



# Qualified Health Plan (조건부 건강 보험) 한눈에 보기

## 자격 대상자는?

### 다음 요건을 충족하는 개인

- New York State 거주자
- 합법적으로 미국에 거주하는 개인
- Medicaid, Essential Plan(필수 플랜) 또는 Child Health Plus에 적격하지 않은 개인

### 연락처:

- [nystateofhealth.ny.gov](http://nystateofhealth.ny.gov)
- 1-855-355-5777 또는  
TTY 1-800-662-1220

NY State of Health는 해당하는 연방 시민법 및 주법을 준수하며 인종, 피부색, 출신 국가, 신념/종교, 성별, 나이, 결혼 여부/가족 상태, 체포 기록, 전과, 성적 정체성, 성적 지향, 소인성 유전적 특징, 군 복무 여부, 가정 폭력 피해 여부 및/또는 보복을 이유로 차별하지 않습니다.

## 보장 범위는?

- 무료 예방 치료
- 입원 환자 치료
- 외래 환자 서비스
- 산모 및 신생아 치료
- 응급 서비스
- 연구실 및 촬영
- 처방 약품
- 재활 및 회복 서비스

- 정신 건강 및 약물 남용 장애 서비스
- 건강 및 만성 질환 관리 서비스
- 아동을 위한 치과 및 안과

**성인 치과 및 다른 혜택은 몇몇 플랜으로 보장 가능합니다.**

## QUALIFIED HEALTH PLAN(QHP)의 비용은?

**월 보험료:** 월별 납입 금액은 선택하신 플랜에 따라 다릅니다. 많은 가입자에게는 월별 금액을 낮출 수 있는 세금 공제 자격이 있습니다. 연간 소득이 \$49,960인 개인 및 최대 소득이 \$103,000인 4인 가구가 세금 공제에 적격할 수 있습니다.

**분담금:** 분담금은 건강보험 서비스를 받을 때 지급해야 하는 금액입니다. 몇몇 가입자는 소득에 따라 이 비용을 지급하는 데 도움을 받게 될 수 있습니다. 아래는 네 가지 등급으로 제공되는 표준 보험을 위한 QHP 분담금 수준의 예시입니다. 다른 분담금 및 추가 보장 서비스를 제공하는 다른 플랜도 이용 가능합니다.

| 의료 서비스에 대한 분담금       | 플래티넘  | 골드      | 실버      | 브론즈                      |
|----------------------|-------|---------|---------|--------------------------|
| 연간 공제액               | \$0   | \$600   | \$1,300 | \$4,425                  |
| 예방 치료                | 무료    | 무료      | 무료      | 무료                       |
| 1차 의원 진료             | \$15  | \$25    | \$30    | 처음 진료 3번 무료, 그 후 분담금 50% |
| 전문의 진료               | \$35  | \$40    | \$50    | 분담금 50%                  |
| 병원 입원 체류(입원당)        | \$500 | \$1,000 | \$1,500 | 분담금 50%                  |
| 행동 건강 외래 진료          | \$15  | \$25    | \$30    | 분담금 50%                  |
| 행동 건강 입원 진료(입원당)     | \$500 | \$1,000 | \$1,500 | 분담금 50%                  |
| 응급실                  | \$100 | \$150   | \$250   | 분담금 50%                  |
| 응급 치료                | \$55  | \$60    | \$70    | 분담금 50%                  |
| 물리 치료, 언어 치료 및 작업 치료 | \$25  | \$30    | \$30    | 분담금 50%                  |

| 처방 약품에 대한 분담금 | 플래티넘 | 골드   | 실버   | 브론즈  |
|---------------|------|------|------|------|
| 제네릭           | \$10 | \$10 | \$10 | \$10 |
| 선호 브랜드        | \$30 | \$35 | \$35 | \$35 |
| 비선호 브랜드       | \$60 | \$70 | \$70 | \$70 |