



DATE: September 5, 2025

Medi-Cal Eligibility Division Information

Letter No.: I 25-23

TO: ALL COUNTY WELFARE DIRECTORS
ALL COUNTY ADMINISTRATIVE OFFICERS
ALL COUNTY MEDI-CAL PROGRAM SPECIALISTS/LIAISONS

SUBJECT: Outreach Materials for the Reinstatement of Asset Limits
(REFERENCE: ALL COUNTY WELFARE DIRECTORS LETTER [25-14](#))

The purpose of this Medi-Cal Eligibility Division Information Letter (MEDIL) is to provide counties with information regarding the General Informing Notice and Frequently Asked Questions (FAQs) that have been developed by DHCS as part of the Reinstatement of Asset Limits outreach efforts.

The Reinstatement of Asset Limits General Information Notice and FAQs will be available in the 19 threshold languages: Arabic, Armenian, Cambodian, Cantonese, English, Farsi, Hindi, Hmong, Japanese, Korean, Laotian, Mien, Punjabi, Russian, Spanish, Tagalog, Thai, Ukrainian, and Vietnamese. Members with an alternate format option selected will receive the outreach materials in their preferred format.

The General Information Notice and FAQs will be mailed to all current members who are active on Non-MAGI Medi-Cal eligibility at least 45 days before the implementation date of January 1, 2026.

County eligibility workers (CEWs) are advised to provide both notices to new applicants who meet the Non-MAGI criteria, and are eligible for Non-MAGI Medi-Cal in November 2025 and December 2025. CEWs should also provide the [MC 007](#) to beneficiaries upon request.

If you have any questions or if we can provide further information, please send them to AssetLimitChanges@dhcs.ca.gov.

Sincerely,

Sarah Crow

Medi-Cal Eligibility Division Information Letter No.: I 25-23

Page 2

September 5, 2025

Division Chief, Medi-Cal Eligibility
Department of Health Care Services

Enclosures

November 2025

Important changes about Medi-Cal asset limits rules

Dear Medi-Cal Member,

A new California law sets a limit on the total amount of assets (property) a person or family can have to qualify for Medi-Cal. Starting January 1, 2026, California will count assets when determining eligibility for Medi-Cal members and applicants whose eligibility is based on being age 65 or older, having a disability, living in a nursing home, or being part of a family that is over the income for Medi-Cal using federal tax rules.

The new asset limits are:

- \$130,000 for one person.
- Plus \$65,000 for each additional household member (up to 10 people total).
- There may be higher asset limits for some married couples and registered domestic partners (ask your county office about “Spousal Impoverishment” to see if you qualify).

What are assets?

Assets are things you own that have a monetary value. Assets include:

- **Bank accounts** (checking, savings, CD balances)
- **Cash**
- **Secondary vehicles and homes** (secondary homes meaning homes you own, but do not live in)
- **Stocks, bonds, and investment accounts**
- **Other financial resources, no matter where those items are located**

Assets also include things you own jointly with others.

Some Assets Do Not Count

Some things you own do not count toward the asset limit, such as:

- The home you live in
- One vehicle
- Household items
- Certain retirement accounts

Not all assets count toward the asset limit, but all assets should be reported so the county Medi-Cal office can make an official decision.

If you have too many counted assets, you may reduce your assets to continue to qualify. The [MC 007](https://bit.ly/MC007-ENG) (<https://bit.ly/MC007-ENG>) form has more information about what counts as an asset and explains how to reduce your excess assets to qualify for Medi-Cal. Ask your county Medi-Cal office for a copy of the [MC 007](#).

You do not need to do anything right now.

If you already have Medi-Cal, you must report your assets when you renew your coverage or report any changes **on or after January 1, 2026**.

However, if you are over the asset limit, you may want to consider spending some of your money or transferring countable assets out of your name so you can continue receiving coverage. If you do not meet the asset limit at the time of your renewal, you may lose your Medi-Cal coverage.

If you have questions or need help, contact your county Medi-Cal office or visit our website at <https://www.dhcs.ca.gov/Get-Medi-Cal/Pages/asset-limits.aspx>. Find your county Medi-Cal office information at <http://dhcs.ca.gov/COL>. For general questions about Medi-Cal, call the free Telephone Service Center (TSC) at **1-800-541-5555**

Thank you,

Department of Health Care Services
State of California

FREQUENTLY ASKED QUESTIONS

When will asset limits count?

Starting January 1, 2026, California will count assets (property) when determining eligibility for Medi-Cal members and applicants whose eligibility is based on being age 65 and older, having a disability, living in a nursing home, or being part of a family that is over the income limits for Medi-Cal using federal tax rules. This means that, starting in 2026, Medi-Cal will ask for information about the things you own, which may change your eligibility status.

What are assets?

Assets are things you own that have a monetary value. These items include, but are not limited to, bank accounts, cash, second vehicles, second homes, and other financial resources, no matter where those assets are located. Please see below for examples.

Examples of Asset Types

Not Countable	Countable
Primary Home (where you live)	Second Homes
Primary Vehicle	Second Vehicles
Household items (furniture, clothing, etc.)	Cash
Retirement funds (like IRAs), if you are receiving the Required Minimum Monthly Distribution or periodic payments of interest and principal	Bank Accounts

What are asset limits?

Asset limits are the maximum amount of countable assets you can have and still get or stay on Medi-Cal under certain programs. Starting January 1, 2026, the asset limit is \$130,000 for one person only, and the limit increases by \$65,000 for each additional family member (10 people maximum). Not all members of your household may be included when determining eligibility. For example, if you are living with your adult children, they would not be included when determining your family size or your countable assets.

Some married couples and registered domestic partners may have higher asset limits (ask your county Medi-Cal office about “Spousal Impoverishment” to see if you qualify).

Who do the asset limits apply to?

Asset limits will apply to Medi-Cal members and applicants whose eligibility is based on being age 65 or older, having a disability (physical, mental, or developmental), living in a nursing home, or being part of a family that is over the income limits for Medi-Cal using federal tax rules.

Why are asset limits being counted?

California passed a law requiring that asset limits be used in the Medi-Cal eligibility determination for certain Medi-Cal programs that are not based on Modified Adjusted Gross Income federal tax rules, starting January 1, 2026.

What do I need to do now?

You do not need to do anything right now. If you already have Medi-Cal, you must report your assets when you renew your coverage on or after January 1, 2026.

However, if you are over the asset limit, you may want to consider spending some of your money or transferring countable assets out of your name so you can continue receiving coverage. If you do not meet the asset limit at the time of your renewal, you may lose your Medi-Cal coverage.

Will transferring assets out of my name affect my Medi-Cal?

For most individuals, giving away or selling their assets does not impact their Medi-Cal eligibility.

If you are living in a nursing home or may need long-term care Medi-Cal in the future, assets that you give away in 2025 will NOT affect your Medi-Cal benefits.

However, after January 1, 2026, giving away your nonexempt (counted) assets for less than their value could delay the effective date of your coverage for long-term care Medi-Cal.

How can I reduce my countable assets?

Most individuals can give away or sell their countable assets to bring themselves within the asset limit without impacting their Medi-Cal eligibility.

If you are living in a nursing home or may need long-term care Medi-Cal in the future, assets that you give away in 2025 will NOT affect your Medi-Cal benefits. After January 1, 2026, individuals who want to qualify for long-term care Medi-Cal, and are over the asset limit, must spend down their countable assets to qualify. Spending down your assets is buying things you want or need to reduce your countable assets.

Some examples of ways to reduce/spenddown assets include:

- Pay medical bills (non-reimbursable medical bills)
- Buy clothes or items for your home
- Pay rent or your home mortgage

- Pay educational expenses
- Make repairs to your home
- Pay off your auto loan
- Pay off other debts

What happens if I need Medi-Cal long-term care (like a nursing facility or community-based services) and transfer my assets?

If you enter a long-term care facility, you are subject to a "look-back" period, which is when Medi-Cal looks at transfers of nonexempt (counted) assets you may have made within the past 30 months before entering the facility. Depending on the amount of the transfer, you may receive a transfer penalty, which could delay your Medi-Cal for long-term care coverage.

Transfers made on or after January 1, 2026, will be subject to a look-back period. Transfers made on or after January 1, 2024, through December 31, 2025, will NOT be included in the look-back period.

What are the ways a person in long-term care can transfer assets?

Individuals in long-term care can give away and/or sell non-exempt (countable) assets in the following ways without losing Medi-Cal coverage for long-term care services under the following conditions:

- The assets are transferred (given) to the spouse (or to another person who will use them to assist the spouse at home).
- The assets are transferred (given) to a blind or disabled child of the person in the facility.
- The assets are being exchanged for something of equal value.

Contact your county Medi-Cal office for information on acceptable ways to transfer assets to keep your Medi-Cal.

What if I live in a nursing facility and have a spouse or registered domestic partner?

Married individuals who need Medi-Cal-covered nursing facility care either at home or in a facility can split their assets with their spouse/registered domestic partner up to a certain amount. Contact your county Medi-Cal office for more information.

What if I live in a nursing facility and own my own home?

If you live in a nursing facility and own a home you intend to return to, it is exempt as the primary home. The home also continues to be exempt if the Medi-Cal applicant's or member's spouse/registered domestic partner or dependent relative continues to live in it. Additional houses beyond the primary home are counted as an asset.

Noviembre 2025

Cambios importantes sobre las reglas de límites de bienes de Medi-Cal

Estimado miembro de Medi-Cal,

Una nueva ley de California establece un límite en la cantidad total de bienes (propiedades) que una persona o familia puede tener para poder optar a Medi-Cal. A partir del 1 de enero de 2026, California tendrá en cuenta los bienes a la hora de determinar la elegibilidad de los miembros y solicitantes de Medi-Cal cuya elegibilidad se base en tener 65 años o más, tener una discapacidad, vivir en una residencia de ancianos o formar parte de una familia que supere los ingresos establecidos para Medi-Cal según las reglas fiscales federales.

Los nuevos límites de bienes son:

- \$130,000 para una persona.
- Más \$65,000 por cada miembro adicional del hogar (hasta un máximo de 10 personas).
- Es posible que existan límites de bienes más elevados para algunas parejas casadas y parejas de hecho registradas (consulte en la oficina de su condado sobre el «Spousal Impoverishment» para ver si cumple los requisitos).

¿Qué son los bienes?

Los bienes son cosas que usted posee y que tienen un valor monetario. Los bienes incluyen:

- **Cuentas bancarias** (cuentas corrientes, cuentas de ahorro, saldos de certificados de depósito)
- **Efectivo**
- **Vehículos y viviendas secundarias** (por viviendas secundarias se entiende, aquellas viviendas de su propiedad, pero en las que no vive)
- **Acciones, bonos y cuentas de inversión**
- **Otros recursos financieros, independientemente de dónde se encuentren dichos bienes**

Los bienes también incluyen las cosas que se poseen en común con otras personas.

Algunos bienes no cuentan

Algunas cosas que usted posee no cuentan para el límite de bienes, como, por ejemplo:

- La casa en donde vive
- Un vehículo
- Artículos domésticos
- Ciertas cuentas de retiro

No todos los bienes cuentan para el límite de bienes, pero todos deben declararse para que la oficina de Medi-Cal del condado pueda tomar una decisión oficial.

Si tiene demasiados bienes contables, puede reducir sus bienes para seguir cumpliendo los requisitos. El formulario [MC 007](#) (<https://bit.ly/MC007-ENG>) contiene más información sobre lo que se considera un bien y explica cómo reducir su exceso de bienes para poder reunir los requisitos para Medi-Cal. Pregunte a la oficina de Medi-Cal de su condado por una copia del [MC 007](#).

No es necesario que haga nada en este momento.

Si ya tiene Medi-Cal, debe informar sobre sus bienes cuando renueve su cobertura o informe cualquier cambio **a partir de enero 1, 2026**.

Sin embargo, si supera el límite de bienes, tal vez le convenga gastar parte de su dinero o transferir los bienes contables fuera de su nombre para poder seguir recibiendo la cobertura. Si no cumple con el límite de bienes en el momento de la renovación, puede perder su cobertura de Medi-Cal.

Si tiene preguntas o necesita ayuda, comuníquese con la oficina de Medi-Cal de su condado o visite nuestro sitio web en <https://www.dhcs.ca.gov/Get-Medi-Cal/Pages/asset-limits.aspx>. Encuentre la información de la oficina de Medi-Cal de su condado en <http://dhcs.ca.gov/COL>. Si tiene preguntas generales sobre Medi-Cal, llame al Centro de Servicio Telefónico (TSC) gratuita al **1-800-541-5555**.

Gracias,

Department of Health Care Services
State of California

PREGUNTAS FRECUENTES

¿Cuándo se tendrán en cuenta los límites de bienes?

A partir de enero 1, 2026, California tendrá en cuenta los bienes (propiedades) a la hora de determinar la elegibilidad de los miembros y solicitantes de Medi-Cal cuya elegibilidad se base en tener 65 años o más, tener una discapacidad, vivir en una residencia de ancianos o formar parte de una familia que supere los límites de ingresos de Medi-Cal, utilizando las reglas de los impuestos federales. Esto significa que, a partir de 2026, Medi-Cal le solicitará información sobre los bienes que posee, lo que podría cambiar su estado de elegibilidad.

¿Qué son los bienes?

Los bienes son aquellos objetos de su propiedad que tienen un valor monetario. Estos objetos incluyen, entre otros, cuentas bancarias, efectivo, segundos vehículos, segundas residencias y otros recursos financieros, sin importar dónde se encuentren los bienes. A continuación, se incluyen algunos ejemplos.

Ejemplos de tipos de bienes

No Contable	Contable
Residencia principal (donde vive)	Segundas residencias
Vehículo principal	Segundos vehículos
Artículos para el hogar (muebles, ropa, etc.)	Efectivo
Fondos de pensiones (como las cuentas IRA), si usted está recibiendo la distribución mínima mensual obligatoria o pagos periódicos de intereses y capital.	Cuentas de banco

¿Cuáles son los límites de los bienes?

Los límites de bienes son la cantidad máxima de bienes contables que puede tener y seguir recibiendo o mantener Medi-Cal bajo ciertos programas. A partir del 1 de enero de 2026, el límite de bienes es de \$130,000 para una sola persona, y el límite aumenta en \$65,000 por cada miembro adicional de la familia (10 personas como máximo). Es posible que no todos los miembros de su hogar se incluyan al determinar la elegibilidad. Por ejemplo, si vive con sus hijos adultos, estos no se incluirían al determinar el tamaño de su familia o sus bienes contables.

Algunas parejas casadas y parejas de hecho registradas pueden tener límites de bienes más altos (pregunte en la oficina de Medi-Cal de su condado sobre el “Spousal Impoverishment” para ver si reúne los requisitos).

¿A quiénes se aplican los límites de bienes?

Los límites de bienes se aplicarán a los miembros y solicitantes de Medi-Cal cuya elegibilidad se base en tener 65 años o más, tener una discapacidad (física, mental o del desarrollo), vivir en un hogar de ancianos o formar parte de una familia que supere los límites de ingresos para Medi-Cal según las reglas fiscales federales.

¿Por qué se tiene en cuenta el límite de bienes?

California aprobó una ley que exige que se utilicen límites de bienes en la determinación de elegibilidad de Medi-Cal para ciertos programas de Medi-Cal que no se basan en las normas fiscales federales sobre ingresos brutos ajustados modificados, a partir del 1 de enero de 2026.

¿Qué tengo que hacer ahora?

No es necesario que haga nada por ahora. Si ya tiene Medi-Cal, deberá informar sobre sus bienes cuando renueve su cobertura a partir del 1 de enero de 2026.

Sin embargo, si supera el límite de bienes, tal vez le convenga gastar parte de su dinero o transferir los bienes contables a otro nombre para poder seguir recibiendo la cobertura. Si no cumple con el límite de bienes en el momento de la renovación, es posible que pierda su cobertura de Medi-Cal.

¿Transferir bienes a otro nombre afectará mi Medi-Cal?

Para la mayoría de las personas, regalar o vender sus bienes no afecta su elegibilidad para Medi-Cal.

Si vive en un hogar de ancianos o es posible que necesite cuidados a largo plazo de Medi-Cal en el futuro, los bienes que done en 2025 NO afectarán sus beneficios de Medi-Cal.

Sin embargo, después del 1 de enero de 2026, regalar sus bienes no exentos (contables) por menos de su valor podría retrasar la fecha de vigencia de su cobertura de Medi-Cal para cuidados a largo plazo.

¿Cómo puedo reducir mis bienes contables?

La mayoría de las personas pueden regalar o vender sus bienes contables para ajustarse al límite de bienes sin que afecte su elegibilidad para Medi-Cal.

Si vive en un hogar de ancianos o es posible que necesite cuidados a largo plazo de Medi-Cal en el futuro, los bienes que regale en 2025 NO afectarán sus beneficios de Medi-Cal. Después del 1 de enero de 2026, las personas que deseen calificar para los cuidados a largo plazo de Medi-Cal y superen el límite de bienes, deberán gastar sus

bienes contables para poder calificar. Gastar sus bienes significa comprar cosas que desea o necesita para reducir sus bienes contables.

Algunos ejemplos de formas de reducir/gastar los bienes incluyen:

- Pagar facturas médicas (facturas médicas no reembolsables)
- Comprar ropa o artículos para su hogar
- Pagar el alquiler o la hipoteca de su vivienda
- Pagar gastos educativos
- Realizar reparaciones en su vivienda
- Pagar su préstamo para la compra de un automóvil
- Pagar otras deudas

¿Qué sucede si necesito atención médica a largo plazo de Medi-Cal (como un centro de enfermería o servicios comunitarios) y transfiero mis bienes?

Si ingresa en un centro de cuidados a largo plazo, estará sujeto a un periodo de “look-back”, que es cuando Medi-Cal examina las transferencias de bienes no exentos (contables) que haya realizado en los últimos 30 meses antes de ingresar en el centro. Dependiendo de la cantidad de la transferencia, es posible que se le aplique una penalización por transferencia, lo que podría retrasar su cobertura de Medi-Cal para cuidados a largo plazo.

Las transferencias realizadas a partir del 1 de enero de 2026 estarán sujetas a un periodo “look-back”. Las transferencias realizadas entre el 1 de enero de 2024 y el 31 de diciembre de 2025 NO se incluirán en el periodo “look-back”.

¿De qué formas puede una persona que recibe cuidados a largo plazo transferir sus bienes?

Las personas que reciben cuidados a largo plazo pueden regalar o vender bienes no exentos (contables) de las siguientes maneras sin perder la cobertura de Medi-Cal para servicios de cuidados a largo plazo, siempre que se cumplan las siguientes condiciones:

- Los bienes se transfieren (entregan) al cónyuge (o a otra persona que los utilizará para ayudar al cónyuge en el hogar).
- Los bienes se transfieren (entregan) a un hijo ciego o discapacitado de la persona que se encuentra en el centro.
- Los bienes se intercambian por algo de igual valor.

Póngase en contacto con la oficina de Medi-Cal de su condado para obtener información sobre las formas aceptables de transferir bienes para mantener su Medi-Cal.

¿Qué pasa si vivo en un centro de cuidados y tengo un cónyuge o pareja de hecho registrada?

Las personas casadas que necesitan cuidados en un centro de enfermería cubiertos por Medi-Cal, ya sea en su domicilio o en un centro, pueden dividir sus bienes con su cónyuge o pareja de hecho registrada hasta una cantidad determinada. Para obtener más información, póngase en contacto con la oficina de Medi-Cal de su condado.

¿Qué pasa si vivo en un centro de cuidados y soy propietario de mi propia vivienda?

Si vive en un centro de cuidados y es propietario de una vivienda a la que tiene intención de regresar, esta estará exenta como vivienda principal. La vivienda también seguirá estando exenta si el cónyuge, la pareja de hecho registrada o un familiar dependiente del solicitante o miembro de Medi-Cal sigue viviendo en ella. Las viviendas adicionales, además de la vivienda principal, se cuentan como un bien.

نوفمبر 2025

تغييرات مهمة حول قواعد حدود أصول Medi-Cal

عزيزي/عزيزتي عضو برنامج Medi-Cal،

يضع قانون جديد في California حدًا أقصى للمبلغ الإجمالي للأصول (الممتلكات) التي يمكن أن يمتلكها الشخص أو الأسرة للتأهل لبرنامج Medi-Cal. بدءًا من 1 يناير 2026، ستقوم California بحساب الأصول عند تحديد الأهلية لأعضاء برنامج Medi-Cal والمتقدمين الذين تعتمد أهليتهم على كونهم يبلغون من العمر 65 عامًا أو أكبر، أو لديهم إعاقة، أو يعيشون في دار رعاية، أو كونهم جزءًا من عائلة تتجاوز حدود الدخل لبرنامج Medi-Cal باستخدام قواعد الضرائب الفيدرالية.

الحدود الجديدة للأصول هي:

- \$130,000 لشخص واحد.
- بالإضافة إلى \$65,000 لكل عضو إضافي في الأسرة المعيشية (ما يصل إلى إجمالي 10 أشخاص).
- قد تكون هناك حدود أعلى للأصول لبعض الأزواج المتزوجين والشركاء المحليين المسجلين (أسال مكتب المقاطعة الخاص بك عن "Spousal Impoverishment" لمعرفة ما إذا كنت مؤهلاً).

ما هي الأصول؟

الأصول هي الأشياء التي تملكها ولها قيمة نقدية. تشمل الأصول ما يلي:

- الحسابات المصرفية (الحسابات الجارية، التوفير، أرصدة CD)
- نقدي
- المركبات الثانوية والمنازل (المنازل الثانوية تعني المنازل التي تملكها ولكنك لا تعيش فيها)
- الأسهم والسندات وحسابات الاستثمار
- الموارد المالية الأخرى، بغض النظر عن مكان وجود تلك العناصر

وتشمل الأصول أيضًا الأشياء التي تملكها بشكل مشترك مع الآخرين.

بعض الأصول لا تحتسب

بعض الأشياء التي تملكها لا يتم احتسابها ضمن حد الأصول، مثل:

- المنزل الذي تعيش فيه
- مركبة واحدة
- الأدوات المنزلية
- بعض حسابات التقاعد

لا يتم احتساب جميع الأصول ضمن حد الأصول، ولكن يجب الإبلاغ عن جميع الأصول حتى يتمكن مكتب Medi-Cal في المقاطعة من اتخاذ قرار رسمي.

إذا كان لديك عدد كبير جدًا من الأصول المحسوبة، فقد تحتاج إلى تقليل أصولك للاستمرار في التأهل. يتضمن نموذج الزائدة للتأهل لبرنامج Medi-Cal. اطلب من مكتب Medi-Cal في مقاطعتك الحصول على نسخة من نموذج [MC 007](https://bit.ly/MC007-ENG) (<https://bit.ly/MC007-ENG>) مزيدًا من المعلومات حول ما يعتبر أصولاً ويشرح كيفية تقليل أصولك.

لا تحتاج إلى القيام بأي شيء الآن. إذا كان لديك بالفعل اشتراك في برنامج Medi-Cal، فيجب عليك الإبلاغ عن أصولك عند تجديد التغطية أو الإبلاغ عن أي تغييرات في 1 يناير 2026 أو بعده.

ومع ذلك، إذا كنت قد تجاوزت حد الأصول، فقد ترغب في التفكير في إنفاق بعض أموالك أو نقل الأصول القابلة للاحتساب المملوكة باسمك حتى تتمكن من الاستمرار في تلقي التغطية. إذا لم تتمكن من تلبية حد الأصول في وقت تجديد التأمين، فقد تفقد تغطية برنامج Medi-Cal الخاصة بك.

إذا كانت لديك أسئلة أو تحتاج إلى مساعدة، فاتصل بمكتب Medi-Cal في مقاطعتك أو قم بزيارة موقعنا الإلكتروني على <https://www.dhcs.ca.gov/Get-Medi-Cal/Pages/asset-limits.aspx>. يمكنك العثور على معلومات مكتب Medi-Cal في مقاطعتك من خلال الموقع الإلكتروني <http://dhcs.ca.gov/COL>. للاستفسارات العامة حول Medi-Cal، اتصل بمركز Telephone Service Center (TSC) على الرقم **1-800-541-555**.

شكراً لك،

Department of Health Care Services
State of California

الأسئلة الشائعة

متى سيتم احتساب حدود الأصول؟

بدءًا من 1 يناير 2026، ستقوم California باحتساب الأصول (الممتلكات) عند تحديد الأهلية لأعضاء برنامج Medi-Cal والمتقدمين الذين تعتمد أهليتهم على كونهم يبلغون من العمر 65 عامًا أو أكبر، أو لديهم إعاقة، أو يعيشون في دار رعاية، أو كونهم جزءًا من عائلة تتجاوز حدود الدخل لبرنامج Medi-Cal باستخدام قواعد الضرائب الفيدرالية. وهذا يعني أنه بدءًا من عام 2026، سيطلب برنامج Medi-Cal معلومات حول الأشياء التي تملكها، وهو ما قد يؤدي إلى تغيير حالة أهليتك.

ما هي الأصول؟

الأصول هي الأشياء التي تملكها ولها قيمة نقدية. تشمل هذه العناصر، على سبيل المثال لا الحصر، الحسابات المصرفية، والمبالغ النقدية، والمركبات الثانية، والمنازل الثانية، والموارد المالية الأخرى، بغض النظر عن مكان وجود تلك الأصول. يرجى الاطلاع أدناه على الأمثلة.

أمثلة على أنواع الأصول

غير قابلة للاحتساب	قابلة للاحتساب
المنزل الرئيسي (حيث تعيش)	منازل ثانية
المركبة الأساسية	المركبات الثانية
الأدوات المنزلية (أثاث، ملابس، الخ)	نقدي
صناديق التقاعد (مثل حسابات IRAs)، إذا كنت تتلقى الحد الأدنى المطلوب من التوزيع الشهري أو المدفوعات الدورية للفائدة ورأس المال	حسابات مصرفية

ما هي حدود الأصول؟

حدود الأصول هي الحد الأقصى لعدد الأصول القابلة للاحتساب التي يمكنك امتلاكها والحصول على برنامج Medi-Cal أو البقاء فيه بموجب برامج معينة. ابتداءً من 1 يناير 2026، سيكون حد الأصول \$130,000 لشخص واحد فقط، ويزيد الحد بمقدار \$65,000 لكل عضو إضافي في العائلة (بحد أقصى 10 أشخاص). قد لا يتم تضمين جميع أفراد أسرته عند تحديد الأهلية. على سبيل المثال، إذا كنت تعيش مع أطفالك البالغين، فلن يتم تضمينهم عند تحديد حجم عائلتك أو أصولك القابلة للاحتساب.

قد يكون لدى بعض الأزواج المتزوجين والشركاء المحليين المسجلين حدود أصول أعلى (أسأل مكتب Medi-Cal مقاطعتك عن "Spousal Impoverishment" لمعرفة ما إذا كنت مؤهلاً).

من الذي تنطبق عليه حدود الأصول؟

سيتم تطبيق حدود الأصول على أعضاء برنامج Medi-Cal والمتقدمين الذين تعتمد أهليتهم على كونهم يبلغون من العمر 65 عامًا أو أكبر، أو لديهم إعاقة (جسدية أو عقلية أو نمائية)، أو يعيشون في دار رعاية، أو كونهم جزءًا من عائلة تتجاوز حدود الدخل لبرنامج Medi-Cal باستخدام قواعد الضرائب الفيدرالية.

لماذا يتم احتساب حدود الأصول؟

أقرت California قانوناً يتطلب استخدام حدود الأصول في تحديد أهلية الحصول على برنامج Medi-Cal لبعض برامج Medi-Cal التي لا تعتمد على قواعد الضرائب الفيدرالية المعدلة للدخل الإجمالي، بدءاً من 1 يناير 2026.

ماذا يجب أن أفعل الآن؟

لا تحتاج إلى القيام بأي شيء الآن. إذا كان لديك بالفعل اشتراك في برنامج Medi-Cal، فيجب عليك الإبلاغ عن أصولك عند تجديد التغطية الخاصة بك في 1 يناير 2026 أو بعده.

ومع ذلك، إذا كنت قد تجاوزت حد الأصول، فقد ترغب في التفكير في إنفاق بعض أموالك أو نقل الأصول القابلة للاحتساب المملوكة باسمك حتى تتمكن من الاستمرار في تلقي التغطية. إذا لم تتمكن من تلبية حد الأصول في وقت تجديد التأمين، فقد تفقد تغطية برنامج Medi-Cal الخاصة بك.

هل نقل الأصول المملوكة باسمي يؤثر على برنامج Medi-Cal الخاص بي؟

بالنسبة لمعظم الأفراد، فإن التبرع بأصولهم أو بيعها لا يؤثر على أهليتهم للحصول على برنامج Medi-Cal.

إذا كنت تعيش في دار رعاية أو قد تحتاج إلى رعاية طويلة الأمد من برنامج Medi-Cal في المستقبل، فإن الأصول التي تتبرع بها في عام 2025 لن تؤثر على مخصصات برنامج Medi-Cal الخاصة بك.

ومع ذلك، بعد 1 يناير 2026، قد يؤدي التنازل عن أصولك غير المعفاة (المحتسبة) مقابل أقل من قيمتها إلى تأخير تاريخ سريان تغطية الرعاية طويلة الأمد الخاصة بك من برنامج Medi-Cal.

كيف يمكنني تقليل أصولي القابلة للاحتساب؟

يمكن لمعظم الأفراد التبرع بأصولهم القابلة للاحتساب أو بيعها لإدخال أنفسهم ضمن حد الأصول دون التأثير على أهليتهم للحصول على برنامج Medi-Cal.

إذا كنت تعيش في دار رعاية أو قد تحتاج إلى رعاية طويلة الأمد من برنامج Medi-Cal في المستقبل، فإن الأصول التي تتبرع بها في عام 2025 لن تؤثر على مخصصات برنامج Medi-Cal الخاصة بك. بعد 1 يناير 2026، يجب على الأفراد الذين يرغبون في التأهل للحصول على رعاية طويلة الأمد من برنامج Medi-Cal، والذين تجاوزوا حد الأصول، إنفاق أصولهم القابلة للاحتساب حتى يتأهلوا. إنفاق أصولك يعني شراء الأشياء التي تريدها أو تحتاجها لتقليل أصولك القابلة للاحتساب.

تتضمن بعض الأمثلة على طرق تقليل/إنفاق الأصول ما يلي:

- دفع الفواتير الطبية (الفواتير الطبية غير القابلة للاسترداد)
- شراء ملابس أو أشياء لمنزلك
- دفع إيجار أو قرض منزلك
- دفع النفقات التعليمية
- إجراء إصلاحات لمنزلك
- سداد قرض سيارتك
- سداد ديون أخرى

ماذا يحدث إذا كنت بحاجة إلى رعاية طويلة الأمد من برنامج Medi-Cal (مثل دار رعاية أو خدمات مجتمعية) وأقوم بنقل أصولي؟

إذا دخلت إلى دار رعاية طويلة الأمد، فأنت تخضع لفترة "look-back"، وهي الفترة التي ينظر فيها برنامج Medi-Cal إلى عمليات نقل الأصول غير المعفاة (المحتسبة) التي ربما قمت بها خلال الأشهر الثلاثين الماضية قبل دخول الدار. اعتماداً على مبلغ التحويل، قد تتلقى عقوبة تحويل، مما قد يؤدي إلى تأخير تغطية برنامج Medi-Cal للرعاية طويلة الأمد.

ستخضع التحويلات التي تتم في 1 يناير 2026 أو بعده لفترة مراجعة. لن يتم تضمين التحويلات التي تمت في الفترة من 1 يناير 2024 حتى 31 ديسمبر 2025 أو بعدها في فترة look-back.

