

## Health Insurance Marketplace



# マーケットプ レイスを通じ たメディケイ ド&CHIPの申請

Health Insurance Marketplace®は、お客様とご家族が医療保険を見つけ、加入するお手伝いをします。Marketplaceを通して保険を申請し、ご家族のどなたかがメディケイドまたは子供健康保険プログラム(CHIP)の資格がありそうな場合、Marketplaceはお客様の情報を州のメディケイドまたはCHIP機関と安全に共有します。ご家族の中に資格のある人がいれば、加入についてご連絡します。

メディケイドとCHIPは、無料または低料金の医療プログラムで、入院や外来通院、医師によるサービス、処方薬など、多くの給付を対象としています。これらのプログラムの名称は州によって異なります。お住まいの州のメディケイドとCHIPのプログラム名については[HealthCare.gov/medicaid-chip-program-names](https://www.healthcare.gov/medicaid-chip-program-names)にアクセスしてください。

## メディケイドやCHIPの申請方法とは？

申請方法は2通りあります。

### 1. Marketplaceを通じて

- [HealthCare.gov](https://www.healthcare.gov)にアクセスしてMarketplaceのアカウントを作成し、申請を完了してください。
- 申請書の「すべての貯蓄オプションに確認する」を選択します。
- 申請書に記載された情報から、ご家族の誰かがメディケイドまたはCHIPの受給資格を満たしている可能性があることが判明した場合、Marketplaceはお客様の情報をお住まいの州と安全に共有します。ご家族の誰かが受給資格を得た場合、または受給資格を確認するためにさらに情報が必要な場合は、州がご連絡します。
- Marketplaceのコールセンター(1-800-318-2596)に電話して申請することもできます。TTYユーザーは1-855-889-4325にお電話いただけます。

### 2. お住まいの州から直接

- 申請するには、[HealthCare.gov/medicaid-chip/getting-medicaid-chip](https://www.healthcare.gov/medicaid-chip/getting-medicaid-chip)にアクセスし、お住まいの州を検索して開始してください。

## メディケイドやCHIPを受ける資格のある人は？

メディケイドとCHIPは、特定の低所得者、家族、子供、妊婦、高齢者、障害者に無料または低料金の医療保険を提供します。州によっては、この制度は成人も対象としています。

成人に対するメディケイドを拡大した州に住んでいる場合、2025年には、1人で年間所得が21,597ドルまで、または4人家族で年間所得が44,367ドルまでの場合に、資格を得る可能性があります。アラスカ州とハワイ州では所得額が異なります。お住まいの州で拡大メディケイドの対象となるかどうかについては、[HealthCare.gov/medicaid-chip/medicaid-expansion-and-you](https://www.healthcare.gov/medicaid-chip/medicaid-expansion-and-you)にアクセスしてご確認ください。

## 所得が高すぎてメディケイドやCHIPを申請できない場合はどうしたらよいですか？

州によっては、所得以外の理由で受給資格が得られる場合があります。

- メディケイドについては、医療上の必要性に応じて資格を得ることができます。このような理由で資格があるかどうかを調べるには、Marketplaceの申請書を提出した後に、メディケイドの完全な判定を依頼するボックスを選択します。
- CHIPについては、所得が高すぎてメディケイドの受給資格を得られない家庭の子供や妊婦が、州によってはCHIPの受給資格を得る場合があります。

州によって、メディケイドやCHIPの受給資格に影響する要件が異なります。申請時に最新の情報を伝え、資格があるかどうかを調べるのが重要です。

## メディケイドは何をカバーしていますか？

すべての州のメディケイドプログラムは、通常、以下を対象としています。

- 小児科医と家族看護師の認定サービス
- 医師サービス

- 入院および外来病院サービス
- 早期および定期検診、診断、治療 (EPSDT) サービス
- 家族計画サービス
- 連邦資格のあるヘルスセンターサービス (Federally Qualified Health Center)
- 地方保健クリニックサービス
- 州によって認可または認められている場合の独立した助産所サービス
- 在宅医療サービス
- ラボとX線サービス
- 老人ホーム
- 薬物療法補助治療 (MAT)
- 医療ケアへの必要な交通手段
- 看護師助産師サービス
- 処方薬剤
- 適格な臨床研究に登録された人々に対する物品およびサービスの定期的な費用
- 妊婦に対する禁煙カウンセリング

