



Tổng quan về Chương Trình Qualified Health Plan

AI HỘI ĐỦ ĐIỀU KIỆN?

NHỮNG CÁ NHÂN LÀ:

- Cư dân Tiểu Bang New York
- Định cư hợp pháp tại Hoa Kỳ
- Không hội đủ điều kiện hưởng Medicaid, Essential Plan hoặc Child Health Plus

LIÊN HỆ VỚI CHÚNG TÔI:

- nystateofhealth.ny.gov
- 1-855-355-5777 hoặc TTY 1-800-662-1220

NY State of Health tuân thủ tất cả các luật về quyền công dân hiện hành của Liên bang và các luật của tiểu bang, và không phân biệt đối xử dựa trên chủng tộc, màu da, quốc gia xuất xứ, niềm tin/tôn giáo, giới tính, độ tuổi, tình trạng hôn nhân/gia đình, lý lịch tư pháp, (các) tiền án, nhận dạng giới tính, xu hướng tính dục, đặc điểm gen bẩm sinh, tình trạng phục vụ quân đội, tình trạng là nạn nhân của bạo lực gia đình và/hoặc sự trả thù.

NHỮNG GÌ ĐƯỢC BAO TRẢ?

- Chăm sóc phòng ngừa miễn phí
- Chăm sóc nội trú
- Dịch vụ ngoại trú
- Chăm sóc sản phụ và sơ sinh
- Dịch vụ cấp cứu
- Phòng thí nghiệm và chụp hình
- Thuốc theo toa
- Dịch vụ phục hồi và tái phục hồi chức năng
- Các dịch vụ sức khỏe tâm thần và rối loạn do lạm dụng chất gây nghiện
- Các dịch vụ quản lý sức khỏe và bệnh mãn tính
- Nha khoa và nhãn khoa dành cho trẻ em

Các phúc lợi nha khoa và các phúc lợi khác dành cho người lớn cũng có thể được đài thọ bởi một số chương trình.

CHI PHÍ KHI THAM GIA CHƯƠNG TRÌNH QUALIFIED HEALTH PLAN (QHP)?

PHÍ BẢO HIỂM HÀNG THÁNG: Giá mà quý vị thanh toán mỗi tháng sẽ tùy thuộc vào chương trình mà quý vị chọn. Nhiều người hội đủ điều kiện hưởng tín dụng thuế nên làm hạ chi phí hàng tháng của quý vị. Các cá nhân có thu nhập lên tới \$49,960 một năm và gia đình có 4 người có thu nhập lên tới \$103,000 có thể hội đủ điều kiện hưởng tín dụng thuế.

KHOẢN CHIA SẼ CHI PHÍ: Khoản chia sẽ chi phí là số tiền mà quý vị thanh toán khi quý vị nhận được dịch vụ chăm sóc sức khỏe. Một số người cũng hội đủ điều kiện để được trợ giúp thanh toán những chi phí này, dựa theo thu nhập của họ. Dưới đây là những ví dụ về mức chia sẽ chi phí của QHP cho các chương trình tiêu chuẩn được cung cấp theo bốn mức. Các chương trình khác có sẵn với khoản chia sẽ chi phí khác và các dịch vụ được đài thọ bổ sung.

KHOẢN CHIA SẼ CHI PHÍ CHO CÁC DỊCH VỤ CHĂM SÓC SỨC KHỎE	BẠCH KIM	VÀNG	BẠC	ĐỒNG
Khoản Khấu Trừ Hàng Năm	\$0	\$600	\$1,300	\$4,425
Chăm Sóc Phòng Ngừa	Miễn phí	Miễn phí	Miễn phí	Miễn phí
Thăm Khám Bác Sĩ Chăm Sóc Chính	\$15	\$25	\$30	Miễn phí cho 3 lần Thăm khám Đầu tiên; Sau đó 50% khoản chia sẽ chi phí
Thăm Khám Bác Sĩ Chuyên Khoa	\$35	\$40	\$50	Khoản chia sẽ chi phí 50%
Nằm Viện Nội Trú mỗi lần nhập viện	\$500	\$1,000	\$1,500	Khoản chia sẽ chi phí 50%
Thăm Khám Ngoại Trú về Sức Khỏe Hành Vi	\$15	\$25	\$30	Khoản chia sẽ chi phí 50%
Thăm Khám Nội Trú về Sức Khỏe Hành Vi mỗi lần nhập viện	\$500	\$1,000	\$1,500	Khoản chia sẽ chi phí 50%
Phòng Cấp Cứu	\$100	\$150	\$250	Khoản chia sẽ chi phí 50%
Chăm Sóc Khẩn Cấp	\$55	\$60	\$70	Khoản chia sẽ chi phí 50%
Vật Lý Trị Liệu, Trị Liệu Ngôn Ngữ, Trị Liệu Cơ Năng	\$25	\$30	\$30	Khoản chia sẽ chi phí 50%
KHOẢN CHIA SẼ CHI PHÍ CHO THUỐC THEO TOA	BẠCH KIM	VÀNG	BẠC	ĐỒNG
Thuốc Gốc	\$10	\$10	\$10	\$10
Biệt Dược Ưu Tiên	\$30	\$35	\$35	\$35
Biệt Dược Không Ưu Tiên	\$60	\$70	\$70	\$70