ما هي الطرق التي يستطيع من خلالها الشخص الذي يتلقى رعاية طويلة الأمد نقل أصوله؟

يمكن للأفراد الذين يتلقون رعاية طويلة الأجل التبرع و/أو بيع الأصول غير المعفاة (القابلة للاحتساب) بالطرق التالية دون فقدان تغطية برنامج Medi-Cal لخدمات الرعاية طويلة الأمد في الحالات التالية:

- عند نقل الأصول (إعطائها) إلى الزوج (أو إلى شخص آخر سوف يستخدمها لمساعدة الزوج في المنزل).
- عند نقل الأصول (إعطائها) إلى طفل أعمى أو معاق من أفراد الأسرة الموجودين في الدار.
- عند تبادل الأصول مقابل شيء ذي قيمة مساوية.

اتصل بمكتب Medi-Cal في مقاطعتك للحصول على معلومات حول الطرق المسموح بها لنقل الأصول للاحتفاظ ببرنامج Medi-Cal الخاص بك.

• **ماذا لو كنت أعيش في دار رعاية ولدي زوج أو شريك محلي مسجل؟**

يمكن للأفراد المتزوجين الذين يحتاجون إلى خدمات دار رعاية مغطاة من قبل Medi-Cal سواء في المنزل أو في دار رعاية تقسيم أصولهم مع زوجهم/شريكهم المحلي المسجل حتى مبلغ معين. اتصل بمكتب Medi-Cal في مقاطعتك للحصول على مزيد من المعلومات.

ماذا لو كنت أعيش في دار رعاية وأمتلك منزلي الخاص؟

إذا كنت تعيش في دار رعاية وتملك منزلاً تنوي العودة إليه، فهو معفى باعتباره المنزل الأساسي. يظل المنزل معفياً أيضاً إذا استمر زوج/شريك محلي مسجل أو قريب معال لمقدم طلب أو عضو برنامج Medi-Cal في العيش فيه. يتم احتساب المنازل الإضافية بخلاف المنزل الرئيسي كأصول.

Նոյեմբեր 2025 թ.

Medi-Cal-ի ակտիվների սահմանաչափերի կանոնների կարևոր փոփոխություններ

Հարգելի Medi-Cal անդամ,

California-ի Նոր օրենքը սահմանափակում է այն ակտիվների (գույքի) ընդհանուր գումարը, որն անձը կամ ընտանիքը կարող է ունենալ Medi-Cal-ի համար որակավորվելու համար: 2026 թ. հունվարի 1-ից սկսած՝ California-ն կհաշվի ակտիվները (գույքը) Medi-Cal անդամների և դիմորդների իրավասությունը որոշելիս, որոնց իրավասությունը հիմնված է 65 տարեկան և բարձր լինելու, հաշմանդամություն ունենալու, խնամքի տանը բնակվելու կամ Medi-Cal-ի եկամտի սահմաններից բարձր ընտանիքի անդամ լինելու վրա՝ դաշնային հարկային կանոնների համաձայն:

Ակտիվների Նոր սահմանաչափերն են՝

- \$130,000 մեկ անձի համար:
- Գումարած \$65,000 ընտանիքի յուրաքանչյուր լրացուցիչ անդամի համար (ընդհանուր մինչև 10 մարդ):
- Որոշ ամուսնացած զույգերի և գրանցված զուգընկերների համար կարող են լինել ավելի բարձր ակտիվների սահմանաչափեր (հարցրեք ձեր վարչաշրջանի գրասենյակին «Spousal Impoverishment» մասին՝ պարզելու համար, թե արդյոք դուք համապատասխանում եք պահանջներին):

Ի՞նչ են ակտիվները:

Ակտիվները ձեր սեփականությունն են, որոնք ունեն դրամական արժեք:

Ակտիվները ներառում են՝

- **Բանկային հաշիվներ** (բանկային, խնայողական, CD մնացորդներ)
- **Կանխիկ դրամ**
- **Երկրորդ տրանսպորտային միջոցներ և տներ** (երկրորդ տներ, այսինքն՝ տներ, որոնք դուք ունեք, բայց որոնցում չեք ապրում)
- **Բաժնետոմսեր, պարտատոմսեր և ներդրումային հաշիվներ**
- **Այլ ֆինանսական ռեսուրսներ, անկախ այդ իրերի գտնվելու վայրից**

Ակտիվները ներառում են նաև այն իրերը, որոնք դուք համատեղ տիրապետում եք ուրիշների հետ:

Որոշ ակտիվներ չեն հաշվվում

Ձեր սեփականության տակ գտնվող որոշ իրեր չեն հաշվվում ակտիվների սահմանաչափի մեջ, օրինակ՝

- Տուևը, որտեղ դուք ապրում եք
- Մեկ տրանսպորտային միջոց
- Տնային իրեր
- Որոշակի կենսաթոշակային հաշիվներ

Ոչ բոլոր ակտիվներն են հաշվվում ակտիվների սահմանաչափի մեջ, սակայն բոլոր ակտիվները պետք է հայտարարագրվեն, որպեսզի վարչաշրջանի Medi-Cal գրասենյակը կարողանա պաշտոնական որոշում կայացնել:

Եթե դուք ունեք չափազանց շատ հաշվարկված ակտիվներ, կարող եք կրճատել ձեր ակտիվները՝ որակավորվելու համար: [MC 007](https://bit.ly/MC007-ENG) (<https://bit.ly/MC007-ENG>) ձևը պարունակում է ավելի շատ տեղեկություններ այն մասին, թե ինչն է համարվում ակտիվ և բացատրում է, թե ինչպես կրճատել ձեր ավելցուկային ակտիվները՝ Medi-Cal-ի համար որակավորվելու համար: Խնդրեք ձեր վարչաշրջանի Medi-Cal գրասենյակից [MC 007](#)-ի պատճենը:

Հիմա ոչինչ անելու կարիք չունեք:

Եթե դուք արդեն ունեք Medi-Cal, դուք պետք է հայտարարագրեք ձեր ակտիվների մասին, երբ երկարաձգեք ձեր ապահովագրությունը կամ հայտարարագրեք ցանկացած փոփոխության մասին **2026 թ. հունվարի 1-ին կամ դրանից հետո:**

Այնուամենայնիվ, եթե դուք գերազանցում եք ակտիվների սահմանաչափը, կարող եք մտածել ձեր գումարի մի մասը ծախսելու կամ ձեր անունից հաշվարկելի ակտիվներ փոխանցելու մասին, որպեսզի կարողանաք շարունակել ստանալ ապահովագրություն: Եթե ձեր երկարաձգման պահին չեք համապատասխանում ակտիվների սահմանաչափին, կարող եք կորցնել ձեր Medi-Cal ապահովագրությունը:

Եթե հարցեր կամ օգնության կարիք ունեք, կապվեք ձեր վարչաշրջանի Medi-Cal գրասենյակի հետ կամ այցելեք մեր կայքը՝ <https://www.dhcs.ca.gov/Get-Medi-Cal/Pages/asset-limits.aspx>: Գտեք ձեր վարչաշրջանի Medi-Cal գրասենյակի մասին տեղեկությունները <http://dhcs.ca.gov/COL> կայքում: Medi-Cal-ի վերաբերյալ ընդհանուր հարցերի համար զանգահարեք անվճար Telephone Service Center (TSC)՝ **1-800-541-5555** հեռախոսահամարով:

Շնորհակալություն,

Department of Health Care Services
State of California

ՀԱՃԱԽԱԿԻ ՏՐՎՈՂ ՀԱՐՑԵՐ

Ե՞րբ են հաշվարկվելու ակտիվների սահմանաչափերը:

2026 թ. հունվարի 1-ից սկսած՝ California-ն կհաշվի ակտիվները (գույքը) Medi-Cal անդամների և դիմորդների իրավասությունը որոշելիս, որոնց իրավասությունը հիմնված է 65 տարեկան և բարձր լինելու, հաշմանդամություն ունենալու, խնամքի տանը բնակվելու կամ Medi-Cal-ի եկամտի սահմաններից բարձր ընտանիքի անդամ լինելու վրա՝ դաշնային հարկային կանոնների համաձայն: Սա նշանակում է, որ 2026 թվականից սկսած՝ Medi-Cal-ը կխնդրի տեղեկություններ ձեր սեփականության վերաբերյալ, ինչը կարող է փոխել ձեր իրավասության կարգավիճակը:

Ի՞նչ են ակտիվները:

Ակտիվները ձեր սեփականությունն են, որոնք ունեն դրամական արժեք: Այս կետերը ներառում են, բայց չեն սահմանափակվում միայն բանկային հաշիվներով, կանխիկով, երկրորդական տրանսպորտային միջոցներով, երկրորդ տներով և այլ ֆինանսական ռեսուրսներով՝ անկախ այդ ակտիվների գտնվելու վայրից: Օրինակների համար խնդրում ենք տեսնել ստորև:

Ակտիվների տեսակների օրինակներ

Ոչ հաշվելի	Հաշվելի
Հիմնական տունը (որտեղ դուք ապրում եք)	Երկրորդ տները
Հիմնական տրանսպորտային միջոցը	Երկրորդ տրանսպորտային միջոցները
Տնային իրեր (կահույք, հագուստ և այլն)	Կանխիկ դրամ
Կենսաթոշակային ֆոնդեր (օրինակ՝ IRA), եթե դուք ստանում եք պահանջվող Նվազագույն ամսական բաշխում կամ տոկոսների և հիմնական գումարի պարբերական վճարումներ:	Բանկային հաշիվներ

Որո՞նք են ակտիվների սահմանաչափերը:

Ակտիվների սահմանաչափերը հաշվարկելի ակտիվների առավելագույն քանակն են, որը դուք կարող եք ունենալ և դեռևս ստանալ կամ մնալ Medi-Cal-ում որոշակի ծրագրերի շրջանակներում: 2026 թվականի հունվարի 1-ից սկսած՝ ակտիվների սահմանաչափը կազմում է \$130,000 միայն մեկ անձի համար, իսկ սահմանաչափը ավելանում է \$65,000-ով՝ ընտանիքի յուրաքանչյուր լրացուցիչ անդամի համար (առավելագույնը՝ 10 մարդ): Ձեր ընտանիքի բոլոր անդամները կարող են չընդգրկվել

իրավասությունը որոշելիս: Օրինակ, եթե դուք ապրում եք ձեր չափահաս երեխաների հետ, նրանք չեն ներառվի ձեր ընտանիքի չափը կամ ձեր հաշվելի ակտիվները որոշելիս:

Որոշ ամուսնացած զույգեր և գրանցված զուգընկերներ կարող են ունենալ ավելի բարձր ակտիվների սահմանաչափեր (հարցրեք ձեր շրջանի Medi-Cal գրասենյակին «Spousal Impoverishment» մասին՝ պարզելու համար, թե արդյոք դուք համապատասխանում եք պահանջներին):

Ու՞մ վրա են տարածվում ակտիվների սահմանաչափերը:

Ակտիվների սահմանաչափերը կկիրառվեն Medi-Cal-ի անդամների և դիմորդների վրա, որոնց իրավասությունը հիմնված է 65 տարեկան կամ ավելի մեծ լինելու, հաշմանդամություն (ֆիզիկական, մտավոր կամ զարգացման) ունենալու, խնամքի տանը բնակվելու կամ այնպիսի ընտանիքի անդամ լինելու վրա, որը գերազանցում է Medi-Cal-ի եկամտի սահմանաչափը՝ համաձայն դաշնային հարկային կանոնների:

Ի՞նչո՞ւ են հաշվարկվում ակտիվների սահմանաչափերը:

California-ը օրենք է ընդունել, որը պահանջում է, որ 2026 թ. հունվարի 1-ից սկսած՝ Medi-Cal-ի իրավասության որոշման ժամանակ օգտագործվեն ակտիվների սահմանաչափեր որոշակի Medi-Cal ծրագրերի համար, որոնք չեն հիմնված փոփոխված ճշգրտված համախառն եկամտի դաշնային հարկային կանոնների վրա:

Ի՞նչ պետք է անեմ հիմա:

Հիմա ոչինչ անելու կարիք չունեք: Եթե դուք արդեն ունեք Medi-Cal, դուք պետք է հայտարարագրեք ձեր ակտիվների մասին, երբ երկարաձգեք ձեր ապահովագրությունը 2026 թ. հունվարի 1-ին կամ դրանից հետո:

Այնուամենայնիվ, եթե դուք գերազանցում եք ակտիվների սահմանաչափը, կարող եք մտածել ձեր գումարի մի մասը ծախսելու կամ ձեր անունից հաշվարկելի ակտիվներ փոխանցելու մասին, որպեսզի կարողանաք շարունակել ստանալ ապահովագրություն: Եթե ձեր երկարաձգման պահին չեք համապատասխանում ակտիվների սահմանաչափին, կարող եք կորցնել ձեր Medi-Cal ապահովագրությունը:

Արդյո՞ք իմ անունից ակտիվների փոխանցումը կազդի իմ Medi-Cal-ի վրա:

Անհատների մեծ մասի համար իրենց ակտիվները նվիրելը կամ վաճառելը չի ազդում Medi-Cal-ի իրենց իրավասության վրա:

Եթե դուք ապրում եք խնամքի տանը կամ ապագայում կարող եք երկարատև խնամքի Medi-Cal-ի կարիք ունենալ, 2025 թվականին ձեր նվիրաբերած ակտիվները ՉԵՆ ազդի ձեր Medi-Cal-ի նպաստների վրա:

Սակայն, 2026 թվականի հունվարի 1-ից հետո ձեր չափառված (հաշվարկված) ակտիվները դրանց արժեքից ցածր գնով նվիրաբերելը կարող է հետաձգել ձեր երկարատև խնամքի Medi-Cal ապահովագրության ուժի մեջ մտնելու ամսաթիվը:

Ինչպե՞ս կարող եմ նվազեցնել իմ հաշվելի ակտիվները:

Անհատների մեծ մասը կարող է նվիրաբերել կամ վաճառել իրենց հաշվելի ակտիվները՝ ակտիվների սահմանաչափի սահմաններում հայտնվելու համար՝ առանց ազդելու Medi-Cal-ի իրենց իրավասության վրա:

Եթե դուք ապրում եք խնամքի տանը կամ ապագայում կարող եք երկարատև խնամքի Medi-Cal-ի կարիք ունենալ, 2025 թվականին ձեր նվիրաբերած ակտիվները ՉԵՆ ազդի ձեր Medi-Cal-ի նպաստների վրա: 2026 թ. հունվարի 1-ից հետո այն անձինք, ովքեր ցանկանում են որակավորվել երկարատև խնամքի Medi-Cal ծրագրի համար և գերազանցում են ակտիվների սահմանաչափը, պետք է ծախսեն իրենց հաշվարկելի ակտիվները՝ որակավորվելու համար: Ձեր ակտիվները նվազեցնելը նշանակում է գնել այնպիսի բաներ, որոնք ցանկանում եք կամ անհրաժեշտ են ձեր հաշվելի ակտիվները նվազեցնելու համար:

Ակտիվները կրճատելու/ծախսելու որոշ օրինակներ ներառում են՝

- Վճարել բժշկական հաշիվները (չփոխհատուցվող բժշկական հաշիվներ)
- Գնել հագուստ կամ իրեր ձեր տան համար
- Վճարել վարձավճարը կամ ձեր տան հիփոթեքը
- Վճարել ուսման ծախսերը
- Կատարել վերանորոգումներ ձեր տանը
- Վճարել ձեր ավտովարկը
- Մարել այլ պարտքեր

Ի՞նչ կպատահի, եթե ես Medi-Cal-ի երկարատև խնամքի կարիք ունենամ (օրինակ՝ խնամքի կենտրոն կամ համայնքային ծառայություններ) և փոխանցեմ իմ ակտիվները:

Եթե դուք ընդունվում եք երկարատև խնամքի հաստատություն, դուք ենթարկվում եք «look-back» ժամանակահատվածի, որը նշանակում է, որ Medi-Cal-ը դիտարկում է ոչ ազատված (հաշվարկված) ակտիվների փոխանցումները, որոնք դուք կարող էիք կատարել հաստատություն մուտք գործելուց առաջ վերջին 30 ամիսների ընթացքում: Փոխանցման գումարից կախված՝ դուք կարող եք ստանալ փոխանցման տուգանք, որը կարող է հետաձգել ձեր Medi-Cal-ի երկարաժամկետ խնամքի ապահովագրությունը:

2026 թ. հունվարի 1-ին կամ դրանից հետո կատարված փոխանցումները կենթարկվեն look-back ժամանակաշրջանի: 2024 թ. հունվարի 1-ին կամ դրանից հետո մինչև 2025 թ. դեկտեմբերի 31-ը կատարված փոխանցումները չեն ներառվի look-back ժամանակահատվածում:

Ինչպե՞ս կարող ե երկարատև խնամքի տակ գտնվող անձը փոխանցել ակտիվները:

Երկարատև խնամքի տակ գտնվող անձինք կարող են նվիրաբերել և/կամ վաճառել ոչ ազատված (հաշվարկելի) ակտիվները հետևյալ եղանակներով՝ առանց կորցնելու

երկարատև խնամքի ծառայությունների Medi-Cal ապահովագրությունը հետևյալ պայմաններով.

- Ակտիվները փոխանցվում (տրամադրվում) են ամուսնուն/կնոջը (կամ մեկ այլ անձի, որը դրանք կօգտագործի ամուսնուն/կնոջը տնային գործերում օգնելու համար):
- Ակտիվները փոխանցվում (տրամադրվում) են հաստատությունում գտնվող անձի կույր կամ հաշմանդամ երեխային:
- Ակտիվները փոխանակվում են հավասար արժեք ունեցող ինչ-որ բանի հետ:

Կապվեք ձեր վարչաշրջանի Medi-Cal գրասենյակի հետ՝ ձեր Medi-Cal-ը պահպանելու համար ակտիվները փոխանցելու ընդունելի եղանակների վերաբերյալ տեղեկություններ ստանալու համար:

- **Ի՞նչ անել, եթե ես ապրում եմ խնամքի հաստատությունում և ունեմ ամուսին/կին կամ գրանցված զուգընկեր:**

Ամուսնացած անձինք, ովքեր Medi-Cal-ի կողմից ապահովագրված խնամքի հաստատությունում խնամքի կարիք ունեն՝ տանը կամ հաստատությունում, կարող են իրենց ակտիվները բաժանել իրենց ամուսնու/կնոջ/գրանցված զուգընկերոջ հետ՝ մինչև որոշակի գումարի չափով: Ավելի շատ տեղեկությունների համար կապվեք ձեր վարչաշրջանի Medi-Cal գրասենյակի հետ:

Ի՞նչ անել, եթե ես ապրում եմ խնամքի հաստատությունում և ունեմ սեփական տուն:

Եթե դուք ապրում եք խնամքի հաստատությունում և ունեք տուն, որտեղ մտադիր եք վերադառնալ, այն ազատված է հարկերից՝ որպես հիմնական տուն: Տունը նաև շարունակում է ազատված լինել, եթե Medi-Cal դիմորդի կամ անդամի ամուսինը/կինը/գրանցված զուգընկերը կամ կախյալ ազգականը շարունակում է ապրել դրանում: Հիմնական տնից բացի լրացուցիչ տները համարվում են ակտիվ:

ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ 2025

ការផ្លាស់ប្តូរសំខាន់ៗអំពី ច្បាប់កំណត់ទ្រព្យសម្បត្តិ Medi-Cal

សូមគោរពសមាជិក Medi-Cal

ច្បាប់ រដ្ឋ California ថ្មីកំណត់ដែនកំណត់លើចំនួនសរុបនៃទ្រព្យសកម្ម (ទ្រព្យសម្បត្តិ) បុគ្គល ឬគ្រួសារអាចមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal ។ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2026 រដ្ឋ California នឹងរាប់បញ្ចូលទ្រព្យសកម្ម នៅពេលកំណត់សិទ្ធិសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal និងអ្នកដាក់ពាក្យសុំដែលសិទ្ធិទទួលបានគឺផ្អែកលើអាយុ 65 ឆ្នាំឡើងទៅ មានពិការភាព រស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ឬជាផ្នែកមួយនៃគ្រួសារដែលលើសប្រាក់ចំណូលសម្រាប់ Medi-Cal ដោយប្រើច្បាប់ពន្ធសហព័ន្ធ។

ដែនកំណត់ទ្រព្យសម្បត្តិថ្មីគឺ៖

- \$130,000 សម្រាប់មនុស្សម្នាក់ៗ
- ឬក៏ \$65,000 សម្រាប់សមាជិកគ្រួសារបន្ថែមម្នាក់ៗ (សរុបរហូតដល់ 10 នាក់)។
- វាអាចមានដែនកំណត់ទ្រព្យសកម្មខ្ពស់សម្រាប់គូស្វាមីភរិយាដែលបានរៀបការ និងដៃគូក្នុងផ្ទះដែលបានចុះឈ្មោះ (សូមសួរការិយាល័យខោនធីរបស់អ្នកអំពី “Spousal Impoverishment” ដើម្បីមើលថាតើអ្នកមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ដែរឬទេ)។

តើទ្រព្យសម្បត្តិជាអ្វី?

ទ្រព្យសកម្មគឺជាវត្ថុដែលអ្នកមានដែលមានតម្លៃរូបិយវត្ថុ។ ទ្រព្យសម្បត្តិរួមមាន៖

- គណនីធនាគារ (ពិនិត្យ សន្សំ សមតុល្យ CD)
- សាច់ប្រាក់
- យានជំនិះ និងផ្ទះទីតាំង (ផ្ទះបន្ទាប់បន្សំមានន័យថាផ្ទះដែលអ្នកមាន ប៉ុន្តែកុំរស់នៅក្នុង)
- ភាគហ៊ុន មូលបត្របំណុល និងគណនីវិនិយោគ
- ធនធានហិរញ្ញវត្ថុផ្សេងទៀត មិនថាវត្ថុទាំងនោះស្ថិតនៅទីណានោះទេ។

ទ្រព្យសកម្មរួមបញ្ចូលនូវអ្វីដែលអ្នកមានរួមគ្នាជាមួយអ្នកដទៃផងដែរ។

ទ្រព្យសកម្មខ្លះមិនរាប់បញ្ចូល

វត្ថុមួយចំនួនដែលអ្នកមានមិនរាប់បញ្ចូលក្នុងដែនកំណត់ទ្រព្យសម្បត្តិដូចជា៖

- ផ្ទះដែលអ្នករស់នៅ
- យានជំនិះ 1 គ្រឿង
- របស់របរប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះ

- គណនីចូលនិវត្តន៍ជាក់លាក់

មិនមែនទ្រព្យសម្បត្តិទាំងអស់របស់បញ្ចូលក្នុងដែនកំណត់ទ្រព្យសកម្មនោះទេ ប៉ុន្តែទ្រព្យសម្បត្តិទាំងអស់គួរតែត្រូវបានរាយការណ៍ ដូច្នេះការិយាល័យ Medi-Cal ខោនធីអាចធ្វើការសម្រេចចិត្តជាផ្លូវការ។

ប្រសិនបើអ្នកមានទ្រព្យសម្បត្តិរាប់ចំនួនច្រើនពេក អ្នកអាចកាត់បន្ថយទ្រព្យសម្បត្តិរបស់អ្នក ដើម្បីបន្តមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់។ ទម្រង់ [MC 007](https://bit.ly/MC007-ENG) (<https://bit.ly/MC007-ENG>) មានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីអ្វីដែលរាប់ជាទ្រព្យសកម្ម និងពន្យល់ពីរបៀបកាត់បន្ថយទ្រព្យសកម្មលើសរបស់អ្នក ដើម្បីមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal។ សួរការិយាល័យ Medi-Cal ខោនធីរបស់អ្នកសម្រាប់ច្បាប់ចម្លងនៃ [MC 007](#) ។

អ្នកមិនចាំបាច់ធ្វើអ្វីឡើយនេះទេ។

ប្រសិនបើអ្នកមាន Medi-Cal រួចហើយ អ្នកត្រូវតែរាយការណ៍អំពីទ្រព្យសម្បត្តិរបស់អ្នក នៅពេលអ្នកបន្តការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក ឬរាយការណ៍អំពីការផ្លាស់ប្តូរណាមួយ **នៅថ្ងៃ ឬក្រោយថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2026**។

ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ ប្រសិនបើអ្នកលើសពីដែនកំណត់នៃទ្រព្យសកម្ម អ្នកប្រហែលជាចង់ពិចារណាលើការចំណាយប្រាក់មួយចំនួនរបស់អ្នក ឬផ្ទេរទ្រព្យសម្បត្តិដែលអាចរាប់បានចេញពីឈ្មោះរបស់អ្នក ដូច្នេះអ្នកអាចបន្តទទួលបានការធានារ៉ាប់រង។ ប្រសិនបើអ្នកមិនបំពេញតាមដែនកំណត់ទ្រព្យសកម្មនៅពេលនៃការបន្តរបស់អ្នកទេ អ្នកអាចបាត់បង់ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬត្រូវការជំនួយ សូមទាក់ទងការិយាល័យ Medi-Cal ខោនធីរបស់អ្នក ឬចូលមើលគេហទំព័ររបស់យើងនៅ <https://www.dhcs.ca.gov/Get-Medi-Cal/Pages/asset-limits.aspx> ។ ស្វែងរកព័ត៌មានការិយាល័យ Medi-Cal ខោនធីរបស់អ្នកនៅ <http://dhcs.ca.gov/COL> ។ សម្រាប់សំណួរទូទៅអំពី Medi-Cal សូមទូរស័ព្ទទៅ Telephone Service Center (TSC) តាមរយៈលេខ **1-800-541-5555**

សូមអរគុណ!

Department of Health Care Services
State of California

សំណួរដែលសួរញឹកញាប់

តើដែនកំណត់ទ្រព្យសម្បត្តិនឹងរាប់នៅពេលណា?

ចាប់ពី ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2026 រដ្ឋ California នឹងរាប់បញ្ចូលទ្រព្យសកម្ម (អចលនទ្រព្យ) នៅពេលកំណត់សិទ្ធិសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal និងអ្នកដាក់ពាក្យសុំដែលសិទ្ធិទទួលបានគឺផ្អែកលើអាយុ 65 ឆ្នាំឡើងទៅ មានពិការភាព រស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ឬជាផ្នែកមួយនៃគ្រួសារដែលលើសពីដែនកំណត់ប្រាក់ចំណូលសម្រាប់ Medi-Cal ដោយប្រើច្បាប់ពន្ធសហព័ន្ធ។ នេះមានន័យថា ចាប់ពីឆ្នាំ 2026 Medi-Cal នឹងសួររកព័ត៌មានអំពីរបស់របរដែលអ្នកមាន ដែលអាចផ្លាស់ប្តូរស្ថានភាពសិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នក។

តើទ្រព្យសម្បត្តិជាអ្វី?

ទ្រព្យសកម្មគឺជាវត្ថុដែលអ្នកមានដែលមានតម្លៃរូបិយវត្ថុ។ វត្ថុទាំងនេះរួមបញ្ចូល ប៉ុន្តែមិនកំណត់ចំពោះគណនីធនាគារ សាច់ប្រាក់ ឃានជំនិះទីពីរ ផ្ទះទីពីរ និងធនធាន ហិរញ្ញវត្ថុផ្សេងទៀត មិនថាទ្រព្យសម្បត្តិទាំងនោះស្ថិតនៅទីណានោះទេ។ សូមមើលខាងក្រោមសម្រាប់ឧទាហរណ៍។

ឧទាហរណ៍នៃប្រភេទទ្រព្យសកម្ម

មិនអាចរាប់បាន	អាចរាប់បាន
ផ្ទះបឋម (កន្លែងដែលអ្នករស់នៅ)	ផ្ទះទីពីរ
ឃានជំនិះបឋម	ឃានជំនិះទីពីរ
របស់របរប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះ (គ្រឿងសង្ហារឹម សម្លៀកបំពាក់។ល។)	សាច់ប្រាក់
មូលនិធិជំរាលនិវត្តន៍ (ដូចជា IRAs) ប្រសិនបើអ្នកកំពុងទទួលបានការចែកចាយប្រចាំខែអប្បបរមាដែលត្រូវការ ឬការទូទាត់តាមកាលកំណត់នៃការប្រាក់ និងប្រាក់ដើម	គណនីធនាគារ

តើអ្វីជាដែនកំណត់ទ្រព្យសម្បត្តិ?

ដែនកំណត់ទ្រព្យសម្បត្តិគឺជាចំនួនអតិបរមានៃទ្រព្យសកម្មដែលអាចរាប់បានដែលអ្នកអាចមាន ហើយនៅតែទទួលបាន ឬបន្តនៅលើ Medi-Cal ក្រោមកម្មវិធីជាក់លាក់។ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2026 ដែនកំណត់ទ្រព្យសកម្មគឺ \$130,000 សម្រាប់មនុស្សម្នាក់តែប៉ុណ្ណោះ ហើយដែនកំណត់កើនឡើងចំនួន \$65,000 សម្រាប់សមាជិកគ្រួសារបន្ថែមនីមួយៗ (អតិបរមា 10 នាក់)។

មិនមែនសមាជិកទាំងអស់នៃគ្រួសាររបស់អ្នកអាចត្រូវបានរួមបញ្ចូលនៅពេលកំណត់សិទ្ធិទទួលបាននោះទេ។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងរស់នៅជាមួយកូននីតិជនរបស់អ្នក ពួកគេនឹងមិនត្រូវបានរាប់បញ្ចូលនៅពេលកំណត់ទំហំគ្រួសាររបស់អ្នក ឬទ្រព្យសម្បត្តិដែលអាចរាប់បានរបស់អ្នក។

គូស្វាមីភរិយាដែលរៀបការហើយ និងដៃគូក្នុងស្រុកដែលបានចុះឈ្មោះខ្លះអាចមានដែនកំណត់ទ្រព្យសកម្មខ្ពស់ជាង (សូមសួរការិយាល័យ Medi-Cal ខោនធីរបស់អ្នកអំពី “Spousal Impoverishment” ដើម្បីមើលថាតើអ្នកមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ដែរឬទេ)។

តើដែនកំណត់ទ្រព្យសម្បត្តិអនុវត្តចំពោះអ្នកណា?

ដែនកំណត់ទ្រព្យសកម្មនឹងអនុវត្តចំពោះសមាជិក Medi-Cal និងអ្នកដាក់ពាក្យសុំដែលសិទ្ធិទទួលបានគឺផ្អែកលើអាយុ 65 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាងនេះ មានពិការភាព (រាងកាយ ផ្លូវចិត្ត ឬការអភិវឌ្ឍន៍) រស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ឬជាផ្នែកមួយនៃគ្រួសារដែលលើសពីដែនកំណត់ប្រាក់ចំណូលសម្រាប់ Medi-Cal ដោយប្រើច្បាប់ពន្ធសហព័ន្ធ។

ហេតុអ្វីបានជាដែនកំណត់ទ្រព្យសកម្មត្រូវបានរាប់?

រដ្ឋ California បានអនុម័តច្បាប់ដែលតម្រូវឱ្យប្រើប្រាស់ដែនកំណត់ទ្រព្យសកម្មនៅក្នុង ការកំណត់សិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal សម្រាប់ កម្មវិធី Medi-Cal មួយចំនួន ដែលមិនផ្អែកលើច្បាប់ពន្ធសហព័ន្ធដែលបានកែសម្រួលប្រាក់ចំណូលសរុបដែលបានកែសម្រួល ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2026។

តើខ្ញុំត្រូវធ្វើអ្វីឥឡូវនេះ?

អ្នកមិនចាំបាច់ធ្វើអ្វីឥឡូវនេះទេ។ ប្រសិនបើអ្នកមាន Medi-Cal រួចហើយ អ្នកត្រូវតែរាយការណ៍អំពីទ្រព្យសម្បត្តិរបស់អ្នក នៅពេលអ្នកបន្តការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកនៅថ្ងៃ ឬក្រោយថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2026។

ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ ប្រសិនបើអ្នកលើសពីដែនកំណត់នៃទ្រព្យសកម្ម អ្នកប្រហែលជាចង់ពិចារណាលើការចំណាយប្រាក់មួយចំនួនរបស់អ្នក ឬផ្ទេរទ្រព្យសម្បត្តិដែលអាចរាប់បានចេញពីឈ្មោះរបស់អ្នក ដូច្នេះអ្នកអាចបន្តទទួលបានការធានារ៉ាប់រង។ ប្រសិនបើអ្នកមិនបំពេញតាមដែនកំណត់ទ្រព្យសកម្មនៅពេលនៃការបន្តរបស់អ្នកទេ អ្នកអាចបាត់បង់ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នក។

តើការផ្ទេរទ្រព្យសម្បត្តិចេញពីឈ្មោះរបស់ខ្ញុំប៉ះពាល់ដល់ Medi-Cal របស់ខ្ញុំដែរឬទេ?

