

# 이민자를 위한 건강 보장 옵션

이 안내문은 이민자가 건강 보장 옵션을 이해하는 데 도움을 주기 위해 담당자 및 인증된 신청 상담원(총칭하여 도우미)가 알아야 하는 정보 및 가이드를 제공합니다.

개요 .....	3
마켓플레이스 자격 .....	3
마켓플레이스 재정 지원 자격 .....	4
이민 상태가 혼합된 가정 .....	5
마켓플레이스 보장 신청 .....	5
이민 상태 증빙 및 확인 .....	5
가족 구성원을 대리하여 보장 신청 .....	7
데이터 일치 문제 .....	7
Medicaid 및 CHIP 자격 .....	8
합법적으로 거주하는 아동 및 임산부를 위한 Medicaid 및 CHIP 보장 .....	11
Medicaid 응급 보장 .....	12
Medicare 자격 .....	12
기타 보장 옵션 .....	13

2022년 7월 이 정보는 연방 정부 운영 마켓플레이스에서 담당자 또는 인증된 신청 상담원으로 공인된 기관 및 개인만 사용해야 합니다. 이 문서에서 사용되는 "연방 정부 운영 마켓플레이스"(Federally-facilitated Marketplace, FFM)라는 용어에는 주에서 계획 관리 기능을 수행하는 연방 정부 운영 마켓플레이스를 포함합니다. 이 문서의 일부 정보에는 주 기반 마켓플레이스 및 연방 플랫폼을 사용하는 주 기반 마켓플레이스 소비자를 지원하는 사람들도 관심을 가질 수 있습니다. 이 문서는 법적 요건에 대한 요약 문서로 그 자체로 법적 권리 또는 의무를 창출하지 않고 운영 정보를 제공하는 데만 사용해야 합니다. 모든 법적 요건은 해당 법규 및 규정에 명시되어 있습니다. 이 문서의 내용은 법적 효력을 가지지 않으며, 계약에 구체적으로 포함된 경우를 제외하고 어떠한 방식으로도 대중을 구속하지 않습니다. 이 문서는 법에 따라 기존 요건과 관련해 대중에게 명확한 설명을 제공하는 데만 사용해야 합니다. 이 문서는 미국 납세자 비용으로 인쇄, 발행, 생산 및 배포할 수 있습니다.

소비자의 이민 상태 논의를 위한 요건 및 모범 사례 .....	13
등록 과정에서 이민자 지원 팁 .....	14
자격 및 등록 문제 처리 팁 .....	16
신원 증명 .....	16
데이터 일치 문제 .....	17
이민자 소비자 자격 시나리오 .....	18
추가 자료 .....	19



## 개요

많은 이민자들이 45 CFR § 152.2 및 42 CFR §§ 435.4, 435.406(Medicaid) 및 457.320(CHIP)에 기술된 대로 이민 상태 및 조건에 따라 Health Insurance Marketplace<sup>®i</sup>, Medicaid 또는 어린이 건강 보험 프로그램을 통해 건강 보장 혜택을 받을 수 있습니다. 이민자 신청자가 건강 보장에 등록하는 데 도움을 주는 도우미는 다양한 건강 관리 및 보장 옵션과 관련해 소비자의 자격에 영향을 미치는 연방 및 주 규칙을 숙지해야 합니다. 도우미는 문화적, 언어적으로 적절한 방식으로 이민자 소비자가 건강 관리 보장 옵션을 평가하는 데 도움을 주어야 합니다.

## 마켓플레이스 자격

기타 기본적인 마켓플레이스 자격 요건을 충족하는 합법적 이민 거주자는 마켓플레이스를 통해 보장 혜택을 받을 수 있습니다. 마켓플레이스 보장에 등록할 수 있는 자격이 있는 합법적 이민 거주자의 상태가 아래 표에 나열되어 있습니다. 자격이 있는 상태 전체 목록을 확인하려면 [HealthCare.gov/immigrants/immigration-status](https://www.healthcare.gov/immigrants/immigration-status) 를 방문하십시오.

## 마켓플레이스 자격이 있는 합법적인 이민 거주자 상태

- 합법적 영주권자(LPR/그린 카드 소지자)
- 망명자
- 난민
- 쿠바/아이티인 입국자
- 미국으로 가석방된 자
- 1980 년 이전에 승인을 받은 조건부 입국자
- 학대 피해 배우자, 자녀 및 부모
- 인신매매 피해자 및 피해자의 배우자, 자녀, 친척 또는 부모
- 이민법 또는 고문방지협약(Convention Against Torture, CAT)에 따라 국외 추방 보류 또는 이주 보류를 승인받은 비시민
- 연방 정부가 인증한 인디언 부족 또는 캐나다 출생 아메리칸 인디언 구성원
- 근로자 비자(예: H1, H-2A, H-2B), 학생 비자, U-비자, T-비자 및 기타 비자를 포함해 이민 상태가 아닌 개인, 미국에 합법적으로 거주하는 미크로네시아연방 공화국, 마셜 군도 및 팔라우 공화국의 시민.
- 임시 보호 신분(TPS)
- 강제 출국 연기(DED)
- 추방 유예 상태(DACA\* 제외)
- 합법적 임시 거주자

**\*참고:** 이민 상태가 확인되지 않은 개인 및 청소년 추방 유예(Deferred Action for Childhood Arrivals, DACA) 지위로 승인을 받은 개인은 전액을 부담한다고 하더라도 마켓플레이스를 통해 보장에 등록할 수 없으며, 마켓플레이스 외에서는 보장을 구매할 수도 있습니다

## 마켓플레이스 재정 지원 자격

합법적 이민 거주자는 가구 규모, 소득 및 기타 자격 조건을 기준으로 선납 보험료 세금 공제 혜택(Advance Premium Tax Credit, APTC) 및 비용 분담금 감면(Cost-Sharing Reductions, CSR) 혜택을 받을 수 있습니다.

