



마켓플레이스를 통해 메디케이드 및 CHIP 신청

Health Insurance Marketplace®는 귀하와 가족이 건강 보험을 찾고 가입할 수 있도록 도움을 드립니다. 마켓플레이스를 통해 보장을 신청하게 되면 가족 중 메디케이드 또는 아동 건강 보험 프로그램 (Children's Health Insurance Program, CHIP) 수혜 자격이 있을 것으로 예상되는 경우, 마켓플레이스에서 귀하의 정보를 주 메디케이드 또는 CHIP 기관과 안전하게 공유할 것입니다. 가족 중 자격 대상자가 있는 경우 등록과 관련해 연락을 받으실 것입니다.

메디케이드와 CHIP은 입원 및 외래 진료를 포함한 여러 혜택, 의사 진료, 약 처방을 보장하는 무료 또는 저비용 건강 프로그램입니다. 이러한 프로그램들의 명칭은 주마다 다릅니다. [HealthCare.gov/medicaid-chip-program-names](https://www.healthcare.gov/medicaid-chip-program-names)를 방문하여 거주하는 주의 메디케이드 및 CHIP 프로그램의 명칭을 확인하실 수 있습니다.

메디케이드 또는 CHIP에 어떻게 신청할 수 있나요?

신청 방법은 2가지가 있습니다.

1. 마켓플레이스를 통한 신청

- [HealthCare.gov](https://www.healthcare.gov)를 방문하여 마켓플레이스 계정을 만들고 신청서를 작성합니다.
- 신청서에서 "모든 절감 옵션 확인(Check for all savings options)"을 선택합니다.
- 신청서 정보에 귀하의 가족 중 메디케이드 또는 CHIP 자격 대상자가 있을 수 있다고 기재된 경우, 마켓플레이스는 귀하의 정보를 해당 주와 안전하게 공유할 것입니다. 가족 중 자격 대상자가 있거나 자격을 확인하기 위해 추가 정보가 필요한 경우 해당 주에서 연락을 드릴 것입니다.
- 또한 마켓플레이스 콜센터 1-800-318-2596번으로 전화하여 신청할 수 있습니다. TTY 사용자는 1-855-889-4325번을 이용하실 수 있습니다.

2. 주에 직접 신청

- 신청하려면 [HealthCare.gov/medicaid-chip/getting-medicaid-chip](https://www.healthcare.gov/medicaid-chip/getting-medicaid-chip)을 방문하여 거주하는 주를 찾아 신청을 시작하실 수 있습니다.

메디케이드나 CHIP의 신청 자격은 어떻게 되나요?

메디케이드 및 CHIP은 특정 저소득층, 가족 및 어린이, 임산부, 노인 및 장애인에게 무료 또는 저비용의 건강 보험을 제공합니다. 일부 주에서는 이 프로그램이 다른 성인도 대상으로 합니다.

성인을 대상으로 하는 확장된 메디케이드를 운영하는 주에 거주하는 경우, 연간 소득이 1인 가구 기준 최대 \$21,597이거나 연간 소득이 4인 가족 기준 최대 \$44,367이라면 2025년에 자격 대상자가 될 수 있습니다. 알래스카와 하와이에서는 소득 금액이 다릅니다. [HealthCare.gov/medicaid-chip/medicaid-expansion-and-you](https://www.healthcare.gov/medicaid-chip/medicaid-expansion-and-you)를 방문하여 거주하는 주에서 확장된 메디케이드 보장을 받을 자격이 있는지 알아보십시오.

내 소득이 메디케이드 또는 CHIP 기준에 비해 너무 높으면 어떻게 하나요?

일부 주에서는 소득 이외의 사유로 자격을 얻을 수 있습니다.

- 메디케이드의 경우, 의학적 필요에 따라 자격이 될 수 있습니다. 의학적 필요를 사유로 자격이 있는지 여부를 확인하려면 마켓플레이스 신청서 제출 후 전체 메디케이드 결정을 요청하는 상자를 선택하십시오.
- CHIP의 경우, 소득이 너무 높아 메디케이드 자격을 갖추지 못하는 가정의 어린이 및 임산부는 일부 주에서 CHIP 자격이 있을 수 있습니다.

각 주별로 메디케이드 및 CHIP 자격에 영향을 미칠 수 있는 요구 사항이 다릅니다. 자격 여부를 확인하기 위해서는 신청 시 최신의 정보를 제공하는 것이 중요합니다.

메디케이드는 무엇을 보장하나요?

모든 주 메디케이드 프로그램은 일반적으로 다음을 보장합니다.

- 인증받은 소아과 및 가정 간호사 서비스
- 의사 진료
- 입원환자 및 외래환자 병원 서비스

- 조기 및 정기 검진, 진단, 치료(Early and Periodic Screening, Diagnostic, and Treatment, EPSDT) 서비스
- 가족계획 서비스
- 연방 인증 의료 센터 서비스
- 농촌 건강 진료소 서비스
- 주에서 허가를 받거나 인정하는 독립형 분만 센터 서비스
- 가정 건강관리 서비스
- 검사실 및 X선 촬영 서비스
- 요양원
- 약물 보조 치료(Medication Assisted Treatment, MAT)
- 의료 서비스 방문에 필요한 왕복 교통편
- 조산사 서비스
- 처방약
- 적격 임상 연구에 등록된 참여자들을 위한 품목 및 서비스의 통상적 비용
- 임산부를 위한 금연 상담

주에 따라서는 위에 나열된 서비스보다 더 많은 서비스를 제공할 수 있습니다.