សម្រាប់បុគ្គលភាគច្រើន ការប្រគល់ ឬលក់ទ្រព្យសម្បត្តិរបស់ពួកគេមិនប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal របស់ពួកគេទេ។

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងរស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ឬអាចត្រូវការការថែទាំរយៈពេលវែង Medi-Cal នាពេលអនាគត ទ្រព្យសម្បត្តិដែលអ្នកផ្តល់ឱ្យនៅឆ្នាំ 2025 នឹងមិនប៉ះពាល់ដល់អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នកទេ។

ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ បន្ទាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2026

ការផ្តល់ឱ្យទ្រព្យសម្បត្តិដែលមិនលើកលែង (រាប់)

របស់អ្នកក្នុងតម្លៃតិចជាងតម្លៃរបស់ពួកគេអាចពន្យារពេលកាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាពនៃ ការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកសម្រាប់ការថែទាំរយៈពេលវែង Medi-Cal ។

តើខ្ញុំអាចកាត់បន្ថយទ្រព្យសម្បត្តិដែលអាចរាប់បានរបស់ខ្ញុំដោយរបៀបណា?

បុគ្គលភាគច្រើនអាចលះបង់ ឬលក់ទ្រព្យសម្បត្តិដែលអាចរាប់បានរបស់ពួកគេ ដើម្បីនាំខ្លួនពួកគេទៅក្នុងដែនកំណត់ទ្រព្យសម្បត្តិដោយមិនប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal របស់ពួកគេ។

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងរស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ឬអាចត្រូវការការថែទាំរយៈពេលវែង Medi-Cal នាពេលអនាគត ទ្រព្យសម្បត្តិដែលអ្នកផ្តល់ឱ្យនៅឆ្នាំ 2025 នឹងមិនប៉ះពាល់ដល់អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នកទេ។ បន្ទាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2026

បុគ្គលដែលចង់មានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការថែទាំរយៈពេលវែង Medi-Cal នឹងលើសពីដែនកំណត់នៃទ្រព្យសកម្ម

ត្រូវតែចំណាយលើទ្រព្យសកម្មដែលអាចរាប់បានរបស់ពួកគេដើម្បីមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់។ ការចំណាយលើទ្រព្យសកម្មរបស់អ្នកគឺការទិញរបស់ដែលអ្នកចង់បាន ឬត្រូវការដើម្បីកាត់បន្ថយទ្រព្យសម្បត្តិដែលអាចរាប់បាន។

ឧទាហរណ៍មួយចំនួននៃវិធីកាត់បន្ថយ/ចំណាយទ្រព្យសកម្មរួមមាន៖

- បង់វិក្កយបត្រវេជ្ជសាស្ត្រ (វិក័យប័ត្រវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនអាចសងវិញបាន)
- ទិញសម្លៀកបំពាក់ ឬរបស់របរប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះ
- បង់ថ្លៃជួល ឬបញ្ចាំផ្ទះរបស់អ្នក។
- បង់ថ្លៃសិក្សា
- ធ្វើការជួសជុលផ្ទះរបស់អ្នក។
- សងប្រាក់កម្ចីរថយន្តរបស់អ្នក។
- សងបំណុលផ្សេងទៀត។

តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើខ្ញុំត្រូវការ ការថែទាំរយៈពេលវែង របស់ Medi-Cal (ដូចជា កន្លែងថែទាំ ឬសេវាសហគមន៍) ហើយផ្ទេរទ្រព្យសម្បត្តិរបស់ខ្ញុំ?

ប្រសិនបើអ្នកចូលទៅក្នុងកន្លែងថែទាំរយៈពេលវែង អ្នកនឹងត្រូវឆ្លងកាត់រយៈពេល "look-back" ដែលជាពេលដែល Medi-Cal ពិនិត្យមើលការផ្ទេរទ្រព្យសម្បត្តិដែលមិនលើកលែង (រាប់) ដែលអ្នកប្រហែលជាបានធ្វើក្នុងរយៈពេល 30 ខែមុនមុនពេលចូលទៅក្នុងកន្លែងនោះ។ អាស្រ័យលើចំនួននៃការផ្ទេរប្រាក់ អ្នកអាចទទួលបានការពិន័យលើការផ្ទេរ ដែលអាចពន្យារពេល Medi-Cal របស់អ្នកសម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងរយៈពេលវែង។

ការផ្ទេរប្រាក់ដែលបានធ្វើឡើងនៅ ឬក្រោយថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2026
នឹងត្រូវធ្វើឡើងក្នុងរយៈពេលមើលត្រឡប់មកវិញ។ ការផ្ទេរប្រាក់ដែលបានធ្វើឡើងនៅ
ឬក្រោយថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024 រហូតដល់ថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2025
នឹងមិនត្រូវបានរាប់បញ្ចូលក្នុងរយៈពេល look-back ទេ។

តើមនុស្សក្នុងការថែទាំរយៈពេលវែងអាចផ្ទេរទ្រព្យសម្បត្តិបានដោយរបៀបណា?

បុគ្គលដែលស្ថិតក្នុងការថែទាំរយៈពេលវែងអាចផ្តល់ឱ្យទៅន្ទាយ
និង/ឬលក់ទ្រព្យសម្បត្តិដែលមិនលើកលែង (រាប់បាន)
តាមវិធីខាងក្រោមដោយមិនបាត់បង់ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal
សម្រាប់សេវាថែទាំរយៈពេលវែងក្រោមលក្ខខណ្ឌដូចខាងក្រោម៖

- ទ្រព្យសម្បត្តិត្រូវបានផ្ទេរ (ផ្តល់) ទៅឱ្យប្តីឬប្រពន្ធ
(ឬអ្នកផ្សេងទៀតដែលនឹងប្រើវាដើម្បីជួយប្តីឬប្រពន្ធនៅផ្ទះ) ។
- ទ្រព្យសម្បត្តិត្រូវបានផ្ទេរ (ផ្តល់) ទៅឱ្យកូនពិការភ្នែក ឬពិការរបស់បុគ្គលនៅក្នុងមណ្ឌល។
- ទ្រព្យសកម្មកំពុងត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរសម្រាប់អ្វីមួយដែលមានតម្លៃស្មើគ្នា។

ទាក់ទងការិយាល័យ Medi-Cal

ខោនធីរបស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានអំពីវិធីដែលអាចទទួលយកបានក្នុងការផ្ទេរទ្រព្យសម្បត្តិដើម្បី
រក្សា Medi-Cal របស់អ្នក។

- ចុះបើខ្ញុំរស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ហើយមានប្តី/ប្រពន្ធ

ឬដៃគូក្នុងស្រុកដែលបានចុះឈ្មោះ?

បុគ្គលដែលរៀបការហើយដែលត្រូវការការថែទាំកន្លែងថែទាំដែលគ្របដណ្តប់ដោយ
Medi-Cal ទាំងនៅផ្ទះ

ឬក្នុងកន្លែងអាចបែងចែកទ្រព្យសម្បត្តិរបស់ពួកគេជាមួយប្តី/ប្រពន្ធ/ដៃគូក្នុងស្រុកដែល
បានចុះឈ្មោះរហូតដល់ចំនួនជាក់លាក់មួយ។ ទាក់ទងការិយាល័យ Medi-Cal
ខោនធីរបស់អ្នក សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

ចុះបើខ្ញុំរស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ហើយមានផ្ទះផ្ទាល់ខ្លួន?

ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ និងជាម្ចាស់ផ្ទះដែលអ្នកមានបំណងត្រឡប់ទៅផ្ទះវិញ
វាត្រូវបានលើកលែងជាផ្ទះចម្បង។ ផ្ទះនេះក៏បន្តត្រូវបានលើកលែង

ប្រសិនបើសហព័ទ្ធ/ដៃគូក្នុងស្រុកដែលបានចុះឈ្មោះ

ឬសាច់ញាតិក្នុងបន្តករបស់អ្នកដាក់ពាក្យសុំ Medi-Cal ឬសមាជិករបស់ Medi-Cal
បន្តរស់នៅក្នុងនោះ។ ផ្ទះបន្ថែមលើសពីផ្ទះបឋមត្រូវបានរាប់ជាទ្រព្យសកម្ម។

2025 年 11 月

關於 Medi-Cal 資產限制規則的重要變化

尊敬的 Medi-Cal 會員，

California 的一項新法律規定了個人或家庭享受 Medi-Cal 資格所需的資產（財產）總額的上限。從 2026 年 1 月 1 日起，California 將根據聯邦稅規則，在確定 Medi-Cal 會員和申請人的資格時將資產計算在內，這些會員和申請人的資格取決於年齡六十五歲以上、患有殘障、住在療養院或家庭成員的收入超過 Medi-Cal 規定的收入。

新的資產限額如下：

- 每人 \$130,000。
- 每增加一名家庭成員，另加 \$65,000（最多十人）。
- 有些已婚夫婦和註冊同居伴侶的資產限制可能會更高，請向您所在縣的辦公室詢問“Spousal Impoverishment”（配偶貧窮）以了解您是否符合資格。

什麼是資產？

資產是您擁有的具有貨幣價值的東西。資產包括：

- 銀行帳戶（支票、儲蓄、CD 餘額）
- 現金
- 第二輛車和第二套房（第二套房是指您擁有但不居住的住房）
- 股票、債券和投資帳戶
- 其他財務資源，無論這些物品位於何處

資產還包括您與他人共同擁有的物品。

有些資產不計數

您擁有的某些物品不計入資產限額，例如：

- 您居住的房屋
- 一輛車

- 家居用品
- 某些退休帳戶

並非所有資產都計入資產限額，但所有資產都應報告，以便縣 Medi-Cal 辦公室做出正式決定。

如果您計算的資產過多，您可以減少資產以繼續符合資格。[MC 007](#) (<https://bit.ly/MC007-ENG>) 表格包含有關什麼算作資產的更多資訊，並解釋瞭如何減少超額資產以符合 Medi-Cal 的資格。請向您的縣 Medi-Cal 辦公室索取 [MC 007](#) 的副本。

您現在不需要做任何事。

如果您已經有 Medi-Cal，則必須在續保時報告您的資產，或在 2026 年 1 月 1 日或之後報告任何變更。

但是，如果您的資產超過了限額，您可能需要考慮花費部分資金或將可計算的資產從您的名下轉移出去，以便繼續獲得保險。如果您在續保時未達到資產限額，您可能會失去 Medi-Cal 保險。

如果您有任何疑問或需要協助，請聯絡您所在縣的 Medi-Cal 辦公室或造訪我們的網站 <https://www.dhcs.ca.gov/Get-Medi-Cal/Pages/asset-limits.aspx>。請造訪 <http://dhcs.ca.gov/COL> 以尋找您所在縣的 Medi-Cal 辦公室資訊。有關 Medi-Cal 的一般問題，請撥打免費 Telephone Service Center (TSC) 電話 1-800-541-5555

謝謝，

Department of Health Care Services
State of California

常見問答

資產限制何時計算？

從 2026 年 1 月 1 日起，California 將在判定 Medi-Cal 會員及申請人的資格時，將依據聯邦稅務規則計算其資產（財產）狀況。適用資格判定標準包括：年滿六十五歲及以上、身患殘疾、居住於療養院，或所屬家庭收入超過 Medi-Cal 的收入上限。這意味著，從 2026 年開始，Medi-Cal 將詢問您擁有的物品的資訊，這可能會改變您的資格狀態。

什麼是資產？

資產是您擁有的具有貨幣價值的東西。這些項目包括但不限於銀行帳戶、現金、第二輛車、第二套房和其他金融資源，無論這些資產位於何處。請參閱下面的範例。

資產類型範例

不可計算	可計算
主要住所（您的居住地）	第二套房
主要車輛	第二輛車
家居用品（家具、衣服等）	現金
退休基金（如 IRA），如果您正在接收 Required Minimum Monthly Distribution（強制性最低每月提領）或定期支付的利息和本金	銀行帳戶

什麼是資產限制？

資產限額是指在某些計劃下，您可以擁有並仍可獲得或繼續享受 Medi-Cal 福利的最大可計算資產金額。自 2026 年 1 月 1 日起，一個人資產限額為 \$130,000，每增加一名家庭成員（最多十人），限額增加 \$65,000。在確定資格時，可能不會包括您家庭的所有成員。例如，如果您與成年子女同住，則在確定您的家庭規模或可計算資產時，他們不會被包括在內。

一些已婚夫婦和註冊同居伴侶可能有更高的資產限額（請諮詢您所在縣的 Medi-Cal 辦公室有關 “Spousal Impoverishment”（配偶貧困化），看看您是否符合資格）。

資產限制適用於哪些人？

資產限制將適用於 Medi-Cal 會員和申請人，其資格基於年齡為六十五歲或以上、患有殘疾（身體、精神或發育性殘疾）、住在療養院或家庭成員的收入超過聯邦稅規則規定的 Medi-Cal 收入限制。

為什麼要計算資產限額？

California 通過一項法律，規定自 2026 年 1 月 1 日起，對於某些 Medi-Cal 計劃確定資格不採用聯邦稅務規定的 Modified Adjusted Gross Income（修正調整後總收入）標準，須採用資產限額作為 Medi-Cal 資格判定依據。

我現在需要做什麼？

您現在不需要做任何事。如果您已經擁有 Medi-Cal，則必須在 2026 年 1 月 1 日或之後續保時報告您的資產。

但是，如果您的資產超過了限額，您可能需要考慮花費部分資金或將可計算的資產從您的名下轉移出去，以便繼續獲得保險。如果您在續保時未達到資產限額，您可能會失去 Medi-Cal 保險。

將資產轉出我的名下會影響我的 Medi-Cal 計劃嗎？

對大多數人來說，贈送或出售資產不會影響他們的 Medi-Cal 資格。

如果您住在療養院或將來可能需要長期護理 Medi-Cal，您在 2025 年贈予的資產將不會影響您的 Medi-Cal 福利。

然而，在 2026 年 1 月 1 日之後，以低於其價值的價格贈與您的非豁免（可計算）資產可能會延遲您的長期護理 Medi-Cal 保險的生效日期。

我怎樣才能減少我的可計算資產？

大多數個人可以贈送或出售其可計算資產，以使自己符合資產限額，而不會影響其 Medi-Cal 資格。

如果您住在療養院或將來可能需要長期護理 Medi-Cal，您在 2025 年贈予的資產將不會影響您的 Medi-Cal 福利。2026 年 1 月 1 日之後，想要獲得長期護理 Medi-Cal 資格且資產超過限額的個人必須花光其可計算資產才能獲得資格。消耗您的資產就是購買您想要或需要的東西來減少您的可計數資產。

減少/消耗資產的一些方法包括：

- 支付醫療費用（不可報銷的醫療費用）
- 購買衣服或家居用品
- 支付租金或房屋抵押貸款

- 支付教育費用
- 修理您的房子
- 還清汽車貸款
- 償還其他債務

如果我需要 Medi-Cal 長期護理（如療養設施或社區服務）並轉移我的資產，會發生什麼情況？

如果您進入長期護理機構，您將受到 "look-back"（回顧）期的影響，在此期間，Medi-Cal 會查看您在進入該設施之前的三十個月內可能進行的非豁免（可計數）資產的轉移。根據轉移金額，您可能會收到轉移罰款，這可能會延遲您的 Medi-Cal 長期護理保險。

2026 年 1 月 1 日或之後進行的轉移將受到回顧期的限制。2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日期間進行的轉帳將不包括在 look-back 期間內。

長期護理者可以透過哪些方式轉移資產？

長期護理者可以透過以下方式贈送和/或出售非豁免（可計數）資產，而不會在以下條件下失去 Medi-Cal 長期護理服務的保險：

- 這些資產被轉移（贈予）給配偶（或另一個將使用這些資產來幫助配偶處理家庭事務的人）。
- 資產轉移（贈予）給該設施內人的失明或殘障子女。
- 這些資產正在被交換為等值的東西。

請聯絡您所在縣的 Medi-Cal 辦公室，以了解有關轉移資產以保留您的 Medi-Cal 的可接受方式的資訊。

- **如果我住在療養院並且有配偶或註冊同居伴侶怎麼辦？**

已婚人士如需在家中或設施內接受 Medi-Cal 承保的療養設施護理，可與其配偶/註冊同居伴侶分割資產，但最高金額不得超過一定金額。請聯絡您所在縣的 Medi-Cal 辦公室以獲取更多資訊。

如果我住在療養院並擁有自己的房子怎麼辦？

如果您住在療養院，並且擁有一所打算返回的住所，則該住所可作為主要住所而獲得豁免。如果 Medi-Cal 申請人或會員的配偶/註冊同居伴侶或受扶養親屬繼續居住在該住房中，則該住房也繼續享有豁免。除主要住宅之外的其他房屋也計數是資產。

نوامبر 2025

تغییرات مهم در مورد قوانین محدودیت دارایی‌های Medi-Cal

عضو محترم Medi-Cal،

یک قانون جدید در California، محدودیتی را برای کل دارایی‌ها (اموال) یک فرد یا خانواده برای واجد شرایط بودن برای Medi-Cal تعیین می‌کند. از اول ژانویه 2026 California هنگام تعیین واجد شرایط بودن اعضای Medi-Cal و متقاضیانی که واجد شرایط بودن آنها بر اساس سن 65 سال یا بیشتر، داشتن معلولیت، زندگی در خانه سالمندان یا عضویت در خانواده‌ای است که درآمد آنها با استفاده از قوانین مالیاتی فدرال، بیش از درآمد Medi-Cal است، دارایی‌ها را محاسبه خواهد کرد.

محدودیت‌های جدید دارایی عبارتند از:

- \$130,000 برای یک نفر.
- به علاوه \$65,000 برای هر عضو اضافی خانوار (در مجموع تا 10 نفر).
- ممکن است محدودیت‌های دارایی بالاتری برای برخی از زوج‌های متأهل و شرکای زندگی ثبت‌شده وجود داشته باشد (برای اطلاع از واجد شرایط بودن، از دفتر شهرستان خود در مورد «Spousal Impoverishment» سوال کنید).

دارایی‌ها چیستند؟

دارایی‌ها چیزهایی هستند که شما مالک آنها هستید و ارزش پولی دارند. دارایی‌ها شامل موارد زیر است:

- حساب‌های بانکی (جاری، پس‌انداز، CD)
- نقدی
- وسایل نقلیه و خانه‌های ثانویه (خانه‌های ثانویه به معنای خانه‌هایی هستند که شما مالک آنها هستید، اما در آنها زندگی نمی‌کنید)
- سهام، اوراق قرضه و حساب‌های سرمایه‌گذاری
- سایر منابع مالی، صرف نظر از محل قرارگیری آن اقلام

دارایی‌ها همچنین شامل چیزهایی می‌شوند که شما به طور مشترک با دیگران دارید.

برخی دارایی‌ها به حساب نمی‌آیند

برخی از چیزهایی که شما مالک آنها هستید، جزو سقف دارایی محسوب نمی‌شوند، مانند:

- خانه‌ای که در آن زندگی می‌کنید
- یک وسیله نقلیه
- وسایل خانگی
- حساب‌های بازنشستگی خاص

همه دارایی‌ها جزو سقف دارایی محسوب نمی‌شوند، اما همه دارایی‌ها باید گزارش شوند تا دفتر Medi-Cal شهرستان بتواند تصمیم رسمی بگیرد.



اگر دارایی‌های شمارش‌شده شما بیش از حد زیاد باشد، می‌توانید دارایی‌های خود را کاهش دهید تا همچنان واجد شرایط باشید. فرم [MC 007 \(https://bit.ly/MC007-ENG\)](https://bit.ly/MC007-ENG) اطلاعات بیشتری در مورد آنچه که به عنوان دارایی محسوب می‌شود، ارائه می‌دهد و نحوه کاهش دارایی‌های اضافی شما را برای واجد شرایط بودن برای Medi-Cal توضیح می‌دهد. از دفتر Medi-Cal شهرستان خود یک نسخه از فرم [MC 007](#) را درخواست کنید.

فعلاً لازم نیست کاری انجام دهید.

اگر از قبل Medi-Cal دارید، هنگام تمدید پوشش خود یا گزارش هرگونه تغییر در تاریخ 1 ژانویه 2026 یا بعد از آن، باید دارایی‌های خود را گزارش دهید.

با این حال، اگر دارایی‌های شما از سقف مجاز فراتر رفته است، می‌توانید مقداری از پول خود را خرج کنید یا دارایی‌های قابل شمارش خود را به نام خود منتقل کنید تا بتوانید همچنان پوشش بیمه‌ای دریافت کنید. اگر در زمان تمدید، سقف دارایی‌هایتان را رعایت نکنید، ممکن است پوشش Medi-Cal خود را از دست بدهید.

اگر سوالی دارید یا به کمک نیاز دارید، با دفتر Medi-Cal شهرستان خود تماس بگیرید یا از وبسایت ما به آدرس <https://www.dhcs.ca.gov/Get-Medi-Cal/Pages/asset-limits.aspx> دیدن کنید. اطلاعات دفتر Medi-Cal شهرستان خود را در <http://dhcs.ca.gov/COL> بیابید. برای سوالات عمومی در مورد Medi-Cal، با Telephone Service Center رایگان (TSC) با شماره 1-800-541-5555 تماس بگیرید.

متشکرم،

Department of Health Care Services
State of California

پرسش‌های متداول

محدودیت‌های دارایی چه زمانی محاسبه می‌شوند؟

از 1 ژانویه 2026، California هنگام تعیین صلاحیت اعضای Medi-Cal و متقاضیانی که صلاحیت آنها بر اساس سن 65 سال و بالاتر، داشتن معلولیت، زندگی در خانه سالمندان یا عضویت در خانواده‌ای است که درآمد آنها با استفاده از قوانین مالیاتی فدرال، بالاتر از حد مجاز Medi-Cal است، دارایی‌ها (اموال) را شمارش خواهد کرد. این بدان معناست که از سال 2026، Medi-Cal اطلاعاتی در مورد دارایی‌های شما درخواست خواهد کرد که ممکن است وضعیت واجد شرایط بودن شما را تغییر دهد.

دارایی‌ها چیستند؟

دارایی‌ها چیزهایی هستند که شما مالک آنها هستید و ارزش پولی دارند. این اقلام شامل، اما نه محدود به، حساب‌های بانکی، پول نقد، وسیله نقلیه دوم، خانه‌های دوم و سایر منابع مالی، صرف نظر از محل قرارگیری این دارایی‌ها، می‌شود. لطفاً برای مثال به پایین مراجعه کنید.

نمونه‌هایی از انواع دارایی‌ها

قابل شمارش نیست	قابل شمارش
خانه اصلی (محل زندگی شما)	خانه‌های دوم
وسیله نقلیه اصلی	وسایل نقلیه دوم
لوازم خانگی (مبل، پوشاک و...)	نقدی
صندوق‌های بازنشستگی (مانند IRAs)، اگر حداقل توزیع ماهانه مورد نیاز یا پرداخت‌های دوره‌ای سود و اصل پول را دریافت می‌کنید	حساب‌های بانکی

محدودیت‌های دارایی چیست؟

محدودیت دارایی‌ها، حداکثر میزان دارایی‌های قابل شمارشی است که می‌توانید داشته باشید و همچنان تحت برنامه‌های خاص، تحت پوشش Medi-Cal بمانید یا آن را دریافت کنید. از اول ژانویه 2026، سقف دارایی برای یک نفر \$130,000 دلار است و برای هر عضو خانواده اضافی (حداکثر 10 نفر) این سقف \$65,000 دلار افزایش می‌یابد. ممکن است هنگام تعیین واجد شرایط بودن، همه اعضای خانواده شما در نظر گرفته نشوند. برای مثال، اگر با فرزندان بزرگسال خود زندگی می‌کنید، آنها هنگام تعیین تعداد اعضای خانواده یا دارایی‌های قابل احتساب شما لحاظ نخواهند شد.

برخی از زوج‌های متأهل و شرکای زندگی ثبت‌شده ممکن است محدودیت‌های دارایی بالاتری داشته باشند (برای اطلاع از واجد شرایط بودن خود، از دفتر Medi-Cal شهرستان خود در مورد «Spousal Impoverishment» سوال کنید).

محدودیت دارایی برای چه کسانی اعمال می‌شود؟

محدودیت‌های دارایی برای اعضای Medi-Cal و متقاضیانی اعمال خواهد شد که واجد شرایط بودن آنها بر اساس سن 65 سال یا بیشتر، داشتن معلولیت (جسمی، ذهنی یا رشدی)، زندگی در خانه سالمندان یا عضویت در خانواده‌ای است که درآمد آنها با توجه به قوانین مالیاتی فدرال، بالاتر از سقف درآمد Medi-Cal است.

چرا محدودیت‌های دارایی محاسبه می‌شوند؟

California قانونی را تصویب کرد که از اول ژانویه 2026، استفاده از محدودیت‌های دارایی را در تعیین صلاحیت Medi-Cal برای برخی از برنامه‌های Medi-Cal که مبتنی بر قوانین مالیات فدرال اصلاح‌شده بر درآمد ناخالص تعدیل‌شده نیستند، الزامی می‌کند.

الان باید چیکار کنم؟

فعلاً لازم نیست کاری انجام دهید. اگر از قبل Medi-Cal دارید، باید هنگام تمدید پوشش خود در تاریخ 1 ژانویه 2026 یا بعد از آن، دارایی‌های خود را گزارش دهید.

با این حال، اگر دارایی‌های شما از سقف مجاز فراتر رفته است، می‌توانید مقداری از پول خود را خرج کنید یا دارایی‌های قابل شمارش خود را به نام خود منتقل کنید تا بتوانید همچنان پوشش بیمه‌ای دریافت کنید. اگر در زمان تمدید، سقف دارایی‌هایتان را رعایت نکنید، ممکن است پوشش Medi-Cal خود را از دست بدهید.

آیا انتقال دارایی‌ها به نام من، بر Medi-Cal من تأثیر می‌گذارد؟

برای اکثر افراد، بخشش یا فروش دارایی‌هایشان تأثیری بر واجد شرایط بودن آنها برای Medi-Cal ندارد.

اگر در خانه سالمندان زندگی می‌کنید یا ممکن است در آینده به مراقبت طولانی‌مدت Medi-Cal نیاز داشته باشید، دارایی‌هایی که در سال 2025 واگذار می‌کنید، بر مزایای Medi-Cal شما تأثیری نخواهد گذاشت.

با این حال، پس از 1 ژانویه 2026، واگذاری دارایی‌های غیرمعاف (شمارش‌شده) شما به قیمتی کمتر از ارزش واقعی‌شان می‌تواند تاریخ شروع پوشش بیمه درمانی طولانی‌مدت Medi-Cal شما را به تأخیر بیندازد.

چگونه می‌توانم دارایی‌های قابل شمارش خود را کاهش دهم؟

اکثر افراد می‌توانند دارایی‌های قابل شمارش خود را ببخشند یا بفروشند تا دارایی‌هایشان به سقف مجاز برسد، بدون اینکه بر واجد شرایط بودنشان برای Medi-Cal تأثیری بگذارد.

اگر در خانه سالمندان زندگی می‌کنید یا ممکن است در آینده به مراقبت طولانی‌مدت Medi-Cal نیاز داشته باشید، دارایی‌هایی که در سال 2025 واگذار می‌کنید، بر مزایای Medi-Cal شما تأثیری نخواهد گذاشت. پس از 1 ژانویه 2026، افرادی که می‌خواهند واجد شرایط دریافت مراقبت‌های طولانی‌مدت Medi-Cal شوند و دارایی‌هایشان از سقف مجاز بیشتر است، باید دارایی‌های قابل شمارش خود را خرج کنند تا واجد شرایط شوند. خرج کردن دارایی‌هایتان به معنای خرید چیزهایی است که می‌خواهید یا نیاز دارید تا دارایی‌های قابل شمارش خود را کاهش دهید.

برخی از نمونه‌های روش‌های کاهش/خرج کردن دارایی‌ها عبارتند از:

- پرداخت هزینه‌های پزشکی (هزینه‌های درمانی غیرقابل استرداد)
- لباس یا وسایلی برای خانه بخرید
- اجاره یا وام مسکن خود را پرداخت کنید
- پرداخت هزینه‌های آموزشی
- تعمیرات خانه خود را انجام دهید
- وام خودرو خود را تسویه کنید
- پرداخت بدهی‌های دیگر

اگر به مراقبت‌های بلندمدت Medi-Cal (مانند خانه سالمندان یا خدمات اجتماعی) نیاز داشته باشیم و دارایی‌هایم را منتقل کنم، چه اتفاقی می‌افتد؟

اگر وارد یک مرکز مراقبت طولانی‌مدت شوید، مشمول یک دوره «look-back» می‌شوید، که در آن Medi-Cal انتقال دارایی‌های غیرمعاف (محاسبه‌شده) شما را که ممکن است در 30 ماه گذشته قبل از ورود به مرکز انجام داده باشید،

بررسی می‌کند. بسته به مبلغ انتقال، ممکن است جریمه انتقال دریافت کنید که می‌تواند پوشش مراقبت‌های طولانی‌مدت Medi-Cal شما را به تأخیر بیندازد.

نقل و انتقالات انجام شده در تاریخ 1 ژانویه 2026 یا پس از آن، مشمول یک دوره look-back خواهند بود. نقل و انتقالات انجام شده از اول ژانویه 2024 یا بعد از آن، تا 31 دسامبر 2025، در دوره look-back لحاظ نخواهند شد.

فردی که در مراقبت طولانی مدت است، از چه راه‌هایی می‌تواند دارایی‌های خود را منتقل کند؟

- افراد تحت مراقبت طولانی‌مدت می‌توانند دارایی‌های غیرمعاف (قابل شمارش) خود را به روش‌های زیر واگذار و/یا بفروشند، بدون اینکه پوشش Medi-Cal برای خدمات مراقبت طولانی‌مدت را تحت شرایط زیر از دست بدهند:
 - دارایی‌ها به همسر (یا شخص دیگری که از آنها برای کمک به همسر در خانه استفاده خواهد کرد) منتقل (داده) می‌شوند.
 - دارایی‌ها به فرزند نابینا یا معلول فرد ساکن در مرکز منتقل (داده) می‌شود.
 - دارایی‌ها با چیزی با ارزش برابر مبادله می‌شوند.
- برای کسب اطلاعات در مورد روش‌های قابل قبول انتقال دارایی‌ها برای حفظ Medi-Cal خود، با دفتر Medi-Cal شهرستان خود تماس بگیرید.

- اگر در یک خانه سالمندان زندگی کنم و همسر یا شریک زندگی ثبت شده داشته باشم، چه می‌شود؟
- افراد متأهلی که به مراقبت در مراکز پرستاری تحت پوشش Medi-Cal، چه در خانه و چه در یک مرکز، نیاز دارند، می‌توانند دارایی‌های خود را تا سقف مشخصی با همسر/شریک زندگی ثبت‌شده خود تقسیم کنند. برای اطلاعات بیشتر با دفتر Medi-Cal شهرستان خود تماس بگیرید.

اگر در یک خانه سالمندان زندگی کنم و خانه شخصی داشته باشم، چه می‌شود؟

اگر در یک خانه سالمندان زندگی می‌کنید و خانه‌ای دارید که قصد بازگشت به آن را دارید، آن خانه به عنوان خانه اصلی معاف است. همچنین اگر همسر/شریک زندگی ثبت‌شده یا خویشاوند تحت تکفل متقاضی یا عضو Medi-Cal همچنان در آن زندگی کند، آن خانه همچنان از این قانون معاف است. خانه‌های اضافی علاوه بر خانه اصلی، به عنوان دارایی محسوب می‌شوند.

