



第二低成本银级计划表常见问题

这些常见问题解答仅针对投保无经济资助健康计划以及必须在 Monthly SLCSP Table（每月 SLCSP 表）上确定其 SLCSP 的 1095-A 接收人。

- 1. 我在 2018 年 2 月投保健康计划，当我 2018 年 6 月结婚时，我把我的配偶添加到我的健康计划中。我们都没有其他最低基本保险。我们的家庭保险类型是什么？**

如果您结婚，您的家庭保险类型将在把您的配偶添加到您的计划的当月变更。例如，如果您 6 月 17 日结婚，从 7 月开始把您的配偶添加到您的计划，您的新家庭保险类型应从 7 月开始。对于 2、3、4、5、6 月，您的家庭保险类型为“个人”。从 7 月开始，您的家庭保险类型为“夫妇”。

如果您在 8 月之前没有把您的配偶添加到您的计划，则您的家庭保险类型在 8 月之前不会变更。

- 2. 我的同居人和我在 2 月一起投保了保险。我们 7 月结婚并继续投保同一个健康计划。我们都没有其他最低基本保险。我们的家庭保险类型是什么？**

家庭保险类型基于您当月第一天的状态。

对于 2 月至 7 月，您和您的同居人的家庭保险类型都分别是“个人”。从 8 月开始，您的家庭保险类型为“夫妇”。由于同居人不属于可申报税务状态，因此，您和您的伴侣处于不同的税收户，并视为不同的保险家庭。你们各自都将适用 SLCSP 表中的“个人”栏。

- 3. 我的配偶和我在 2018 年 3 月投保健康计划，2018 年 9 月离婚。我们都没有其他最低基本保险。我的家庭保险类型是什么？**

如果您离婚，并且从您的保险单上去掉了您的前配偶，您的家庭保险类型从您的前配偶不在您的保险单上的当月开始变更。例如，如果 9 月为您的配偶在您的健康计划上的最后一个月，则 3 月至 9 月，您的家庭保险类型为“夫妇”。从 10 月开始，您的家庭保险类型为“个人”。

如果您离婚，并且没有从您的保险单上去掉您的前配偶，请参考 8962 表上的说明。如果您的收入或其他条件发生变化，请一定随时更新您当年 NY State of Health 帐户。

4. 我的配偶和我在 2018 年 3 月投保健康计划。2018 年 8 月，我们有了一个小孩，并在当月把小孩添加到我们的健康计划。我们都没有其他最低基本保险。我们的家庭保险类型是什么？

对于只有您和您的配偶投保的那些月份，您的家庭保险类型为“夫妇”。对于你们三人都投保保险的月份，您的家庭保险类型变为“夫妇 + 子女”。在这个例子中，对于 3 月至 7 月这几个月，您的家庭保险类型为“夫妇”，对于 8 月以及后面的月份，则变更为“夫妇 + 子女”。

如果您的孩子在 9 月之前没有保险，则您的家庭保险类型在 9 月之前应不变更。

5. 我的四个孩子在 2018 年通过 NY State of Health 投保健康计划，没有经济资助。他们都没有其他最低基本保险。我的家庭中的其他人没有在 NY State of Health 投保。我使用哪一栏计算我的 Premium Tax Credit（保费税额抵免）？

首先，确定您的孩子每个月份所居住的县。然后找到该县“Child Only”（仅儿童）的每月保险费金额。该保险费金额乘以 3 得出所有 4 个孩子的 Second Lowest Cost Silver Plan（第二低成本银级计划，英文缩写 SLCSP）。

仅儿童每月保费金额是未满 21 岁的每个儿童（最多 3 个）的成本。如果保险家庭中只有一个儿童，请使用所列的每月保险费金额找到 SLCSP。如果保险家庭中只有两个儿童，请将仅儿童每月保险费金额乘以二。如果保险家庭中有三个或更多儿童，请将仅儿童每月保险费金额乘以三。

