



# 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](http://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 giúp giảm chi phí hàng tháng của quý vị. Các cá nhân có thu nhập tối đa \$51,040 một năm và gia đình 4 người có thu nhập tối đa \$104,800 có thể hội đủ điều kiện hưởng tín dụng thuế.

**KHOẢN CHIA SẼ CHI PHÍ:** Khoản chia sẻ 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 sẻ 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 sẻ 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  | \$4,700                   |
| Chăm Sóc Phòng Ngừa                                     | Miễn phí | Miễn phí | Miễn phí | Miễn phí                  |
| Thăm Khám với Bác Sĩ Chăm Sóc Chính*                    | \$15     | \$25     | \$30     | \$50                      |
| Thăm Khám với Bác Sĩ Chuyên Khoa*                       | \$35     | \$40     | \$50     | \$75                      |
| Nằm Viện Nội Trú mỗi lần nhập viện                      | \$500    | \$1,000  | \$1,500  | Khoản chia sẻ chi phí 50% |
| Thăm Khám Ngoại Trú về Sức Khỏe Hành Vi                 | \$15     | \$25     | \$30     | \$50                      |
| Thăm Khám Nội Trú về Sức Khỏe Hành Vi mỗi lần nhập viện | \$500    | \$1,000  | \$1,500  | Khoản chia sẻ chi phí 50% |
| Phòng Cấp Cứu   | \$100    | \$150    | \$300    | Khoản chia sẻ chi phí 50% |
| Chăm Sóc Khẩn Cấp                                       | \$55     | \$60     | \$70     | Khoản chia sẻ chi phí 50% |
| Vật Lý Trị Liệu, Trị Liệu Ngôn Ngữ, Trị Liệu Cơ Năng    | \$25     | \$30     | \$30     | \$50                      |

\*Tất cả các chương trình Hạng Đồng Tiêu Chuẩn 2021 cho phép tổng số ba lần thăm khám với nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc chính hoặc bác sĩ chuyên khoa trước khi đạt khoản khấu trừ (khách hàng phải trả khoản đồng thanh toán).

| 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 |