



ဂ့ၢ်ဂီၢ်အုတၢ်ဂ့ၢ်တၢ်ကျိၤဘၣ်ယးဒီး


ဖိသၢ်မဲတၢ်က့ၢ်ထွဲတၢ်ကျိၤဘၣ်ယးစၢ တၢ်အုၣ်ကီၤ

နကြးဒီးဆူၣ်ချ့တၢ်က့ၢ်ထွဲလၢ နဟ့ၣ် အပူၤန့ၣ်လီၤ.

NY State of Health အံၤမ့ၢ်ဝဲဒၣ်ယီၤ: တၢ်ဆါတၢ်ပူၤဆူၣ်ချ့ တၢ်တီၢ်ကျိၤတၢ်လီၢ်လၢ အဖိးသဲစ: **(New York's Official Health Plan Marketplace)** န့ၣ်လီၤ.

ဆဲးလီၤမံၤတနံၤအံၤတက့ၢ်.

 လၢအုထၢ်နဲးအလီၤဖဲ nystateofhealth.ny.gov

 ခိဖျိလီတဲစိဖဲ
1-855-355-5777
TTY
1-800-662-1220

 လဲၤဒီးပူးသးလၢနီၢ်ကစၢ်ပုၤတိၤစၢမၤစၢတၢ်ဖဲ
info.nystateofhealth.ny.gov/findassistor

NY State of Health လူၤဖိၤအထဲၤဒၣ်ကီၢ်စီဖျိၣ်ကမ္မၢ်တၢ်န့ၣ်တၢ်ယၢ်တၢ်သိၣ် တၢ်သိၣ်တဖၣ်ဒီး ကီၢ်ဖဲၣ်တၢ်သိၣ်တၢ်သိၣ်တဖၣ်, ဒီး တဆိၣ်ဒီးတၢ်က့ၢ်တလီၤ လၢ ကလၢ, ဖံးဘၣ်အလ့ၢ်, ထံကီၢ်ဂံၢ်ထံး, တၢ်စူၢ်တၢ်န့ၣ်/တၢ်ဘျုးတၢ်ဘၣ်, မ့ၣ်ခါ, သးန့ၣ်, တၢ်ဆိၣ်ဟံၣ်ဆိၣ်/ဟံၣ်ယိတၢ်ဆိၣ်သးပတီၢ်, တၢ်ဒုးယၢ်အတၢ်မၤနီၣ်, တၢ်မၤ ကမၣ်ထံကီၢ်တၢ်သိၣ်တၢ်သိၣ် (တဖၣ်), မ့ၣ်ခါက့ၢ်ဂီၢ်တၢ်ဆိၣ်ဖျါ, မ့ၣ်ခါသ့ၣ်ထံး တၢ်သးစၢ်အၢ, တၢ်ဖဲလီၤစၢလီၤသ့ၣ်အဂ့ၢ်, ကဲသးအဂ့ၢ်, ဟံၣ်ယိတၢ်မၤအုၣ်မၤဖိး တၢ်တျၢ်တၢ်အပတီၢ် ဒီး/မ့တမ့ၢ် တၢ်ဟ့ၣ်ကၣ်တၢ်ဘၣ်န့ၣ်လီၤ.

နဖိအတၢ်နံၤကမ့ၢ်န့ၣ်မၤသးခုနုၤန့ၣ်လီၤ.
ခိဖျိနက့ၢ်ထွဲတၢ်အံၤအယိခါဆူညါကမ့ၢ်တၢ်လၢအပူၤဒီးတၢ်အိၣ် ဆူၣ်အိၣ်န့ၣ်လီၤ.
ဘၣ်ဆၣ်တၢ်အိၣ်ဝဲသၢမံၤလၢနကက့ၢ်ထံဆိကမိၣ်တၢ် တချုးနန့ၣ်ဆဲးလီၤမံၤလၢဖိသၢ်မဲတၢ်က့ၢ်ထွဲတၢ်တီၢ်ကျိၤအပူၤန့ၣ်လီၤ.

1 ယကဒီးန့ၢ်ဘၣ်ဖိသၢ်မဲတၢ်က့ၢ်ထွဲတၢ်န့ၢ်ဘျုးတဖၣ်ဒ်လဲၣ်.