재정 지원을 받으려면 대부분의 소비자 연간 가구 소득이 연방 빈곤 수준(Federal Poverty Level FPL)을 기준의 100~400%가 되어야 합니다. 그러나 이민 상태 때문에 Medicaid 혜택을 받을 수 없는 합법적인 이민 거주자는 소득이 연방 빈곤 수준의 100% 미만인 경우라도 재정 지원을 받을 수 있습니다.

**참고:** 2021 년 미국 구조 계획법(American Rescue Plan Act of 2021, ARP; P.L. 117-2)에 따라 보험료 세금 공제 혜택(Premium Tax Credit, PTC)을 가구 소득이 연방 빈곤 수준의 400% 이상인 소비자도 누릴 수 있게 되었고, 2021 년 및 2022 년 보험 가입 연도에 8.5%에서 보험료 세금 공제 혜택이 적용되기 전에 기준 연도의 보험료를 지불하는 가구 소득의 한도가 정해졌습니다.

## **이민 상태가 혼합된 가정**

일부 소비자는 시민권 또는 이민 상태가 다른 구성원으로 구성된 가구를 의미하는 이민 상태가 혼합된 가정에서 거주합니다. 이러한 경우 각 구성원은 시민권 또는 이민 상태에 따라 다른 건강 보장 옵션 혜택을 받을 수 있습니다.

## **마켓플레이스 보장 신청**

### **이민 상태 증빙 및 확인**

마켓플레이스는 소비자의 건강 보장 옵션 자격을 확인하기 위해 신청자 및/또는 보장을 신청한 가구 구성원에 대해서만 시민권 및 이민 정보를 수집합니다. 적격한 이민 상태임을 증빙하려는 소비자는 소지하고 있는 이민 서류 유형 및 서류 번호를 제공해야 합니다. 이민 상태 확인을 위해 제시 가능한 문서가 다음 표에 나열되어 있습니다. 전체 목록을 확인하려면

[HealthCare.gov/immigrants/documentation](https://www.healthcare.gov/immigrants/documentation) 을 방문하십시오.

## 이민 상태 확인을 위해 제시 가능한 문서

- 영주권(그린카드/I-551)
- 재입국 허가서(I-327)
- 난민 여행 문서(I-571)
- 고용 허가서(I-766)
- 기계 판독이 가능한 이민자 비자(임시 I-551 언어)
- 임시 I-551 스탬프(여권 또는 I-94/I-94A)
- 출입국 기록(I-94/I-94A)
- 외국 여권의 출입국 기록(I-94)
- 외국 여권
- 비이민 학생 신분 자격 증명서(I-20)
- 조치 통지서(I-797)
- 교환 방문자 신분 자격 증명서(DS-2019)
- 연방 정부가 인증한 인디언 부족 또는 캐나다 출생 아메리칸 인디언 구성원임을 나타내는 문서
- 미국 보건복지부(HHS) 난민 정착 담당실(Office of Refugee Resettlement, ORR) 발급 증명서
- 이주 보류 상태임을 나타내는 문서
- ORR 자격 문서(18 세 미만인 경우)
- 미국령 사모아 거주자 카드
- 외국인 번호(외국인 등록 번호 또는 USCIS 번호라고도 함) 또는 I-94 번호

마켓플레이스는 사회보장국(Social Security Administration, SSA) 및/또는 미국 국토안보부(Department of Homeland Security, DHS) 체계적 외국인 자격 증명(SAVE) 프로그램을 통해 소비자가 제출한 정보 및 문서를 기반으로 시민권 및 이민 상태를 확인합니다. 이러한 정보는 소비자의 자격을 확인하는 데만 사용되고 이민 (정책) 집행 목적으로는 사용되지 않습니다. 자세한 정보를 알아보려면 미국 이민세관집행국(Immigration and Customs Enforcement, ICE) 양해각서([ice.gov/doclib/ero-outreach/pdf/ice-aca-memo.pdf](https://ice.gov/doclib/ero-outreach/pdf/ice-aca-memo.pdf))를 참조하십시오.

미국 시민이 아니거나 적격한 이민 상태임을 증빙하지 못한 소비자는 마켓플레이스를 통해 건강 보장 혜택을 받을 수 없습니다. 그러나 마켓플레이스 신청을 완료해 거주하는 주에서 Medicaid 에 대한 기타 자격 조건을 충족하는 경우 Medicaid 를 통해 진통 및 출산을 포함한 응급 의료 상태 치료 혜택을 받을 수 있는지 알아볼 수 있습니다.

