

# 準備好申請或重新註冊您的健康保險市場<sup>®</sup> 保險

要申請或重新註冊市場保險, 請訪問 [HealthCare.gov](https://www.healthcare.gov) 或致電市場呼叫中心 1-800-318-2596。  
TTY 使用者可以致電 1-855-889-4325。

在開始申請之前準備好這個資訊。這將幫助您更快地填寫申請表。

我需要什麼?	為什麼我需要這個?	準備好了嗎?
您的資訊	您的市場申請會要求您提供基本資訊, 包括您的姓名和出生日期。	<input type="checkbox"/>
有關您家庭的資訊	<p>您的市場申請將詢問您家庭中的每個人, 甚至是那些沒有申請保險的人。</p> <p>對於市場, 您的家庭通常包括報稅人及其納稅家屬, 但也有例外。有時它包括與您同住但不屬於您的納稅家庭的人。</p> <p>將您自己包含在您的申請中。當您填寫申請表時, 您可能需要回答有關以下人員的問題:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>■ 您的配偶</li><li>■ 與您同住的孩子, 即使他們賺到足夠的錢自己提交納稅申報表</li><li>■ 您作為受撫養人包含在納稅申報表上的任何人, 即使他們不與您同住</li><li>■ 您照顧並與您同住的 21 歲以下任何其他人士</li><li>■ 您的未婚伴侶, 僅當以下一項或兩項適用時:<ul style="list-style-type: none"><li>■ 出於稅務目的, 他們是您的受撫養人</li><li>■ 他們是您孩子的父母</li></ul></li></ul> <p>如需詳細資訊, 請訪問<a href="https://www.healthcare.gov/income-and-household-information/household-size">HealthCare.gov/income-and-household-information/household-size</a>, 或致電市場呼叫中心。</p>	<input type="checkbox"/>

我需要什麼？	為什麼我需要這個？	準備好了嗎？
每個申請保險的人的家庭和/或郵寄地址	您居住的地方會影響您有資格獲得的健康保險。您將在申請開始時選擇您的州。您將輸入您的家庭住址，以顯示您是否是您要尋求保險的州的居民。您將輸入您的郵寄地址。這通常與您的家庭住址相同。如果不是，請提供您居住的州的郵寄地址。如果您申請中的任何人有不同的家庭或郵寄地址，您也需要提供它。	<input type="checkbox"/>
有關每個申請保險的人的資訊	您的市場申請將要求提供有關申請保險的每個人的基本信息，包括他們與您的關係。	<input type="checkbox"/>
每個人的社會安全號碼(SSN)	您的市場申請將要求每個人提供 9 位數的 SSN，即使是那些沒有申請保險的人。市場將在您開始申請時給予許可後，向社會安全局確認 SSN。如果您未輸入 SSN，則可能需要稍後提供更多資訊。	<input type="checkbox"/>
有關幫助您申請的專業人員的信息(如果有)	如果專業人士正在幫助您申請，您將輸入他們的信息。這些專業人員包括導航員、經過認證的申請顧問、現場協助人員、代理人和經紀人。	<input type="checkbox"/>
每位合法居留的移民的移民文件信息	如果您的申請包括需要保險的合法移民，您將被要求提供其移民文件中的資訊。	<input type="checkbox"/>
有關您將如何報稅的資訊	如果您申報聯邦所得稅並已婚，市場需要知道您是單獨申報還是聯合申報。您也會被問到誰是您的納稅受扶養人。	<input type="checkbox"/>
您家庭中每個人的雇主和收入信息	<p>您的市場申請可能會詢問您家庭中每個人的收入和支出，即使是那些沒有申請保險的人。</p> <p>市場將這些計為收入：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 每個人的 W-2 表格和工資單上報告的工資和薪水</li> <li>■ 小費</li> <li>■ 任何自營職業或企業的淨收入</li> <li>■ 失業救濟金</li> <li>■ 社會安全金，包括殘障金(但不包括補充安全收入 (SSI))</li> <li>■ 2019 年 1 月 1 日之前完成的離婚和分居贍養費</li> <li>■ 退休或養老金收入，包括大多數 IRA 或 401k 提款</li> <li>■ 投資收入，如股息或利息</li> <li>■ 租金收入</li> <li>■ 其他應納稅收入</li> </ul> <p>有關收入或應包括哪些收入來源的更多資訊，請訪問 <a href="https://www.healthcare.gov/income-and-household-information/income">HealthCare.gov/income-and-household-information/income</a>。</p>	<input type="checkbox"/>

我需要什麼？	為什麼我需要這個？	準備好了嗎？
您對家庭收入的最佳估計	您的市場申請可能會要求您估算您申請保險當年的家庭收入。 如果您不確定, 可以做出最佳估計。如果您的收入發生變化, 或與您估計的金額不同, 您需要稍後更新此資訊。 了解更多信息, 請訪問 <a href="https://www.healthcare.gov/reporting-changes/why-report-changes">HealthCare.gov/reporting-changes/why-report-changes</a> 。 要獲得計算家庭收入的幫助, 請訪問 <a href="https://www.healthcare.gov/income-calculator">HealthCare.gov/income-calculator</a> 。	<input type="checkbox"/>
當前的健康保險信息	您的市場申請將詢問您家中是否有人目前擁有健康保險, 包括醫療補助、兒童健康保險計劃(CHIP)、聯邦醫療保險、TRICARE、VA 醫療保健計劃、和平隊、COBRA、退休人員保險, 或透過個人保險(包括市場保險)或雇主的保險。 如果現在有人有保險, 您可能需要輸入他們的保單號碼。您可以在他們的保險卡或他們從計劃中獲得的文件中找到此信息。	<input type="checkbox"/>
雇主資訊	您的市場申請將要求提供有關您或您家庭中任何人有資格參加的任何基於工作的計劃的信息。它將要求您提供您家中每個有工作的人的雇主聯繫信息。您可以使用雇主保險工具在 <a href="https://www.healthcare.gov/downloads/employer-coverage-tool.pdf">HealthCare.gov/downloads/employer-coverage-tool.pdf</a> 來幫助收集此資訊。為每位有資格透過工作獲得傳統健康保險的家庭成員填寫此工作表, 即使他們未參加基於工作的計劃或申請市場保險。	<input type="checkbox"/>
健康報銷安排 (HRA) 通知(如果有人透過雇主提供 HRA)	如果某人為透過個人保險 HRA 或合格的小型雇主 HRA 提供幫助支付健康計劃或醫療保健費用的企業工作, 請使用雇主的通知來完成您的市場申請。訪問 <a href="https://www.healthcare.gov/job-based-help">HealthCare.gov/job-based-help</a> 了解更多信息。	<input type="checkbox"/>



## 保護您的個人資訊

切勿與任何提供現金、禮物或其他福利的人分享您的資訊。[HealthCare.gov](https://www.healthcare.gov) 是獲得負擔得起的市場保險的官方場所。

在線申請或聯繫市場呼叫中心, 電話 1-800-318-2596 (TTY:1-855-889-4325)

以取得有關您的申請、選擇和註冊的協助。

訪問 [HealthCare.gov/protect-from-fraud-and-scams](https://www.healthcare.gov/protect-from-fraud-and-scams)

了解更多有關保護自己免受欺詐以及如果您懷疑可疑情況該怎麼做的提示。



CMS Product No. 11896 • September 2025

該產品由美國納稅人出資生產。

健康保險市場®是美國的註冊服務商標。衛生與公眾服務部。



HealthCare.gov