- ပုၤကိးဂၤဒဲးမၤန့ၢ်ဖိသၢ်မဲတၢ်က့ၢ်ထွဲတၢ်န့ၢ်ဘျုးတဖၣ်သ့ခိဖျိတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ် ချ့တၢ်တီၢ်ကျိၤလၢအိၣ်ဒီးအကံၢ်အစိ (Qualified Health Plan, QHP) မ့ၢ်ဂုၤ, မ့တမ့ၢ် လၢဖိသၢ်မဲတၢ်က့ၢ်ထွဲတၢ်တီၢ်ကျိၤလီၤဆိမ့ၢ်ဂုၤသ့န့ၣ်လီၤ.¹
- ပုၤနီၢ်ဒိၣ်ဒီးပုၤဖိသၢ်မဲတၢ်က့ၢ်ထွဲတၢ်တီၢ်ကျိၤအတၢ်ယုထၢတဖၣ်, ဒ်အမ့ၢ် QHP အသန့ၣ် တသန့ၣ်အသိးမ့ၢ်ဂုၤ မ့တမ့ၢ် ဟံၣ်ဖိယိဖိမဲတၢ်က့ၢ်ထွဲတၢ်တီၢ်ကျိၤလီၤဆိမ့ၢ်ဂုၤန့ၣ်လီၤ.²

2 ဖိသၢ်မဲတၢ်က့ၢ်ထွဲတၢ်ကျိၤဘၣ်ယးစၢတၢ်အုၣ်ကီၤန့ၣ်အပူၤအိၣ်ထဲလဲၣ်.

- တလါတဘျီတၢ်ထုးကွၢ်တၢ်အပူၤအဂီၢ်, ဖိသၢ်မဲတၢ်က့ၢ်ထွဲတၢ်တီၢ်ကျိၤတဖၣ် ကဆိၣ်ဒီးတနံၣ်တဘျီတၢ်ထုးကွၢ်တၢ်အပူၤ, လၢအမ့ၢ်ဝဲတၢ်လၢနကကတၢ်ဟ့ၣ်အိၣ်တချုး နတၢ်တီၢ်ကျိၤကျိၤဘၣ်ယးစၢတဖၣ်လၢတမ့ၢ်တၢ်န့ၢ်ဘျုးလၢတၢ်ဒိသအိၣ်တဖၣ်န့ၣ်လီၤ. တၢ်ထုးကွၢ်တၢ်အပူၤန့ၣ်လီၤဆိလိၣ်အသးလၢတၢ်တီၢ်ကျိၤအဖိခိၣ်န့ၣ်လီၤ.
- ဖိသၢ်မဲတၢ်က့ၢ်ထွဲတၢ်တီၢ်ကျိၤန့ၣ်ကဆိၣ်စ့ၢ်ကိးဒီးတၢ်ဟ့ၣ်သကိးတၢ်ဘျုးတၢ်လဲတဖၣ် မ့တမ့ၢ် တၢ်ဟ့ၣ်သကိးတၢ်အုၣ်ကီၤလၢတၢ်မၤစၢလၢတၢ်ကျိၤဘၣ်ယးစၢတဖၣ်အဂီၢ်န့ၣ်လီၤ.
- ဖိသၢ်မဲတၢ်က့ၢ်ထွဲတၢ်တီၢ်ကျိၤဖဲလၢအိၣ်ဒီးတၢ်ထုးထီၣ်ဟ့ၣ်တၢ်အပူၤအအါ ကတၢ်လၢနီၢ်ကစၢ်အစုထၢၣ်ဒၣ်ဝဲ အတၢ်ဟံၣ်ပနီၣ်မ့ၢ်ဝဲ \$350 လၢပုၤဖိသၢ်မဲတၢ်က့ၢ်ထွဲတၢ်တီၢ်ကျိၤစ့ၢ်စ့ၢ်အဂီၢ်ဒီး \$700 လၢဟံၣ်ဖိယိဖိတဖၣ်စ့ၢ်စ့ၢ်အဂီၢ်န့ၣ်လီၤ. တၢ်အံၤနကဟ့ၣ် အိၣ်အအါကတၢ်ဖဲ နဟ့ၣ်လီၤတၢ်ကျိၤဘၣ်ယးစၢတၢ်အုၣ်ကီၤတနံၣ်စ့ၢ်စ့ၢ်အဂီၢ်အကတီၢ်န့ၣ်လီၤ.

¹ ဖိသၢ်မဲတၢ်က့ၢ်ထွဲတၢ်တီၢ်ကျိၤတဖၣ်လီၤဆိလိၣ်အသးလၢကီၢ်ရၢၢ်ခိးထီၣ်အဖိခိၣ်န့ၣ်လီၤ.
² နမ့ၢ်အိၣ်ဒီးမၤန့ၢ်တၢ်ဂ့ၢ်တၢ်ကျိၤအါထီၣ်ဘၣ်ယးဒီးဟံၣ်ဖိယိဖိမဲတၢ်က့ၢ်ထွဲတၢ်န့ၢ်ဘျုးတဖၣ်အဂီၢ်န့ၣ်, လၢက့ၢ်ဝဲ NY State of Health ဟံၣ်ဖိယိဖိမဲတၢ်က့ၢ်ထွဲတၢ်ကျိၤဘၣ်ယးစၢတၢ်ဂ့ၢ်တၢ်ကျိၤအက့ (Family Dental Coverage Fact Sheet)