## 가족 구성원을 대리하여 보장 신청

소비자는 가족 구성원의 자격 상태와 관계없이 가족 구성원이 보장을 받을 자격이 없는 경우에도 해당 가족 구성원을 대리하여 마켓플레이스, Medicaid 또는 CHIP 을 통해 보장을 신청할 수 있습니다. 예를 들어, 이민 상태가 확인되지 않은 미국 시민의 부모는 자녀를 대리하여 신청 당사자로 보장을 신청할 수 있습니다. 이러한 경우 신청 담당자는 보장을 신청하는 가족 구성원이 미국 시민이거나 적격한 이민 상태임을 증빙해야 합니다. 연방 및 주 마켓플레이스와 주 Medicaid 및 CHIP 기관에서는 보장을 신청하지 않은 가족 또는 가구 구성원의 시민권 또는 이민 상태에 대한 정보를 제공해 줄 것을 신청자에게 요구할 수 없습니다. 또한, 주에서는 신청하지 않은 가족 또는 가구 구성원이 시민권 또는 이민 상태를 공개하지 않았다는 이유로 신청자의 혜택을 거부할 수 없습니다. 신청 당사자에게 신원 확인 절차와 관련해 도움이 필요한 경우 마켓플레이스 콜센터에 1-800-318-2596 (TTY: 1-855-889-4325)으로 문의할 수 있습니다.

## 데이터 일치 문제

소비자가 마켓플레이스 신청서에 입력한 정보가 사회보장국 기록 또는 국세청(Internal Revenue Service, IRS) 데이터베이스와 같이 신뢰할 수 있는 데이터 출처를 통해 마켓플레이스가 보유하고 있는 데이터와 일치하지 않는 경우 데이터 일치 문제(Data Matching Issues, DMI) 또는 "불일치" 문제가 발생합니다. 가장 일반적인 유형의 데이터 일치 문제는 소득, 시민권, 이민 정보와 관련이 있습니다. 소비자에게 데이터 일치 문제가 발생하는 경우 소비자 통지문에 "귀하의 자격은 일시적입니다"라는 문구가 포함되고 소비자가 정보 확인을 위한 문서를 제출할 수 있는 기간이 제공됩니다. 또한 소비자는 해결되지 않은 모든 불일치 목록에 대해 마켓플레이스 계정의 "신청서 세부 정보" 섹션을 검토해 해결되지 않은 데이터 일치 문제가 있는지 파악할 수 있습니다. 시민권/이민 데이터 일치 문제가 있는 소비자는 자격 통지서를 받은

날로부터 95 일 이내에 문제를 해결해야 합니다. 소비자가 시민권 또는 이민 데이터 일치 문제를 해결하지 않는 경우 마켓플레이스를 통한 보장 자격을 상실할 수 있습니다. 데이터 일치 문제에 대한 자세한 정보를 알아보려면 [HealthCare.gov/help/how-do-i-resolve-an-inconsistency](https://www.healthcare.gov/help/how-do-i-resolve-an-inconsistency) 를 방문하고 [SOP 4 - 신원 확인 및 잠재적 데이터 일치 문제 해결](#) 을 참조하십시오.

## Medicaid 및 CHIP 자격

8 USC § 1641, 42 CFR § 435.4(Medicaid) 및 42 CFR § 457.320(CHIP)에 따라 "자격이 있는 비시민"에 해당하는 이민자는 거주하는 주의 기타 모든 자격 조건(소득 및 주 거주 요건)을 충족하는 경우 Medicaid 및 CHIP 를 통해 보장 혜택을 받을 수 있습니다. 자격이 있는 비시민 상당수가 Medicaid 및 CHIP 보장 혜택을 받기 위해 5 년 동안의 대기 기간을 거칩니다("5 년 기한"). 이 5 년 동안의 대기 기간은 소비자가 미국에 처음 입국했을 때가 아니라 적절한 이민 지위를 부여받은 시점부터 시작됩니다. 8 USC § 1613 에 따라 난민, 망명자 및 난민 또는 망명자였던 합법적 영주권자를 포함해 일부 비시민 그룹은 5 년 동안의 대기 기간을 거치지 않습니다. 8 USC §§ 1612(b) 및 1613 에 따라 Medicaid 및 8 USC § 1613 에 따라 CHIP 를 통해 혜택을 받을 수 있는 자격이 있는 비시민 상태가 아래 표에 나열되어 있습니다. 적절한 상태 전체 상태 목록을 확인하려면 [HealthCare.gov/immigrants/lawfully-present-immigrants](https://www.healthcare.gov/immigrants/lawfully-present-immigrants) 를 방문하십시오.



## Medicaid 및 CHIP 적격한 자격이 있는 비시민 이민자 상태

- 합법적 영주권자/ 그린 카드 소지자
- 망명자
- 난민
- 쿠바/아이티인 입국자
- 최소 1 년 미국으로 가석방된 자
- 1980 년 이전에 승인을 받은 조건부 입국자
- 학대 피해 비시민, 배우자, 자녀 또는 부모
- 인신매매 피해자 및 피해자의 배우자, 자녀, 친척, 부모 또는 인신매매 피해자 비자 신청이 대기 중인 개인
- 추방 보류를 승인받은 자
- 연방 정부가 인증한 인디언 부족 또는 캐나다 출생 아메리칸 인디언 구성원

미크로네시아연방 공화국, 마셜 군도 및 팔라우 공화국의 시민(자유연합협정(Compact of Free Association, COFA) 이민자라고도 함)-Medicaid 에만 해당\*

