။

NY State of Health သည် နယူးယောက်ပြည်နယ်၏ တရားဝင် ကျန်းမာရေး အစီအစဉ်အတွက် ဈေးကွက်တစ်ခု (Marketplace) ဖြစ်သည်။

ယနေ့ပင် စာရင်းသွင်းလိုက်ပါ။

 အွန်လိုင်းတွင် [nystateofhealth.ny.gov](http://nystateofhealth.ny.gov) သို့ ဆက်သွယ်နိုင်သည်

 ဖုန်းဖြင့် 1-855-355-5777 သို့ ဆက်သွယ်နိုင်သည်  
TTY 1-800-662-1220

 လူကိုယ်တိုင် ကူညီပေးသူနှင့် ပြောဆိုလိုပါက [info.nystateofhealth.ny.gov/findassistor](http://info.nystateofhealth.ny.gov/findassistor) သို့ သွားရောက်ပါ

NY State of Health သည် သက်ဆိုင်ရာ ဖက်ဒရယ်အရပ်သား လုပ်ပိုင်ခွင့်ဥပဒေများနှင့် နိုင်ငံတော် ဥပဒေများကို လေးစားလိုက်နာပြီး လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ ဇာတိနိုင်ငံ၊ ကိုးကွယ်မှု/ယုံကြည်မှု၊ လိင်၊ အသက်၊ အိမ်ထောင်ရေးအခြေအနေ/မိသားစု အခြေအနေ၊ ဖမ်းဆီးခံရမှု မှတ်တမ်း၊ ဖြစ်မှု ကျူးလွန်ထားမှု(များ)၊ လိင် ခွဲခြားသတ်မှတ်မှု၊ လိင်စိတ်တိမ်းညွတ်မှု၊ ပင်ကိုချိုးရိုးစီဆိုင်ရာ စရိုက်လက္ခဏာများ၊ စစ်မှုထမ်း အခြေအနေ၊ အိမ်တွင်း အကြမ်းဖက်မှုခံရမှု အခြေအနေ နှင့်/ သို့မဟုတ် လက်တုံ့ပြန်မှုအပေါ် အခြေခံပြီး ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းမရှိပါ။

သင့်ကလေး၏အပြုံးသည် သင်၏နေ့ရက်များကို တောက်ပစေသည်။ သွားကျန်းမာရေးကို ယခုကတည်းက ရရှိစေခြင်းသည် အနာဂတ်တွင် ပိုမိုကျန်းမာစေနိုင်သည်။ သို့သော် ကလေးသွားကုသမှု အစီအစဉ်တွင် စာရင်းမသွင်းမီ ထည့်သွင်းစဉ်းစားရမည့် အရာများရှိပါသည်။

### 1 ကလေးသွားကုသမှု အကျိုးခံစားခွင့်များကို ကျွန်ုပ်မည်သို့ ရရှိမည်နည်း။

- လူတိုင်းသည် Qualified Health Plan (QHP) မှဖြစ်စေ သို့မဟုတ် သီးခြားကလေးသွားကုသမှု အစီအစဉ်ဖြစ်စေ ကလေးသွားကုသမှု အကျိုးခံစားခွင့်များကို ရရှိနိုင်သည်။<sup>1</sup>
- သင်၏မိသားစုတွင် လူကြီးရော ကလေးပါ အာမခံတွင် အကျိုးဝင်နေရန် လိုအပ်ပါက QHP ၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းအဖြစ် မိသားစု သွားကျန်းမာရေး အစီအစဉ်ကို ဖြစ်စေ သို့မဟုတ် သီးခြား မိသားစု သွားကုသမှု အစီအစဉ်ကိုဖြစ်စေ သင်ရွေးချယ်နိုင်သည်။<sup>2</sup>

### 2 ကလေးသွားကုသမှု အာမခံသည် မည်မျှ ကုန်ကျပါသနည်း။

- ကလေးသွားကုသမှု အစီအစဉ်များတွင် လစဉ်အာမခံကြေး သွင်းငွေအပြင် နှစ်စဉ် နုတ်ယူမှုများရှိပြီး ၎င်းသည် သင့်အစီအစဉ်တွင် ရောဂါကြိုတင်ကာကွယ်ရေးအတွက် အကျိုးခံစားခွင့်များ မဟုတ်သည့် ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများ မစတင်မီ သင် ပေးရမည့်ပမာဏ ဖြစ်ပါသည်။ နုတ်ယူသည့်ပမာဏသည် အစီအစဉ်အလိုက် ကွဲပြားပါသည်။
- ကလေးသွားကုသမှု အစီအစဉ်တွင် အာမခံထားသော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ပူးတွဲ ပေးသွင်းငွေများ သို့မဟုတ် ပူးတွဲ အာမခံချက်များလည်း ရှိနိုင်သည်။
- ကလေးသွားကုသမှု အစီအစဉ်အားလုံးတွင် မိမိဘက်က စိုက်ထုတ်ရမည့် ပမာဏသည် ကလေးတစ်ယောက်လျှင် \$350 နှင့် မိသားစုတစ်စုလျှင် \$700 အထိ အများဆုံး ရှိပါသည်။ ၎င်းသည် အာမခံ ပေးထားသော တစ်နှစ်လုံးစာအတွင်း သင်ပေးချေရမည့် အများဆုံးပမာဏဖြစ်သည်။

