Cái Gì được Bảo Hiểm?

- Máy trợ thính, bao gồm các thiết bị giúp cải thiện khả năng nghe (ALDs) và thiết bị trợ thính dẫn truyền qua xương đeo trên bề mặt (BCHD) hoặc máy trợ thính dẫn truyền qua xương (BAHA)
- Trang thiết bị, bao gồm khuôn tai và pin máy trợ thính
- Phụ kiện trợ thính cần thiết về mặt y tế
- Các dịch vụ bác sĩ và thính học liên quan đến máy trợ thính



Hearing Aid Coverage for Children Program

Tổng Đài HACCP

(833) 956-2878

(Đa Ngôn Ngữ, TTY/TTD, Thông Dịch Video)

Giờ Làm Việc: Thứ Hai đến Thứ Sáu, 8 giờ sáng – 5 giờ tối

Chat

Online tại dhcs.ca.gov/haccp

("Chat cùng chúng tôi…" ở góc dưới cùng của màn hình)

DHCS
CALIFORNIA DEPARTMENT OF HEALTH CARE SERVICES

05/2025

Kết nối với chúng tôi trên mạng xã hội: linktr.ee/medicaldhcs



Ai Đủ Điều Kiện? Cái Gì được Bảo Hiểm? Các Gia Đình Có Thể Đăng Ký Bằng Cách Nào?

Con bạn có thể đủ điều kiện nhận hỗ trợ máy trợ thính thông qua Hearing Aid Coverage for Children Program (HACCP).

Hearing Aid Coverage for Children Program





Ai Đủ Điều Kiện?

- Trẻ em và thanh thiếu niên dưới 21 tuổi
- Cư dân hiện tại của California
- Thu nhập hộ gia đình dưới 600% mức nghèo liên bang (FPL)
- Giới thiệu nhà cung cấp/đơn thuốc trợ thính
- Trẻ em hoặc thanh thiếu niên:
  - không đủ điều kiện nhận Medi-Cal
  - Không có bảo hiểm California Children's Services (CCS) dành cho các thiết bị trợ thính (có thể đăng ký cùng lúc đối với CCS và HACCP)
  - Không có bảo hiểm sức khỏe khác chi trả cho máy trợ thính hoặc có bảo hiểm bị giới hạn tối đa $1,500

Tìm hiểu thêm về Hearing Aid Coverage for Children Program.

Quét mã hoặc truy cập dhcs.ca.gov/haccp.





Hướng Dẫn FPL Hàng Năm

Hướng dẫn FPL được cập nhật hàng năm và được tính dựa trên số thành viên gia đình đủ điều kiện trong hộ gia đình của bạn, bao gồm (các) phụ huynh.

Bảng So Sánh Thu Nhập Đủ Điều Kiện của Chương Trình cho thấy mức thu nhập hàng năm tối đa hiện tại (tính bằng đô la, theo quy mô hộ gia đình) đủ điều kiện đối với mỗi chương trình bảo hiểm sức khỏe của DHCS bao gồm bảo hiểm máy trợ thính: CCS, HACCP và Medi-Cal.

Quét mã QR bên dưới để xem liệu thu nhập hộ gia đình ước tính của bạn có dưới mức tối đa cho phép để tham gia HACCP hay không.

Xem (các) chương trình mà thu nhập hộ gia đình của bạn đủ điều kiện.

Quét mã hoặc truy cập www.dhcs.ca.gov/services/HACCP/Pages/Families/Eligibility.aspx.



Các Gia Đình Có Thể Đăng Ký Bằng Cách Nào?

1. Đăng ký online tại: haccp.dhcs.ca.gov
   (hoặc hoàn thành và in đơn đăng ký có sẵn tại dhcs.ca.gov/haccp)
2. Đính kèm tất cả các giấy tờ bắt buộc:
   - Thu nhập của hộ gia đình
   - Bảo hiểm sức khỏe hiện có (nếu có)
   - giấy giới thiệu của nhà cung cấp hoặc đơn thuốc Máy trợ thính
3. Gửi đơn đăng ký của bạn đến HACCP:
   - **Gửi Thư:**
     Hearing Aid Coverage for Children Program
     PO Box 138000
     Sacramento, CA 95813
   - **Fax**: (833) 774-2227

Đăng Ký Bảo Hiểm Ngay Hôm Nay:

Quét mã hoặc truy cập haccp.dhcs.ca.gov/.