नवंबर 2025

Medi-Cal परिसंपत्ति सीमा नियमों के बारे में महत्वपूर्ण परिवर्तन

प्रिय Medi-Cal सदस्य,

California का एक नया कानून, Medi-Cal के लिए योग्यता प्राप्त करने के लिए किसी व्यक्ति या परिवार के पास मौजूद कुल संपत्ति (परिसंपत्ति) की सीमा निर्धारित करता है। 1 जनवरी, 2026 से, California Medi-Cal सदस्यों और आवेदकों के लिए योग्यता निर्धारित करते समय परिसंपत्तियों की गणना करेगा, जिनकी पात्रता 65 वर्ष या उससे अधिक आयु, विकलांगता, नर्सिंग होम में रहने, या ऐसे परिवार का हिस्सा होने पर आधारित है, जिनकी आय संचयी टैक्स नियमों के अनुसार Medi-Cal के लिए निर्धारित आय से अधिक है।

नई परिसंपत्ति सीमाएँ इस प्रकार हैं:

- एक व्यक्ति के लिए \$130,000.
- इसके अलावा प्रत्येक अतिरिक्त घरेलू सदस्य के लिए \$65,000 (कुल 10 लोगों तक)।
- कुछ विवाहित जोड़ों और पंजीकृत घरेलू साझेदारों के लिए संपत्ति की सीमाएँ अधिक हो सकती है (यह जानने के लिए कि क्या आप योग्य हैं, अपने काउंटी कार्यालय से "Spousal Impoverishment" के बारे में पूछें)।

परिसंपत्तियाँ क्या हैं?

परिसंपत्तियाँ वे चीजें हैं जो आपके पास हैं और जिनका कोई मौद्रिक मूल्य होता है। परिसंपत्तियों में शामिल हैं:

- बैंक खाते (चेकिंग, बचत, CD बकाया राशियाँ)
- नकद
- द्वितीयक वाहन और घर (द्वितीयक घर अर्थात वे घर जो आपके अपने हैं, लेकिन जिनमें आप नहीं रहते)
- स्टॉक, बॉन्ड्स और निवेश खाते
- अन्य वित्तीय संसाधन, चाहे वे वस्तुएँ कहीं भी स्थित हों

परिसंपत्तियों में वे चीजें भी शामिल हैं जो आप दूसरों के साथ संयुक्त रूप से रखते हैं।



कुछ संपत्तियाँ गिनती में नहीं आती हैं

आपकी कुछ चीजें परिसंपत्ति सीमा की ओर नहीं गिनी जातीं, जैसे कि:

- जिस घर में आप रहते हैं
- एक वाहन
- घरेलू सामान
- कुछ सेवानिवृत्ति खाते

सभी परिसंपत्तियों को परिसंपत्ति सीमा में नहीं गिना जाता है, लेकिन सभी परिसंपत्तियों की रिपोर्ट की जानी चाहिए ताकि काउंटी Medi-Cal कार्यालय आधिकारिक निर्णय ले सके।

अगर आपके पास बहुत अधिक गणना की गई परिसंपत्तियाँ हैं, तो आप पात्रता जारी रखने के लिए अपनी परिसंपत्तियों को कम कर सकते हैं। [MC 007 \(https://bit.ly/MC007-ENG\)](https://bit.ly/MC007-ENG) फॉर्म में इस बारे में अधिक जानकारी है कि परिसंपत्ति के रूप में क्या गिना जाता है और यह बताया गया है कि Medi-Cal के लिए योग्यता प्राप्त करने के लिए अपनी अतिरिक्त संपत्ति को कैसे कम किया जाए। अपने काउंटी Medi-Cal कार्यालय से [MC 007](#) की एक प्रति मांगें।

अभी आपको कुछ भी करने की जरूरत नहीं है।

अगर आपके पास पहले से ही Medi-Cal है, तो आपको अपने कवरेज को नवीनीकृत करते समय या **1 जनवरी, 2026 को या उसके बाद** किसी भी परिवर्तन की रिपोर्ट करते समय अपनी परिसंपत्तियों की रिपोर्ट करनी होगी।

हालांकि, अगर आपकी परिसंपत्ति सीमा पार हो गई है, तो आप अपनी कुछ धनराशि खर्च करने या अपने नाम से गणना योग्य परिसंपत्तियों को स्थानांतरित करने पर विचार कर सकते हैं, ताकि आप कवरेज प्राप्त करना जारी रख सकें। अगर आप अपने नवीनीकरण के समय परिसंपत्ति सीमा को पूरा नहीं करते हैं, तो आप अपना Medi-Cal कवरेज खो सकते हैं।

अगर आपके कोई प्रश्न हैं या आपको सहायता की आवश्यकता है, तो अपने काउंटी Medi-Cal कार्यालय से संपर्क करें या हमारी वेबसाइट <https://www.dhcs.ca.gov/Get-Medi-Cal/Pages/asset-limits.aspx> पर जाएँ। अपने काउंटी Medi-Cal कार्यालय की जानकारी <http://dhcs.ca.gov/COL> पर प्राप्त करें। Medi-Cal के बारे में सामान्य प्रश्नों के लिए, मुफ्त Telephone Service Center (TSC) पर **1-800-541-5555** पर कॉल करें

धन्यवाद,

Department of Health Care Services
State of California

अक्सर पूछे जाने वाले प्रश्न

परिसंपत्ति सीमा की गणना कब होगी?

1 जनवरी, 2026 से, California Medi-Cal सदस्यों और आवेदकों के लिए योग्यता निर्धारित करते समय परिसंपत्तियों (संपत्ति) की गणना करेगा, जिनकी योग्यता 65 वर्ष या उससे अधिक आयु, विकलांगता, नर्सिंग होम में रहने, या ऐसे परिवार का हिस्सा होने पर आधारित है, जो संघीय टैक्स के नियमों का उपयोग करते हुए Medi-Cal के लिए आय सीमा से अधिक है। इसका मतलब यह है कि 2026 से Medi-Cal आपसे आपकी वस्तुओं के बारे में जानकारी मांगेगा, जिससे आपकी योग्यता की स्थिति बदल सकती है।

परिसंपत्तियाँ क्या हैं?

परिसंपत्तियाँ वे चीजें हैं जो आपके पास हैं और जिनका कोई मौद्रिक मूल्य होता है। इन वस्तुओं में बैंक खाते, नकदी, दूसरा वाहन, दूसरा घर और अन्य वित्तीय संसाधन शामिल हैं, चाहे वे परिसंपत्तियाँ कहीं भी क्यों न स्थित हों। कृपया उदाहरण के लिए नीचे देखें।

परिसंपत्ति की किस्मों के उदाहरण

गणनीय नहीं	गणना योग्य
प्राथमिक घर (जहाँ आप रहते हैं)	दूसरा घर
प्राथमिक वाहन	दूसरे वाहन
घरेलू सामान (फर्नीचर, कपड़े, आदि)	नकद
रिटायरमेंट फंड्स (जैसे IRAs), अगर आपको आवश्यक न्यूनतम मासिक वितरण या ब्याज और मूलधन का आवधिक भुगतान प्राप्त हो रहा है	बैंक खाते

परिसंपत्ति सीमाएँ क्या हैं?

परिसंपत्ति सीमा वह अधिकतम सीमा है जिसे आप गणनीय परिसंपत्तियों के रूप में रख सकते हैं और फिर भी कुछ प्रोग्रामों के तहत Medi-Cal प्राप्त कर सकते हैं या उस पर बने रह सकते हैं। 1 जनवरी, 2026 से, संपत्ति की सीमा केवल एक व्यक्ति के लिए \$130,000 है, और प्रत्येक अतिरिक्त परिवार के सदस्य (अधिकतम 10 व्यक्ति) के लिए यह सीमा \$65,000 से बढ़ जाती है। हो सकता है कि योग्यता निर्धारित करते समय आपके परिवार के सभी सदस्यों को शामिल न किया जाए। उदाहरण के लिए, अगर आप अपने वयस्क बच्चों के साथ रह रहे हैं, तो आपके परिवार के आकार या आपकी गणना योग्य संपत्तियों का निर्धारण करते समय उन्हें शामिल नहीं किया जाएगा।

कुछ विवाहित जोड़ों और पंजीकृत घरेलू साझेदारों की परिसंपत्ति सीमा अधिक हो सकती है (यह देखने के लिए कि क्या आप योग्य हैं, अपने काउंटी Medi-Cal कार्यालय से "Spousal Impoverishment" के बारे में पूछें)।

परिसंपत्ति सीमाएँ किस पर लागू होती हैं?

संपत्ति सीमा Medi-Cal सदस्यों और आवेदकों पर लागू होगी जिनकी योग्यता 65 वर्ष या उससे अधिक आयु, विकलांगता (शारीरिक, मानसिक या विकासात्मक) होने, नर्सिंग होम में रहने, या ऐसे परिवार का हिस्सा होने पर आधारित है, जो संघीय टैक्स के नियमों का उपयोग करते हुए Medi-Cal के लिए आय सीमा से अधिक है।

परिसंपत्ति सीमा की गणना क्यों की जा रही है?

California ने एक कानून पारित किया है, जिसके तहत 1 जनवरी, 2026 से कुछ Medi-Cal प्रोग्रामों के लिए Medi-Cal योग्यता निर्धारण में परिसंपत्ति सीमा का इस्तेमाल किया जाना आवश्यक है, जो संशोधित समायोजित सकल आय संघीय टैक्स नियमों पर आधारित नहीं हैं।

अब मुझे क्या करने की ज़रूरत है?

अभी आपको कुछ भी करने की ज़रूरत नहीं है। अगर आपके पास पहले से ही Medi-Cal है, तो आपको 1 जनवरी 2026 को या उसके बाद अपने कवरेज को नवीनीकृत करते समय अपनी परिसंपत्तियों की रिपोर्ट करनी होगी।

हालांकि, अगर आपकी परिसंपत्ति सीमा पार हो गई है, तो आप अपनी कुछ धनराशि खर्च करने या अपने नाम से गणना योग्य परिसंपत्तियों को स्थानांतरित करने पर विचार कर सकते हैं, ताकि आप कवरेज प्राप्त करना जारी रख सकें। अगर आप अपने नवीनीकरण के समय परिसंपत्ति सीमा को पूरा नहीं करते हैं, तो आप अपना Medi-Cal कवरेज खो सकते हैं।

क्या मेरे नाम से संपत्ति स्थानांतरित करने से मेरी Medi-Cal पर असर पड़ेगा?

अधिकांश व्यक्तियों के लिए, अपनी संपत्ति दान करने या बेचने से उनकी Medi-Cal योग्यता पर कोई प्रभाव नहीं पड़ता है।

अगर आप किसी नर्सिंग होम में रह रहे हैं या भविष्य में आपको दीर्घकालिक देखभाल Medi-Cal की आवश्यकता हो सकती है, तो 2025 में आपके द्वारा दी गई संपत्ति आपके Medi-Cal लाभों को प्रभावित नहीं करेगी।

हालांकि, 1 जनवरी 2026 के बाद, अपनी गैर-छूट वाली (गिनती की गई) संपत्तियों को उनके मूल्य से कम पर देने से दीर्घकालिक देखभाल Medi-Cal के लिए आपके कवरेज की प्रभावी होने की तारीख में देरी हो सकती है।

मैं अपनी गणना योग्य संपत्ति कैसे कम कर सकता हूँ?

अधिकांश व्यक्ति अपनी Medi-Cal योग्यता को प्रभावित किए बिना स्वयं को परिसंपत्ति सीमा के भीतर लाने के लिए अपनी गणना योग्य परिसंपत्तियों को दान कर सकते या बेच सकते हैं।

अगर आप किसी नर्सिंग होम में रह रहे हैं या भविष्य में आपको दीर्घकालिक देखभाल Medi-Cal की आवश्यकता हो सकती है, तो 2025 में आपके द्वारा दी गई संपत्ति आपके Medi-Cal लाभों को प्रभावित नहीं

करेगी। 1 जनवरी, 2026 के बाद, जो व्यक्ति दीर्घकालिक देखभाल Medi-Cal के लिए योग्यता प्राप्त करना चाहते हैं, और उनकी परिसंपत्ति सीमा पार हो गई है, उन्हें योग्यता प्राप्त करने के लिए अपनी गणना योग्य परिसंपत्तियों को खर्च करना होगा। अपनी परिसंपत्तियों को खर्च करने का अर्थ है उन चीजों को खरीदना जो आप चाहते हैं या जिनकी आपको अपनी गणनीय परिसंपत्तियों को कम करने के लिए आवश्यकता है।

परिसंपत्तियों को कम करने/खर्च कम करने के कुछ उदाहरण इस प्रकार हैं:

- चिकित्सा बिलों का भुगतान करें (गैर-प्रतिपूर्ति योग्य चिकित्सा बिल)
- अपने घर के लिए कपड़े या सामान खरीदें
- किराया या अपने घर के बंधक-ऋण का भुगतान करें
- शिक्षा संबंधी खर्चों का भुगतान करें
- अपने घर की मरम्मत करें
- अपना ऑटो ऋण चुकाएँ
- अन्य ऋणों का भुगतान करें

अगर मुझे Medi-Cal की दीर्घकालिक देखभाल (जैसे नर्सिंग सुविधा या समुदाय-आधारित सेवाएँ) की आवश्यकता हो और मैं अपनी परिसंपत्तियों को स्थानांतरित कर दूँ तो क्या होगा?

अगर आप किसी दीर्घकालिक देखभाल सुविधा में प्रवेश करते हैं, तो आप "look-back" अवधि के अधीन होते हैं, जो वह समय होता है जब Medi-Cal आपके द्वारा सुविधा-स्थल में प्रवेश करने से पहले पिछले 30 महीनों के दौरान किए गए गैर-छूट (गणना की गई) वाली परिसंपत्तियों के हस्तांतरण को देखता है। स्थानांतरण की राशि के आधार पर, आपको स्थानांतरण जुर्माना हो सकता है, जिससे दीर्घकालिक देखभाल कवरेज के लिए आपके Medi-Cal में देरी हो सकती है।

1 जनवरी, 2026 को या उसके बाद किए गए स्थानांतरण, look-back अवधि के अधीन होंगे। 1 जनवरी, 2024 या उसके बाद 31 दिसंबर, 2025 तक किए गए स्थानांतरणों को look-back अवधि में शामिल नहीं किया जाएगा।

दीर्घकालिक देखभाल में रहने वाला व्यक्ति किन तरीकों से अपनी संपत्ति हस्तांतरित कर सकता है?

दीर्घकालिक देखभाल में लगे व्यक्ति निम्नलिखित शर्तों के तहत दीर्घकालिक देखभाल सेवाओं के लिए Medi-Cal कवरेज खोए बिना निम्नलिखित तरीकों से गैर-छूट वाली (गणनीय) संपत्ति दे सकते हैं और/या बेच सकते हैं:

- संपत्तियाँ पति/पत्नी को हस्तांतरित (दी) जाती हैं (या किसी अन्य व्यक्ति को जो घर पर पति/पत्नी की सहायता के लिए उनका उपयोग करेगा)।
- परिसंपत्तियाँ सुविधा-स्थल में रहने वाले व्यक्ति के अंधे या विकलांग बच्चे को हस्तांतरित (दे दी) जाती हैं।
- परिसंपत्तियों का विनिमय समान मूल्य की किसी वस्तु के बदले किया जाता है।

अपने Medi-Cal को बनाए रखने के लिए परिसंपत्तियों को स्थानांतरित करने के स्वीकार्य तरीकों की जानकारी के लिए अपनी काउंटी के Medi-Cal कार्यालय से संपर्क करें।

- **अगर मैं किसी नर्सिंग सुविधा-स्थल में रहता/ती हूँ और मेरा जीवनसाथी या पंजीकृत घरेलू साथी है तो क्या होगा?**

विवाहित व्यक्ति जिन्हें घर पर या किसी सुविधा-स्थल में Medi-Cal-कवर्ड नर्सिंग सुविधा की आवश्यकता होती है, वे अपनी संपत्ति को अपने जीवनसाथी/पंजीकृत घरेलू साथी के साथ एक निश्चित राशि तक विभाजित कर सकते हैं। अधिक जानकारी के लिए अपनी काउंटी के Medi-Cal कार्यालय से संपर्क करें।

अगर मैं नर्सिंग सुविधा में रहूँ और मेरा अपना घर हो तो क्या होगा?

अगर आप किसी नर्सिंग सुविधा में रहते हैं और आपका अपना कोई घर है, जहाँ आप वापस जाना चाहते हैं, तो उसे प्राथमिक घर के रूप में छूट दी जाएगी। अगर Medi-Cal आवेदक या सदस्य का पति/पत्नी/पंजीकृत घरेलू साथी या आश्रित रिश्तेदार उसमें रहना जारी रखते हैं, तो भी घर को छूट प्राप्त रहेगी। प्राथमिक घर के अलावा अतिरिक्त घरों को भी परिसंपत्ति के रूप में गिना जाता है।

Lub Kaum Ib Hlis 2025

Kev pauv tseem ceeb hais txog cov khoom thiab nyiaj txiag uas Medi-Cal txwv tsis pub kom neeg muaj ntau tshaj

Hawm Txog Cov Neeg Siv Medi-Cal,

California ib txoj kev cai lij choj tshiab yeej txwv hais tias tsuas pub ib tus neeg los sis ib tse neeg muaj khoom thiab nyiaj txiag (khoom) ntau npaum li cas xwb es lawv thiab li yuav tsim nyog tau Medi-Cal. Pib thaum Lub Ib Hlis, Tim 1, 2026 mus, California yuav suav cov khoom thiab nyiaj txiag uas ib tus neeg los sis ib tse neeg muaj thaum yuav txiav txim hais tias saib cov neeg siv thiab cov neeg thov Medi-Cal puas yuav tsim nyog tau yog hais tias qhov uas lawv tsim nyog tau yog vim qhov lawv muaj hnub nyoog 65 xyoos los sis laus dua, vim lawv muaj ib qhov teeb meem xiam oob qhab, vim lawv nyob hauv ib lub tsev uas muaj kws tu neeg mob los saib xyuas cov tib neeg, los sis vim lawv yog ib tsev neeg uas tau nyiaj los ntau tshaj qhov yuav tau Medi-Cal raws li tsoom fwv cov lus tswj kev txiav se.

Cov kev txwv tshiab ntawm cov khoom thiab nyiaj txiag uas pub neeg muaj yog:

- \$130,000 rau ib tug neeg.
- Ntxiv rau \$65,000 rau txhua txhua ib tus neeg twg uas muaj ntxiv nyob hauv tsev neeg (mus txog 10 tus neeg suav tag nrho ua ke).
- Txoj kev cai lij choj yeej pub ib txhia txij nkawm thiab cov neeg muaj ntawv nyob ua ke zoo li txij nkawm muaj khoom thiab nyiaj txiag ntau dua (nug lub chaw khiav hauj lwm nyob hauv koj lub nroog hais txog "Spousal Impoverishment" saib seb koj puas tsim nyog muaj khoom thiab nyiaj txiag ntau dua).

Khoom thiab nyiaj txiag yog dab tsi?

Khoom thiab nyiaj txiag yog cov khoom thiab nyiaj txiag uas koj yog tus tswv thiab yuav muab suav tau ua nyiaj txiag. Khoom thiab nyiaj txiag yeej yog suav:

- **Cov as khauj nyob hauv tsev cia nyiaj** (nyiaj siv, nyiaj khaws cia, CD uas koj muaj)
- **Nyiaj ntsuab**
- **Cov tsheb thiab tsev uas tsis yog lub koj niaj hnub siv** (cov tsev uas tsis yog cov koj niaj hnub siv yog txhais hais tias nws yog cov tsev uas koj yog tus tswv, tiam sis koj tsis nyob hauv lub tsev ntawd)
- **Stocks, bonds, thiab cov as khauj cia nyiaj ua lag luam**
- **Lwm cov nyiaj txiag, tsis hais txog qhov hais tias saib cov nyiaj txiag yuav nyob qhov twg li**

Khoom thiab nyiaj txiag los yeej yog suav cov khoom uas koj thiab lwm cov neeg yog tus tswv.

Yeej Tsis Suav Tej Cov Khoom thiab Nyiaj Txiag

Tej cov khoom thiab nyiaj txiag uas koj yog tus tswv yuav tsis raug muab suav rau qhov khoom thiab nyiaj txiag uas pub neeg muaj, zoo li:

- Lub tsev uas koj nyob
- Ib lub tsheb
- Cov khoom siv hauv tsev
- Tej cov as khauj cia nyiaj so hauj lwm

Peb yeej tsis muab txhua yam khoom thiab nyiaj txiag suav rau qhov khoom thiab nyiaj txiag uas pub neeg muaj, tiam sis koj yuav tsum tau qhia tag nrho koj cov khoom thiab nyiaj txiag rau Medi-Cal sub Medi-Cal lub chaw khiav hauj lwm nyob hauv koj lub nroog thiaj li txiav tau txim.

Yog koj muaj khoom thiab nyiaj txiag ntau tshaj qhov pub muaj lawm, koj yuav tau muab koj cov khoom thiab nyiaj txiag txo es koj thiaj li yuav tsim nyog tau Medi-Cal. Tsab ntawv teev npe [MC 007](https://bit.ly/MC007-ENG) (<https://bit.ly/MC007-ENG>) yeej muaj lus qhia ntxiv hais txog cov khoom thiab nyiaj txiag uas yuav muab suav thiab yeej piav qhia hais tias saib koj yuav txo koj cov khoom thiab nyiaj txiag li cas es koj thiaj li yuav tau Medi-Cal. Hais kom Medi-Cal lub chaw khiav hauj lwm nyob hauv koj lub nroog muab tsab ntawv teev [MC 007](#) rau koj.

Koj yeej tsis tas yuav ua ib yam dab tsi tam sim no li.

Yog koj twb muaj Medi-Cal lawm, koj yuav tsum tau qhia koj cov khoom thiab nyiaj txiag rau peb paub thaum koj sau ntawv mus hais kom peb ntxiv sij hawm rau koj qhov Medi-Cal los sis qhia rau peb paub **rau thaum los sis tom qab Lub Ib Hlis, Tim 1, 2026.**

Tiam sis, yog koj cov khoom thiab nyiaj txiag yeej yog ntaus nqi ntau tshaj qhov pub muaj lawm, koj yuav tau muab koj cov nyiaj siv los sis muab cov khoom uas yuav muab suav pauv mus rau lwm tus neeg lub npe sub koj thiaj li yuav tau Medi-Cal mus ntxiv. Yog koj cov khoom thiab nyiaj txiag yeej yog ntaus nqi ntau tshaj qhov pub muaj lawm thaum koj sau ntawv mus thov kom ntxiv sij hawm rau koj qhov Medi-Cal, koj yuav tsis tau Medi-Cal.

Yog koj muaj lus nug los sis xav tau kev pab, nug mus rau Medi-Cal lub chaw khiav hauj lwm nyob hauv koj lub nroog los sis mus saib hauv peb lub vas sab (website) nyob ntawm <https://www.dhcs.ca.gov/Get-Medi-Cal/Pages/asset-limits.aspx>. Koj yeej mus nrhiav tau Medi-Cal lub chaw khiav hauj lwm nyob hauv koj lub nroog qhov chaw nyob thiab tus xov tooj nyob ntawm <http://dhcs.ca.gov/COL>. Yog muaj lus nug dav dav hais

txog Medi-Cal, hu xov tooj mus rau tus xov tooj hu dawb Telephone Service Center (TSC) ntawm **1-800-541-5555**

Ua tsaug,

Department of Health Care Services
State of California

COV LUS NUG UAS NEEG NQUAG MUAJ

Thaum twg es mam li suav cov khoom thiab nyiaj txiag uas pub neeg muaj?

Pib thaum Lub Ib Hlis, Tim 1, 2026 mus, California yuav suav cov khoom thiab nyiaj txiag (khoom) uas ib tus neeg los sis ib tse neeg muaj thaum yuav txiav txim hais tias saib cov neeg siv thiab cov neeg thov Medi-Cal puas yuav tsim nyog tau yog hais tias qhov uas lawv tsim nyog tau yog vim qhov lawv muaj hnuv nyoog 65 xyoos thiab laus dua, vim lawv muaj ib qhov teeb meem xiam oob qhab, vim lawv nyob hauv ib lub tsev uas muaj kws tu neeg mob los saib xyuas cov tib neeg, los sis vim lawv yog ib tsev neeg uas tau nyiaj los ntau tshaj qhov yuav tau Medi-Cal raws li tsoom fwm cov lus tswj kev txiav se. Qhov no yog txhais hais tias, pib thaum xyoo 2026, Medi-Cal yuav nug koj hais txog cov khoom uas koj yog tus tswv, uas tej zaum yuav pauv koj qhov kev tsim nyog tau Medi-Cal.

Khoom thiab nyiaj txiag yog dab tsi?

Khoom thiab nyiaj txiag yog cov khoom thiab nyiaj txiag uas koj yog tus tswv thiab yuav muab suav tau ua nyiaj txiag. Cov khoom ntawm no yog suav, tiam sis tsis yog tag rau, cov as khauj cia nyiaj, nyiaj ntsuab, cov tsheb uas tsis yog lub koj niaj hnuv siv, cov tsev uas tsis yog lub koj nyob, thiab lwm cov nyiaj txiag, tsis hais txog qhov hais tias cov khoom los sis nyiaj txiag ntawd yuav nyob qhov twg li. Thov mus saib cov khoom ua piv txwv nyob hauv qab no.

Cov Khoom thiab Nyiaj Txiag Ua Piv Txwv

Tsis Suav	Suav
Thawj Lub Tsev (lub uas koj nyob)	Cov Tsev Uas Tsis Yog Lub Koj Nyob
Thawj Lub Tsheb	Cov Tsheb Uas Tsis Yog Lub Koj Niaj Hnuv Siv
Cov khoom siv hauv tsev (rooj tog, khaub ncaws, tej yam zoo li no)	Nyiaj Ntsuab
Nyiaj so hauj lwm (zoo li IRAs, yog koj yeej tau Qhov Nyiaj Uas Yuav Tsum Tau Rho Txhua Hli los sis cov nyiaj them raws sij hawm uas muaj nyiaj paj thiab nyiaj peev	Cov As Khauj Hauv Tsev Cia Nyiaj

Khoom thiab nyiaj txiag uas pub neeg muaj yog dab tsi?

Cov khoom thiab nyiaj txiag uas pub neeg muaj yog cov khoom thiab nyiaj txiag ntau tshaj uas pub koj muaj thiab tseem tau los sis tseem siv tau Medi-Cal nyob rau tej cov kev pab cuam. Pib thaum Lub Ib Hlis, Tim 1, 2026 mus, cov khoom thiab nyiaj txiag uas pub neeg muaj yog \$130,000 rau ib tus neeg, thiab qhov khoom thiab nyiaj txiag uas pub neeg yuav nce \$65,000 rau txhua txhua ib tus neeg twg hauv tsev neeg (pub muaj txog 10 tus neeg). Tej zaum peb yeej tsis muab tag nrho cov neeg nyob hauv koj tsev neeg suav rau hauv thaum yuav txiav txim hais tias saib puas tsim nyog tau Medi-Cal. Piv Txwv, yog koj nrog koj cov me nyuam uas twb yog neeg laus lawm nyob, peb yuav tsis muab lawv suav rau hauv thaum peb yuav txiav txim hais tias saib koj tsev neeg muaj pes tsawg leej neeg los sis koj cov khoom thiab nyiaj txiag yog muaj npaum li cas.

Txoj kev cai lij choj yeej pub ib txhia txij nkawm thiab cov neeg muaj ntawv nyob ua ke zoo li txij nkawm muaj khoom thiab nyiaj txiag ntau dua (nug Medi-Cal lub chaw khiav hauj lwm nyob hauv koj lub nroog hais txog "Spousal Impoverishment" saib seb koj puas tsim nyog muaj khoom thiab nyiaj txiag ntau dua).

Qhov khoom thiab nyiaj txiag uas pub neeg muaj yog muab siv rau leej twg?

Cov khoom thiab nyiaj txiag uas pub neeg muaj yog ib cov uas yuav muab siv tau rau cov neeg siv thiab cov neeg thov Medi-Cal uas qhov lawv tsim nyog tau yeej yog vim lawv muaj hnub nyoog 65 xyoo los sis laus dua, vim lawv muaj ib qhov teeb meem xiam oob qhab (rau ntawm lub cev, txoj kev xav, los sis txoj kev loj hlob), vim lawv nyob hauv ib lub tsev uas muaj kws tu neeg mob los saib xyuas cov tib neeg, los sis vim lawv yog ib tsev neeg uas tau nyiaj los ntau tshaj qhov yuav tau Medi-Cal raws li tsoom fwm cov lus tswj kev txiav se.

Vim li cas es thiaj li txwv tsis pub neeg muaj khoom thiab nyiaj txiag ntau tshaj qhov pub muaj?

California tau muab lus pom zoo rau ib txoj kev cai lij choj uas yuav kom muaj txwv cov khoom thiab nyiaj txiag uas neeg muaj nyob hauv Medi-Cal txoj kev txiav txim hais tias saib ib tus neeg los sis ib tse neeg puas tsim nyog tau Medi-Cal tej cov kev pab cuam uas tsis yog muab txiav txim raws li tsoom fwm cov lus tswj kev them se hu ua Modified Adjusted Gross Income, pib thaum Lub Ib Hlis, Tim 1, 2026 mus.

Qhov kuv yuav tsum tau ua tam sim no yog dab tsi?

Koj yeej tsis tas yuav ua ib yam dab tsi tam sim no li. Yog koj twb muaj Medi-Cal lawm, koj yuav tsum tau qhia koj cov khoom thiab nyiaj txiag rau peb paub thaum koj sau ntawv mus hais kom peb ntxiv sijhawm rau koj qhov Medi-Cal rau thaum los sis tom qab Lub Ib Hlis, Tim 1, 2026.

Tiam sis, yog koj cov khoom thiab nyiaj txiag yeej yog ntaus nqi ntau tshaj qhov pub muaj lawm, koj yuav tau muab koj cov nyiaj siv los sis muab cov khoom uas yuav muab suav pauv mus rau lwm tus neeg lub npe sub koj thiaj li yuav tau Medi-Cal mus ntxiv. Yog koj cov khoom thiab nyiaj txiag yeej yog ntaus nqi ntau tshaj qhov pub muaj lawm

thaum koj sau ntawv mus thov kom ntxiv sij hawm rau koj qhov Medi-Cal, koj yuav tsis tau Medi-Cal.

Yog kuv muab ib cov khoom thiab nyiaj txiag pauv mus rau lwm tus neeg lub npe, nws puas yuav muaj teeb meem dab tsi rau kuv qhov Medi-Cal?

Rau cov tib neeg feem ntau, txoj kev muab lawv cov khoom thiab nyiaj txiag pub rau tib neeg los sis muab muag yeej yuav tsis tsim teeb meem dab tsi rau lawv txoj kev tsim nyog tau Medi-Cal li.

Yog koj yeej nyob hauv ib lub tsev uas muaj kws tu neeg mob los saib xyuas cov tib neeg los sis yog koj yuav tsum tau qhov Medi-Cal rau cov kev saib xyuas uas yuav tau muaj ntev ntev mus nyob rau yav tom ntej, cov khoom thiab nyiaj txiag uas koj muab pub rau tib neeg hauv xyoo 2025 yuav TSIS tsim teeb meem dab tsi rau koj cov kev pab los ntawm Medi-Cal li.

Tiam sis, tom qab Lub Ib Hlis, Tim 1, 2026, txoj kev muab koj cov khoom thiab nyiaj txiag uas tsis muaj kev zam (yuav tau muab suav) pub rau tib neeg ntaus nqi tsawg tshaj tus nqi uas qhov khoom los sis nyiaj txiag ntawd muaj nqis yeej ua tau kom koj pib siv tau qeeb qhov Medi-Cal rau cov kev saib xyuas uas yuav tau muaj ntev ntev mus.