<sup>1</sup> ကလေးသွားကုသမှု အစီအစဉ်များသည် ကောင်တီအလိုက် ကွဲပြားမှု ရှိပါသည်။  
<sup>2</sup> မိသားစု သွားကုသမှု အကျိုးခံစားခွင့်များ အကြောင်းပိုမိုသိရှိလိုပါက NY State of Health ၏ မိသားစုသွားအာမခံ အချက်အလက်အနှစ်ချုပ်တွင် ကြည့်ပါ။

# အနစ်ချုပ် အချက်အလက်များ သွားအာမခံ

## 3 ကလေးသွားကုသမှု အစီအစဉ်တွင် မည်သည့်ဝန်ဆောင်မှုများ ပါဝင်သနည်း။

- ကလေးသွားကုသမှု အကျိုးခံစားခွင့်များတွင် ပါဝင်သည့် အဓိက အမျိုးအစား လေးမျိုးမှာ- ကြိုတင်ကာကွယ်မှု/အခြေခံ၊ ပုံမှန်လုပ်ရိုးလုပ်စဉ်၊ အကြီးစား ဆောင်ရွက်ချက်များနှင့် ဆေးပညာအရ လိုအပ်သော သွားညှိခြင်းများပါဝင်သည်။
- အရေးပေါ် သွားကုသမှုသည်လည်း ကလေးသွားကုသမှု အစီအစဉ်များတွင် ပါဝင်သည်။

ဝန်ဆောင်မှု အမျိုးအစား	ဝန်ဆောင်မှု နမူနာ
ရောဂါကာကွယ် စောင့်ရှောက်ရေး/ အခြေခံ	ရောဂါ စစ်ဆေးခြင်း၊ သန့်ရှင်းခြင်း၊ ဖလူအိုရိုက်ဒ်ထည့်ပေးခြင်းနှင့် သွားဖာပေးခြင်း
ပုံမှန်လုပ်ရိုးလုပ်စဉ်	ရောဂါ စစ်ဆေးခြင်း၊ ဓာတ်မှန်ရိုက်ခြင်း၊ ရိုးရှင်းသော သွားဖာခြင်းနှင့် သွားနုတ်ခြင်း
အကြီးစား ဆောင်ရွက်ချက်	ခံတွင်းခွဲစိတ်ခြင်း၊ သွားတုစွပ်ခြင်း၊ သွားဖုံးတုစွပ်ခြင်း၊ သွားအတု အစားထိုးခြင်းနှင့် သွားအကြောနုတ်ခြင်း
သွားနှင့် မေးရိုးများကိုညှိပေးခြင်း	သွားများ ညီညာဖြောင့်တန်းစေရန် သွားထိန်းကွင်းများ

- သွားကုသမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ဆက်နွယ်နေသော မိမိဘက်က စိုက်ထုတ်၍ ကုန်ကျခံရမည့် စရိတ်များသည် အစီအစဉ်ပေါ်မူတည်၍ သိသိသာသာ ကွဲပြားနိုင်သည်။
- ကလေးများအတွက် သွားဝန်ဆောင်မှုများတွင် အကျိုးခံစားခွင့် ကန့်သတ်ချက်များ မရှိသလိုသို့မဟုတ် ကလေး၏ အကျိုးခံစားခွင့်များ ရရှိရန် စောင့်ဆိုင်းကာလများလည်း မရှိပါ။

## 4 ကျွန်ုပ်၏ကလေးအတွက် မှန်ကန်သော ကလေးသွားကုသမှု အစီအစဉ်ကို မည်သို့ရှာရမည်နည်း။

- NYSOH သွားကုသမှု အစီအစဉ် နှိုင်းယှဉ်သည့် ကိရိယာကိုသုံး၍ သင်သည် အမျိုးမျိုးသော ကလေးသွားကုသမှု အစီအစဉ်များ၏ ကုန်ကျစရိတ်များနှင့် အကျိုးခံစားခွင့်များကို နှိုင်းယှဉ်နိုင်ပါသည်။<sup>3</sup> ၎င်းကို ဈေးကွက် (Marketplace) ဝက်ဘ်ဆိုဒ် တွင်တွေ့နိုင်သည်။ <https://info.nystateofhealth.ny.gov/resource/dental-plan-comparison-tool>
- ဈေးကွက် (Marketplace) ဝက်ဘ်ဆိုဒ်တွင် NYS ဝန်ဆောင်မှု ပံ့ပိုးပေးသူများနှင့် ကျန်းမာရေး အစီအစဉ် ရှာဖွေသည့် ကိရိယာရှိပြီး ၎င်းသည် အစီအစဉ်တစ်ခုချင်းစီတွင် ပါဝင်သော သွားဘက်ဆိုင်ရာအတွက် ဝန်ဆောင်မှုပေးနေသူများ စာရင်းကို ပြသပေးမည်ဖြစ်သည်။ ၎င်းကို- <https://pndslookup.health.ny.gov/> တွင် တွေ့နိုင်သည်။

<sup>3</sup> သွားကုသမှု အစီအစဉ်များကို ရှာဖွေ လေ့လာသောအခါတွင် လူကြီးအကျိုးခံစားခွင့် အချက်အလက်များပါဝင်သည့် မိသားစုသွား အစီအစဉ်များကို မဟုတ်ဘဲ ကလေးသွားကုသမှု အကျိုးခံစားခွင့် အချက်အလက်များကို ကြည့်ရှုနေကြောင်း သေချာပါစေ။

Si usted habla un idioma diferente al inglés, los servicios de asistencia de idioma están disponibles gratis para usted. Llame al 1-855-355-5777 (TTY: 1-800-662-1220).

如果您使用的語言不是英語，您可以使用我們的免費語言支援服務。請致電 1-855-355-5777 (TTY: 1-800-662-1220)