



通過市場 平台申請 Medicaid 和CHIP

健康保險市場 (Health Insurance Marketplace®) 幫助個人和家庭尋找並註冊健康保險。通過這個市場申請保險的一些人有資格通過醫療補助計劃 (Medicaid) 或兒童健康保險計劃 (CHIP) 獲得保險。如果他們符合條件，他們所在的州將接收他們。

醫療補助計劃和兒童健康保險計劃是免費或低成本的健康計劃，涵蓋許多福利，包括住院和門診、醫生服務和處方藥。這些項目的名稱因州而異。訪問 [HealthCare.gov/medicaid-chip-program-names](https://www.healthcare.gov/medicaid-chip-program-names) 了解您所在州的醫療補助計劃和兒童健康保險計劃的名稱。

如何申請醫療補助計劃和兒童健康保險計劃？

您可以通過兩種方式申請：

1. 通過健康保險市場 (Marketplace)

- 訪問 [HealthCare.gov](https://www.healthcare.gov) 創建一個健康保險市場帳戶並完成申請。
- 在您的申請中勾選 'Check for all savings options' (選擇所有儲蓄選項) 。
- 如果您申請中的信息顯示您家中有人可能有資格獲得醫療補助或 CHIP，則 Marketplace 將安全地與您所在的州分享您的申請。如果您家裡有人符合資格，或者他們需要更多信息來確認資格，您所在的州將與您聯繫。
- 您也可以撥打 1-800-318-2596 致電健康保險市場呼叫中心進行申請。TTY用戶可以撥打 1-855-889-4325。

2. 直接與您所在的州聯繫

- 訪問 [Medicaid.gov/about-us/beneficiary-resources/index.html#statemenu](https://www.Medicaid.gov/about-us/beneficiary-resources/index.html#statemenu) 尋找您所在的州並開始申請。

誰符合條件申請醫療補助計劃或兒童健康保險計劃？

醫療補助和 CHIP 向某些低收入人群、家庭和兒童、孕婦、老年人和殘疾人提供免費或低成本的醫療保險。在一些州，該計劃還涵蓋其他成年人。家庭收入過高而無法獲得醫療補助的兒童和孕婦可能有資格獲得 CHIP。

如果您居住在擴大成人醫療補助範圍的州，且1人年收入達到\$20,120，或4口之家年收入達到\$41,400（阿拉斯加和夏威夷的收入金額不同），則您可能在2023年符合資格。除收入外，您還可能因其他原因而符合資格。每個州都有不同的要求，這些要求可能會影響您獲得醫療補助和 CHIP 的資格，例如您是否有孩子、懷孕或有殘疾。申請時了解您是否符合資格並提供最新信息非常重要。

如果您的收入高於通常的合格金額，您可能仍然有資格在某些州享受醫療補助，具體取決於您的醫療需求。要了解您是否因此符合資格，您可以在 Marketplace 申請中選中一個複選框，以便在提交申請後請求完整的醫療補助確定。

醫療補助計劃(Medicaid)涵蓋的範圍？

所有州的醫療補助計劃通常涵蓋：

- 經過認證的兒科和家庭執業護士服務
- 醫生服務
- 早期和定期篩查、診斷和治療 (EPSDT) 服務
- 計劃生育服務和用品
- 聯邦合格健康中心服務
- 家庭健康服務
- 住院和門診醫院服務
- 實驗室和 X 射線服務
- 長期護理服務
- 往返醫療機構的必要交通
- 護士助產士服務
- 處方藥
- 鄉村衛生診所服務
- 孕婦戒菸

各州可以選擇涵蓋比上面列出的更多的服務。

兒童健康保險計劃(CHIP)涵蓋的範圍？

每個州都運行自己的兒童健康保險計劃項目。各州可以決定 兒童健康保險計劃涵蓋的福利，但所有州都涵蓋：

- 牙科護理
- 緊急服務
- 醫院護理
- 免疫接種
- 實驗室和 X 射線服務
- 心理保健
- 處方藥
- 定期檢查

兒童可根據兒童健康保險計劃獲得免費的預防保健。一些州可能對其他服務收取低成本分攤費用（如免付額或共付額）。

如果我有資格獲得醫療補助或 CHIP，我是否需要購買 Marketplace 計劃嗎？

不可以。如果您最終確定您有資格享受醫療補助(合格承保範圍)或 CHIP，您將沒有資格獲得保費稅收抵免或其他儲蓄來幫助支付 Marketplace 計劃的費用。這意味著，如果您仍然決定購買 Marketplace 保險，則必須為計劃保費和承保服務支付全價。要了解有關視為合格承保範圍的醫療補助的更多信息，請訪問 [HealthCare.gov/medicaid-limited-benefits](https://www.healthcare.gov/medicaid-limited-benefits)。

如果您選擇加入 Marketplace 保險，您應該告訴您所在州的醫療補助或 CHIP 機構您已加入 Marketplace 計劃。如果您已加入 Marketplace 承保範圍，您可能不再有資格獲得 CHIP。

要了解有關在您獲得醫療補助計劃或兒童健康保險計劃時終止健康保險市場承保的信息，請訪問 [HealthCare.gov/medicaid-chip/canceling-marketplace-plan](https://www.healthcare.gov/medicaid-chip/canceling-marketplace-plan)。

我什麼時候能夠申請？

由於醫療補助和 CHIP 沒有開放投保期，因此即使您最近失去了保險，您也可以隨時申請。您可以申請的次數沒有限制。要申請（或重新申請）醫療補助或 CHIP，請訪問 [Medicaid.gov/about-us/beneficiary-resources/index.html#statemenu](https://www.Medicaid.gov/about-us/beneficiary-resources/index.html#statemenu) 並找到您所在的州以進行後續步驟。如果您符合資格，您所在的州將告訴您保險開始的日期。醫療補助和 CHIP 承保開始日期因州而異。

我要如何能夠尋找更多的關於醫療補助計劃和兒童健康保險計劃的信息？

- 訪問 [HealthCare.gov/medicaid-chip](https://www.healthcare.gov/medicaid-chip)。
- 訪問 [Medicaid.gov/about-us/beneficiary-resources/index.html#statemenu](https://www.Medicaid.gov/about-us/beneficiary-resources/index.html#statemenu) 獲取您所在州的醫療補助計劃和兒童健康保險計劃聯繫信息。
- 訪問 [InsureKidsNow.gov](https://www.InsureKidsNow.gov) 或致電 1-877-543-7669 了解有關您所在州的兒童健康保險計劃的更多信息。

我怎樣才能了解更多？

要詳細了解健康保險市場的涵蓋範圍或您的福利和保護，請訪問 [HealthCare.gov](https://www.healthcare.gov) 或致電健康保險市場呼叫中心 1-800-318-2596。TTY 用戶可以撥打 1-855-889-4325。

您有權利獲取易獲取格式的健康保險市場信息，例如大字體、盲文或音頻。
如果您覺得自己受到歧視，您也有權提出投訴。

訪問 [CMS.gov/about-cms/agency-information/aboutwebsite/cmsnondiscriminationnotice](https://www.CMS.gov/about-cms/agency-information/aboutwebsite/cmsnondiscriminationnotice)
或致電 1-800-318-2596 了解更多信息。TTY 用戶可以撥打 1-855-889-4325。

Health Insurance Marketplace

CMS Product No. 11800-C (Chinese)
July 2023

This product was produced at U.S. taxpayer expense.

Health Insurance Marketplace® is a registered service mark of the U.S. Department of Health & Human Services.



HealthCare.gov