**\*참고:** 2020 년 12 월 27 일부터 발행된 자유연합협정에 따라 이민자들은 거주하는 주의 모든 자격 조건을 충족하는 경우 Medicaid 혜택을 받을 수 있습니다. 일반적으로 자유연합협정 이민자들은 미국 주 또는 영토 중 한 곳에서 합법적으로 거주하는 마셜 군도, 미크로네시아연방 공화국 및 팔라우 공화국 시민입니다. 자유연합협정 이민자들은 Medicaid 자격 측면에서 자격이 있는 비시민으로 간주되며, 다른 자격 요건이 충족될 경우 적격한 이민 지위를 부여받은 후 Medicaid 보장 혜택을 받기 전 5 년 동안의 대기 기간을 거치지 않습니다. 이 정책 변경사항은 별도의 CHIP 프로그램을 통해 신청하는 보장에는 적용되지 않습니다. 그러나 2009 년 아동 건강보험 재승인법(Children's Health Insurance Reauthorization Act, CHIPRA; P.L.111-3)의 섹션 214(CHIPRA 214 옵션이라고도 함)에 따라 합법적으로 거주하는 아동 및/또는 임산부를 CHIP 에 포함하기로 한 주에서는 자유연합협정 이민자를 이 옵션에 포함할 수 있습니다.

<b>Medicaid/CHIP-적격한 상태 (5년 기한을 충족하는 경우)<sup>ii</sup></b>	<b>Medicaid/CHIP-적격한 상태 (5년 기한이 적용되지 않음)<sup>iii</sup></b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 합법적 영주권자(LPR/그린 카드 소지자)</li> <li>• 1년 이상 미국으로 가석방된 자</li> <li>• 학대 피해 배우자, 자녀 또는 부모</li> <li>• 인신매매 피해자 신청자</li> <li>• 조건부 입국자(1980년 이전에 승인된 경우)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 난민</li> <li>• 망명자</li> <li>• 쿠바/아이티인 입국자</li> <li>• 추방 보류를 승인받은 자</li> <li>• 인신매매 생존자 및 생존자의 배우자, 자녀, 친척 또는 부모</li> <li>• 연방 정부가 인증한 인디언 부족 또는 캐나다 출생 아메리칸 인디언 구성원</li> <li>• 아메라시안 이민자</li> <li>• 이라크 및 아프가니스탄 특별 이민자 및 가석방자(2023년 3월 1일 이후 또는 가석방 기간이 끝날 때까지 유효)<sup>iv</sup></li> <li>• 자유연합협정 이민자(별도의 CHIP에 대한 CHIPRA 214 옵션을 사용하는 경우에만 해당)</li> <li>• 5년 기한 면제를 받는 상태에서 조정된 합법적 영주권자(LPR/그린 카드 소지자)</li> <li>• "자격이 있는 비시민" 상태의 재향군인 또는 현역 군인 및 배우자 또는 미혼 부양가족</li> </ul>

비시민이 합법적으로 실재하지만 "자격이 있는 비시민" 이민 상태가 아니거나 "자격이 있는 비시민"이지만 5년 동안의 대기 기간을 충족하지 못해 Medicaid 혜택을 받을 수 없는 경우 이러한 비시민 소비자들은 마켓플레이스 자격 요건을 충족하는 경우 마켓플레이스를 통해 재정 지원을 받을 수 있습니다. Medicaid 혜택을 받을 수 있는 자격이 없고 소득이 연방 빈곤 수준의 100% 이하로 2001년에 실업 보상을 받은 소비자는 2021년에 선납 보험료 세금 공제 혜택 및 비용 분담금 감면 혜택을 받을 수 있습니다.

Medicaid 및 CHIP 자격에 대한 자세한 정보를 알아보기 위해 소비자가 거주하는 주 Medicaid 기관에 연락할 수 있습니다. 각 주의 연락처 목록은 [Medicaid.gov/about-us/beneficiary-resources/index.html#statemenu](https://www.Medicaid.gov/about-us/beneficiary-resources/index.html#statemenu)에서 확인할 수 있습니다.

## 합법적으로 거주하는 아동 및 임산부를 위한 Medicaid 및 CHIP 보장

CHIPRA 214 옵션에 따라 주에서는 적격한 이민 상태가 아니거나 5 년 동안의 대기 기간이 적용됨에도 불구하고 해당 옵션이 아니라면 이러한 프로그램을 통해 보장 혜택을 받을 수 없는 합법적으로 거주하는 임산부를 Medicaid 및 CHIP 에 포함하거나 아동을 19 세까지 CHIP 또는 21 세까지 Medicaid 에 포함시킬 수 있습니다. 아동 또는 임산부가 "합법적으로 실재하고" 거주하는 주의 Medicaid 또는 CHIP 혜택을 받을 수 있는 경우 "합법적으로 거주하는 것"입니다. 합법적으로 실재하는 이민자 상태가 다음 표에 일부 나열되어 있습니다. 전체 목록을 확인하려면 [HealthCare.gov/immigrants/lawfully-present-immigrants](https://www.healthcare.gov/immigrants/lawfully-present-immigrants) 를 방문하십시오.

