МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

Medicaid Family Health Plus Child Health Plus

Медицинское страхование

Для большинства незастрахованных детей в возрасте до 19 лет, проживающих в штате Нью-Йорк, медицинское страхование предоставляется в рамках одной из двух программ: Medicaid или Child Health Plus. Почти все дети имеют право участвовать в этих программах, независимо от дохода семьи или иммиграционного статуса ребенка. Для большинства лиц в возрасте от 19 до 64 лет, которые имеют ограниченный доход и являются гражданами или попадают в одну из нескольких иммиграционных категорий, медицинское страхование предоставляется в рамках программ Medicaid и Family Health Plus. Кроме того, для лиц в возрасте 65 лет или старше, имеющих медицинское заключение о слепоте или инвалидности, ограниченный доход и ограниченные ресурсы, и являющихся гражданами или относящихся к одной из нескольких иммиграционных категорий, медицинское страхование предоставляется в рамках программы Medicaid.

В каких программах я имею право участвовать?

Одно заявление подается на участие в следующих программах: Medicaid, Family Health Plus, Child Health Plus и Family Planning Benefit Program. На основании представляемой вами информации будет определено, в какой программе вы и/или ваши дети сможете принять участие.

Какие услуги предусматриваются?

Предусматриваются такие важные услуги, как регулярные медицинские осмотры, рецептурные препараты, стационарное лечение, проверка зрения, предоставление очков, услуги психотерапевта и многое другое. Программы Medicaid и Family Health Plus предусматривают дополнительную гарантию для лиц в возрасте до 21 года, которая обеспечивает все необходимое лечение в рамках программы Child/Teen Health Program. Медицинское страхование детей не предусматривает вычетов или доплат.

Нужно ли что-либо платить, чтобы принять участие в программе?

Размер выплаты зависит от дохода вашей семьи. Для большинства семей медицинское страхование предоставляется бесплатно. Другим семьям приходится выплачивать небольшую сумму.

В таблице ниже представлена сумма дохода (до вычета налогов), дающая право на бесплатное или субсидированное медицинское страхование. Если у вас есть дети в возрасте до 19 лет и ваш доход превышает данные суммы, вашему ребенку может быть предоставлено медицинское страхование по более высокой стоимости.

МАКСИМАЛЬНЫЕ СУММЫ МЕСЯЧНОГО ДОХОДА				МАКСИМАЛЬНЫЕ СУММЫ РЕСУРСОВ
РАЗМЕР СЕМЬИ	ВЗРОСЛЫЕ	ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ ДО 19 ЛЕТ	БЕРЕМЕННЫЕ ЖЕНЩИНЫ	ТОЛЬКО ЛИЦА В ВОЗРАСТЕ 65 ЛЕТ И СТАРШЕ С МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕМ О СЛЕПОТЕ ИЛИ ИНВАЛИДНОСТИ
1	$958	$3 830	*	$14 400
2	$1 939	$5 170	$2 585	$21 150
3	$2 442	$6 510	$3 255	$24 323
4	$2 944	$7 850	$3 925	$27 495
5	$3 447	$9 190	$4 595	$30 668
6	$3 949	$10 530	$5 265	$33 840
7	$4 452	$11 870	$5 935	$37 013
8	$4 954	$13 210	$6 605	$40 185

Примечание. Уровни дохода меняются ежегодно. Данные цифры являются ориентировочными. Уровень дохода взрослых получателей, не имеющих детей, может быть ниже. *При определении размера семьи беременные женщины принимаются за двух человек.

Каким образом мне будут предоставляться медицинские услуги?

Медицинское обслуживание лиц, которые имеют право на участие в программах Family Health Plus и Child Health Plus, будет осуществляться посредством планов медицинского обслуживания, предусматривающих собственные группы врачей и больниц. Прежде чем выбрать план, убедитесь, что в нем предусмотрены ваши врачи. Большинство лиц, имеющих право на участие в программе Medicaid, также ДОЛЖНЫ выбрать план медицинского обслуживания. Их медицинское обслуживание будет осуществляться посредством плана медицинского обслуживания. В некоторых районах штата планы медицинского обслуживания могут отсутствовать. В данных районах можно обращаться к любому врачу, работающему по программе Medicaid. Уточните у вашего врача, с каким видом медицинского страхования он работает.

