## Health Insurance Marketplace

## 我的市場申請清單

當您訪問**HealthCare.gov**透過Health Insurance Marketplace®申請或重新註冊保險時,您需要提供有關您和您的家庭的以下資訊:

有關您家庭規模的資訊。在開始申請之前,先弄清楚您家中的誰將一起申請。訪問HealthCare.gov/income-and-household-information/household-size尋求幫助誰應該包括在你的家庭中。
每個申請保險的人的家庭和/或郵寄地址。
有關申請保險的每個人的信息,例如社會安全號碼和出生日期。
有關幫助您申請的專業人員的信息·如果您是在獲得幫助下完成申請的。這可能是代理人、經紀人或協助者。
有關您計劃在 2026 年如何報稅的資訊。
您每個家庭成員的雇主和收入資訊(例如來自工資單或 W-2)。訪問 HealthCare.gov/income-and-household-information/income 以了解有關應包含和不包含哪些類型收入的更多資訊。
您對 2026 年家庭收入的最佳估計。訪問 HealthCare.gov/income-and-household-information/how-to-report 以獲取估算您的收入的幫助。
涵蓋您家庭成員的任何當前健康計劃的保單號碼。
有關您或您家庭中某人有資格參加的任何基於工作的計劃的信息。您可以使用雇主保險工具來幫助收集此資訊。(即使您有資格但未註冊的保險,您也需要填寫此工作表。)訪問 HealthCare.gov/downloads/employer-coverage-tool.pdf 下載或打印該工具。
您目前計劃的通知,其中包含您的計劃 ID,如果您擁有或曾經擁有 2025 年的市場保險。
合法移民和入籍公民的文件資訊。

CMS Product No. 11686-C (Chinese) • September 2025

您有權以可訪問的格式獲取您的資訊‧例如大字體、盲文或音訊。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/Web-Policies-Important-Links/Accessibility-Nondiscrimination-Disabilities-Notice, 或 致電 1-800-318-2596. TTY 用戶可以致電 1-855-889-4325。



HealthCare.gov