Kuv yuav uas li cas es kuv thiaj li yuav muab kuv cov khoom thiab nyiaj uas yuav tau muab suav txo tau?

Cov tib neeg feem ntau yeej muab lawv cov khoom thiab nyiaj txiag uas yuav tau muab suav pub rau rau tib neeg los sis yeej muab muag tau kom cov khoom thiab nyiaj txiag uas lawv muaj poob los rau qhov pub muaj es thiaj li yuav tsis tsim teeb meem dab tsi rau lawv txoj kev tsim nyog tau Medi-Cal.

Yog koj yeej nyob hauv ib lub tsev uas muaj kws tu neeg mob los saib xyuas cov tib neeg los sis yog koj yuav tsum tau qhov Medi-Cal rau cov kev saib xyuas uas yuav tau muaj ntev ntev mus nyob rau yav tom ntej, cov khoom thiab nyiaj txiag uas koj muab pub rau tib neeg hauv xyoo 2025 yuav TSIS tsim teeb meem dab tsi rau koj cov kev pab los ntawm Medi-Cal li. Tom qab Lub Ib Hlis, Tim 1, 2026, cov tib neeg uas lawv xav kom lawv tsim nyog tau qhov Medi-Cal rau cov kev saib xyuas uas yuav tau muaj ntev ntev mus, thiab lawv yeej muaj khoom thiab nyiaj txiag ntau tshaj qhov pub muaj lawm, yuav tsum tau muab lawv cov khoom thiab nyiaj txiag uas yuav tau muab suav siv kom lawv thiaj li yuav tsim nyog tau. Txoj kev muab koj cov khoom thiab nyiaj txiag siv yog muab siv koj mus yuav cov khoom uas koj tau los sis yuav tsum tau siv koj los txo koj cov khoom thiab nyiaj txiag uas yuav tau muab suav.

Ib cov kev txo/kev siv khoom thiab nyiaj txiag ua piv txwv yeej yog suav:

- Them nqi kho mob (cov nqi uas tsis muaj neeg ntxiv rov qab rau koj)
- Yuav khaub ncaws los sis khoom siv rau koj lub tsev
- Them nqi xauj tsev los sis koj qhov nqi txais nyiaj yuav tsev
- Them nqi kawm ntawv
- Kho koj lub tsev

- Them qhov nyiaj uas koj txais koj los yuav tsheb
- Them lwm cov nuj nqis

Yuav ua li cas yog kuv yuav tsum tau muaj qhov Medi-Cal rau cov kev saib xyuas uas yuav tau muaj ntev ntev mus (zoo li ib lub tsev uas muaj kws tu neeg mob los saib xyuas cov tib neeg los sis cov kev pab uas muaj nyob hauv lub zej zos) thiab kuv muab kuv cov khoom thiab nyiaj txiag pauv mus rau lwm tus neeg npe?

Yog koj mus nyob hauv ib lub tsev uas yuav tau muaj neeg saib xyuas koj ntev ntev mus, koj yuav siv tau ib lub sij hawm hu ua "look-back (saib mus rau yav tag los)" period, uas yog thaum Medi-Cal mus saib cov khoom thiab nyiaj txiag tsis muaj kev zam (yuav tau muab suav) uas koj tau muab pauv npe nyob hauv 30 lub hlis tag los no ua ntej koj mus nyob hauv lub tsev uas yuav muaj neeg saib xyuas koj ntev ntev mus. Nyob ntawm saib cov khoom thiab nyiaj txiag uas koj muab pauv npe yog ntau npaum li cas, tej zaum peb yuav muab ib lub txim rau kev pauv npe rau koj, uas yuav ua tau kom koj tau qeeb qhov Medi-Cal uas yuav them cov nqi saib xyuas koj ntev ntev mus.

Cov kev pauv npe rau thaum los sis tom qab Lub Ib Hlis, Tim 1, 2026, yuav yog ib cov uas yuav muab siv tau rau lub sij hawm hu ua look-back period. Cov kev pauv npe rau thaum los sis tom qab Lub Ib Hlis, Tim 1, 2024, mus txog Lub Kaum Ob Hlis, Tim 31, 2025, yuav yog ib cov uas yuav TSIS muab Suav rau hauv lub sij hawm hu ua look-back period.

Cov hauv kev uas ib tus neeg uas yuav tau muaj neeg saib xyuas nws ntev ntev mus yuav muab cov khoom los sis nyiaj txiag pauv tau npe mus rau lwm tus neeg yog cov twg?

Cov tib neeg uas yuav tau muaj neeg saib xyuas lawv ntev ntev mus yeej muab cov khoom thiab nyiaj txiag uas tsis muaj kev zam (yuav tau muab suav) pauv npe tau zoo li nram qab no es lawv thiaj li tseem yuav tau Medi-Cal qhov kev them tus nqi ntawm cov kev saib xyuas uas yuav tau muaj ntev ntev mus raws li cov teeb meem hauv qab no:

- Tus neeg yeej muab cov khoom thiab nyiaj txiag pauv npe mus rau (muab rau) tus txij nkawm (los sis lwm tus neeg uas yuav muab cov khoom los sis nyiaj txiag siv koj mus pab txij nkawm nyob hauv tsev).
- Tus neeg yeej muab cov khoom thiab nyiaj txiag pauv npe mus rau (muab rau) ib tus me nyuam dig muag los sis xiam oob qhab nyob ntawm ib lub tsev muaj neeg saib xyuas.
- Tus neeg yeej muab cov khoom thiab cov nyiaj txiag pauv ib yam khoom uas ntaus ntau ib yam li qhov khoom los sis qhov nyiaj.

Nug mus rau Medi-Cal lub chaw khiav hauj lwm nyob hauv koj lub nroog yog koj xav paub cov hauv kev uas koj yuav siv tau koj los muab cov khoom thiab nyiaj txiag pauv npe es koj thiaj li tseem yuav tau Medi-Cal.

- **Yuav ua li cas yog kuv nyob hauv ib lub chaw uas muaj kws tu neeg mob los saib xyuas cov tib neeg thiab muaj ib tus txij nkawm los sis ib tus neeg muaj ntaub ntawv ua ib tus neeg zoo li kuv tus txij nkawm?**

Cov neeg muaj txij nkawm uas yuav tsum tau siv qhov Medi-Cal uas them qhov nqi muaj kws tu neeg mob los saib xyuas cov tib neeg nyob hauv tsev los sis nyob ntawm ib lub chaw yeej muab lawv cov khoom thiab nyiaj txiag faib tau rau lawv tus txij nkawm/tus neeg muaj ntaub ntawv nyob zoo li lawv tus txij nkawm ntau txog ib qhov. Nug mus rau Medi-Cal lub chaw khiav hauj lwm nyob hauv koj lub nroog yog xav paub ntau tshaj qhov no.

Yuav ua li cas yog kuv nyob hauv ib lub chaw uas muaj kws tu neeg mob los saib xyuas cov tib neeg thiab kuv yeej muaj ib lub tsev?

Yog koj mus nyob hauv ib lub chaw uas muaj kws tu neeg mob los saib xyuas cov tib neeg thiab koj muaj ib lub tsev uas koj yeej npaj siab yuav rov qab los nyob, peb yeej muab tso hais tias yog lub tsev uas koj nyob. Peb los yeej tsis muab lub tsev suav yog tus neeg thov los sis tus neeg tau Medi-Cal tus txij nkawm/tus neeg muaj ntaub ntawv nyob zoo li nws tus txij nkawm los sis cov neeg txheeb ze uas nws yog tus saib xyuas yeej tseem yuav nyob hauv lub tsev mus ntxiv. Cov tsev uas tsis yog thawj lub tsev los sis lub tsev uas tus neeg nyob yeej yog ib cov tsev uas yuav tau muab suav ua ib qhov khoom los sis nyiaj txiag.

2025年11月

Medi-Calの資産制限規則に関する重要な変更事項

Medi-Cal加入者各位

新たなCalifornia州の法律により、Medi-Cal受給資格の審査における個人または家族の保有資産（財産）の合計額に上限が設けられました。2026年1月1日以降、65歳以上、障がい者、介護施設入居者、収入額が連邦税規則に基づくMedi-Cal収入要件を超過している家族の一員といういずれかの条件の下で受給資格が認められるMedi-Cal加入者と申請者の資格を決定する際に、California州がその資産額を確認することになります。

新たな資産制限は以下の通りです。

- 1人あたり\$130,000
- 追加世帯員1人あたり\$65,000ドル（合計10人まで）
- 一部の夫婦や登録ドメスティックパートナー（RDP）には、より高い資産制限が適用される場合があります（お住まいの郡の郡役所に「Spousal Impoverishment」について問い合わせて、資格の有無をご確認ください）

資産とは？

資産とは、金銭的価値のある所有物を指します。資産には以下が含まれます。

- 銀行口座（当座預金、普通預金、CDの残高）
- 現金
- 2台目の車両と二次的な住居/セカンドハウス（二次的な住居とは、現時点で居住していない持ち家を指します）
- 株式、債券、投資口座
- その他の金融資産（それが存在する場所は問わない）

他者と共同で所有しているものも資産に含まれます。

資産として考慮されない所有物

以下の所有物は、資産制限の計算の対象とはなりません。

- 居住している住居

- 1台の車両
- 家庭用品
- 一部の退職金口座

すべての資産が資産制限の計算の対象となるわけではありませんが、郡のMedi-Cal事務所が正式な決定を下すことができるように、すべての資産を報告する必要があります。

計算の対象となる資産が多すぎる場合は、資格を継続するために資産を減らすという手段を取ることができます。[MC 007 \(https://bit.ly/MC007-ENG\)](https://bit.ly/MC007-ENG) フォームに、資産とみなされる所有物に関する詳細情報、および Medi-Cal 受給資格を得るために余剰資産を減らす方法に関する説明が記載されています。[MC 007](#) の入手方法については、お住まいの郡の Medi-Cal 事務所にお問い合わせください。

現時点での行動や対処は不要。

すでにMedi-Calに加入している場合は、保険の更新時または**2026年1月1日以降の変更事項**を報告する際に、資産を報告する必要があります。

しかし、資産制限額を超過している場合は、受給資格を継続するために、一部の資産を使用すること、または計算の対象となる資産を他者の名義に変更することを検討してください。更新時に資産制限の要件を満たしていないと、Medi-Cal受給資格を失う可能性があります。

ご質問がある場合、またはサポートが必要な場合は、お住まいの郡のMedi-Cal事務所にお問い合わせください。または、当局のウェブサイト

(<https://www.dhcs.ca.gov/Get-Medi-Cal/Pages/asset-limits.aspx>) をご覧ください。

お住まいの郡の Medi-Cal 事務所に関する情報は、<http://dhcs.ca.gov/COL> に記載されています。Medi-Calに関する一般的な質問がある場合は、無料のTelephone Service Center (TSC) (**1-800-541-5555**) までご連絡ください。

よろしくお願いいたします。

Department of Health Care Services
State of California

よくある質問 (FAQ)

資産制限はいつから適用されますか？

2026年1月1日以降、65歳以上、障がい者、介護施設入居者、収入額が連邦税規則に基づくMedi-Cal収入要件を超過している家族の一員といういずれかの条件の下で受給資格が認められるMedi-Cal加入者と申請者の資格を決定する際に、California州がその資産（財産）額を確認することになります。つまり、2026年から、Medi-Calによって各自の所有物に関する情報の提示が求められ、その額に基づき受給資格が変更される可能性があります。

資産とは？

資産とは、金銭的価値のある所有物を指します。こうした資産には、銀行口座の残高、現金、2台目の車両、二次的な住居/セカンドハウス、その他の金融資産（それが存在する場所は問わない）が含まれますが、これらに限定されるものではありません。以下に例をご覧ください。

資産の種類の例

計算の対象とならない所有物	計算の対象となる所有物
主住居（居住している住居）	二次的な住居/セカンドハウス
1台目の車両（主に使用する車両）	2台目の車両
家庭用品（家具、衣類など）	現金
IRAなどの退職年金（毎月のRMD/必要最低分配金または利息と元本の定期的な支払いを受け取っている場合）	銀行口座

資産制限とは何ですか？

資産制限とは、特定のプログラムに基づいてMedi-Cal受給資格を取得または継続する上で保有できる資産（計算の対象となる所有物）の上限額を指します。2026年1月1日以降の資産制限額は1人あたり\$130,000で、世帯員が追加されるごとにこの額が1人あたり\$65,000増加します（合計10人まで）。世帯員全員が資格の判定に含まれるとは

限りません。たとえば、成人した子供と同居している場合は、世帯人数や計算の対象となる資産の決定にその子供は含まれません。

一部の夫婦や登録ドメスティックパートナー（RDP）には、より高い資産制限が適用される場合があります（お住まいの郡のMedi-Cal事務所に「Spousal Impoverishment」について問い合わせて、資格の有無をご確認ください）。

資産制限は誰に適用されますか？

65歳以上、障がい者（身体障害、精神障害、発達障害のいずれか）、介護施設入居者、収入額が連邦税規則に基づくMedi-Cal収入要件を超過している家族の一員といういずれかの条件の下で受給資格が認められるMedi-Cal加入者と申請者に資産制限が適用されます。

資産制限が設定される理由は何ですか？

MAGI（修正後調整総所得）に基づかない特定のMedi-Calプログラムについて、2026年1月1日からMedi-Cal資格判定への資産制限の適用を義務付ける法案がCalifornia州で可決されたためです。

現時点で何らかの行動や対処を取る必要がありますか？

現時点での行動や対処は不要。すでにMedi-Calに加入している場合は、2026年1月1日以降に保険を更新する際に資産を報告する必要があります。

しかし、資産制限額を超過している場合は、受給資格を継続するために、一部の資産を使用すること、または計算の対象となる資産を他者の名義に変更することを検討してください。更新時に資産制限の要件を満たしていないと、Medi-Cal受給資格を失う可能性があります。

資産を他者の名義に変更した場合、Medi-Calに何か影響が及ぼされますか？

大半の個人にとっては、資産を譲渡（贈与または売却）しても、Medi-Calの受給資格に影響が発生することはありません。

介護施設に入居している場合、または将来的にMedi-Cal長期介護保険が必要になる可能性がある場合も、2025年に譲渡した資産であればMedi-Cal給付金には影響しません。

しかし、2026年1月1日以降に非免除資産（計算の対象となる資産）をその価値よりも低い価格で譲渡した場合は、Medi-Cal長期介護保険の発効が遅れる可能性があります。

計算の対象となる資産を減らすにはどうすればよいですか？

大半の個人は、Medi-Cal受給資格に影響を与えることなく、計算の対象となる資産を譲渡（贈与または売却）することで、資産額を制限内に収めることができます。

介護施設に入居している場合、または将来的にMedi-Cal長期介護保険が必要になる可能性がある場合も、2025年に譲渡した資産であればMedi-Cal給付金には影響しません。2026年1月1日以降にMedi-Cal長期介護保険の受給資格を得ることを希望している個人の資産制限が超過している場合は、資格を得るために計算の対象となる資産を使用する必要があります。つまり、嗜好品や必需品を購入して、計算の対象となる資産を減らすということです。

資産を削減する方法の例として以下が挙げられます。

- 医療費（払い戻し不可の医療費）を支払う
- 衣料品や家庭用品を購入する
- 家賃や住宅ローンを支払う
- 教育費を支払う
- 住居を修理する
- 自動車ローンを返済する
- その他の負債を返済する

Medi-Cal長期介護保険（介護施設やコミュニティベースのサービスなど）が必要になった際に、資産を譲渡していた場合は何か影響がありますか？

長期介護施設に入居する場合は、「look-back」（遡及）期間の対象となります。これは、入居時点から過去30ヶ月の間に非免除資産（計算の対象となる資産）の譲渡が行われているか否かをMedi-Cal機関が調査する期間です。譲渡額によっては、譲渡罰則が科せられる可能性があります。この場合は、Medi-Cal長期介護保険の適用が遅れる可能性があります。

2026年1月1日以降に行われる譲渡は、look-back期間の対象となります。2024年1月1日～2025年12月31日に行われた譲渡には、look-back期間は適用されません。

長期介護保険の適用者が資産を譲渡する方法はありますか？

長期介護の被保険者は、以下の条件に準拠した方法で、長期介護サービスに対するMedi-Cal保険の補償を失うことなく、非免除資産（計算の対象となる資産）を贈与および/または売却することができます。

- 配偶者（または、自宅で被保険者を介護する費用に資産を使用する別の個人）に資産を譲渡する
- 視覚障がい者または身体障がい者の子供（入居者の子供）に資産を譲渡する
- 資産と同等の価値のあるものに交換する

Medi-Cal資格を失わずに資産を譲渡する正当な方法については、お住まいの郡のMedi-Cal事務所にお問い合わせください。

- **介護施設に入居している個人に配偶者または登録ドメスティックパートナー (RDP) がいる場合はどうなりますか？**

自宅介護または施設介護の費用へのMedi-Cal保険の適用が必要な既婚者は、一定額まで配偶者/登録ドメスティックパートナー (RDP) と資産を分割することができます。詳細については、お住まいの郡のMedi-Cal事務所にお問い合わせください。

介護施設に入居している個人に持ち家がある場合はどうなりますか？

現時点で介護施設に入居していて、将来的に戻る予定の持ち家がある場合は、その家屋は主住居として免除の対象となります。Medi-Cal申請者または加入者の配偶者/登録ドメスティックパートナー (RDP) または扶養親族が引き続きその家屋に居住している場合も、その住居は免除の対象となります。主住居以外の二次的な住居/セカンドハウスは資産計算の対象となります。

2025년 11월

Medi-Cal 자산 한도 규정 관련 중요 변경 사항 안내

Medi-Cal 가입자님께,

새로운 California 법에 따라, 개인이 또는 가구가 Medi-Cal 수혜 자격을 얻기 위해 보유할 수 있는 총자산(재산)에 한도가 설정됩니다. 2026년 1월 1일부로 California 에서는 65세 이상이거나 장애가 있는 사람, 요양원 거주자, 또는 연방 세법 기준으로 Medi-Cal 소득 기준을 초과하는 가구의 구성원으로서 Medi-Cal 자격이 결정되는 가입자 및 신청자의 자산을 자격 심사 시 산정합니다.

새로운 자산 한도는 다음과 같습니다.

- 1인 기준 \$130,000.
- 추가 가족 구성원 1명당 \$65,000 가 추가됩니다(최대 10인 가구까지).
- 일부 기혼부부 및 등록 동반자의 경우 더 높은 자산 한도가 적용될 수 있습니다 (자격 여부는 관할 카운티 사무실에 “Spousal Impoverishment” 에 대해 문의하여 확인해 주십시오).

자산이란 무엇인가요?

자산은 금전적 가치가 있는 소유물을 말합니다. 자산에는 다음이 포함됩니다.

- 은행 계좌 (당좌 예금, 저축 예금, CD 잔액)
- 현금
- 추가 보유 차량 및 주택 (거주하지 않고 소유만 하는 주택을 의미)
- 주식, 채권 및 투자 계좌
- 소재지에 관계없이 보유한 기타 금융 자원

다른 사람과 공동으로 소유한 자산도 포함됩니다.

산정에서 제외되는 자산

다음과 같이 소유하고 있는 일부 자산은 자산 한도에 포함되지 않습니다.

- 거주 중인 주택
- 차량 1대

- 가재도구
- 특정 퇴직 연금 계좌

모든 자산이 자산 한도에 포함되는 것은 아니지만, 카운티 Medi-Cal 사무소에서 공식적인 결정을 내릴 수 있도록 모든 자산을 신고해야 합니다.

산정 자산이 한도를 초과하는 경우, 자산을 줄여 수혜 자격을 유지할 수 있습니다. [MC 007 \(https://bit.ly/MC007-ENG\)](https://bit.ly/MC007-ENG) 양식에는 자산으로 산정되는 항목에 대한 자세한 정보와 Medi-Cal 수혜 자격을 얻기 위해 초과 자산을 줄이는 방법에 대한 설명이 나와 있습니다. 관할 카운티 Medi-Cal 사무소에 [MC 007](#) 양식 사본을 요청하십시오.

현재로서는 별다른 조치를 취하실 필요가 없습니다.

이미 Medi-Cal 에 가입되어 있는 경우, **2026년 1월 1일 이후**에 자격을 갱신하거나 변경 사항을 신고할 때 자산을 보고해야 합니다.

단, 자산 한도를 초과하는 경우, 수혜 자격을 계속 유지하기 위해 일부 금액을 사용하시거나 산정 대상 자산을 타인 명의로 이전하는 방안을 고려해 볼 수 있습니다. 갱신 시점에 자산 한도를 충족하지 못하면 Medi-Cal 자격을 상실할 수 있습니다.

궁금한 점이 있거나 도움이 필요하시면 관할 카운티 Medi-Cal 사무소에 문의하거나 웹사이트 <https://www.dhcs.ca.gov/Get-Medi-Cal/Pages/asset-limits.aspx> 를 방문해 주십시오. 관할 카운티 Medi-Cal 사무소 정보는 <http://dhcs.ca.gov/COL> 에서 확인하십시오. Medi-Cal 에 대한 일반적인 질문은 무료 Telephone Service Center (TSC) 에 **1-800-541-5555** 번으로 연락해 주십시오.

감사합니다.

Department of Health Care Services
State of California

자주 묻는 질문

자산 한도는 언제부터 산정되나요?

2026년 1월 1일부로 California 에서는 65세 이상이거나 장애가 있는 사람, 요양원 거주자, 또는 연방 세법 기준으로 Medi-Cal 소득 기준을 초과하는 가구의 구성원으로서 Medi-Cal 자격이 결정되는 가입자 및 신청자의 자산을 자격 심사 시 산정합니다. 즉, 2026년부터 Medi-Cal 은 가입자의 소유 자산에 대한 정보를 요청하게 되며, 이에 따라 수혜 자격이 변경될 수 있습니다.

자산이란 무엇인가요?

자산은 금전적 가치가 있는 소유물을 말합니다. 이러한 자산 항목은 소재지와 관계없이 은행 계좌, 현금, 추가 보유 차량, 추가 보유 주택 및 기타 금융 자원을 포함하나 이에 국한되는 것은 아닙니다. 아래 예시를 참고해 주십시오.

자산 유형 예시

산정 제외 항목	산정 대상 항목
주 거주용 주택	추가 보유 주택
주 사용 차량	추가 보유 차량
가재도구(가구, 의류 등)	현금
은퇴 자금(IRAs 등), 단, 법정 최소 월 분배금(RMD) 또는 원리금 정기 지급금을 수령하는 경우	은행 계좌

자산 한도란 무엇인가요?

자산 한도란 특정 프로그램에 따라 Medi-Cal 수혜 자격을 유지하면서 보유할 수 있는 산정 대상 자산의 최대 금액입니다. 2026년 1월 1일부터 자산 한도는 1인 기준 \$130,000 이며, 추가 가구원 1인당 \$65,000 씩 증액됩니다(최대 10 인 가구). 자격 심사 시 모든 가구원이 포함되지 않을 수 있습니다. 예를 들어, 성인 자녀와 함께 거주하는 경우, 가구 규모나 산정 대상 자산을 결정할 때 자녀는 포함되지 않습니다.

일부 기혼부부 및 등록 동반자의 경우 더 높은 자산 한도가 적용될 수 있습니다 (자격 여부는 거주 카운티 Medi-Cal 사무실에 “Spousal Impoverishment”에 대해 문의하여 확인해 주십시오).

자산 한도는 누구에게 적용되나요?

자산 한도는 65세 이상, 장애(신체, 정신, 발달)가 있거나, 요양 시설에 거주하거나, 연방 세법에 따라 Medi-Cal 소득 기준을 초과하는 가구의 구성원임에 근거하여 자격이 결정되는 Medi-Cal 가입자 및 신청자에게 적용됩니다.

자산 한도를 산정하는 이유는 무엇인가요?

California 는 수정 조정 총소득(MAGI) 연방 세법을 따르지 않는 특정 Medi-Cal 프로그램의 경우, 2026년 1월 1일부터 자산 한도를 Medi-Cal 수혜 자격 결정에 사용하도록 의무화하는 법을 통과시켰습니다.

무엇을 해야 하나요?

현재로서는 별다른 조치를 취하실 필요가 없습니다. 이미 Medi-Cal 에 가입되어 있는 경우, 2026년 1월 1일 이후에 자격을 갱신할 때 자산을 신고해야 합니다.

단, 자산 한도를 초과하는 경우, 수혜 자격을 계속 유지하기 위해 일부 금액을 사용하시거나 산정 대상 자산을 타인 명의로 이전하는 방안을 고려해 볼 수 있습니다. 갱신 시점에 자산 한도를 충족하지 못하면 Medi-Cal 자격을 상실할 수 있습니다.

자산을 타인 명의로 이전하면 Medi-Cal 수혜 자격에 영향이 있나요?

대부분의 경우, 자산을 증여하거나 매각해도 Medi-Cal 수혜 자격에 영향을 미치지 않습니다.

요양 시설에 거주 중이거나 향후 장기요양 Medi-Cal 이 필요할 수 있는 경우, 2025년에 증여하는 자산은 Medi-Cal 혜택에 영향을 주지 않습니다.

하지만 2026년 1월 1일 이후에 비면제(산정 대상) 자산을 시가보다 낮은 가액으로 이전하는 경우, 장기요양 Medi-Cal 의 보장 개시일이 지연될 수 있습니다.

산정 대상 자산을 어떻게 줄일 수 있나요?

대부분의 경우 Medi-Cal 수혜 자격에 영향을 주지 않으면서 산정 대상 자산을 증여하거나 매각하여 자산 한도 기준을 충족할 수 있습니다.

요양 시설에 거주 중이거나 향후 장기요양 Medi-Cal 이 필요할 수 있는 경우, 2025년에 증여하는 자산은 Medi-Cal 혜택에 영향을 주지 않습니다. 2026년 1월 1일부터, 장기요양 Medi-Cal 수혜 자격을 원하면서 자산 한도를 초과하는 분은 자격을 얻기 위해 산정 대상 자산을 소비해야 합니다. 자산 소비란 산정 대상 자산을 줄이기 위해 필요하거나 원하는 물품을 구입하는 것을 의미합니다.

자산 감소/소비 방법의 몇 가지 예시는 다음과 같습니다.

- 의료비 납부(비급여 의료비)
- 의류 또는 생활용품 구입

- 임차료 또는 주택담보대출 상환
- 교육비 납부
- 주택 수리
- 자동차 대출금 상환
- 기타 부채 상환

장기요양 Medi-Cal (요양 시설 또는 지역사회 기반 서비스 등)이 필요한 상황에서 자산을 이전하면 어떻게 되나요?

장기요양 시설에 입소하는 경우, 시설 입소일 기준 지난 30개월 이내에 이루어진 비면제(산정 대상) 자산 이전을 Medi-Cal에서 검토하는 look-back 기간의 적용을 받습니다. 이전한 자산 가액에 따라 자산 이전 페널티가 부과될 수 있으며, 이로 인해 장기요양 보장을 위한 Medi-Cal 수혜가 지연될 수 있습니다.

2026년 1월 1일 이후에 이루어진 자산 이전은 look-back 기간의 적용을 받습니다.
2024년 1월 1일부터 2025년 12월 31일까지 이루어진 자산 이전은 look-back 기간에 포함되지 않습니다.

장기요양 대상자가 자산을 이전할 수 있는 방법은 무엇인가요?

장기요양 대상자는 아래 조건에 따라 장기요양 서비스에 대한 Medi-Cal 수혜 자격을 상실하지 않으면서 다음과 같은 방법으로 비면제(산정 대상) 자산을 증여 및/또는 매각할 수 있습니다.

- 자산이 배우자에게 이전(증여)되는 경우 (또는 자택에 있는 배우자를 부양하는 데 해당 자산을 사용할 다른 사람에게 이전되는 경우)
- 자산이 해당 시설에 있는 분의 시각 장애인 또는 장애인 자녀에게 이전(증여)되는 경우
- 자산이 등가의 다른 자산과 교환되는 경우

Medi-Cal 자격을 유지하기 위한 허용 가능한 자산 이전 방법에 대한 정보는 거주 카운티 Medi-Cal 사무소에 문의해 주십시오.

- **요양 시설에 거주하며 배우자 또는 등록 동반자가 있는 경우에는 어떻게 되나요?**

자택 또는 시설에서 Medi-Cal이 보장하는 요양 시설 돌봄이 필요한 기혼자의 경우, 배우자/등록 동반자와 일정 금액까지 자산을 분할할 수 있습니다. 자세한 정보는 관할 카운티 Medi-Cal 사무소에 문의해 주십시오.

요양 시설에 거주하며 자택을 소유한 경우에는 어떻게 되나요?

요양 시설에 거주하더라도 다시 돌아와 거주할 의사가 있는 주택을 소유한 경우, 해당 주택은 주 거주용 주택으로 간주되어 자산 산정에서 제외됩니다. Medi-Cal 신청자 또는 가입자의 배우자/등록 동반자 또는 부양가족이 해당 주택에 계속 거주하는 경우에도 자산 산정에서 계속 제외됩니다. 주 거주용 주택 이외의 추가 보유 주택은 자산으로 산정됩니다.

ເດືອນພະຈິກ 2025

ການປ່ຽນແປງທີ່ສໍາຄັນກ່ຽວກັບກົດລະບຽບກ່ຽວກັບການຈໍາກັດຊັບສິນ Medi-Cal

ສະບາຍດີ ສະມາຊິກ Medi-Cal,

ກົດໝາຍໃໝ່ຂອງລັດ California ກໍານົດຂີດຈໍາກັດຈໍານວນຊັບສິນລວມ (ຊັບສິນ) ທີ່ບຸກຄົນ ຫຼືຄອບຄົວສາມາດທີ່ຈະມີເພື່ອໃຫ້ມີສິດໄດ້ຮັບ Medi-Cal ເລີ່ມແຕ່ວັນທີ 1 ມັງກອນ 2026, ລັດ California ຈະນັບຊັບສິນເມື່ອພິຈາລະນາຄຸນສົມບັດສໍາລັບສະມາຊິກ Medi-Cal ແລະຜູ້ສະໝັກທີ່ມີສິດ ໂດຍພິຈາລະນາຈາກຜູ້ມີອາຍຸ 65 ປີຂຶ້ນໄປ, ມີຄວາມພິການ, ອາໄສຢູ່ໃນເຮືອນພັກຄົນສູງໄວ ຫຼືເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງຄອບຄົວທີ່ມີລາຍໄດ້ເກີນທີ່ຈະໄດ້ຮັບສິດ Medi-Cal ໂດຍໃຊ້ກົດລະບຽບພາສີຂອງລັດຖະບານກາງ.

ຂີດຈໍາກັດໃໝ່ກ່ຽວກັບຊັບສິນມີດັ່ງນີ້:

- \$130,000 ໂດລາ ສໍາລັບໜຶ່ງຄົນ.
- ບວກ \$65,000 ໂດລາ ສໍາລັບສະມາຊິກໃນຄອບຄົວເພີ່ມເຕີມແຕ່ລະຄົນ (ລວມສູງສຸດ 10 ຄົນ).
- ອາດມີຂີດຈໍາກັດຊັບສິນທີ່ສູງກວ່າສໍາລັບຄູ່ສົມລົດບາງຄູ່ ແລະຄູ່ຊີວິດທີ່ຈົດທະບຽນ (ສອບຖາມຫ້ອງການເຄົາຕີຂອງທ່ານກ່ຽວກັບ “Spousal Impoverishment” ເພື່ອເບິ່ງວ່າທ່ານມີຄຸນສົມບັດ ຫຼື ບໍ່).

ຊັບສິນແມ່ນຫຍັງ?