### 합법적으로 실재하는 이민자 상태

- 대기 기간이 적용되는 자격이 있는 비시민 이민 상태[합법적 영주권자/그린 카드 소지자, 1 년 이상 미국으로 가석방된 자, 미국 보건복지부 청원이 승인되거나 대기 중인 학대 피해 배우자 또는 부모, 인신매매 피해자 신청자, 조건부 입국자(1980 년 이전 부모에게 승인됨)]
- 인도적 지위 또는 상황(임시 보호 신분, 특별 소년 신분, 망명 신청자, 고문방지협약, 인신매매 피해자)
- 유효한 비이민 비자
- 기타 법에 따른 합법적 지위(임시 거주 상태, LIFE 법, 가족 화합 정책 대상자)

35 개 주, 컬럼비아 특별구, 미국령 사모아, 미국령 버진 아일랜드 및 북마리아나 제도 (Commonwealth of the Northern Mariana Islands, CNMI)가 CHIPRA 214 옵션에 따라 이 옵션이 아니었다면 5 년 동안의 대기 기간이 적용되는 개인을 포함해 합법적으로 거주하는 아동 및/또는 임산부에게 Medicaid 보장 혜택을 제공하기로 결정했습니다. 이러한 주 중에서 28 개 주는 합법적으로 거주하는 아동 및/또는 임산부를 별도의 CHIP 에 포함시켰습니다. 이 옵션을 제공하는 주 목록은 [Medicaid.gov/medicaid/enrollment-strategies/medicaid-and-chip-coverage-lawfully-residing-children-pregnant-women](https://www.Medicaid.gov/medicaid/enrollment-strategies/medicaid-and-chip-coverage-lawfully-residing-children-pregnant-women) 에서 확인할 수 있습니다.

2022 년 4 월부터 미국 구조 계획법에 따라 주에서는 5 년 동안 임신 관련 Medicaid 및 CHIP 자격을 12 개월까지 연장할 수 있습니다. 임신 관련 Medicaid 또는 CHIP 에 등록된 자격이 있는 임산부가 출산 후 최대 12 개월 동안 이 보장 혜택을 계속 받을 수 있다는 의미입니다.ʋ

## Medicaid 응급 보장

Medicaid 는 이민 상태와 관계없이 소비자가 거주하는 주의 모든 Medicaid 자격 조건(소득 및 주 거주 등)을 충족하는 경우 응급 의료 상태 치료 비용을 지불합니다.<sup>vi</sup>

## Medicare 자격

소비자가 일하는 동안 임금세 납부를 통해 보험 가입 분기의 최소 40 쿼터(대부분의 사람의 경우 10 년)를 충족한 65 세 이상의 미국 시민 및 자격이 있는 합법적인 이민 거주자는 보험료 면제 파트 A Medicare 혜택을 받을 수 있습니다. 일부 소비자는 배우자의 근로 경력을 사용해 각각 42 USC § 1395 및 8 USC § 1611(b)(3)에 따라 보험료 면제 파트 A Medicare 혜택을 받을 수도 있습니다.

이러한 요건은 충족하지만, 보험료 면제 파트 A 혜택을 받기에는 보험 가입 분기의 쿼터가 충분하지 않은 소비자는 Medicare 파트 B 보장(영구 거주를 위해 합법적으로 입국한 외국인에 대한 5 년 거주 요건이 있음)에 등록된 다음 사회보장법 타이틀 XVIII 의 섹션 1836 및 1818 과 42 CFR § 406.20 에 설명된 대로 Medicare 파트 A 보장을 구매할 수 있습니다. 이러한 유형의 Medicare 보장 혜택을 받는 소비자가 파트 A 에 대한 월 보험료를 지불하기 때문에 Medicare 보험료 파트 A(42 CFR § 406.20~42 CFR § 406.38)라고 불립니다. 소비자가 처음에 자격이 되었을 때 보험료 파트 A 및 B 를 구매하지 않는 경우 나중에 42 CFR § 408.20~408.27 에 따라 가입하기로 결정하는 경우 과태료를 부과해야 합니다.

소비자는 Medicare 절약 프로그램(Medicare Savings Programs, MSP)을 통해 Medicare 보험료 지불과 관련된 도움을 주에서 받을 수 있습니다. 소비자는 자격을 갖추려면 Medicare 파트 A 에 대한 자격을 갖추고 특정 소득 및 재산 한도를 충족해야 합니다. 일부 경우에 소비자가 특정 조건을 충족하는 경우 Medicare 절약 프로그램에서 Medicare 파트 A 및 Medicare 파트 B 공제액, 공동 보험 및 공동 부담금을 지불하기도 합니다. 보험료 면제 파트 A 및 Medicare 파트 B 보장에 등록된 소비자는 42 CFR § 423 에 따라 추가 지원(Medicare 파트 D)을 받을 수 있습니다. 추가 지원(파트 D)은 소득 및 재산이 제한적인 소비자가 보험료, 공제액, 공동 보험과 같은 Medicare 처방약 프로그램 비용을 지불하는 데 도움을 주는 프로그램입니다. 소비자가 처음에 자격이

되었을 때 보험료 파트 D 를 구매하지 않는 경우 나중에 42 CFR § 423.46 에 따라 가입하기로 결정하는 경우 과태료를 부과해야 합니다. Medicare 파트 및 혜택에 대한 추가 정보는 [Medicare.gov/basics/get-started-with-medicare](https://www.medicare.gov/basics/get-started-with-medicare) 에서 확인할 수 있습니다.

## 기타 보장 옵션

합법적으로 실재하지 않은 소비자는 다음 혜택을 받을 수 있습니다.

- 분만 및 출산 서비스를 포함해 응급 의료 상태 치료를 위한 응급 의료 지원(Emergency Medicaid)
- 이 옵션을 선택한 주에서 CHIP 태아 옵션을 통한 임산부 대상 산전 보장, 분만 및 출산, 산후 관리(주에 따라 다름).
- 전액 지불 조건으로 마켓플레이스 외에서 제공되는 민간 보장
- 지역사회 보건 센터(Community Health Centers, CHC) 및 이민자 보건 센터(Migrant Health Centers, MHC)를 포함해 무료 또는 저비용 건강 관리 옵션 지역사회 보건 센터 및 이민자 보건 센터 모두 지불 능력 또는 이민 상태와 관계없이 종합적인 1 차 진료를 제공합니다. 그러나 이민자 보건 센터는 이민자 및 계절 농장 노동자와 그 가족만을 대상으로 합니다.

