

Qualified Health Plan 概観



連絡先：

nystateofhealth.ny.gov
1-855-355-5777 または
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 Healthは、適用される連邦公民権法および州法に従っており、人種、肌の色、出身国、信条/宗教、性別、年齢、婚姻/家族状態、逮捕歴、犯罪歴、性自認、性的指向、遺伝的素因、兵役、家庭内暴力の被害者である状態、報復などに基いて差別しません。

補償の対象となる サービスは

- 無料の予防ケア
- 入院治療
- 外来サービス
- 出産と新生児ケア
- 救急サービス
- ラボとイメージング
- リハビリテーションと機能回復サービス
- 処方薬
- メンタルヘルスと薬物使用給付障害サービス
- ウェルネスおよび慢性疾患管理サービス
- 小児向け歯科および眼科治療
一部のプランでは、成人向けの歯科治療やその他の給付も対象となることがあります。

補償の対象者は？

以下の方々

- ニューヨーク州居住者
- 米国市民および合法的に滞在している申請者
- Medicaid、Essential Plan、Child Health Planuの対象外

素晴らしいニュースです！ 2026年も対象となるQHP加入者は 引き続きコストを削減できます

- 所得が\$54,775未満の個人は、「Silver Supreme」を通じてさらに低額のコストシェアリングを受けることができ、所得が\$62,600ドル未満の個人は、「Silver Enhanced」を通じてさらに低額のコストシェアリングを受けることができます。
- 糖尿病に関するほとんどのサービスでは自己負担は\$0です。これは、病院以外での糖尿病予防関連サービス、物資、および処方薬に適用されます。
- ほとんどの出生前および産後サービスの自己負担は\$0です。これは処方薬、メンタルヘルス/薬物使用給付、プライマリケア、および一部の専門医の診察に適用されます。

2026 年のコスト削減に関する詳細については、
<https://info.nystateofhealth.ny.gov/costsavings>をご覧ください

Qualified Health Plan (QHP) にかかる費用

月払い保険料：毎月お支払いいただく金額は選択されるプランによります。ほとんどの人は、月々の費用を軽減する税額控除の対象となります。税額控除は、収入、世帯人数、居住地に基づいて計算されます。

コストシェアリング：サービスにアクセスする際に支払う金額。ほとんどの人は、収入に基づいてこれらの費用の支払いに対する援助を受ける資格があります。以下は4つの階層で提供される標準プランのQHPコストシェアリングの例を示します。その他の利用可能なプランでは、コストシェアリングが異なり、カバーされるサービスがさらに多くなります。

ヘルスケアサービスのコストシェアリング	プラチナム	ゴールド	シルバー	SILVER ENHANCED**	SILVER SUPREME***	ブロンズ
年間控除免責金額	\$0	\$775	\$2,450	\$2,160	\$450	\$4,125
予防ケア	無料	無料	無料	無料	無料	無料
プライマリケア診察*	\$15	\$25	\$30	\$30	\$15	\$50
スペシャリスト診察*	\$35	\$40	\$65	\$65	\$35	\$75
入院毎の入院患者の入院費	\$500	\$1,000	\$1,500	\$1,500	\$250	\$1,500
メンタルヘルス外来診察*	\$15	\$25	\$30	\$30	\$15	\$50
入院毎の入院患者のメンタルヘルス診察	\$500	\$1,000	\$1,500	\$1,500	\$250	\$1,500
救急診療	\$100	\$150	\$500	\$275	\$75	\$500
急患診療	\$55	\$60	\$70	\$70	\$50	\$75
心理療法、言語療法、作業療法	\$25	\$30	\$30	\$30	\$25	\$50

処方薬のコストシェアリング	プラチナム	ゴールド	シルバー	SILVER ENHANCED	SILVER SUPREME	ブロンズ
ジェネリック	\$10	\$10	\$15	\$15	\$9	\$10
推奨のブランド	\$30	\$35	\$40	\$40	\$20	\$35
非推奨のブランド	\$60	\$70	\$75	\$75	\$40	\$70

* Standard Silverプランでは、控除対象外のプライマリケア提供者（Primary Care Provider, PCP）または専門医への1回の訪問が許可されます。この訪問には患者一部負担額が適用されます。これにはメンタルヘルス外来診察が含まれます。

* すべてのStandard Bronze製品には、患者一部負担額の対象ですが、控除対象外の3回の訪問が含まれます。Catastrophic製品には、控除対象とならず、患者一部負担額も発生しない暦年あたり3回のプライマリケア訪問が含まれます。Standard BronzeおよびCatastrophic製品でカバーされる3回の訪問は、精神衛生および薬物使用給付障害の診察を含むプライマリケアまたはスペシャリストのいずれかになります。

** Silver Enhanced – 収入が\$54,775～\$62,600の個人、または収入が\$112,525～\$128,600の4人家族がこのプランに加入できます。

*** Silver Supreme – 収入が\$54,775以下の個人、または収入が\$112,525以下の4人家族がこのプランに加入できます。