ຊັບສິນແມ່ນສິ່ງທີ່ທ່ານເປັນເຈົ້າຂອງເຊິ່ງມີມູນຄ່າເປັນຕົວເງິນ. ຊັບສິນປະກອບດ້ວຍ:

- ບັນຊີທະນາຄານ (ຍອດເງິນຄົງເຫຼືອໃນບັນຊີກະແສລາຍວັນ, ບັນຊີອອມຊັບ, ບັນຊີ CD)
- ເງິນສົດ
- ພາຫະນະຄັນທີ່ສອງ ແລະ ເຮືອນຫຼັງທີ່ສອງ (ເຮືອນຫຼັງທີ່ສອງ ໝາຍເຖິງເຮືອນທີ່ທ່ານເປັນເຈົ້າຂອງ ແຕ່ບໍ່ໄດ້ອາໄສຢູ່)
- ຫຸ້ນ, ພັນທະບັດ ແລະບັນຊີການລົງທຶນ
- ແຫຼ່ງການເງິນອື່ນໆ ບໍ່ວ່າແຫຼ່ງການເງິນເຫຼົ່ານັ້ນຈະຢູ່ບ່ອນໃດ

ຊັບສິນຍັງລວມເຖິງສິ່ງຂອງທີ່ທ່ານເປັນເຈົ້າຂອງຮ່ວມກັບຜູ້ອື່ນເຊັ່ນກັນ.

ຊັບສິນບາງຢ່າງທີ່ບໍ່ນັບລວມ

ສິ່ງຂອງບາງລາຍການທີ່ທ່ານເປັນເຈົ້າຂອງຈະບໍ່ນັບລວມໃນຂີດຈໍາກັດຊັບສິນ ເຊັ່ນ:

- ເຮືອນທີ່ທ່ານອາໄສຢູ່
- ຍານພາຫະນະໜຶ່ງຄັນ
- ເຄື່ອງໃຊ້ໃນຄົວເຮືອນ
- ບັນຊີກະສຽນອາຍຸບາງປະເພດ

ບໍ່ແມ່ນຊັບສິນທັງໝົດຈະຖືກນັບໃສ່ໃນຂີດຈຳກັດຊັບສິນ
ແຕ່ຄວນຈະລາຍງານຊັບສິນທັງໝົດເພື່ອໃຫ້ທ້ອງຖານ Medi-Cal
ຂອງເຄົາຕີ້ສາມາດຕັດສິນໃຈຢ່າງເປັນທາງການໄດ້.

ຖ້າທ່ານມີຊັບສິນທີ່ນັບໄດ້ຫຼາຍເກີນໄປ ທ່ານອາດຈະຫຼຸດຊັບສິນຂອງທ່ານລົງເພື່ອໃຫ້ມີຄຸນສົມບັດຕໍ່ໄປໄດ້.
ແບບຟອມ [MC 007 \(https://bit.ly/MC007-ENG\)](https://bit.ly/MC007-ENG) ມີຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບສິ່ງທີ່ນັບເປັນຊັບສິນ ແລະ
ອະທິບາຍວິທີຫຼຸດຊັບສິນສ່ວນເກີນຂອງທ່ານລົງເພື່ອໃຫ້ມີສິດໄດ້ຮັບ Medi-Cal. ສອບຖາມທ້ອງຖານ
Medi-Cal ໃນເຄົາຕີ້ຂອງທ່ານເພື່ອຮັບສໍາເນົາແບບຟອມ [MC 007](https://bit.ly/MC007-ENG).

ທ່ານບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງເຮັດຫຍັງໃນຕອນນີ້.

ຖ້າທ່ານມີ Medi-Cal ຢູ່ແລ້ວ ທ່ານຕ້ອງລາຍງານຊັບສິນຂອງທ່ານເມື່ອທ່ານຕໍ່ອາຍຸຄວາມຄຸ້ມຄອງ ຫຼື
ລາຍງານການປ່ຽນແປງໃດໆ **ໃນວັນທີ 1 ມັງກອນ 2026 ຫຼືຫຼັງຈາກນັ້ນ.**

ຢ່າງໃດກໍຕາມ ຖ້າຊັບສິນຂອງທ່ານເກີນຂີດຈຳກັດ
ທ່ານອາດຈະຕ້ອງການພິຈາລະນາໃຊ້ເງິນບາງສ່ວນຂອງທ່ານ ຫຼື ໂອນຊັບສິນທີ່ນັບໄດ້ອອກຈາກຊື່ຂອງທ່ານ
ເພື່ອໃຫ້ທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບຄວາມຄຸ້ມຄອງຕໍ່ໄປໄດ້.
ຖ້າທ່ານບໍ່ມີຄຸນສົມບັດຕາມເກນຂີດຈຳກັດຊັບສິນໃນທີ່ເວລາຕໍ່ອາຍຸສິດ
ທ່ານອາດຈະສູນເສຍຄວາມຄຸ້ມຄອງ Medi-Cal ຂອງທ່ານໄດ້.

ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ ຫຼືຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ ກະລຸນາຕິດຕໍ່ທ້ອງຖານ Medi-Cal ໃນເຄົາຕີ້ຂອງທ່ານ
ຫຼືເຂົ້າເບິ່ງເວັບໄຊຂອງພວກເຮົາທີ່ <https://www.dhcs.ca.gov/Get-Medi-Cal/Pages/asset-limits.aspx>. ຊອກຫາຂໍ້ມູນທ້ອງຖານ Medi-Cal ໃນເຄົາຕີ້ຂອງທ່ານໄດ້ທີ່ <http://dhcs.ca.gov/COL>.
ສໍາລັບຄໍາຖາມທົ່ວໄປກ່ຽວກັບ Medi-Cal ໃຫ້ໂທຫາ Telephone Service Center (TSC)
ທີ່ເບີ **1-800-541-5555**.

ຂໍຂອບໃຈ,

Department of Health Care Services
State of California

ຄໍາຖາມທີ່ຖາມເລື້ອຍໆ

ຂີດຈຳກັດຊັບສິນຈະນັບເມື່ອໃດ?

ເລີ່ມແຕ່ ວັນທີ 1 ມັງກອນ 2026 ເປັນຕົ້ນໄປ ລັດ California ຈະນັບຊັບສິນ (ຊັບສິນ) ເມື່ອພິຈາລະນາຄຸນສົມບັດສໍາລັບສະມາຊິກ ແລະຜູ້ສະໝັກ Medi-Cal ເຊິ່ງມີຄຸນສົມບັດຕາມເກນຜູ້ມີອາຍຸ 65 ປີຂຶ້ນໄປ, ມີຄວາມພິການ, ອາໄສຢູ່ໃນເຮືອນພັກຄົນສູງໄວ ຫຼື ເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງຄອບຄົວທີ່ມີລາຍໄດ້ເກີນຂີດຈຳກັດສໍາລັບ Medi-Cal ໂດຍໃຊ້ກົດລະບຽບພາສີຂອງລັດຖະບານກາງ. ເຊິ່ງໝາຍຄວາມວ່າ ເລີ່ມແຕ່ປີ 2026 Medi-Cal ຈະຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສິ່ງທີ່ທ່ານເປັນເຈົ້າຂອງ ເຊິ່ງອາດຈະປ່ຽນສະຖານະການມີສິດຂອງທ່ານໄດ້.

ຊັບສິນແມ່ນຫຍັງ?

ຊັບສິນແມ່ນສິ່ງທີ່ທ່ານເປັນເຈົ້າຂອງເຊິ່ງມີມູນຄ່າເປັນຕົວເງິນ. ຊັບສິນເຫຼົ່ານີ້ລວມເຖິງ ແຕ່ບໍ່ຈຳກັດພຽງບັນຊີທະນາຄານ, ເງິນສົດ, ຍານພາຫະນະຄັນທີ່ສອງ, ເຮືອນຫຼັງທີ່ສອງ ແລະຊັບພະຍາກອນທາງການເງິນອື່ນໆ ບໍ່ວ່າຊັບສິນເຫຼົ່ານັ້ນຈະຕັ້ງຢູ່ບ່ອນໃດກໍຕາມ. ກະລຸນາເບິ່ງຕົວຢ່າງຂ້າງລຸ່ມນີ້.

ຕົວຢ່າງຂອງປະເພດຊັບສິນ

ບໍ່ສາມາດນັບໄດ້	ສາມາດນັບໄດ້
ເຮືອນຫຼັກ (ບ່ອນທີ່ທ່ານອາໄສຢູ່)	ເຮືອນຫຼັງທີ່ສອງ
ຍານພາຫະນະຫຼັກ	ຍານພາຫະນະຄັນທີ່ສອງ
ເຄື່ອງໃຊ້ໃນຄົວເຮືອນ (ເຟີນີເຈີ, ເຄື່ອງນຸ່ງ ແລະອື່ນໆ)	ເງິນສົດ
ກອງທຶນກະສຽນອາຍຸ (ເຊັ່ນ: IRA) ຖ້າທ່ານກຳລັງໄດ້ຮັບເງິນປັນຜົນລາຍເດືອນຂັ້ນຕ່ຳທີ່ກຳນົດ ຫຼື ການຊໍາລະດອກເບ້ຍແລະເງິນຕົ້ນເປັນງວດໆ.	ບັນຊີທະນາຄານ

ຂີດຈຳກັດຊັບສິນແມ່ນຫຍັງ?

ຂີດຈຳກັດດ້ານຊັບສິນແມ່ນຈຳນວນຊັບສິນທີ່ນັບໄດ້ສູງສຸດທີ່ສາມາດມີໄດ້ ແລະຍັງໄດ້ຮັບ ຫຼືຢູ່ໃນ Medi-Cal ພາຍໃຕ້ບາງໂຄງການ. ເລີ່ມແຕ່ວັນທີ 1 ມັງກອນ 2026 ຂີດຈຳກັດຊັບສິນແມ່ນ \$130,000 ໂດລາ ຕໍ່ບຸກຄົນໜຶ່ງຄົນເທົ່ານັ້ນ ແລະ ຂີດຈຳກັດຈະເພີ່ມຂຶ້ນອີກ \$65,000 ໂດລາ ສໍາລັບສະມາຊິກໃນຄອບຄົວເພີ່ມເຕີມແຕ່ລະຄົນ (ສູງສຸດ 10 ຄົນ). ສະມາຊິກໃນຄອບຄົວຂອງທ່ານອາດຈະບໍ່ທັງໝົດຈະຖືກນັບລວມເມື່ອພິຈາລະນາຄຸນສົມບັດ. ຕົວຢ່າງ

ຖ້າທ່ານອາໄສຢູ່ກັບລູກຂອງທ່ານທີ່ເປັນຜູ້ໃຫຍ່
ເຂົາເຈົ້າຈະບໍ່ຖືກນຳມາພິຈາລະນາເມື່ອກຳນົດຈຳນວນສະມາຊິກໃນຄອບຄົວ ຫຼື ຊັບສິນທີ່ນັບໄດ້ຂອງທ່ານ.

ຄູ່ສົມລົດບາງຄູ່ ແລະຄູ່ຊີວິດທີ່ຈົດທະບຽນ ອາດມີຂີດຈຳກັດຊັບສິນທີ່ສູງກວ່າ (ສອບຖາມຫ້ອງການ
Medi-Cal ໃນເຄົາຕີ້ຂອງທ່ານກ່ຽວກັບ “Spousal Impoverishment” ເພື່ອເບິ່ງວ່າທ່ານມີຄຸນສົມບັດ ຫຼື ບໍ່).

ຂີດຈຳກັດຊັບສິນໃຊ້ກັບບຸກຄົນໃດແດ່?

ຂີດຈຳກັດຊັບສິນຈະໃຊ້ກັບສະມາຊິກ ແລະຜູ້ສະໝັກທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ Medi-Cal
ເຊິ່ງມີຄຸນສົມບັດຕາມເກນຜູ້ມີອາຍຸ 65 ປີຂຶ້ນໄປ, ມີຄວາມພິການ (ທາງດ້ານຮ່າງກາຍ, ຈິດໃຈ, ຫຼື
ພັດທະນາການ), ອາໄສຢູ່ໃນເຮືອນພັກຄົນສູງໄວ ຫຼື
ເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງຄອບຄົວທີ່ມີລາຍໄດ້ເກີນຂີດຈຳກັດສຳລັບ Medi-Cal
ໂດຍໃຊ້ກົດລະບຽບພາສີຂອງລັດຖະບານກາງ.

ເປັນຫຍັງຈຶ່ງຕ້ອງນັບຂີດຈຳກັດຊັບສິນ?

ລັດ California
ໄດ້ຜ່ານກົດໝາຍທີ່ກຳນົດໃຫ້ຕ້ອງໃຊ້ຂີດຈຳກັດຊັບສິນໃນການພິຈາລະນາຄຸນສົມບັດໃນການໄດ້ຮັບ
Medi-Cal ສຳລັບ Medi-Cal ບາງໂຄງການທີ່ບໍ່ໄດ້ອີງຕາມກົດເກນພາສີລາຍໄດ້ທີ່ປັບປຸງແລ້ວຂອງລັດ
ຖະບານກາງ ເລີ່ມແຕ່ວັນທີ 1 ມັງກອນ 2026.

ຂ້າພະເຈົ້າຈຳເປັນຕ້ອງເຮັດຫຍັງໃນຕອນນີ້?

ທ່ານບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງເຮັດຫຍັງໃນຕອນນີ້. ຖ້າທ່ານມີ Medi-Cal ຢູ່ແລ້ວ
ທ່ານຕ້ອງລາຍງານຊັບສິນຂອງທ່ານເມື່ອທ່ານຕໍ່ອາຍຸຄວາມຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານໃນວັນທີ 1 ມັງກອນ 2026 ຫຼື
ຫຼັງຈາກນັ້ນ.

ຢ່າງໃດກໍຕາມ ຖ້າຊັບສິນຂອງທ່ານເກີນຂີດຈຳກັດ
ທ່ານອາດຈະຕ້ອງການພິຈາລະນາໃຊ້ເງິນບາງສ່ວນຂອງທ່ານ ຫຼື ໂອນຊັບສິນທີ່ນັບໄດ້ອອກຈາກຊື່ຂອງທ່ານ
ເພື່ອໃຫ້ທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບຄວາມຄຸ້ມຄອງຕໍ່ໄປໄດ້.
ຖ້າທ່ານບໍ່ມີຄຸນສົມບັດຕາມເກນຂີດຈຳກັດຊັບສິນໃນທີ່ເວລາຕໍ່ອາຍຸສິດ
ທ່ານອາດຈະສູນເສຍຄວາມຄຸ້ມຄອງ Medi-Cal ຂອງທ່ານໄດ້.

ການໂອນຊັບສິນອອກຈາກຊື່ຂອງຂ້າພະເຈົ້າຈະສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ Medi-Cal ຂອງຂ້າພະເຈົ້າບໍ?

ສຳລັບບຸກຄົນສ່ວນໃຫຍ່ ການໃຫ້ໄປ ຫຼືຂາຍຊັບສິນຂອງເຂົາເຈົ້າຈະບໍ່ມີຜົນກະທົບຕໍ່ການມີສິດໃນ
Medi-Cal ຂອງເຂົາເຈົ້າ.

ຖ້າທ່ານອາໄສຢູ່ໃນເຮືອນພັກຄົນສູງໄວ ຫຼື ອາດຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັບການດູແລຈາກ Medi-Cal
ໄລຍະຍາວໃນອະນາຄົດ ຊັບສິນທີ່ທ່ານໃຫ້ໄປໃນປີ 2025 ຈະບໍ່ສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ສິດປະໂຫຍດ Medi-Cal
ຂອງທ່ານ.

ຢ່າງໃດກໍຕາມ ຫຼັງຈາກວັນທີ 1 ມັງກອນ 2026 ການທີ່ທ່ານໃຫ້ຊັບສິນທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຍົກເວັ້ນ (ທີ່ນັບໄດ້)
ໄປໃນລາຄາທີ່ໜ້ອຍກວ່າມູນຄ່າຂອງຊັບສິນນັ້ນອາດຈະເຮັດໃຫ້ວັນທີເລີ່ມບັງຄັບໃຊ້ຄວາມຄຸ້ມຄອງຂອງ
Medi-Cal ສຳລັບການດູແລໄລຍະຍາວລ່າຊ້າອອກໄປ.

ຂ້າພະເຈົ້າຈະຫຼຸດຊັບສິນທີ່ນັບໄດ້ຂອງຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ແນວໃດ?

ບຸກຄົນສ່ວນໃຫຍ່ສາມາດໃຫ້ໄປ ຫຼື ຂາຍຊັບສິນທີ່ນັບໄດ້ຂອງເຂົາເຈົ້າ ເພື່ອໃຫ້ຕົນເອງຢູ່ໃນຂີດຈຳກັດຊັບສິນໂດຍບໍ່ມີຜົນກະທົບຕໍ່ການມີສິດໄດ້ຮັບ Medi-Cal ຂອງຕົນ.

ຖ້າທ່ານອາໄສຢູ່ໃນເຮືອນພັກຄົນສູງໄວ ຫຼື ອາດຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັບການດູແລຈາກ Medi-Cal ໄລຍະຍາວໃນອະນາຄົດ ຊັບສິນທີ່ທ່ານໃຫ້ໄປໃນປີ 2025 ຈະບໍ່ສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ສິດປະໂຫຍດ Medi-Cal ຂອງທ່ານ. ຫຼັງຈາກວັນທີ 1 ມັງກອນ 2026 ບຸກຄົນທີ່ຕ້ອງການມີສິດໄດ້ຮັບການດູແລໄລຍະຍາວຂອງ Medi-Cal ແລະມີຊັບສິນເກີນຂີດຈຳກັດ ຈະຕ້ອງໃຊ້ຊັບສິນທີ່ນັບໄດ້ຂອງເຂົາເຈົ້າຈົນໝົດຈຶ່ງຈະມີສິດ. ການໃຊ້ຊັບສິນຂອງທ່ານໃຫ້ໝົດແມ່ນການຊື້ສິ່ງຂອງທີ່ທ່ານຕ້ອງການຫຼືຈຳເປັນ ເພື່ອຫຼຸດຊັບສິນທີ່ນັບໄດ້ຂອງທ່ານ.

ຕົວຢ່າງບາງສ່ວນຂອງວິທີຫຼຸດ/ໃຊ້ຊັບສິນ ໄດ້ແກ່:

- ຈ່າຍຄ່າປິ່ນປົວທາງການແພດ (ໃບປິ່ນຄ່າປິ່ນປົວທີ່ບໍ່ສາມາດເບີກຄືນໄດ້)
- ຊື້ເຄື່ອງນຸ່ງ ຫຼື ສິ່ງຂອງເຄື່ອງໃຊ້ໃນເຮືອນຂອງທ່ານ
- ຈ່າຍຄ່າເຊົ່າ ຫຼື ຄ່າຈຳນອງເຮືອນຂອງທ່ານ
- ຈ່າຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍດ້ານການສຶກສາ
- ສ້ອມແປງເຮືອນຂອງທ່ານ
- ຂໍາລະເງິນກູ້ຊື້ລົດຍົນຂອງທ່ານ
- ຂໍາລະຫນີສິນອື່ນໆ

ຈະເກີດຫຍັງຂຶ້ນຖ້າຂ້າພະເຈົ້າຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັບການດູແລໄລຍະຍາວຂອງ Medi-Cal (ເຊັ່ນ ສະຖານພະຍາບານ ຫຼື ບໍລິການໃນຊຸມຊົນ) ແລະໂອນຊັບສິນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ?

ຖ້າທ່ານເຂົ້າຮັບການດູແລໃນສະຖານພະຍາບານໄລຍະຍາວ ທ່ານຈະຕ້ອງຖືກກວດສອບໄລຍະເວລາ "look-back" ເຊິ່ງເປັນໄລຍະເວລາທີ່ Medi-Cal ຈະກວດສອບການໂອນຊັບສິນທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຍົກເວັ້ນ (ທີ່ນັບໄດ້) ທີ່ທ່ານອາດຈະເຮັດພາຍໃນ 30 ເດືອນທີ່ຜ່ານມາກ່ອນເຂົ້າຮັບການດູແລໃນສະຖານພະຍາບານ. ທ່ານອາດເສຍຄ່າປັບໄໝການໂອນ ຂຶ້ນຢູ່ກັບຈຳນວນເງິນທີ່ໂອນ ເຊິ່ງອາດຈະເຮັດໃຫ້ສິດໃນ Medi-Cal ສຳລັບຄວາມຄຸ້ມຄອງການດູແລໄລຍະຍາວຂອງທ່ານລາຊາ.

ການໂອນທີ່ເຮັດຕັ້ງແຕ່ວັນທີ 1 ມັງກອນ 2026 ເປັນຕົ້ນໄປ ຈະຕ້ອງມີການກວດສອບ look-back. ການໂອນທີ່ເຮັດຕັ້ງແຕ່ວັນທີ 1 ມັງກອນ 2024 ເປັນຕົ້ນໄປ ຈົນຮອດວັນທີ 31 ທັນວາ 2025 ຈະບໍ່ລວມຢູ່ໃນໄລຍະເວລາ ກວດສອບ look-back.

ຜູ້ທີ່ຢູ່ໃນສະຖານດູແລໄລຍະຍາວສາມາດໂອນຊັບສິນໄດ້ດ້ວຍວິທີໃດແດ່?

ບຸກຄົນທີ່ຢູ່ໃນຄວາມດູແລໄລຍະຍາວສາມາດໃຫ້ໄປ ແລະ/ຫຼືຂາຍຊັບສິນທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຍົກເວັ້ນ (ທີ່ນັບໄດ້) ໃນຮູບແບບຕໍ່ໄປນີ້ໂດຍບໍ່ສູນເສຍຄວາມຄຸ້ມຄອງ Medi-Cal ສຳລັບບໍລິການດູແລໄລຍະຍາວພາຍໃຕ້ເງື່ອນໄຂຕໍ່ໄປນີ້:

- ຊັບສິນທີ່ໂອນ (ມອບໃຫ້) ໃຫ້ແກ່ຄູ່ສົມລົດ (ຫຼື ຜູ້ອື່ນທີ່ຈະໃຊ້ຊັບສິນດັ່ງກ່າວເພື່ອຊ່ວຍເຫຼືອຄູ່ສົມລົດຢູ່ເຮືອນ).
- ຊັບສິນທີ່ໂອນ (ມອບໃຫ້) ໃຫ້ແກ່ເດັກຕາບອດ ຫຼື ເດັກພິການຂອງບຸກຄົນໃນສະຖານສົງເຄາະ.
- ຊັບສິນເຫຼົ່ານີ້ຈະຖືກແລກປ່ຽນເປັນສິ່ງທີ່ມີມູນຄ່າເທົ່າກັນ.

ຕິດຕໍ່ຫ້ອງການ Medi-Cal ໃນເຄົາຕີ້ຂອງທ່ານສໍາລັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບວິທີທີ່ຍອມຮັບໄດ້ໃນການໂອນຊັບສິນເພື່ອຮັກສາ Medi-Cal ຂອງທ່ານໄວ້.

- **ຈະເກີດຫຍັງຂຶ້ນຖ້າຂ້າພະເຈົ້າອາໄສຢູ່ໃນສະຖານພະຍາບານ ແລະມີຄູ່ສົມລົດ ຫຼື ຄູ່ຊີວິດທີ່ຈົດທະບຽນ?**

ບຸກຄົນທີ່ແຕ່ງງານແລ້ວທີ່ຈໍາເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັບການດູແລໃນສະຖານພະຍາບານທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medi-Cal ບໍ່ວ່າຈະຢູ່ເຮືອນ ຫຼື ຢູ່ໃນສະຖານພະຍາບານ

ສາມາດແບ່ງແຍກຊັບສິນຂອງເຂົາເຈົ້າກັບຄູ່ສົມລົດ/ຄູ່ຊີວິດທີ່ຈົດທະບຽນໄດ້ຕາມຈຳນວນທີ່ກຳນົດ.

ຕິດຕໍ່ຫ້ອງການ Medi-Cal ໃນເຄົາຕີ້ຂອງທ່ານສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ.

ຈະເກີດຫຍັງຂຶ້ນຖ້າຂ້າພະເຈົ້າອາໄສຢູ່ໃນສະຖານພະຍາບານ ແລະມີເຮືອນເປັນຂອງຕົນເອງ?

ຖ້າທ່ານອາໄສຢູ່ໃນສະຖານພະຍາບານ ແລະເປັນເຈົ້າຂອງເຮືອນທີ່ທ່ານຕັ້ງໃຈຈະກັບຄືນໄປຢູ່

ເຮືອນຫຼັງນັ້ນຈະໄດ້ຮັບການຍົກເວັ້ນເປັນເຮືອນຫຼັກ. ເຮືອນຍັງຈະຄົງໄດ້ຮັບການຍົກເວັ້ນ

ຖ້າຄູ່ສົມລົດ/ຄູ່ຊີວິດທີ່ຈົດທະບຽນຂອງຜູ້ສະໝັກ Medi-Cal ຫຼື ສະມາຊິກຍັງສືບຕໍ່ອາໄສຢູ່ທີ່ເຮືອນຫຼັງນັ້ນ.

ເຮືອນຫຼັງເພີ່ມເຕີມນອກເໜືອຈາກເຮືອນຫຼັກຈະຖືກນັບເປັນຊັບສິນ.

Ziepc Yietv Hlaax 2025

Douc Jienv sic waac mbuox taux tiuv yienc Medi-Cal doz-leiz gunv taux gouv ziangx maaih jaax-jamv bouc soux zinh nyaanh jaa-dorngx

Zorqv yieqv bun taux Medi-Cal Mienh,

Naaiv California liepc siang-doz-leiz gouv ziangx jaax-jamv bouc soux liouh dorh naaic laanh mienh nyei zinh nyaanh (jiem nyaanh jaa-dorngx) daaih gapv zunv a'fai huov jaa maaih horpc bouc gaux zipv tengx Medi-Cal. Yiem Zih Hlaax saengh 1, 2026 jiex gorn mingh, California oix zuqc dorh zinh nyaanh jaa-dorngx saauv funx bieqc longc ndorqc taux horpc bouc puix-puang liouh bun Medi-Cal mienh aengx caux zoux sou daaih tov nyei mienh dugh hnyiang-jeiv buangv 65 hnyiangx faaux maengz maaih horpc bouc puix-juang gaux nyei mienh, benx waaic fangx mienh, yiem njiec zorc baengc nyei biau, a'fai juangc huov jaa dugh mouv ziangx soux mouc nyaanh hlaax liouh bun Medi-Cal longc ei guoqv zangc hungh jaa gunv longc nzouv-zinh nyei leiz.

Ninh mbuo gouv ziangx siang jaa-jamv bouc soux zinh nyaanh jaa-dorngx se maaih:

- \$130,000 liouh yietc laanh mienh.
- Jau ziex caux \$65,000 liouh gorqv-zeic nzemx bieqc bun huov jaa hmuangv doic (mv jiex ndaangc 10 laamh mienh).
- Maaih doix baav auv-nqoz doic a'fai gorngv-waac jaau-zeih ganh nyei mienh corc maaih zinh nyaanh jaa-dorngx camv jiex ndaangc gouv ziangx nyei bouc soux (naaic lorz muangx caux nquenc zangc Medi-Cal zoux gong nyei weic mbuox taux "Spousal Impoverishment" liouh beiv ndorqc mangc gaax meih maaih horpc bouc gaux nyei fai).

Naaiv deix zinh nyaanh jaa-dorngx se zeiz haaix nyungc ga'naaiv?

Zinh nyaanh jaa-dorngx se zeiz nyungc horng haaix ga'naaiv benx meih ganh nyei ga'naaiv corc maaic duqv jaax jaaiz. Zinh nyaanh jaa-dorngx se liemh jienv:

- **Sou-gorn dapv siou nyaanh** (nyaanh zeiv, savings, CD zengc njiec nyei nyaanh)
- **Nyaanh maeng**
- **Da'nyeic poux cie aengx caux da'nyeic norm biau** (da'nyeic norm biau se funx benx meih benx biau-zouv, yiem mv zuqc nyei biau)
- **Saeng-eix nyaanh, nyaanh zeiv, aengx caux njiec buonv zoux saeng-eix nyei nyaanh**
- **Da'nyeic deix gorn zangc zinh nyaanh zoih baeqc, mv gunv gorngv naaiv deix nyungc horng haaix ga'naaiv yiem lorqc njiec haaix yaac longx**

Ninh mbuo corc dorh da'nyeic deix zinh nyaanh jaa-dorngx dungh meih caux da'nyeic deix mienh juangc benx ziouv wuov ndorqc funx nzoih oc.

Maaiah nyungc baav zinh nyaanh jaa-dorngx mv duqv saauv funx bieqc

Naaiv deix nyungc horngx jaa-dorngx dungh meih benx ziouv-jaa mv baac mv duqv dorh saauv funx bieqc naaiv deix jaa-jamv bouc soux nyei zinh nyaanh se maaiah:

- Meih yiem wuov norm biau
- Yietc poux cie
- Jaa-dingx longc nyei nyungc horngx jaa-dorngx
- Mienh goz mienh goux nyaanh sou-gorn

Ninh mbuo mv dorh yietc zungv zinh nyaanh jaa-dorngx daaih ndorqc funx bieqc naaiv norm jaa-jamv bouc soux nzengc oc, mv baac horpc zuqc dorh yietc zungv zinh nyaah jaa-dorngx fiev nzoih douc fienx bun nquenc zangc Medi-Cal zoux gong nyei weic hiuv nzengc liouh tong hungx jaa njiec lingc dunx.

Beiv hngv meih maaiah camv-nyungc zinh nyaanh jaa-dorngx duqv ndorqc saauv funx bieqc nor, corc haih hluotv zinh nyaanh jaa-dorngx zoqc njiec cingx haih maaiah horpc bouc gaux tengx oc. Naaiv norm [MC 007](https://bit.ly/MC007-ENG) (<https://bit.ly/MC007-ENG>) zeiv-daan hietv maaiah waac-fienx bun muangx tipv taux maaiah haaix nyungc zinh nyaanh jaa-dorngx saauv funx bieqc aengx caux porv mengx bun hiuv taux hngv haaix tuix jiex ndaangc soux mouc nyei zinh nyaanh jaa-dorngx zoc njiec bun maaiah horpc bouc gaux zipv Medi-Cal. Naaic taux nquenc zangc Medi-Cal zoux gong nyei weic tengx aamx naaiv zeiv sou bun [MC 007](#).

Ih zanc minc zinh meih mv zuqc dongx sin zoux haaix nyungc oc.

Beiv hngv meih maaiah Medi-Cal mi'aqc, a'zuqc douc fienx bun hiuv taux maaiah zinh nyaanh jaa-dorngx yiem haaix zanc borqv beu heng-wangc sou-gorn siang nyei ziangh hoc a'fai maaiah haaix nyungc tiuv yienx siang **yiem naaiv norm hnoi a'fai jiex liuz Zih Hlaax saengh 1, 2026.**

Hngv haaix yaac longx, beiv hngv meih maaiah zinh nyaanh jaa-dorngx camv jiex guaan bouc soux, horpc zuqc corngx funx longx oix dorh deix nyaanh longc cuotv zoqc njiec ndaangc a'fai juix nanv duqv zuqc saauv duqv cing nyei buonc tuix cuotv mv hietv benx meih nyei mbuoz, yiem naaic mingx cingx haih nzipc zipv tengx taux beu heng-wangc sou-gorn mingx zinh hoz. Beiv hngv haaix zanc meih borqv sou-gorn siang nyei ziangh hoc corc buatac meih mv maaiah horpc bouc puix zuqc gouv ziangx ndorqc zinh nyaanh jaa-dorngx waac, ninh mbuo bungx meih nyei Medi-Cal beu heng-wangc sou-gorn ndortv aqv.

Beiv hngv meih maaiah waac qiemx zuqc naaia a'fai qiemx zuqc longc mienh tengx, lorz taux nquenc zangc Medi-Cal zoux gong nyei weic a'fai bieqc mangc yiem yie mbuo nyei website yiem lorqc njiec <https://www.dhcs.ca.gov/Get-Medi-Cal/Pages/asset-limits.aspx>.