기타 보장 옵션에 대한 자세한 정보는 비가입자를 위한 건강 보장 옵션 ([Marketplace.cms.gov/technical-assistance-resources/health-coverage-options-for-uninsured.pdf](https://www.Marketplace.cms.gov/technical-assistance-resources/health-coverage-options-for-uninsured.pdf))을 참조하십시오.

## 소비자의 이민 상태 논의를 위한 요건 및 모범 사례

소비자의 이민 상태는 민감한 주제일 수 있습니다. 소비자와 대화하는 동안 이를 염두에 두십시오.

소비자의 이민 상태를 논의할 때 도우미를 위한 법적 요건 및 권장 모범 사례는 다음과 같습니다.

- 담당자는 45 CFR § 155.205(c)에 따라 영어 능력이 제한된(Limited English Proficiency, LEP) 소비자들을 위해 자격을 갖춘 사람을 통해 무료로 통역 및 번역 서비스를 제공할 **법적 의무가 있습니다**. 자세한 정보를 알아보려면 [영어 능력이 제한된 소비자에게 서비스 제공](#)을 참조하십시오.
- 도우미는 소비자가 가구의 다른 구성원을 위해서가 아니라 본인의 보장 신청을 위해서는 시민권 및 이민 상태 문서만 필요하다는 사실을 알고 있는지 확인해야 합니다.
- 도우미는 소비자가 건강 보장을 신청할 수 있는 적절한 이민 상태의 가족 구성원이 누군지 파악할 수 있도록 적절한 이민 상태 및 제시 가능한 문서에 대한 정보를 제공해야 합니다.
- 도우미는 불필요한 질문, 특히, 이민 상태가 혼합된 가정에서 거주하고 건강 보장을 신청하지 않는 소비자의 이민 상태에 대한 질문을 하지 않아야 합니다. 신청자가 아닌 가족 또는 가구 구성원의 이민 상태에 관련해 불필요한 질문을 하는 경우 민권 타이틀 VI 또는 부담 적정 보험법(Affordable Care Act)의 섹션 1557 을 위반할 수 있습니다.
- 도우미는 "허가 서류가 없는", "승인을 받지 않은" 또는 "불법"과 같은 단어를 사용하지 않아야 합니다. 대신 합법적으로 실재하는 이민 상태를 설명하는 안내서 및 기타 자료를 제공해야 합니다. 소비자가 이해할 수 있는 언어로 해당 자료가 작성되었는지 확인하십시오.
- 도우미는 소비자가 적절한 이민 상태인지 확신하지 못하거나 즉시 이용 가능한 문서가 없는 경우 이민 문서를 확보하는 데 도움을 주기 위해 비영리 이민 변호사에게 소비자를 연결시켜 주어야 합니다.

## 등록 과정에서 이민자 지원 팁

다음 법적 요건 및 권장 모범 사례는 도우미가 본인을 위해 또는 다른 사람을 대리해 건강 보장 옵션을 찾는 이민자 소비자들과 대화할 때 도움이 될 수 있습니다.

- 도우미는 이민자인 소비자에게 특히 시민권 또는 이민 상태 및 사회보장 번호와 관련된 개인정보 보호 및 기밀 유지에 대해 안심할 수 있는 메시지를 전달하는 것으로 대화를 시작해야 합니다. 소비자가 제공하는 정보가 이민법 또는 정책 집행을 위해 정부 기관에서 사용하지 않을 것임을 소비자에게 알려 주어야 합니다.
- 도우미는 본인을 위해 또는 다른 사람을 대리하여 건강 보장 옵션을 찾고 있는지 소비자에게 질문함으로써 건강 보장을 신청하는 소비자를 정확하게 파악해야 합니다.
- 가능한 경우 도우미는 이해하기 쉬운 언어로 소비자에게 정보를 제공해야 합니다. 그러나 많은 이민 정책이 복잡하고 이해하기 쉬운 언어로 정확하게 설명하는 것이 어려울 수 있습니다. 이러한 경우 도우미는 제한적인 정보를 정확하게 제공하고 소비자를 외부 전문가에게 연결시켜 주어 추가로 도움을 받도록 해야 합니다.
- 도우미가 영어 능력이 제한된 소비자와 공유하는 정보는 항상 시기적절하고 접근이 가능해야 합니다. 이를 위해 도우미가 영어 능력이 제한된 소비자에게 무료 번역 및 통역 서비스를 제공해야 할 수 있습니다.
- 소비자가 영어 외 다른 언어를 사용하고 다른 언어로 개인적인 지원을 받고자 하는 경우 도우미가 1-800-318-2596 으로 마켓플레이스에 연락해야 합니다. 마켓플레이스에서 다른 언어로 무료 지원을 제공한다는 사실을 소비자에게 설명하십시오. 소비자에게 [지역 도움 찾기](#)(HealthCare.gov)를 안내해 영어 외 언어로 도움을 제공하는 직접 방문 지원 단체를 찾는 데 도움을 주십시오.
- 도우미는 소비자가 전화하여 방문 일정을 정할 때 방문 시 지참해야 하는 서류가 무엇인지 알 수 있도록 도움을 주어야 합니다. 도우미는 지원 활동 동안 등록할 때 필요한 서류가 무엇인지를 설명하는 전단, 브로슈어 또는 기타 유인물을 제공할 수도 있습니다. 제시 가능한 문서 서류 목록을 확인하려면 [HealthCare.gov/immigrants/documentation](https://www.healthcare.gov/immigrants/documentation) 을 방문하십시오.