州によっては、上記以外のサービスをカバーすることもあります。

## CHIPは何をカバーしていますか？

各州は独自のCHIPを運営しています。CHIPが対象とする給付は各州が決めることができますが、すべての州が以下の給付を対象としています。

- 歯科
- 救急サービス
- 病院
- 予防接種
- ラボとX線サービス
- 精神医療
- 処方薬剤
- 定期検診

CHIPに加入すると、子供は無料で予防医療を受けることができます。州によっては、その他のサービスに対して低額の費用負担 (免責金額や自己負担金など) を課す場合もあります。

# メディケイドやCHIPの受給資格がある場合、Marketplaceのプランを購入する必要がありますか？

ほとんどの場合、必要ありません。

- お客様が完全なメディケイドの給付を受ける資格があるか、またはCHIPの資格がある場合は、保険料税額控除またはお客様のMarketplaceのプランのコストを下げるのに役立つ他の貯蓄の対象にはなりません。それでもMarketplaceの保険に加入する場合は、保険料と保険サービスの料金を全額支払う必要があります。

Marketplaceの保険とメディケイドまたはCHIPの両方に加入することを選択した場合は、Marketplaceのプランに加入していることを州のメディケイドまたはCHIP機関に伝える必要があります。Marketplaceの保険に加入している場合、CHIPの資格を失う可能性があります。

メディケイドまたはCHIPに加入した場合のMarketplaceの保険の終了については、[HealthCare.gov/medicaid-chip/canceling-marketplace-plan](https://www.healthcare.gov/medicaid-chip/canceling-marketplace-plan)にアクセスしてください。

- メディケイドの全額給付を受けられない場合でも、収入やその他の基準に基づいて適格であれば、Marketplaceのプランで保険料税額控除やその他の節約を受けることができます。

## いつ申請できますか？

いつでもです。最近メディケイドやCHIPを失った場合でも申請でき、申請回数に制限はありません。

メディケイドまたはCHIPの申請、または再申請をするには、[HealthCare.gov/medicaid-chip/getting-medicaid-chip](https://www.healthcare.gov/medicaid-chip/getting-medicaid-chip)にアクセスし、お住まいの州を検索して次のステップに進んでください。

受給資格があれば、州から保険開始日が通知されます。メディケイドとCHIPの保険開始日は州によって異なります。

## メディケイドとCHIPについてもっと知るにはどうしたらいいですか？

[HealthCare.gov/medicaid-chip](https://www.healthcare.gov/medicaid-chip)にアクセスしてください。

[InsureKidsNow.gov](https://www.insurekidsnow.gov)にアクセスするか、1-877-543-7669に電話して、子供と10代の子供のためのメディケイドとCHIPについての詳細を確認してください。

### 詳細はどのようにして確認できますか？

Marketplaceを通じた保険、または特典や保護の詳細については、[HealthCare.gov](https://www.healthcare.gov):にアクセスするか、Marketplaceコールセンター(1-800-318-2596)までお電話ください。

TTYユーザーは1-855-889-4325にお電話いただけます。

CMS Product No. 11800-J • July 2025

お客様には、大活字、点字、音声など、アクセス可能な形式で情報を入手する権利があります。差別待遇を受けてきたと思われる場合には、苦情を申し立てる権利もあります。

[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)、にアクセスするか、1-800-318-2596までお電話ください。

TTYユーザーは1-855-889-4325にお電話いただけます。

この製品は、米国の納税者の費用で製造されました。

Health Insurance Marketplace®は米国の登録サービスマークです。保健福祉省。



HealthCare.gov

CMS Product No. 11800-J • July 2025

この製品は、米国の納税者の費用で製造されました。  
Health Insurance Marketplace®は米国の登録サービスマークです保健福祉省。



HealthCare.gov