



2020年4月2日

致健康计划：

此函是针对 NY State of Health 的以下计划在 COVID-19 公共卫生紧急情况期间的保费支付和宽限期规则：Essential Plan、Child Health Plus 和 Qualified Health Plan。这些规则不适用于 Medicaid 计划，因为该计划没有保费。在 COVID-19 紧急情况期间，NY State of Health 的目标是尽可能地帮助目前没有保险的人并留住现有的参保者。

### **Essential Plan**

在卫生局发布后续通知之前，健康计划应避免让未能为 Essential Plan 计划支付每月 \$20 保费的参保者除名，该通知将在第 202 号行政命令宣布的全州灾难紧急情况结束之前或结束时发布。Essential Plan 保费适用于联邦贫困线 (Federal Poverty Level, FPL) 150% 至 200% 的家庭，即 EP 1 (NY SSL § 369-gg(5)(a)(i))。健康计划应继续尝试按月收取保费，但如果未收到付款，则应让参保者保持其参保状态，并在此期间继续为其提供任何承保服务。纽约州将继续补偿计划中的州/联邦保费份额。

虽然不要求计划为 Essential Plan + 视力和牙科的参保者提供视力 + 牙科部分保费的宽限期，但健康计划可自行决定延长宽限期。我们鼓励健康计划向在这段艰难时期经历经济困难的家庭提供宽限期。

### **Child Health Plus**

#### 补贴人群

正如 Gabrielle Armenia 在 2020 年 3 月 31 日的健康计划信函中所述，健康计划应该避免将在紧急情况期间没有为 CHPlus 计划支付每月保费的儿童除名。健康计划应继续尝试按月收取保家庭保费，但如果未收到付款，则应让儿童保持其参保状态，并在此期间继续为其提供任何承保服务。纽约州将继续补偿计划中的州/联邦保费份额。

#### 全额保费人群

虽然不要求计划为全额支付类别的儿童提供宽限期，但针对这一人群采取的行动应与 NYS 金融服务部 (Department of Financial Services) 发布的指南保持一致。我们鼓励健康计划向在这段艰难时期经历经济困难的家庭提供宽限期。

## Qualified Health Plans

### 保费抵税额人群

根据 Medicare 和 Medicaid 服务中心 (Centers for Medicare and Medicaid Services) 于 2020 年 3 月 24 日发布的指南，即[与 COVID-19 全国突发事件相关的支付和宽限期灵活性](#)，Qualified Health Plan 承保人应为领取联邦保费抵税额的参保者将每月保费支付的截止日期延长 30 天。如 CMS 所述，当支付期限延长时，宽限期的开始也会延迟。承保人必须在延长期内继续支付索赔，CMS 已表示将继续支付保费抵税额。当三个月的宽限期开始时，该期限的规则 [45 CFR 156.270(d)] 将适用，这意味着承保人必须在第一个月支付所有相应的服务索赔额，第二个月和第三个月则可暂停处理索赔。如果三个月期满而未付款，则退还还在宽限期第二个月和第三个月收到的抵税额。

例如，承保人将 4 月的保险支付期限从 4 月 1 日延长至 5 月 1 日。如果一位以前信誉良好的消费者在 4 月没有支付保险费，她不会进入宽限期，因为她暂未拖欠。为延期月（4 月）支付索赔和联邦抵税额。如果她继续未能支付未缴保费，她将在 5 月进入宽限期，且终止日期将为 5 月 31 日。与现在的做法一样，承保人在宽限期的第一个月（5 月）支付相应的服务索赔额，并在宽限期的第二个月和第三个月（6 月和 7 月）暂停处理索赔。服务提供者将收到 6 月和 7 月的索赔可能不予支付的通知。承保人将获得 4 月和 5 月的联邦预付保费抵税额，如果消费者的宽限期在 5 月 31 日终止，承保人将退款 6 月和 7 月的抵税额。

### 全额保费人群

虽然不要求计划为全额支付类别的参保人提供宽限期，但针对这一人群采取的行动应与 NYS 金融服务部发布的指南保持一致。我们鼓励健康计划向在这段艰难时期经历经济困难的家庭提供宽限期。

纽约州《保险法》(Insurance Law) 禁止对同一级别的个人进行不公平歧视（《NY 保险法》4224(b)）。如果在 COVID-19 经济事件期间提供宽限期的灵活性，则必须对同一类别的所有参保者（例如所有符合抵税额资格的 Qualified Health Plan 参保者、所有 Qualified Health Plan 参保者、所有 CHPlus 补贴参保者或所有 CHPlus 参保者）提供统一的宽限期。

承保人与 Qualified Health Plan、CHPlus 全额保费和 Qualified Health Plan 保费抵税额参保者的沟通应明确表示，如参保者在适用的宽限期内无法支付

保费欠款且超出终止日期，他们将负责医疗保健提供者提出的索赔。此外，如果参保者的情况发生变化，而此变化可能使他们有资格以较低保费水平享受补贴承保或有可能享受全额补贴承保，则应提醒他们更新其在 NY State of Health 的申请。如有需要，健康计划助理应协助家庭处理这一流程。



如您有任何关于此事的其他疑问，请随时与我联系 ([donna.frescatore@health.ny.gov](mailto:donna.frescatore@health.ny.gov))、Danielle Holahan (212-417-4991 或 [danielle.holahan@health.ny.gov](mailto:danielle.holahan@health.ny.gov))、Margaret Middleton (518-473-9635 或 [Margaret.middleton@health.ny.gov](mailto:Margaret.middleton@health.ny.gov))、Gabrielle Armenia (518-473-0566 或 [gabrielle.armenia@health.ny.gov](mailto:gabrielle.armenia@health.ny.gov)) 或您的合同经理。

顺颂时祺

Donna Frescatore  
NY State of Health 执行董事  
及  
New York State Medicaid Director