## 자격 및 등록 문제 처리 팁

몇몇 이민 소비자들, 즉 고정 소득이 없는 계절 노동자, 외부 수익, 또는 자영 사업 수익 등을 포함하는 다양한 소득원에 대해 알고 있어야 합니다.

- 고정 소득이 없는 계절 노동자를 포함해 일부 이민자 소비자에게 일반적인 외국 소득 또는 자영업 소득 등의 다양한 소득원에 대해 알고 있어야 합니다. 이러한 다양한 유형의 소득은 건강 보장 비용을 줄이는 보험 할인 프로그램의 자격에 영향을 미칠 수 있습니다.
- 미국 구조 계획법에 따라 보험료 세금 공제 혜택을 2021년부터 일주일 동안 실업 보상을 받거나 받는 것으로 승인된 대부분의 세금 신고자들이 더 폭넓게 이용할 수 있게 되었습니다. 소비자는 2021년부터 일주일 동안 실업 보상을 받거나 받는 것으로 승인되었음을 증빙하고 기타 선납 보험료 세금 공제 혜택 자격 요건을 충족해야 합니다. 해당 자격 요건을 충족하는 소비자는 비용 부담금 감면 혜택도 받을 수 있습니다. 이 조항은 2021년 보험 가입 연도에만 적용됩니다.
- 소비자에게 온라인 신청 시 요청하는 모든 이민 정보(예: 서류 유형 및 번호)를 기입할 것을 권장하십시오. 모든 정보를 포함하면 소비자의 이민 및 시민권 상태를 성공적으로 확인할 확률이 높아집니다.
- 소비자가 온라인으로 등록을 하려면 이메일 계정이 필요하다는 사실을 모를 수 있습니다. 도우미가 추가로 시간을 할애해 소비자가 이메일 계정을 만드는 것을 지원해야 할 수 있습니다. 소비자는 1-800-318-2596으로 마켓플레이스에 전화해 전화로 등록할 수도 있습니다.

## 신원 증명

- 이민자가 신원 증명에 필요한 신용 기록을 보유하고 있을 가능성이 낮기 때문에 신원 증명 과정에서 소비자를 지원할 준비를 하십시오. 소비자가 신원 증명 과정을 준비하는 것을 지원하려면 [신원 확인: 마켓플레이스에서 신원 증명](#)을 참조하십시오. 케이스 관리



서비스(Case Management Services, CMS)에서 Experian 을 사용해 소비자의 신청서를 확인하기 때문에 소비자의 신용 평점을 확인할 때 케이스 관리 서비스의 질문을 받을 수 있지만, 해당 질문이 소비자의 신용 평점에는 영향을 미치지 않는다는 점을 알려주십시오.

- 미국에 합법적으로 실재하지 않는 소비자에게 서비스를 제공할 수 있는 다른 건강 관리 프로그램이 거주하는 주에 있는지 알아보십시오.

## 데이터 일치 문제

- 데이터 일치 문제와 관련해 소비자를 지원할 준비를 하십시오. 도우미는 소비자가 정확한 등록 그룹 구성원에 대해 정확한 정보를 제출할 수 있도록 자격 통지서뿐만 아니라 재알림 통지서도 꼼꼼하게 확인하도록 해야 합니다. 소비자는 "신청서 세부정보"에 해결되지 않은 모든 불일치 문제가 나열되어 있는 마켓플레이스 계정을 확인해 해결되지 않은 데이터 일치 문제가 있는지를 파악할 수 있습니다. 마켓플레이스에 제출한 문서의 상태에 대한 질문이 있는 소비자는 마켓플레이스 콜센터에 문의해야 합니다.

- 참고:
  - 개인 대상 시장인 연방 정부 운영 마켓플레이스(Federally-facilitated Marketplace, FFM) 신청서에는 소비자 정보를 확인할 수 없는 경우를 제외하고 문서 자체가 아니라 문서에 포함된 특정 정보만 필요합니다. 전자 문서 또는 서류 원본을 사용할 수 있습니다.
  - 소비자 정보를 확인할 수 없는 경우 (및 데이터 일치 문제가 발생하는 경우) 소비자는 일반적으로 90 일 또는 95 일 내에 증빙 서류를 제출해야 합니다. 온라인 계정에 문서를 업로드하거나 연방 정부 운영 마켓플레이스에 문서 사본을 우편 발송할 수 있습니다. 이 기간 동안 자격이 있는 신청자는 신청 당사자가 제공한 정보를 기반으로 자격이 있는 프로그램에 등록됩니다.

## 이민자 소비자 자격 시나리오

**참고:** 다음은 가상의 예입니다. 이 시나리오에서 사용된 신청자 이름은 가짜입니다.

Eva 및 Adan Santos 는 콜로라도에 거주하고 있습니다. 두 사람은 모두 28 세이고, 혼인 상태로 미국에서 출생해 올해 한 살이 된 자녀 Serena 가 있습니다. Adan 은 올해 시민권을 취득했습니다. Adan 은 Eva 를 대리하여 합법적 영주권자 청원서를 제출했고 2021 년 3 월에 승인을 받았습니다. Eva 는 2 년 전에 그린 카드를 발급받았고 현재 임신 5 개월입니다. 두 사람의 연간 가구 소득은 24,000 달러로 3 인 가구 소득에 대한 연방 빈곤 수준의 111%에 해당합니다. Adan 및 Eva 는 공동으로 세금 신고를 하고 Serena 를 피부양자로 청구했습니다. Eva 는 건강 보장에 가족 전체를 등록하는 데 도움을 받고 싶다고 도우미에게 문의했지만, 도우미는 가족 전체가 모두 자격이 있는지 확신할 수 없습니다.

