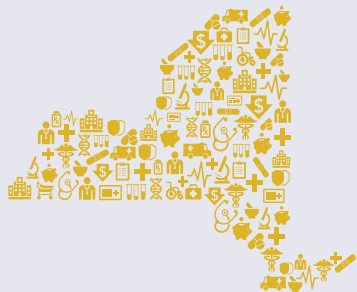


Qualified Health Plan

한눈에 보기



연락처:

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

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)

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 무엇입니까?

- 무료 예방 치료
- 입원 환자 치료
- 외래환자 서비스
- 산모 및 신생아 치료
- 응급 서비스
- 연구실 및 영상촬영
- 재활 및 회복 서비스
- 처방약
- 정신 건강 및 약물 남용 장애 서비스
- 건강 및 만성 질환 관리 서비스
- 아동 치료 및 안과
일부 보험 플랜에는 성인 치과 및 기타 혜택도 포함될 수 있습니다.

자격 대상자는 누구입니까?

다음에 해당하는 개인:

- 뉴욕주 거주자
- 시민 및 합법적으로 거주하는 지원자
- Medicaid, Essential Plan 또는 Child Health Plus에 적격하지 않은 개인

좋은 소식을 전합니다!

2026년에도 자격을 갖춘 QHP 가입자들을 위한 지속적인 비용 절감 혜택이 제공됩니다

- 소득이 \$54,775 미만인 개인은 이제 "Silver Supreme"을 통해 더 낮은 분담금을 지불할 수 있으며, 소득이 \$62,600 미만인 개인은 이제 "Silver Enhanced"를 통해 더 낮은 분담금을 지불할 수 있습니다.
- 대부분의 당뇨병 서비스에 대한 본인 부담금은 \$0입니다. 이는 병원이 아닌 곳에서 실시하는 당뇨병 예방 관련 서비스, 용품 및 처방약에 적용됩니다.
- 대부분의 산전 및 산후 서비스에 대한 본인 부담금은 \$0입니다. 이는 처방약, 정신 건강/약물 사용 혜택, 1차 진료 및 일부 전문가 진료에 적용됩니다.

2026년 비용 절감에 대한 자세한 내용은 다음 사이트에서 확인할 수 있습니다.

<https://info.nystateofhealth.ny.gov/costsavings>

QUALIFIED HEALTH PLAN(QHP)의 비용은 얼마입니까?

월 보험료: 월별 납입 금액은 선택하신 플랜에 따라 다릅니다. 대부분의 가입자에게는 월별 납입 금액을 낮출 수 있는 세금 공제 자격이 있습니다. 세액공제는 소득, 가구 규모, 거주 지역을 기준으로 계산됩니다.

분담금: 서비스를 이용할 때 지불하는 금액입니다. 대부분의 가입자는 소득에 따라 이 비용을 지급하는 데 도움을 받을 자격이 있을 수 있습니다. 아래는 네 가지 등급으로 제공되는 일반 플랜 QHP 분담금 수준의 예시입니다. 각 플랜마다 분담금 및 보장되는 서비스의 수도 다릅니다.

의료 서비스에 대한 분담금	플래티넘	골드	실버	SILVER ENHANCED**	SILVER SUPREME***	브론즈
연간 공제액	\$0	\$775	\$2,450	\$2,160	\$450	\$4,125
예방 치료	무료	무료	무료	무료	무료	무료
1차 진료 제공자 진료*	\$15	\$25	\$30	\$30	\$15	\$50
전문의 진료*	\$35	\$40	\$65	\$65	\$35	\$75
입원환자 입원(입원당)	\$500	\$1,000	\$1,500	\$1,500	\$250	\$1,500
행동 건강 외래환자 진료*	\$15	\$25	\$30	\$30	\$15	\$50
행동 건강 입원환자 진료(입원당)	\$500	\$1,000	\$1,500	\$1,500	\$250	\$1,500
응급실	\$100	\$150	\$500	\$275	\$75	\$500
긴급 치료	\$55	\$60	\$70	\$70	\$50	\$75
물리 치료, 언어 치료 및 작업 치료	\$25	\$30	\$30	\$30	\$25	\$50

처방약에 대한 분담금	플래티넘	골드	실버	SILVER ENHANCED	SILVER SUPREME	브론즈
일반의약품	\$10	\$10	\$15	\$15	\$9	\$10
선호 브랜드	\$30	\$35	\$40	\$40	\$20	\$35
비선호 브랜드	\$60	\$70	\$75	\$75	\$40	\$70

* 모든 표준 실버 플랜은 공제 대상이 아닌 1차 진료 제공자(Primary Care Provider, PCP) 또는 전문의 진료를 1회 허용합니다. 이러한 진료에는 공동부담금이 적용됩니다. 여기에는 외래환자 행동 건강 진료도 포함됩니다.

* 모든 표준 브론즈 상품에는 공동부담금이 부과되지만, 공제 대상은 아닌 삼(3) 회의 진료에 포함됩니다. 재난 상품에는 공제 대상이 아니며 공동부담금도 없는 연간 삼(3) 회의 1차 진료에 포함됩니다. 표준 브론즈 및 재난 상품에서 보장하는 3회 진료는 1차 진료 또는 정신 건강 및 약물 남용 장애 치료를 포함한 전문의 진료가 될 수 있습니다.

** Silver Enhanced - 소득이 \$54,775~\$62,600인 개인 또는 소득이 \$112,525~\$128,600인 4인 가족이 이 플랜에 가입할 수 있습니다.

*** Silver Supreme - 소득이 최대 \$54,775인 개인 또는 소득이 최대 \$112,525인 4인 가족이 이 플랜에 가입할 수 있습니다.