



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-names를 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.gov를 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-chip을 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 등록한 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 분담(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 CHIP을 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 등록한 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-plan을 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-medicaid-chip을 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-chip을 방문하세요. InsureKidsNow.gov을 방문하거나 1-877-543-7669번으로 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.gov를 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-Notice를 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 마크입니다.



HealthCare.gov

CMS Product No. 11800-K • July 2025

본 제작물은 미국 납세자 비용으로 제작되었습니다.

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



HealthCare.gov