Santos 가족의 자격을 결정하는 요소는 무엇입니까? Adan, Eva 및 Serena 가 동일한 유형의 보장에 등록할 수 있습니까?

- 답변: Adan, Eva 및 Serena 는 시민권 및 이민 상태가 다르기 때문에 동일한 유형의 보장에 등록할 수 없습니다. 이들의 등록 자격은 Medicaid 보장이 확대된 주에

거주하는지에 따라 달라질 수 있습니다. Santos 가족의 자격 결정 내용은 다음과 같습니다.

- Adan: 미국 시민인 Adan 은 마켓플레이스를 통해 QHP 에 등록할 수 있으며, Medicaid 혜택도 받을 수 있습니다. Adan 이 거주하는 콜로라도 주에서 Medicaid 를 연방 빈곤 수준의 138%까지 확대했기 때문에 Adan 소득으로도 Medicaid 보장을 받을 수 있습니다. Adan 이 Medicaid 확대 주에 거주하고 있기 때문에 마켓플레이스를 통해 선납 보험료 세금 공제 혜택 또는 비용 분담금 감면 혜택을 받을 수 없습니다. Adan 이 Medicaid 를 확대하지 않은 주에 거주하고 있고 마켓플레이스를 통해 보장에 등록된 경우 마켓플레이스를 통해 선납 보험료 세금 공제 혜택 또는 비용 분담금 감면 혜택을 받을 수 있습니다.
- Eva: Eva 는 합법적으로 실재하는 것으로 간주되고 Medicaid 자격 측면에서 "자격이 있는 비시민"이지만, 아직 5 년 동안의 대기 기간을 충족하지 못했습니다. 그러나 Eva 가 콜로라도에 거주하고 있기 때문에 Medicaid 혜택을 받을 수 있습니다. 콜로라도는 CHIPRA 214 옵션을 선택한 주로 적격한 이민 지위를 부여받은 시점부터 5 년이 지나지 않은 사람을 포함해 합법적으로 거주하는 임산부에게 Medicaid/CHIP 보장을 제공합니다.
- Serena: Serena 는 미국에서 출생했기 때문에 미국 시민으로 거주하는 주의 자격 조건을 충족하는 경우 Medicaid 보장 혜택을 받을 수 있습니다.

## 추가 자료

- HealthCare.gov: 이민자를 위한 건강 보장([HealthCare.gov/what-do-immigrant-families-need-to-know](https://www.healthcare.gov/what-do-immigrant-families-need-to-know))
- 다음에 관한 케이스 관리 서비스 주 건강 담당 공무원(State Health Official, SHO) 서한: 자유연합협정 이민자에 대한 Medicaid 자격, 2021 년 10 월 18 일 발행: [Medicaid.gov/federal-policy-guidance/downloads/sho21005.pdf](https://www.Medicaid.gov/federal-policy-guidance/downloads/sho21005.pdf)

- 다음에 관한 케이스 관리 서비스 주 건강 담당 공무원 서한: "합법적으로 거주하는" 아동 및 임산부를 위한 Medicaid 및 CHIP 보장, 2010 년 7 월 1 일 발행: [Medicaid.gov/federal-policy-guidance/downloads/SHO10006.pdf](https://www.medicaid.gov/federal-policy-guidance/downloads/SHO10006.pdf)
- 아프가니스탄 피난민 건강 보장 옵션 안내문: [Medicaid.gov/medicaid/eligibility/downloads/hlth-cov-option-afghan-evac-fact-sheet.pdf](https://www.Medicaid.gov/medicaid/eligibility/downloads/hlth-cov-option-afghan-evac-fact-sheet.pdf)
- [Medicaid.gov](https://www.Medicaid.gov)

---

<sup>i</sup> Health Insurance Marketplace® 는 미국 보건복지부(Department of Health and Human Services, HHS)의 등록 서비스 마크입니다.

<sup>ii</sup> 개인책임 및 노동기회조정법(Personal Responsibility and Work Opportunity Reconciliation Act, PRWORA)의 섹션 403(8 USC § 1613(a)).

<sup>iii</sup> 8 USC § 1613(b)를 참조하십시오.

<sup>iv</sup> 아프가니스탄 피난민 건강 보장 옵션 안내문(2021 년 11 월 1 일 발행)([Medicaid.gov/medicaid/eligibility/downloads/hlth-cov-option-afghan-evac-fact-sheet.pdf](https://www.Medicaid.gov/medicaid/eligibility/downloads/hlth-cov-option-afghan-evac-fact-sheet.pdf))을 참조하십시오.

<sup>v</sup> Medicaid 및 CHIP 에 따른 임산부 및 산모 관련 특정 보장 혜택 수정. 미국 구조 계획법의 섹션 9812. [BILLS-117hr1319enr.pdf \(congress.gov\)](https://www.congress.gov/bills/117/hr/1319/enr/pdf)

<sup>vi</sup> 8 U.S.C § 1611(b)(1)(A)