6. 我是我的家庭中唯一一个在 2018 年 2 月通过 NY State of Health 投保健康计划的人，并且我没有其他最低基本保险。2018 年 7 月，我从 Albany 县搬到 Franklin 县。我怎样找到正确的每月 SLCSP 保险费？

家庭保险类型基于您当月第一天的居住地，SLCSP 保险费将在您搬家后的当月相应变更。首先，找到家庭保险类型为“个人”的 SLCSP 保险费。然后找到 2 月至 7 月这些月份 Albany 县的 SLCSP 保险费。对于 8 月及以后的月份，使用 Franklin 县的 SLCSP 保险费。

7. 我的配偶、我们的两个子女和我通过 NY State of Health 投保了健康计划。我的配偶和我居住在 Dutchess 县。我的子女在 Hamilton 县上大学。我们在哪个县查找我们的 SLCSP 保险费？

如果投保了主纳税人，您应使用该主纳税人所在县的 SLCSP。在这种情况下，假设父母为主纳税人，他们应使用 Dutchess 县的 SLCSP 保险费。

8. 我们的两个子女通过 NY State of Health 投保了健康计划，但我没有。我住在 Dutchess 县，我的子女在 Hamilton 县上大学。对于他们的 SLCSP 保险费，我使用哪个县？

对于此类情况，在主纳税人（父母）没有投保健康保险时，SLCSP 为主投保人的居住地址。在这种情况下，SLCSP 保险费应为子女每月主要居住地址的县保险费。

9. 我的配偶和我在 1 月通过 NY State of Health 投保健康计划，没有经济资助。6 月，我的配偶购买了 Medicare Part A，但保留了她的 NY State of Health 计划。我们的家庭保险类型是什么？

对于您两位都投保 NY State of Health 计划、并且您或您的配偶都没有 Medicare（联邦医疗保险属于其他最低基本保险）的月份，您的家庭保险类型为“夫妇”。

对于您两位都投保 NY State of Health 计划、并且您的配偶投保了 Medicare Part A 的月份，您的家庭保险类型为“个人”，因为 Medicare Part A 被视为最低基本保险。

10. 我的配偶和我拒绝了我的雇主提供的健康保险，并且通过 NY State of Health 投保了健康计划。我们的家庭保险类型是什么？

在这种情况下，您的家庭保险类型将取决于雇主提供保险（英文缩写 ESI）是否能为平价保险以及它是否提供最低额度。如果 ESI 非平价保险或者不提供最低额度，则您的家庭保险类型为“夫妇”。如果您的 ESI 为平价保险或者提供最低额度，则您没有资格享受 PTC。

如需确定您的保险是否为平价保险或者是否提供最低额度，请咨询您的税务顾问，或者查阅 IRS 关于 Premium Tax Credit（保费税额抵免）的问题 8 和 9：

<http://www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families/Questionsand-Answers-on-the-Premium-Tax-Credit>

11. 我的配偶和我声明我们的成年孩子为受抚养人。我们都分别投保了 NY State of Health 的健康计划。我们的家庭保险类型是什么？

您的家庭保险类型为“夫妇 + 子女”。

12. 我通过 NY State of Health 投保了健康计划。我妻子投保了 Medicaid。我的家庭保险类型是什么？

您的家庭保险类型是“个人”。

13. 为什么我的同居人和我各属于不同的保险家庭？

由于同居人不属于可申报税务状态，因此，您和您的伴侣处于不同的税收户，并视为不同的保险家庭。你们各自都将适用 SLCSP 表中的“个人”栏。

14. 我需要使用每月 SLCSP 表确定我的 SLCSP 保险费。我知道我的保险单上包括谁，但不知道这些人中有哪些在我的税务户中。

为了确定有哪些人被涵盖在您的保险家庭中，您必须首先确定您的税务户。IRS 在 8962 表的说明中定义了“tax family”（税务户）。如果您有关于您的税务户中包括哪些人的其他问题，请访问 www.irs.gov 或咨询您的税务顾问。

I