Что необходимо сделать, чтобы зарегистрироваться?

Процедура подачи заявления о медицинском страховании в настоящее время максимально упрощена. В вашем районе имеется множество отделений, в которых можно получить помощь. Опытные и дружелюбные сотрудники отделений могут ответить на все ваши вопросы и помочь в оформлении заявления даже в выходные дни и в вечернее время.

Для регистрации в программе Medicaid или Family Health Plus больше не нужно проходить личное собеседование. Заполненное заявление можно отправить по почте или оставить в местном отделении Department of Social Services. Если вы подаете заявление только на участие в программе Child Health Plus, вы можете отправить заполненное заявление по почте непосредственно в отделение плана медицинского обслуживания Child Health Plus.

Какие услуги предусмотрены для беременных женщин?

Штат Нью-Йорк предоставляет бесплатное медицинское страхование в рамках программы Medicaid для многих беременных женщин с ограниченным доходом, независимо от их иммиграционного статуса. Беременные женщины, участвующие в программе Medicaid, могут получить широкий набор услуг, которые направлены на обеспечение здоровой беременности, включая дородовые осмотры, санитарное просвещение и специальное медицинское обслуживание. Оказание услуг продолжается в течение двух месяцев после окончания беременности. Услуги Family Planning Services предоставляются в течение не более чем 24 месяцев после окончания беременности. После рождения ребенку автоматически предоставляется медицинское страхование в течение года.

Что такое Family Planning Benefit Program?

Данная программа предусматривает медицинское обслуживание и предоставление связанных с ним препаратов и принадлежностей для поддержания хорошего репродуктивного здоровья. Право на участие в программе могут иметь мужчины и женщины детородного возраста .

Телефон справочной службы:

Чтобы узнать адрес ближайшего отделения, в котором можно получить помощь в оформлении заявления в вашем районе, позвоните по телефону:

Для взрослых: 1-877-9FHPLUS
Для детей: 1-800-698-4543

ТАБЛИЦА УРОВНЕЙ ВЗНОСОВ ПО ПРОГРАММЕ CHILD HEALTH PLUS В 2013 Г.*

Размер семьи	Бесплатное страхование	$9 за ребенка в месяц (макс. $27)	$15 за ребенка в месяц (макс. $45)	$30 за ребенка в месяц (макс. $90)	$45 за ребенка в месяц (макс. $135)	$60 за ребенка в месяц (макс. $180)	Полный взнос за одного ребенка
1	$1 531	$2 126	$2 394	$2 873	$3 352	$3 830	БОЛЕЕ $3 830
2	$2 067	$2 870	$3 232	$3 878	$4 524	$5 170	БОЛЕЕ $5 170
3	$2 603	$3 614	$4 069	$4 883	$5 697	$6 510	БОЛЕЕ $6 510
4	$3 139	$4 357	$4 907	$5 888	$6 869	$7 850	БОЛЕЕ $7 850
5	$3 675	$5 101	$5 744	$6 893	$8 042	$9 190	БОЛЕЕ $9 190
6	$4 211	$5 845	$6 582	$7 898	$9 214	$10 530	БОЛЕЕ $10 530
7	$4 747	$6 585	$7 419	$8 903	$10 387	$11 870	БОЛЕЕ $11 870
8	$5 283	$7 332	$8 257	$9 908	$11 559	$13 210	БОЛЕЕ $13 210
Для каждого дополнительного лица Дополнительно:	$536	$744	$838	$1 005	$1 173	$1 340	

Примечание. Уровни дохода меняются ежегодно. Обратите внимание, что при более высоких уровнях дохода страхование для детей в возрасте до одного года является бесплатным.