CHIP은 무엇을 보장하나요?

각 주는 자체적으로 CHIP을 운영합니다. 주별로 CHIP을 통해 보장하는 혜택을 결정할 수 있지만 모든 주에서 보장하는 것은 다음과 같습니다.

- 치과 진료
- 응급 서비스
- 병원 치료
- 예방 접종
- 검사실 및 X선 촬영 서비스
- 정신건강 관리
- 처방약
- 정기 검진

CHIP에 가입되어 있는 아동의 경우, 무료 예방 치료를 받을 수 있습니다. 일부 주에서는 그 외 서비스에 대해 낮은 비용 부담(예: 공제액 또는 공동 부담금)을 청구할 수 있습니다.

메디케이드 또는 CHIP 자격이 있다면, 마켓플레이스 플랜에 가입할 필요가 있나요?

대부분의 경우, 아닙니다.

- **전체 메디케이드 혜택을 받을 자격이 있거나 CHIP**을 받을 자격이 있는 경우, 보험료 세금 공제 또는 마켓플레이스 플랜 비용을 낮추는 데 도움이 되는 기타 절감 혜택을 받을 수 **없습니다**. 마켓플레이스 보장을 구매하기로 결정한 경우, 플랜 보험료와 보장 서비스에 대한 본인 부담금 전액을 지불하셔야 합니다.

마켓플레이스 보장과 메디케이드 또는 CHIP을 모두 선택한 경우, 주의 메디케이드 또는 CHIP 기관에 마켓플레이스 플랜에 가입했음을 알려야 합니다. 마켓플레이스 보장에 등록된 경우 더 이상 CHIP 자격이 없을 수 있습니다.

메디케이드 또는 CHIP을 받을 때 마켓플레이스 보장을 종료하는 방법에 대해 알아보려면 [HealthCare.gov/medicaid-chip/canceling-marketplace-plan](https://www.healthcare.gov/medicaid-chip/canceling-marketplace-plan)을 방문하십시오.

- **전체 메디케이드 혜택을 받지 못하는 경우**, 소득 및 기타 기준에 따라 자격이 있다면 마켓플레이스 플랜에서 보험료 세금 공제 및 기타 절감 혜택을 받을 수 있습니다.

언제 신청할 수 있나요?

언제든지 신청할 수 있습니다. 메디케이드 또는 CHIP을 최근에 상실한 경우에도 신청할 수 있으며 신청할 수 있는 횟수에는 제한이 없습니다.

메디케이드 또는 CHIP을 신청하거나 다시 신청하려면 [HealthCare.gov/medicaid-chip/getting-medicare-chip](https://www.healthcare.gov/medicaid-chip/getting-medicare-chip)을 방문하여 거주하는 주를 찾아 진행하십시오.

자격이 있는 경우 해당 주에서 보장 시작 날짜를 알려줄 것입니다. 메디케이드 및 CHIP 보장 시작 날짜는 주에 따라 다릅니다.

메디케이드 및 CHIP에 대해 더 알아보려면 어떻게 해야 하나요?

[HealthCare.gov/medicaid-chip](https://www.healthcare.gov/medicaid-chip)을 방문하세요. [InsureKidsNow.gov](https://www.insurekidsnow.gov)를 방문하거나 1-877-543-7669번로 전화하여 어린이 및 청소년을 위한 메디케이드 및 CHIP에 대한 자세한 정보를 확인하십시오.

더 자세한 정보는 어떻게 알아볼 수 있나요?

마켓플레이스를 통한 보험 보장이나 혜택 및 보호에 대해 더 알아보려면 [HealthCare.gov](https://www.healthcare.gov)를 방문하거나 마켓플레이스 콜센터에 1-800-318-2596번으로 문의해 주십시오. TTY 사용자는 1-855-889-4325번을 이용하실 수 있습니다.

CMS Product No. 11800-K • July 2025

귀하는 큰 활자체, 점자 혹은 오디오와 같은 접근 가능한 형식으로 정보를 받을 권리가 있습니다. 또한 차별을 받았다고 느끼는 경우 민원을 제기할 권리가 있습니다.

[CMS.gov/About-CMS/Web-Policies-Important-Links/Accessibility-Nondiscrimination-Disabilities-Notice](https://www.cms.gov/About-CMS/Web-Policies-Important-Links/Accessibility-Nondiscrimination-Disabilities-Notice)를 방문하거나, 1-800-318-2596번으로 전화해 주십시오. TTY 사용자는 1-855-889-4325번을 이용하실 수 있습니다.

본 제작물은 미국 납세자 비용으로 제작되었습니다.

Health Insurance Marketplace®는 미국 보건복지부(Department of Health and Human Services) 등록 서비스 마크업니다.



HealthCare.gov

CMS Product No. 11800-K • July 2025

본 저작물은 미국 납세자 비용으로 제작되었습니다.

Health Insurance Marketplace®는 미국 보건복지부(Department of Health and Human Services)
등록 서비스 마크입니다.



HealthCare.gov