Zaah lorz nquenc zangc Medi-Cal zoux gong weic nyei waac-fienx yiem lorqc njiec naaiv <http://dhcs.ca.gov/COL>. Se gorngv oix naaic domh zuangx waac hiuv taux Medi-Cal, mborqv finx lorz taux wangv henh heuc Telephone Service Center (TSC) yiem lorqc njiec **1-800-541-5555**

Laengz zingh oc,

Department of Health Care Services
State of California

A'LOC CAI WAAC NAAIC MAQC

Taux haaix zanc ninh mbuo cingx mouv ziangx soux mouc zinh nyaanh jaa-dorngx funx mingh?

Yiem Zih Hlaax saengh 1, 2026 jiex gorn mingh, California oix zuqc dorh zinh nyaanh jaa-dorngx (ndau-touv deic) saauv funx bieqc longc ndorqc taux horpc bouc puix-puang liouh bun Medi-Cal mienh aengx caux zoux sou daaih tov nyei mienh dungh hnyiang-jeiv buangv 65 hnyiangx faaux maengz maaih horpc bouc puix-juang gaux nyei mienh, benx waaic fangx mienh, yiem njiec zorc baengc nyei biau, a'fai juangc huov jaa dungh mouv ziangx soux mouc nyaanh hlaax liouh bun Medi-Cal longc ei guoqv zangc hungh jaa gunv longc nzouv-zinh nyei leiz. Ninh mbuo oix bun longc jiex gorn yiem 2026, Medi-Cal oix zuqc lorz waac-fienx mangc taux meih corc maaih haaix nyungc jaa-dorngx zinh nyaanh jaa-dorngx zengc njiec benx ga'ganh nyei, nzunc baav maaih dorngx tengx tiuv taux horpc bouc puix-juang bun meih.

Naaiv deix zinh nyaanh jaa-dorngx se zeiz haaix nyungc ga'naaiv?

Zinh nyaanh jaa-dorngx se zeiz nyungc horng h ga'naaiv benx meih ganh nyei ga'naaiv corc maaic duqv jaax jaaiz. Naaiv deix nyungc horng h gong lemh nzoih, naanh gorngv mv zienz bun muangx aqv, dapv nyaanh nyei sou-gorn, nyaanh maeng, da'nyeic pouz cie, da'nyeic norm biau, aengx caux da'nyeic nyungc sou-gorn zinh nyaanh, mv gunv gorngv naaic deix zinh nyaanh jaa-dorngx yiem lorqc njiec haaix yaac baac. Tov mangc yiem ga'ndiev deix guv yienh oc.

Gorngv benx guv yienh bun mangc taux haaix hoc zinh nyaanh jaa-dorngx

Nanv mv zuqc saauv funx mv cing nyei buonc	Nanv duqv zuqc saauv funx duqv cing nyei buonc
Daauh norm biau (meih yiem wuov)	Da'nyeic norm biau
Daauh poux cie	Da'nyeic poux cie
Huov jaa nyei nyungc horng h jaa-dorngx (dieh dangx eiv, suangz, lui hou.)	Nyaanh maeng
Mienh goz nyaanh (beiv taux IRAs), beiv hngv meih duqv zipv tengx taux mouv ziangx soux mouc nyaanh ziux hlaax taan bun a'fai maeqv leic zinh bun aengx caux ei bouc dauh ziangh hoc bun nyei nyaanh	Siou nyaanh sou-gorn

Mouv zinh nyaanh jaa-dorngx maaih jaax-jamv soux mouc se zeiz haaix nyungc ga'naaiv?

Mouv ziangx jaax-jamv soux mouc zinh nyaanh jaa-dorngx se duqv gouv ndorqc ziangx camv nyei bouc soux nanv duqv zuqc saauv funx duqv cing nyei zinh nyaanh jaa-dorngx dungh meih maaih siou aengx caux corc duqv zipv longc a'fai yiem caux Medi-Cal kou-gong gorn gunv njiec nyei buonc. Yiem Zih Hlaax saengh 1, 2026 jiex gorn mingh, ninh mbuo mouv ndorqc ziangx zinh nyaanh jaa-dorngx benx \$130,000 liouh bun yietc laanh mienh nyei buonc, aengx caux zanv ziangx bouc soux liouh jaa faaux taux \$65,000 bun gorqv-zeic nzemx bieqc bun yietc norm huov jaa (mv jiex ndaangc 10 hmuangv mienh). Se gorngv haaix zanc ninh mbuo beiv ndorqc puxi-juang nyei ziangh hoc ninh mbuo mv duqv dorh yietc zungv hmuangv doic funx nzengc oc. Gorngv guv yienh gouv bun mangc, beiv hnavg meih caux fu'jueiv hlo benx domh mienh juangc yiem, se gorngv haaix zanc dimv ndorqc huo jaa hlo faix a'fai saauv funx ndorqc zinh nyaanh jaa-dorngx nyei ziangh hoc yaac mv duqv funx fu'jueiv hlo benx domh mienh nyei buonc bieqc.

Maaih doix baav auv-nqoz doic a'fai gorngv-waac mienh corc maaih zinh nyaanh jaa-dorngx camv jiex ndaangc ei gouv ziangx bouc soux (naaic lorz muangx caux nquenc zangc Medi-Cal zoux gong nyei weic mbuox taux "Spousal Impoverishment" liouh beiv ndorqc mangc gaax meih maaih horpc bouc gaux nyei fai).

Dorh naaiv deix jaax-jamv bouc soux zinh nyaanh jaax-dorngx beiv ndorqc caux haaix laanh mienh?

Oix zuqc dorh zinh nyaanh jaa-dorngx mingh beiv ndorqc taux horpc bouc puis-puang liouh bun Medi-Cal mienh aengx caux zoux sou daaih tov nyei mienh dungh hnyiang-jeiv buangv 65 hnyiangx faaux maengz maaih horpc bouc puis-juang gaux nyei mienh, benx waaic fangx mienh (beih sin zangc waaic fangx, corng h zingh baengc hoic waaic fangx, waaic fangx mv haih hlo hlang), yiem njiec zorc baengc nyei biau, a'fai juangc huov jaa dungh mouv ziangx soux mouc nyaanh hlaax liouh bun Medi-Cal longc ei guoqv zangc hungh jaa gunv longc nzouv-zinh nyei leiz.

Weic haaix nyungc a'zuqc dorh nanv duqv zuqc funx duqv cing nyei zinh nyaanh jaa-dorngx jaax-jamv bouc soux ndorqc funx?

California liepc ziangx doz-leiz heuc longc gouv ziangx bouc soux zinh nyaanh jaa-dorngx liouh Medi-Cal longc beiv ndorqc horpc bouc puis-juang longc yiem Medi-Cal kou-gong gorn dungh mv zeiz ei guoqv zangc hungh jaa siou nzouv-zinh doz-leiz duqv goiv yien zorc puis gapv zunv nyaanh hlaax, bun longc yiem Zih Hlaax saengh 1, 2026 jiex gorn longc mingh wuov.

Ih zanc minc zinh yie horpc zuqc liuc leiz zoux taux haaix nyungc jauv-louc ndaangc?

Ih zanc minc zinh meih mv zuqc dongx sin zoux haaix nyungc oc. Beiv hnavg meih maaih Medi-Cal siou yiem buoz zangc mi'aqc, a'zuqc douc fienx bun hiuv taux maaih zinh nyaanh jaa-dorngx yiem haaix zanc borqv beu heng-wangc sou-gorn siang nyei ziangh hoc a'fai jiex liuz Zih Hlaax saengh 1, 2026.

Hnangv haaix yaac longx, beiv hnangv meih maaiah zinh nyaanh jaa-dorngx camv jiex guaan bouc soux, horpc zuqc corngx funx longx oix dorh deix nyaanh longc cuotv zoqc njiec ndaangc a'fai juix nanv duqv zuqc saauv duqv cing nyei buonc tuix cuotv mv hietv benx meih nyei mbuoz, yiem naaic mingh cingx haih nzipc zipv tengx taux beu heng-wangc sou-gorn mingh zinh hoz. Beiv hnangv haaix zanc meih borqv sou-gorn siang nyei ziangh hoc corc buatac meih mv maaiah horpc bouc puis zuqc gouv ziangx ndorqc zinh nyaanh jaa-dorngx waac, ninh mbuo bungx meih nyei Medi-Cal beu heng-wangc sou-gorn ndortv aqv.

Se gorngv dorh zinh nyaanh jaa-dorngx tuix cuotv yie nyei mbuoz nor haih maaiah dorngx zorv hoic taux Medi-Cal bun yie nyei?

Se gorngv naaic deix mienh, dorh zinh nyaanh jaa-dorngx fungx mienh a'fai maaic cuotv yaac mv maaiah dorngx haih nyaav taux ninh mbuo nyei Medi-Cal horpc bouc puis-juang oc.

Beiv hnangv meih yiem lorqc njiec zorc baengc nyei biau v a'fai corc qiemx zuqc yiem zorc baengc lauh ndaauv nyei ziangh hoc yiem caux Medi-Cal mingh wuov ndaangc hingv, haaix deix zinh nyaanh jaa-dorngx mienh fungx mienh yiem 2025 nyei buonc yaac MV maaiah dorngx nyaav hoic taux Medi-Cal tengx nyaanh meih.

Hnangv haaix yaac longx, jiex liuz naaiv Zih Hlaax saengh 1, 2026, se gorngv haaix nyungc (nanv duqv zuqc funx duqv cing) nyei zinh nyaanh jaa-dorngx mv duqv ngenx cuotv bun dungx maaiah jaax zaanc wuov haih ngaih zuqc bun beu sou-gorn liouh zorc baengc yiem lauh ndaauv ziangh hoc caux Medi-Cal.

Yie hnangv haaix hluotv nanv duqv zuqc saauv duqv cing nyei zinh nyaanh jaa-dorngx zoqc njiec?

Naaiv deix mienh haih dorh ninh mbuo nyei zinh nyaanh jaa-dorngx fungx mienh a'fai maaic cuotv bun ziux horpc bouc ei ziangx gouv bouc soux nyei jaax nor mv haih nyaav hoic taux Medi-Cal ndorqc horpc bouc puis-juang.

Beiv hnangv meih yiem lorqc njiec zorc baengc nyei biau v a'fai corc qiemx zuqc yiem zorc baengc lauh ndaauv nyei ziangh hoc yiem caux Medi-Cal mingh wuov ndaangc hingv, haaix deix zinh nyaanh jaa-dorngx mienh fungx mienh yiem 2025 nyei buonc yaac MV maaiah dorngx nyaav hoic taux Medi-Cal tengx nyaanh meih. Se gorngv jiex liuz Zih Hlaax saengh 1, 2026, naaiv deix mienh dungx haaix laanh oix bun maaiah horpc bouc gaux zipv tengx zorc baengc yiem lauh ndaauv ziangh hoc caux Medi-Cal, aengx caux maaiah zinh nyaanh jaa-dorngx jaaix jiex ndaangc bouc soux, a'zuqc dorh naaic deix nanv duqv zuqc funx duqv cing nyei zinh nyaanh jaa-dorngx longc zuqc njiec cingx maaiah leiz horpc bouc longc. Se gorngv oix dorh meih nyei zinh nyaanh jaa-dorngx longc bun zoqc njiec nor dorh mingh maaiz nyungc horngx ga'naaiv a'fai dorh nanv duqv zuqc saauv funx duqv cing nyei zinh nyaanh hluotv zoqc njiec.

Gorngv guv yienh gouv bun muangx taux maaiah jauv liouh hluotv zoqc/dorh zinh nyaanh longc bun zoqc njiec liouh zoux:

- Cuotv zorc baengc zaeqv-daan (mv zeiz tipv nzuonx buonv-zinh nyei zaeqv-daan nyaanh)
- Dorh mingh maaiz lui houz a'fai nyungc horngc ga'naaiv liouh longc goux biau v zong ga'nyuoz
- Cuotv biau v-jaax a'fai jaa v zaeqv
- Cuotv horqc ging nyaanh liouh hoqc sou-nzangc
- Dorh mingh zorc biau v
- Jaa v cie nyei zaeqv
- Jaa v da'nyeic nyungc zaeqv

Oix zuqc fungc zoux beiv hnavg yie qiemx zuqc heuc Medi-Cal tengx zorc baengc yiem lauh ndaav ziangh hoc (yiem zorc baengc gorn zangc dornx a'fai tengx taux yiem laangx zangc jaa-horngc gong) aengx caux dorh yie nyei zinh nyaanh fungx bun?

Beiv hnavg meih duqv bieqc yiem zorc baengc yiem lauh ndaav nyei ziangh hoc dornx, ninh mbuo oix zuqc tengx meih dimv "look-back" yiem bouc dauh, yiem caux zanc Medi-Cal dimv ndorqc mangc taux fungx naaic deix (nanv duqv zuqc saav funx duqv cing) nyei zinh nyaanh mv zuqc nqenx cuotv nyei buonc dungh meih liuc leiz zoux yiem njiec 30 hlaax nyieqc jiex daaih ndaangc bieqc yiem naaic norm gorn zangc wuov. Ninh mbuo oix zuqc ziux ei soux mouc nyaanh dungh fungx mingh wuov, nzunc baav haih zuqc njiec zuiz baatc meih funhx mingh wuov, haih maaiah dornx nyaav hoic zuqc Medi-Cal tengx sou-gorn beu zorc baengc yiem lauh ndaav ziangh hoc zaih deix.

Se gorngv duqv fungx mingh yiem naaiv hnoi a'fai jiex liuz Zih Hlaax saengh 1, 2026, oix zuqc tengx dimv look-back nyei bouc dauh. Se gorngv duqv fungx mingh yiem naaiv hnoi a'fai jiex liuz Zih Hlaax saengh 1, 2024, mingh taux Ziepc Nyeic Hlaax 31, 2025, ninh mbuo MV heuc tengx dimv look-back nyei bouc dauh aqv.

Maaiah haaix nyungc jav liouh naaiv laanh mienh bieqc yiem zorc baengc yiem lauh ndaav ziangh hoc haih dorh zinh nyaanh jaa-dornx fungx duqv?

Haaix deix mienh yiem zorc baengc yiem lauh ndaav ziangh hoc wuov corc haih dorh (nanv duqv zuqc saav funx duqv cing) nyei zinh nyaanh mv zuqc nqenx cuotv nyei buonc fungx mienh caux/fai maaic cuotv yangh ga'ndiev deix jav, mv zuqc bungx ndortv Medi-Cal beu heng-wangc sou-gorn yiem zorc baengc yiem lauh ndaav ziangh hoc ei ziangx naaiv deix sic dauh jav-louc:

- Dorh zinh nyaanh jaa-dornx fungx doic (bun) auv-nqoz doic (a'fai ga'hlen mienh longc liouh tengx goux mangc auv-nqoz doic yiem biau v).
- Dorh zinh nyaanh jaa-dornx fungx doic (bun) m'zing maengh nyei mienh a'fai gu'nguaaz benx waaic fangx yiem njiec gorn zangc dornx.
- Dorh zinh nyaanh jaa-dornx mingh tiuv yienc benx da'nyeic nyungc ga'naaiv maaiah jaax-zinh fih ndongc jaaiz.

Lorz taux nquenc zangc Medi-Cal zoux gong nyei weic liouh muangx waac-fienx gorngv maaiah haaix nyungc jav laengz bun dorh zinh nyaanh jaa-dornx fungx bun doic cingx haih duqv zipv tengx Medi-Cal.

- **Oix zuqc fungc zoux beiv hnangv yie yiem lorqc njiec zorc baengc nyei dorngr aengx caux dorngr jaa maaih cai-doix mi'aqc a'fai maaih gorngv-waac mienh mi'aqc?**

Haaix deix mienh duqv dorngr jaa liuz durng qiemx zuqc longc Medi-Cal-beu sou-gorn bun bieqc yiem zorc baengc dorngr a'fai yiem biau v a'fai yiem zorc baengc nyei gorn zangc haih tengx dorh zinh nyaanh jaa-dorngr maeqv caux auv-nqoz doic/gorngv-waac mienh bun nqoi ei naaic deix soux mouc nyaanh. Lorz taux nquenc zangc Medi-Cal zoux gong nyei weic liouh muangx waac-fienx tipv.

Oix zuqc fungc zoux beiv hnangv yie yiem lorqc njiec zorc baengc nyei dorngr aengx caux yie maaih ga'gan h nyei biau v nyei?

Beiv hnangv meih yiem lorqc njiec zorc baengc nyei biau v aengx caux ga'gan h maaih biau v nyei durng liepc ziangx hnyiou v oix nzuonx mingh yiem ga'gan h nyei biau v, ninh mbuo tengx nqenx cuotv daauh norm biau v oc. Ninh mbuo corc oix bun tengx nqenx cuotv yiem biau v oc, beiv hnangv zoux sou mingh tov taux Medi-Cal nyei mienh a'fai auv-nqoz doic/gorngv-waac mienh a'fai naaic laanh mienh corc duqv znipc yiem jienv zorc baengc nyei dorngr mingh ndaangc. Se gorngv maaih gorqv-zeic gan h norm biau v tipv camv jiex daauh norm biau v nor ninh mbuo oix zuqc dorh daaih saau v funx bieqc benx zinh nyaanh jaa-dorngr oc.

ਨਵੰਬਰ 2025

Medi-Cal ਸੰਪਤੀ ਸੀਮਾ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਬਾਰੇ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਬਦਲਾਅ

ਪਿਆਰੇ Medi-Cal ਮੈਂਬਰ,

California ਦਾ ਇੱਕ ਨਵਾਂ ਕਾਨੂੰਨ Medi-Cal ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰ ਕੋਲ ਕੁੱਲ ਸੰਪਤੀਆਂ (ਜਾਇਦਾਦ) ਦੀ ਸੀਮਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦਾ ਹੈ। 1 ਜਨਵਰੀ, 2026 ਤੋਂ, California Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਅਤੇ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਸੰਪਤੀਆਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਕਰੇਗਾ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਯੋਗਤਾ 65 ਸਾਲ ਅਤੇ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ, ਅਪਾਹਜਤਾ, ਨਰਸਿੰਗ ਹੋਮ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ, ਜਾਂ ਅਜਿਹੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਹੋਣ 'ਤੇ ਜੋ ਫੈਡਰਲ ਟੈਕਸ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋਏ Medi-Cal ਲਈ ਆਮਦਨ ਸੀਮਾ ਤੋਂ ਵੱਧ ਹੈ।

ਨਵੀਆਂ ਸੰਪਤੀ ਸੀਮਾਵਾਂ ਇਹ ਹਨ:

- ਇੱਕ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ \$130,000.
- ਨਾਲ ਹੀ ਹਰੇਕ ਵਾਧੂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ ਲਈ \$65,000 ਤੱਕ (ਕੁੱਲ 10 ਲੋਕਾਂ ਤੱਕ)।
- ਕੁਝ ਵਿਆਹੇ ਹੋਏ ਜੋੜਿਆਂ ਅਤੇ ਰਜਿਸਟਰਡ ਘਰੇਲੂ ਸਾਥੀਆਂ ਦੀ ਸੰਪਤੀ ਸੀਮਾਵਾਂ ਵੱਧ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ (ਆਪਣੀ ਕਾਉਂਟੀ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ "Spousal Impoverishment" ਬਾਰੇ ਪੁੱਛੋ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਯੋਗ ਹੋ)।

ਸੰਪਤੀਆਂ ਕੀ ਹਨ?

ਸੰਪਤੀਆਂ ਉਹ ਚੀਜ਼ਾਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਇੱਕ ਮੁਦਰਾ ਮੁੱਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਸੰਪਤੀਆਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ (ਚੈਕਿੰਗ, ਬੱਚਤ, CD ਬੈਲੇਂਸ)
- ਨਕਦ ਰਾਸ਼ੀ
- ਸੈਕੰਡਰੀ ਵਾਹਨ ਅਤੇ ਘਰ (ਸੈਕੰਡਰੀ ਹੋਮ ਭਾਵ ਉਹ ਘਰ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਤੁਸੀਂ ਮਾਲਕ ਹੋ, ਪਰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਨਹੀਂ ਹੋ)
- ਸਟਾਕ, ਬਾਂਡ, ਅਤੇ ਨਿਵੇਸ਼ ਖਾਤੇ
- ਹੋਰ ਵਿੱਤੀ ਸੋਮੇ, ਭਾਵੇਂ ਉਹ ਚੀਜ਼ਾਂ ਕਿੱਥੇ ਵੀ ਸਥਿਤ ਹੋਣ

ਸੰਪਤੀਆਂ ਵਿੱਚ ਉਹ ਚੀਜ਼ਾਂ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਤੁਸੀਂ ਦੂਜਿਆਂ ਨਾਲ ਸਾਂਝੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮਾਲਿਕਾਨਾ ਹੱਕ ਰੱਖਦੇ ਹੋ।

ਕੁਝ ਸੰਪਤੀਆਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ

ਤੁਹਾਡੀ ਮਾਲਕੀਅਤ ਵਾਲੀਆਂ ਕੁਝ ਚੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਸੰਪਤੀ ਸੀਮਾ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਗਿਣਿਆ ਜਾਂਦਾ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ:

- ਜਿਸ ਘਰ ਵਿੱਚ ਤੁਸੀਂ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ
- ਇੱਕ ਗੱਡੀ
- ਘਰੇਲੂ ਚੀਜ਼ਾਂ

- ਕੁਝ ਰਿਟਾਇਰਮੈਂਟ ਅਕਾਊਂਟ

ਸਾਰੀਆਂ ਸੰਪਤੀਆਂ ਸੰਪਤੀ ਸੀਮਾ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਗਿਣੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ, ਪਰ ਸਾਰੀਆਂ ਸੰਪਤੀਆਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਕਾਊਂਟੀ Medi-Cal ਦਫ਼ਤਰ ਅਧਿਕਾਰਤ ਫੈਸਲਾ ਲੈ ਸਕੇ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਗਿਣਤੀ ਵਾਲੀਆਂ ਸੰਪਤੀਆਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਦੇ ਰਹਿਣ ਲਈ ਆਪਣੀਆਂ ਸੰਪਤੀਆਂ ਨੂੰ ਘਟਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। [MC 007 \(https://bit.ly/MC007-ENG\)](https://bit.ly/MC007-ENG) ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਇਸ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੈ ਕਿ ਸੰਪਤੀ ਵਜੋਂ ਕੀ ਗਿਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਦੱਸਦਾ ਹੈ ਕਿ Medi-Cal ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੀਆਂ ਵਾਧੂ ਸੰਪਤੀਆਂ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਘਟਾਉਣਾ ਹੈ। ਆਪਣੀ ਕਾਊਂਟੀ ਦੇ Medi-Cal ਦਫ਼ਤਰ ਤੋਂ [MC 007](#) ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਮੰਗੋ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੁਣੇ ਕੁਝ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ Medi-Cal ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ **1 ਜਨਵਰੀ, 2026** ਨੂੰ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਆਪਣੀ ਕਵਰੇਜ ਰੀਨਿਊ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਆਪਣੀਆਂ ਸੰਪਤੀਆਂ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਬਦਲਾਵ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

ਹਾਲਾਂਕਿ, ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸੰਪਤੀ ਸੀਮਾ ਤੋਂ ਉੱਤੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਕੁਝ ਪੈਸੇ ਖਰਚ ਕਰਨ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਨਾਮ ਤੋਂ ਗਿਣਨਯੋਗ ਸੰਪਤੀਆਂ ਨੂੰ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਕਰਨ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਕਵਰੇਜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖ ਸਕੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਨਵੀਨੀਕਰਨ ਦੇ ਸਮੇਂ ਸੰਪਤੀ ਸੀਮਾ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣਾ Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਗੁਆ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣੀ ਕਾਊਂਟੀ ਦੇ Medi-Cal ਦਫ਼ਤਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ <https://www.dhcs.ca.gov/Get-Medi-Cal/Pages/asset-limits.aspx> 'ਤੇ ਜਾਓ। ਆਪਣੀ ਕਾਊਂਟੀ ਦੇ Medi-Cal ਦਫ਼ਤਰ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ <http://dhcs.ca.gov/COL> 'ਤੇ ਲੱਭੋ। Medi-Cal ਬਾਰੇ ਆਮ ਸਵਾਲਾਂ ਲਈ, ਮੁਫ਼ਤ Telephone Service Center (TSC) ਨੂੰ **1-800-541-5555** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਤੁਹਾਡਾ ਧੰਨਵਾਦ,

Department of Health Care Services
State of California

ਅਕਸਰ ਪੁੱਛੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਸਵਾਲ

ਸੰਪਤੀ ਸੀਮਾਵਾਂ ਕਦੋਂ ਗਿਣੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ?

1 ਜਨਵਰੀ, 2026 ਤੋਂ, California Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਅਤੇ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਸੰਪਤੀਆਂ (ਜਾਇਦਾਦ) ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਕਰੇਗਾ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਯੋਗਤਾ 65 ਸਾਲ ਅਤੇ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ, ਅਪਾਹਜਤਾ, ਨਰਸਿੰਗ ਹੋਮ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ, ਜਾਂ ਅਜਿਹੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਹੋਣ 'ਤੇ ਜੋ ਫੈਡਰਲ ਟੈਕਸ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋਏ Medi-Cal ਲਈ ਆਮਦਨ ਸੀਮਾ ਤੋਂ ਵੱਧ ਹੈ। ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ, 2026 ਤੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਦੇ ਹੋਏ, Medi-Cal ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਮੌਜੂਦ ਚੀਜ਼ਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੰਗੇਗਾ, ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਗਤਾ ਸਥਿਤੀ ਨੂੰ ਬਦਲ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਸੰਪਤੀਆਂ ਕੀ ਹਨ?

ਸੰਪਤੀਆਂ ਉਹ ਚੀਜ਼ਾਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਇੱਕ ਮੁਦਰਾ ਮੁੱਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ, ਨਕਦੀ, ਦੂਜੇ ਵਾਹਨ, ਦੂਜੇ ਘਰ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਵਿੱਤੀ ਸੋਮੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਪਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤੱਕ ਹੀ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਭਾਵੇਂ ਉਹ ਸੰਪਤੀਆਂ ਕਿੱਥੇ ਵੀ ਸਥਿਤ ਹੋਣ। ਉਦਾਹਰਣਾਂ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਦੇਖੋ।

ਸੰਪਤੀ ਦੀਆਂ ਕਿਸਮਾਂ ਦੀਆਂ ਉਦਾਹਰਣਾਂ

ਗਿਣਨਯੋਗ ਨਹੀਂ	ਗਿਣਨਯੋਗ
ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਘਰ (ਜਿੱਥੇ ਤੁਸੀਂ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ)	ਦੂਜੇ ਘਰ
ਮੁੱਖ ਵਾਹਨ	ਦੂਜੇ ਵਾਹਨ
ਘਰੇਲੂ ਸਮਾਨ (ਫਰਨੀਚਰ, ਕੱਪੜੇ, ਆਦਿ)	ਨਕਦ ਰਾਸ਼ੀ
ਰਿਟਾਇਰਮੈਂਟ ਫੰਡ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ IRAs), ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਲੋੜੀਂਦੀ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਵੰਡ ਜਾਂ ਵਿਆਜ ਅਤੇ ਮੂਲਧਨ ਦੇ ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਭੁਗਤਾਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ	ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ

ਸੰਪਤੀ ਸੀਮਾਵਾਂ ਕੀ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ?

ਸੰਪਤੀ ਸੀਮਾਵਾਂ ਗਿਣਨਯੋਗ ਸੰਪਤੀਆਂ ਦੀ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਮਾਤਰਾ ਹਨ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਰੱਖ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਕੁਝ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਦੇ ਤਹਿਤ Medi-Cal 'ਤੇ ਜਾਣ ਅਤੇ ਉਸਨੂੰ ਬਣਾਈ ਰੱਖ ਸਕਦੇ ਹੋ। 1 ਜਨਵਰੀ, 2026 ਤੋਂ, ਸਿਰਫ਼ ਇੱਕ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ ਸੰਪਤੀ ਸੀਮਾ \$130,000 ਹੈ, ਅਤੇ ਹਰੇਕ ਵਾਧੂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ (ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ 10 ਵਿਅਕਤੀ) ਲਈ ਸੀਮਾ \$65,000 ਤੱਕ ਵਧ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਵੇਲੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਸਾਰੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ। ਉਦਾਹਰਣ ਲਈ, ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਬਾਲਗ ਬੱਚਿਆਂ ਨਾਲ ਰਹਿ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਆਕਾਰ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਗਿਣਨਯੋਗ ਸੰਪਤੀਆਂ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਵੇਲੇ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਕੁਝ ਵਿਆਹੇ ਹੋਏ ਜੋੜਿਆਂ ਅਤੇ ਰਜਿਸਟਰਡ ਘਰੇਲੂ ਸਾਥੀਆਂ ਦੀ ਸੰਪਤੀ ਸੀਮਾਵਾਂ ਵੱਧ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ (ਆਪਣੀ ਕਾਉਂਟੀ ਦੇ Medi-Cal ਦਫਤਰ ਨੂੰ "Spousal Impoverishment" ਬਾਰੇ ਪੁੱਛੋ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਯੋਗ ਹੋ)।

ਸੰਪਤੀ ਸੀਮਾਵਾਂ ਕਿਸ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ?

ਸੰਪਤੀ ਸੀਮਾਵਾਂ Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਅਤੇ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਣਗੀਆਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਯੋਗਤਾ 65 ਸਾਲ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ, ਅਪਾਹਜਤਾ (ਸਰੀਰਕ, ਮਾਨਸਿਕ, ਜਾਂ ਵਿਕਾਸਸ਼ੀਲ) ਹੋਣ, ਨਰਸਿੰਗ ਹੋਮ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ, ਜਾਂ ਫੈਡਰਲ ਟੈਕਸ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋਏ Medi-Cal ਲਈ ਆਮਦਨ ਸੀਮਾ ਤੋਂ ਵੱਧ ਵਾਲੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਹੋਣ 'ਤੇ ਅਧਾਰਤ ਹੈ।

ਸੰਪਤੀ ਸੀਮਾਵਾਂ ਕਿਉਂ ਗਿਣੀਆਂ ਜਾ ਰਹੀਆਂ ਹਨ?

California ਨੇ ਇੱਕ ਕਾਨੂੰਨ ਪਾਸ ਕੀਤਾ ਜਿਸ ਵਿੱਚ 1 ਜਨਵਰੀ, 2026 ਤੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਕੁਝ Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਲਈ Medi-Cal ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਨ ਵਿੱਚ ਸੰਪਤੀ ਸੀਮਾਵਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦੀ ਮੰਗ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਜੋ ਸੋਧੇ ਹੋਏ ਸਮਾਜਿਕ ਕੁੱਲ ਆਮਦਨ ਲਈ ਸੰਘੀ ਟੈਕਸ ਨਿਯਮਾਂ 'ਤੇ ਅਧਾਰਤ ਨਹੀਂ ਹਨ।

ਮੈਨੂੰ ਹੁਣ ਕੀ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ?

ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੁਣੇ ਕੁਝ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ Medi-Cal ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ 1 ਜਨਵਰੀ, 2026 ਨੂੰ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਆਪਣੀ ਕਵਰੇਜ ਰੀਨਿਊ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਆਪਣੀਆਂ ਸੰਪਤੀਆਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

ਹਾਲਾਂਕਿ, ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸੰਪਤੀ ਸੀਮਾ ਤੋਂ ਉੱਤੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਕੁਝ ਪੈਸੇ ਖਰਚ ਕਰਨ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਨਾਮ ਤੋਂ ਗਿਣਨਯੋਗ ਸੰਪਤੀਆਂ ਨੂੰ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਕਰਨ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਕਵਰੇਜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖ ਸਕੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਨਵੀਨੀਕਰਨ ਦੇ ਸਮੇਂ ਸੰਪਤੀ ਸੀਮਾ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣਾ Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਗੁਆ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਕੀ ਮੇਰੇ ਨਾਮ ਤੋਂ ਸੰਪਤੀਆਂ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਕਰਨ ਨਾਲ ਮੇਰੇ Medi-Cal 'ਤੇ ਕੋਈ ਅਸਰ ਪਵੇਗਾ?

ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਲਈ, ਆਪਣੀਆਂ ਜਾਇਦਾਦਾਂ ਦਾਨ ਕਰਨ ਜਾਂ ਵੇਚਣ ਨਾਲ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ Medi-Cal ਯੋਗਤਾ 'ਤੇ ਕੋਈ ਅਸਰ ਨਹੀਂ ਪੈਂਦਾ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਨਰਸਿੰਗ ਹੋਮ ਵਿੱਚ ਰਹਿ ਰਹੇ ਹੋ ਜਾਂ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵਾਲੇ Medi-Cal ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ 2025 ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਸੰਪਤੀਆਂ ਤੁਹਾਡੇ Medi-Cal ਫਾਇਦੀਆਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਤ ਨਹੀਂ ਕਰਨਗੀਆਂ।

ਹਾਲਾਂਕਿ, 1 ਜਨਵਰੀ, 2026 ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਆਪਣੀਆਂ ਗੈਰ-ਮੁਕਤ (ਗਿਣਤੀਆਂ) ਸੰਪਤੀਆਂ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਮੁੱਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਲਈ ਦੇਣ ਨਾਲ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵਾਲੇ Medi-Cal ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰੇਜ ਦੀ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਤਾਰੀਖ ਵਿੱਚ ਦੇਰੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਮੈਂ ਆਪਣੀਆਂ ਗਿਣਨਯੋਗ ਸੰਪਤੀਆਂ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਘਟਾ ਸਕਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ?

ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਵਿਅਕਤੀ ਆਪਣੀ Medi-Cal ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਤ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਆਪਣੇ ਆਪ ਨੂੰ ਸੰਪਤੀ ਸੀਮਾ ਦੇ ਅੰਦਰ ਲਿਆਉਣ ਲਈ ਆਪਣੀਆਂ ਗਿਣਨਯੋਗ ਸੰਪਤੀਆਂ ਦਾਨ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਵੇਚ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਨਰਸਿੰਗ ਹੋਮ ਵਿੱਚ ਰਹਿ ਰਹੇ ਹੋ ਜਾਂ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵਾਲੇ Medi-Cal ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ 2025 ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਸੰਪਤੀਆਂ ਤੁਹਾਡੇ Medi-Cal ਫਾਇਦੀਆਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਤ ਨਹੀਂ ਕਰਨਗੀਆਂ। 1 ਜਨਵਰੀ, 2026 ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਜੋ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵਾਲੇ Medi-Cal ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਸੰਪਤੀ ਸੀਮਾ ਤੋਂ ਵੱਧ ਹਨ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੀਆਂ ਗਿਣਨਯੋਗ ਸੰਪਤੀਆਂ ਖਰਚ ਕਰਨੀਆਂ ਪੈਣਗੀਆਂ। ਆਪਣੀਆਂ ਜਾਇਦਾਦਾਂ ਨੂੰ ਖਰਚ ਕਰਨਾ ਉਹ ਚੀਜ਼ਾਂ ਖਰੀਦਣਾ ਹੈ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਆਪਣੀਆਂ ਗਿਣਨਯੋਗ ਜਾਇਦਾਦਾਂ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਹਨ।

ਸੰਪਤੀਆਂ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ/ਖਰਚ ਕਰਨ ਦੇ ਤਰੀਕਿਆਂ ਦੀਆਂ ਕੁਝ ਉਦਾਹਰਣਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਮੈਡੀਕਲ ਬਿੱਲਾਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੋ (ਗੈਰ-ਮੁਆਵਜ਼ਾਯੋਗ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿੱਲ)
- ਆਪਣੇ ਘਰ ਲਈ ਕੱਪੜੇ ਜਾਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਖਰੀਦੋ
- ਕਿਰਾਇਆ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਘਰ ਦੇ ਗਿਰਵੀਨਾਮੇ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੋ
- ਪੜ੍ਹਾਈ ਦੇ ਖਰਚੇ ਅਦਾ ਕਰੋ
- ਆਪਣੇ ਘਰ ਦੀ ਮੁਰੰਮਤਾਂ ਕਰਵਾਓ
- ਆਪਣੇ ਆਟੋ ਲੋਨ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੋ
- ਹੋਰ ਕਰਜ਼ੇ ਚੁਕਾਓ

ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜੇਕਰ ਮੈਨੂੰ **Medi-Cal** ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਨਰਸਿੰਗ ਸਹੂਲਤ ਜਾਂ ਕਮਿਊਨਿਟੀ-ਅਧਾਰਤ ਸੇਵਾਵਾਂ) ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਮੈਂ ਆਪਣੀਆਂ ਜਾਇਦਾਦਾਂ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਕਰਾਂ?

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸਹੂਲਤ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ 'ਤੇ "look-back" ਪੀਰੀਅਡ ਆਉਂਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਕਿ ਉਦੋਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ Medi-Cal ਉਨ੍ਹਾਂ ਗੈਰ-ਮੁਕਤ (ਗਿਣਤੀਆਂ) ਸੰਪਤੀਆਂ ਦੇ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਨੂੰ ਦੇਖਦਾ ਹੈ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਸਹੂਲਤ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪਿਛਲੇ 30 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਕੀਤੀਆਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਦੀ ਰਕਮ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ, ਤੁਹਾਡੇ ਤੇ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਜੁਰਮਾਨਾ ਲੱਗ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ Medi-Cal ਨੂੰ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਦੇਰੀ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

1 ਜਨਵਰੀ, 2026 ਨੂੰ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੀਤੇ ਗਏ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ, ਇੱਕ look-back ਮਿਆਦ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੋਣਗੇ। 1 ਜਨਵਰੀ, 2024 ਨੂੰ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੀਤੇ ਗਏ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ, 31 ਦਸੰਬਰ, 2025 ਤੱਕ, look-back ਪੀਰੀਅਡ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ।

ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਵਿਅਕਤੀ ਸੰਪਤੀਆਂ ਨੂੰ ਕਿਹੜੇ ਤਰੀਕਿਆਂ ਨਾਲ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ?

ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਵਿਅਕਤੀ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਅਧੀਨ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਗੁਆਏ ਬਿਨਾਂ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਤਰੀਕਿਆਂ ਨਾਲ ਗੈਰ-ਛੋਟ (ਗਿਣਨਯੋਗ) ਸੰਪਤੀਆਂ ਦਾਨ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਵੇਚ ਸਕਦੇ ਹਨ:

- ਜਾਇਦਾਦਾਂ ਜੀਵਨ ਸਾਥੀ ਨੂੰ (ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਜੋ ਘਰ ਵਿੱਚ ਜੀਵਨ ਸਾਥੀ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੇਗਾ) ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ (ਦਿੱਤੀਆਂ) ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ।
- ਜਾਇਦਾਦਾਂ ਸੁਵਿਧਾ ਵਿੱਚ ਮੌਜੂਦ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਇੱਕ ਅਨੁ ਜਾਂ ਅਪਾਹਜ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ (ਦਿੱਤੀਆਂ) ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ।
- ਜਾਇਦਾਦਾਂ ਨੂੰ ਬਰਾਬਰ ਮੁੱਲ ਵਾਲੀ ਚੀਜ਼ ਲਈ ਬਦਲਿਆ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ।

ਆਪਣੇ Medi-Cal ਨੂੰ ਬਨਾਈ ਰੱਖਣ ਲਈ ਸੰਪਤੀਆਂ ਨੂੰ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਕਰਨ ਦੇ ਸਵੀਕਾਰਯੋਗ ਤਰੀਕਿਆਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਆਪਣੀ ਕਾਉਂਟੀ ਦੇ Medi-Cal ਦਫਤਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

- ਜੇ ਮੈਂ ਕਿਸੇ ਨਰਸਿੰਗ ਸਹੂਲਤ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਅਤੇ ਮੇਰਾ ਜੀਵਨ ਸਾਥੀ ਜਾਂ ਰਜਿਸਟਰਡ ਘਰੇਲੂ ਸਾਥੀ ਹੈ ਤਾਂ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ?

ਵਿਆਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਘਰ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਸਹੂਲਤ ਵਿੱਚ Medi-Cal-ਕਵਰਡ ਨਰਸਿੰਗ ਸਹੂਲਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਉਹ ਆਪਣੀ ਜਾਇਦਾਦ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਜੀਵਨ ਸਾਥੀ/ਰਜਿਸਟਰਡ ਘਰੇਲੂ ਸਾਥੀ ਨਾਲ ਇੱਕ ਨਿਸ਼ਚਿਤ ਰਕਮ ਤੱਕ ਵੰਡ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਆਪਣੀ ਕਾਉਂਟੀ ਦੇ Medi-Cal ਦਫਤਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਜੇ ਮੈਂ ਕਿਸੇ ਨਰਸਿੰਗ ਸਹੂਲਤ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਅਤੇ ਮੇਰਾ ਆਪਣਾ ਘਰ ਹੈ ਤਾਂ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ?

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਨਰਸਿੰਗ ਸਹੂਲਤ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਇੱਕ ਘਰ ਦੇ ਮਾਲਕ ਹੋ ਜਿੱਥੇ ਤੁਸੀਂ ਵਾਪਸ ਜਾਣ ਦਾ ਇਰਾਦਾ ਰੱਖਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਇਹ ਮੁੱਖ ਘਰ (ਪ੍ਰਾਈਮਰੀ ਹੋਮ) ਵਜੋਂ ਛੋਟਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ Medi-Cal ਬਿਨੈਕਾਰ ਜਾਂ ਮੈਂਬਰ ਦਾ ਜੀਵਨ ਸਾਥੀ/ਰਜਿਸਟਰਡ ਘਰੇਲੂ ਸਾਥੀ ਜਾਂ ਨਿਰਭਰ ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰ ਇਸ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦਾ/ਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਉਹ ਘਰ ਛੋਟਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦਾ ਰਹੇਗਾ। ਪ੍ਰਾਈਮਰੀ ਹੋਮ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਵਾਧੂ ਘਰਾਂ ਨੂੰ ਇੱਕ ਸੰਪਤੀ ਵਜੋਂ ਗਿਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

Ноябрь 2025 года

Важные изменения в правилах Medi-Cal о лимитах на финансовые активы

Уважаемый участник программы Medi-Cal!

Новый закон California устанавливает ограничение на общую сумму финансовых активов (имущества), которую может иметь человек или семья, чтобы претендовать на Medi-Cal. С 1 января 2026 года California будет учитывать финансовые активы при определении права на участие в программе Medi-Cal для участников и заявителей, чье право на участие в программе основано на возрасте 65 лет или старше, инвалидности, проживании в доме престарелых или принадлежности к семье, которая превышает лимит доходов для программы Medi-Cal по федеральным налоговым правилам.

Новые лимиты на финансовые активы:

- \$130,000 для одного человека.
- Плюс \$65,000 на каждого дополнительного члена семьи (всего до 10 человек).
- Для некоторых супружеских пар и зарегистрированных гражданских партнеров могут быть установлены более высокие лимиты на активы (спросите в окружном офисе Medi-Cal о "Spousal Impoverishment" (ухудшении материального положения супруга), чтобы узнать, подпадаете ли вы под это правило).

Что такое финансовые активы?

Финансовые активы - это вещи, которыми вы владеете и которые имеют денежную стоимость. Финансовые активы включают:

- **Банковские счета** (расчетные, сберегательные, балансы на CD)
- **Наличные**
- **Вторые автомобили и дома** (вторые дома - это дома, которыми вы владеете, но в которых не живете)
- **Акции, облигации и инвестиционные счета**
- **Другие финансовые ресурсы, независимо от того, где они находятся**

К финансовым активам также относятся вещи, которыми вы владеете совместно с другими лицами.

Некоторые финансовые активы не учитываются

Некоторые вещи, которыми вы владеете, не учитываются при определении лимита финансовых активов, например:

- Дом, в котором вы живете
- Один автомобиль
- Предметы домашнего обихода
- Определенные пенсионные счета

Не все активы учитываются при определении лимита на финансовые активы, но обо всех активах следует сообщить, чтобы окружной офис Medi-Cal мог принять официальное решение.

Если у вас слишком много подлежащих учету активов, вы можете уменьшить их количество, чтобы продолжать соответствовать требованиям. В форме [MC 007](https://bit.ly/MC007-ENG) (<https://bit.ly/MC007-ENG>) содержится более подробная информация о том, что считается финансовыми активами, и объясняется, как уменьшить избыточные активы, чтобы иметь право на Medi-Cal. Обратитесь в офис Medi-Cal вашего округа, чтобы получить копию [MC 007](#).

Вам не нужно ничего делать прямо сейчас.

Если у вас уже есть Medi-Cal, вы должны сообщить о своих финансовых активах при продлении страхового покрытия или сообщить о любых изменениях **1 января 2026 года или после этой даты.**

Однако, если у вас превышен лимит на финансовые активы, вам может потребоваться потратить часть своих денег или перевести подлежащие учету активы с вашего имени, чтобы вы могли продолжать получать страховое покрытие. Если на момент продления вы не будете соответствовать лимиту на активы, вы можете лишиться страхового покрытия Medi-Cal.

Если у вас есть вопросы или вам нужна помощь, обратитесь в офис Medi-Cal вашего округа или посетите наш веб-сайт <https://www.dhcs.ca.gov/Get-Medi-Cal/Pages/asset-limits.aspx>. Информацию о местном окружном офисе Medi-Cal можно найти на сайте <http://dhcs.ca.gov/COL>. По общим вопросам о Medi-Cal звоните в Telephone Service Center (TSC) по бесплатному телефону **1-800-541-5555**

Благодарим вас!

Department of Health Care Services
State of California

ЧАСТО ЗАДАВАЕМЫЕ ВОПРОСЫ

Когда будут учитываться лимиты на финансовые активы?

С 1 января 2026 года California будет учитывать финансовые активы (имущество) при определении права на участие в программе Medi-Cal для участников и заявителей, чье право на участие в программе основано на возрасте 65 лет и старше, инвалидности, проживании в доме престарелых или принадлежности к семье, которая превышает лимит доходов для программы Medi-Cal по федеральным налоговым правилам. Это означает, что начиная с 2026 года Medi-Cal будет запрашивать информацию о вещах, которыми вы владеете, что может изменить ваш статус права на участие в программе.

Что такое финансовые активы?

Финансовые активы - это вещи, которыми вы владеете и которые имеют денежную стоимость. К ним относятся, в частности, банковские счета, наличные деньги, вторые автомобили, вторые дома и другие финансовые ресурсы, независимо от того, где эти активы находятся. Примеры смотрите ниже.

Примеры типов активов

Не подлежит учету	Подлежит учету
Основной дом (где вы живете)	Вторые дома
Основной автомобиль	Вторые автомобили
Предметы домашнего обихода (мебель, одежда и т.д.)	Наличные
Пенсионные фонды (например, IRA), если вы получаете обязательное минимальное ежемесячное распределение или периодические выплаты процентов и основной суммы	Банковские счета

Что такое лимиты на финансовые активы?

Лимиты на финансовые активы - это максимальное количество подлежащих учету активов, которые вы можете иметь и при этом получить или оставаться в Medi-Cal по определенным программам. С 1 января 2026 года лимит на активы составляет \$130,000 для одного человека, и этот лимит увеличивается на \$65,000 для каждого дополнительного члена семьи (максимум 10 человек). При определении права на

участие в программе могут учитываться не все члены вашей семьи. Например, если вы живете со своими взрослыми детьми, они не будут учитываться при определении размера вашей семьи или ваших активов, подлежащих учету.

Некоторые супружеские пары и зарегистрированные гражданские партнеры могут иметь более высокие лимиты на активы (спросите в окружном офисе Medi-Cal о "Spousal Impoverishment" (ухудшении материального положения супруга), чтобы узнать, подпадаете ли вы под это правило).

На кого распространяются ограничения на финансовые активы?

Ограничения на финансовые активы будут применяться к участникам Medi-Cal и заявителям, чье право на участие в программе основано на возрасте 65 лет и старше, наличии инвалидности (физической, психической или связанной с развитием), проживании в доме престарелых или принадлежности к семье, доход которой превышает лимит доходов для программы Medi-Cal по федеральным налоговым правилам.

Почему учитываются лимиты на финансовые активы?

В California принят закон, согласно которому с 1 января 2026 года при определении права на участие в некоторых программах Medi-Cal, не основанных на правилах федерального налогообложения с учетом модифицированного скорректированного валового дохода, должны использоваться лимиты на финансовые активы.

Что мне нужно сделать сейчас?

Вам не нужно ничего делать прямо сейчас. Если у вас уже есть Medi-Cal, вы должны сообщить о своих финансовых активах при продлении страхового покрытия 1 января 2026 года или после этой даты.

Однако, если у вас превышен лимит на финансовые активы, вам может потребоваться потратить часть своих денег или перевести подлежащие учету активы с вашего имени, чтобы вы могли продолжать получать страховое покрытие. Если на момент продления вы не будете соответствовать лимиту на активы, вы можете лишиться страхового покрытия Medi-Cal.

Повлияет ли перевод активов с моего имени на мою программу Medi-Cal?

Для большинства людей передача или продажа имущества не влияет на их право на участие в программе Medi-Cal.

Если вы живете в доме престарелых или можете нуждаться в долгосрочном уходе Medi-Cal в будущем, активы, которые вы передадите в 2025 году, НЕ повлияют на ваши льготы Medi-Cal.

Однако после 1 января 2026 года передача подлежащих учету (не попадающих под исключение) активов за меньшую сумму, чем их стоимость, может отсрочить

дату вступления в силу вашего покрытия по программе долгосрочного ухода Medi-Cal.

Как я могу уменьшить свои финансовые активы, подлежащие учету?

Большинство людей могут отдать или продать свои подлежащие учету активы, чтобы уложиться в лимит активов без ущерба для права на Medi-Cal.

Если вы живете в доме престарелых или можете нуждаться в долгосрочном уходе Medi-Cal в будущем, активы, которые вы передадите в 2025 году, НЕ повлияют на ваши льготы Medi-Cal. После 1 января 2026 года люди, желающие получить право на долгосрочный уход Medi-Cal и имеющие активы, превышающие установленный лимит, должны потратить излишек своих подлежащих учету активов, чтобы получить такое право. Расходование излишка средств - это покупка нужных или необходимых вам вещей, чтобы уменьшить количество учитываемых активов.

Некоторые примеры способов сокращения/расходования активов:

- Оплата медицинских счетов (невозмещаемые медицинские счета)
- Покупка одежды или предметов для дома
- Оплата аренды или ипотеки
- Оплата расходов на образование
- Оплата ремонта в своем доме
- Погашение кредита на покупку автомобиля
- Погашение других долгов

Что произойдет, если мне потребуется долгосрочный уход по программе Medi-Cal (например, в доме престарелых или на дому) и я передам свои финансовые активы?

Если вы поступите в учреждение для долгосрочного ухода за больными и престарелыми, на вас распространяется правило о ретроспективной проверке "look-back", согласно которому Medi-Cal рассматривает передачу подлежащих учету (не попадающих под исключение) активов, которую вы могли совершить в течение последних 30 месяцев до поступления в учреждение. В зависимости от суммы переданных активов, вам могут назначить "штраф" за передачу активов, что может привести к задержке получения Medi-Cal для покрытия долгосрочного ухода.

Передачи активов, осуществленные 1 января 2026 года или после этой даты, будут попадать под правило о ретроспективной проверке "look-back". Передачи активов, осуществленные с 1 января 2024 года по 31 декабря 2025 года, будут попадать под правило о ретроспективной проверке "look-back".

Какими способами человек, получающий долгосрочный уход, может передать свои финансовые активы?

Лица, получающие долгосрочный уход, могут отдать и/или продать подлежащие учету активы без потери покрытия Medi-Cal на услуги долгосрочного ухода при соблюдении следующих условий:

- Активы могут быть переданы (подарены) супругу (или другому лицу, которое будет использовать его для помощи супругу дома).
- Активы могут быть переданы (подарены) слепому или имеющему инвалидность ребенку человека, находящегося в учреждении.
- Активы могут быть обменены на что-то равное по стоимости.

Обратитесь в офис Medi-Cal вашего округа, чтобы получить информацию о приемлемых способах передачи активов для сохранения Medi-Cal.

- **Как быть, если я живу в доме престарелых, а у меня есть супруг или зарегистрированный гражданский партнер?**

Лица, состоящие в браке и нуждающиеся в покрываемом Medi-Cal уходе за больными дома или в учреждении, могут разделить свои активы с супругом/зарегистрированным гражданским партнером до определенной суммы. За дополнительной информацией обращайтесь в офис Medi-Cal вашего округа.

Как быть, если я живу в доме престарелых и имею собственный дом?

Если вы живете в доме престарелых и имеете дом, в который собираетесь вернуться, он не подлежит учету как актив, так как это ваше основное жилье. Дом также продолжает не подлежать учету, если в нем продолжает проживать супруг/зарегистрированный гражданский партнер или родственник-иждивенец заявителя или участника программы Medi-Cal. Дополнительные дома, помимо основного, учитываются как актив.

Nobyembre 2025

Mahahalagang pagbabago tungkol sa mga panuntunan ng Medi-Cal tungkol sa limitasyon ng asset

Minamahal na Miyembro ng Medi-Cal,

Ang isang bagong batas ng California aang nagtatakda ng limitasyon sa kabuuang halaga ng mga asset (ari-arian) na maaaring magkaroon ng isang tao o pamilya upang maging kwalipikado para sa Medi-Cal. Simula sa Enero 1, 2026, ibibilang ng California ang mga asset kapag pinagpapasyahan ang pagiging karapat-dapat para sa mga miyembro ng Medi-Cal at mga aplikante na ang pagiging karapat-dapat ay nakabatay sa pagiging 65 taong gulang o mas matanda pa, may kapansanan, nakatira sa isang nursing home, o bahagi ng isang pamilya na lampas ang kita para sa Medi-Cal gamit ang mga patakaran sa pederal na buwis.

Ang mga bagong limitasyon ng asset ay:

- \$130,000 para sa isang tao.
- Dagdag pa ang \$65,000 para sa bawat karagdagang miyembro ng sambahayan (hanggang 10 miyembro sa kabuuan).
- Maaaring may mas mataas na limitasyon sa asset para sa ilang kasal na mag-asawa at rehistradong domestic partner (magtanong sa tanggapan ng iyong county tungkol sa "Spousal Impoverishment" ("Kahirapan ng Asawa") upang makita kung kwalipikado ka).

Ano ang mga asset?

Ang mga asset ay mga bagay na pagmamay-ari mo na may halaga sa pera. Kasama sa mga asset ang:

- **Mga account sa bangko** (mga balanse sa checking, savings, CD)
- **Salapi**
- **Mga pangalawang sasakyan at tahanan** (mga pangalawang tahanan na nangangahulugang mga tahanan na pagmamay-ari mo, ngunit hindi tinitirahan)
- **Mga account sa stock, bono, at investment**
- **Iba pang mapagkukunang pinansyal, saan man matatagpuan ang mga item na iyon**

Kasama rin sa mga asset ang mga bagay na pagmamay-ari mo kasama ang iba.

Hindi Ibinibilang ang Ilang Asset

May ilang bagay na pagmamay-ari mo na hindi ibinibilang sa limitasyon ng asset, tulad ng:

- Tahanan na tinitirhan mo
- Isang sasakyan
- Mga gamit sa bahay
- Ilang account sa pagreretiro

Hindi lahat ng asset ay ibinibilang sa limitasyon ng asset, ngunit lahat ng asset ay dapat iulat upang makagawa ng opisyal na desisyon ang tanggapan ng Medi-Cal sa county.

Kung mayroon kang napakaraming nabilang na asset, maaari mong bawasan ang iyong mga asset upang patuloy na maging kwalipikado. Ang [MC 007](https://bit.ly/MC007-ENG) (<https://bit.ly/MC007-ENG>) form ay may higit pang impormasyon tungkol sa kung ano ang itinuturing na asset at nagpapaliwanag kung paano babawasan ang iyong mga labis na asset upang maging kwalipikado para sa Medi-Cal. Humingi ng kopya ng [MC 007](#) sa tanggapan ng Medi-Cal sa iyong county.

Wala kang kailangang gawin sa ngayon.

Kung mayroon ka nang Medi-Cal, kailangan mong iulat ang iyong mga asset kapag ini-renew mo ang iyong coverage o iulat ang anumang mga pagbabago **sa o pagkatapos ng Enero 1, 2026.**

Gayunpaman, kung lumampas ka sa limitasyon ng asset, maaaring kailanganin mong isaalang-alang ang ilang paggastos sa iyong pera o pag-aalis ng mga mabibilang na asset sa iyong pangalan upang patuloy kang makatanggap ng coverage. Kung hindi mo natugunan ang limitasyon ng asset sa panahon ng iyong pag-renew, maaari mong mawala ang iyong coverage sa Medi-Cal.

Kung mayroon kang mga katanungan o nangangailangan ng tulong, makipag-ugnayan sa tanggapan ng Medi-Cal sa iyong county o bisitahin ang aming website sa <https://www.dhcs.ca.gov/Get-Medi-Cal/Pages/asset-limits.aspx>. Hanapin ang impormasyon ng tanggapan ng Medi-Cal sa iyong county sa <http://dhcs.ca.gov/COL>. Para sa mga pangkalahatang katanungan tungkol sa Medi-Cal, tumawag sa libreng Telephone Service Center (TSC) sa **1-800-541-5555**

Maraming Salamat,

Department of Health Care Services
State of California

MGA MADALAS ITANONG

Kailan mabibilang ang mga limitasyon ng asset?

Simula sa Enero 1, 2026, ibibilang ng California ang mga asset (ari-arian) kapag pinagpapasyahan ang pagiging karapat-dapat para sa mga miyembro ng Medi-Cal at mga aplikante na ang pagiging karapat-dapat ay nakabatay sa pagiging 65 taong gulang at mas matanda pa, may kapansanan, nakatira sa isang nursing home, o bahagi ng isang pamilya na lampas sa mga limitasyon sa kita para sa Medi-Cal gamit ang mga patakaran sa pederal na buwis. Nangangahulugan ito na, simula sa 2026, hihingi ang Medi-Cal ng impormasyon tungkol sa mga bagay na pagmamay-ari mo, na maaaring baguhin ang iyong status sa pagiging karapat-dapat.

Ano ang mga asset?

Ang mga asset ay mga bagay na pagmamay-ari mo na may halaga sa pera. Kasama sa mga item na ito ang, ngunit hindi limitado sa, mga account sa bangko, cash, mga pangalawang sasakyan, mga pangalawang tahanan, at iba pang mapagkukunang pinansyal, saan man matatagpuan ang mga asset na iyon. Mangyaring tingnan sa ibaba para sa mga halimbawa.

Mga Halimbawa ng mga Uri ng Asset

Hindi Maibibilang	Maibibilang
Pangunahing Tahanan (kung saan ka naninirahan)	Mga Pangalawang Tahanan
Pangunahing Sasakyan	Mga Pangalawang Sasakyan
Mga gamit sa bahay (muwebles, damit, atbp.)	Salapi
Mga pondo sa pagreretiro (tulad ng mga IRA), kung tumatanggap ka ng Kinakailangang Minimum na Buwanang Distribusyon o mga pana-panahong pagbabayad ng interes at prinsipal	Mga Account sa Bangko

Ano ang mga limitasyon sa asset?

Ang mga limitasyon sa asset ay ang pinakamataas na halaga ng mga mabibilang na asset na maaari kang magkaroon at makuha pa rin o manatili sa Medi-Cal sa ilalim ng ilang programa. Simula Enero 1, 2026, ang limitasyon ng asset ay \$130,000 para sa isang tao lamang, at ang limitasyon ay tataas ng \$65,000 para sa bawat karagdagang

miyembro ng pamilya (maximum na 10 miyembro). Hindi lahat ng miyembro ng iyong sambahayan ay maaaring isama kapag tinutukoy ang pagiging karapat-dapat. Halimbawa, kung nakatira ka kasama ng iyong mga anak na nasa hustong gulang, hindi sila isasama kapag pinagpapasyahan ang laki ng iyong pamilya o ang iyong mga mabibilang na asset.

Ang ilang kasal na mag-asawa at rehistradong domestic partner ay maaaring magkaroon ng mas mataas na mga limitasyon sa asset (magtanong sa tanggapan ng iyong county Medi-Cal tungkol sa "Spousal Impoverishment" ("Kahirapan ng Asawa") upang makita kung kwalipikado ka).

Kanino nalalapat ang mga limitasyon ng asset?

Naaangkop ang mga limitasyon sa asset sa mga miyembro ng Medi-Cal at mga aplikante na ang pagiging karapat-dapat ay nakabatay sa pagiging 65 taong gulang at mas matanda pa, may kapansanan (sa pangangatawan, pag-iisip, o pag-unlad), nakatira sa isang nursing home, o bahagi ng isang pamilya na lampas ang kita para sa Medi-Cal gamit ang mga patakaran sa pederal na buwis.

Bakit binibilang ang mga limitasyon ng asset?

Nagpasa ang California ng batas na nag-aatas na ang mga limitasyon ng asset ay magamit sa pagpapasya ng pagiging karapat-dapat sa Medi-Cal para sa mga ilang programa ng Medi-Cal na hindi nakabatay sa mga pederal na batas sa buwis sa Binagong Isinaayos na Kabuuang Kita, simula Enero 1, 2026.

Ano ang kailangan kong gawin sa kasalukuyan?

Wala kang kailangang gawin sa ngayon. Kung mayroon ka nang Medi-Cal, kailangan mong iulat ang iyong mga asset kapag ini-renew mo ang iyong coverage sa o pagkatapos ng Enero 1, 2026.

Gayunpaman, kung lumampas ka sa limitasyon ng asset, maaaring kailanganin mong isaalang-alang ang ilang paggastos sa iyong pera o pag-aalis ng mga mabibilang na asset sa iyong pangalan upang patuloy kang makatanggap ng coverage. Kung hindi mo natugunan ang limitasyon ng asset sa panahon ng iyong pag-renew, maaari mong mawala ang iyong coverage sa Medi-Cal.

Maaapektuhan ba ng paglilipat ng mga asset sa labas ng aking pangalan ang aking Medi-Cal?

Para sa karamihan sa mga indibidwal, ang pamimigay o pagbebenta ng kanilang mga asset ay hindi makakaapekto sa kanilang pagiging karapat-dapat sa Medi-Cal.

Kung ikaw ay nakatira sa isang nursing home o maaaring mangailangan ng pangmatagalang pangangalaga ng Medi-Cal sa hinaharap, ang mga asset na ipamimigay mo sa 2025 ay HINDI makakaapekto sa iyong mga benepisyong sa Medi-Cal.

Gayunpaman, pagkatapos ng Enero 1, 2026, maaaring maantala ang petsa ng pagkabisa ng iyong saklaw para sa pangmatagalang pangangalaga ng Medi-Cal ang

mamimigay ng iyong mga walang eksemasyon (ibinibilang) na asset nang mas mababa kaysa sa halaga ng mga ito.

Paano ko mababawasan ang aking mga maibibilang na asset?

Karamihan sa mga indibidwal ay maaaring ipamigay o ibenta ang kanilang mga maibibilang na asset mapababa sa limitasyon ng asset nang hindi naaapektuhan ang kanilang pagiging karapat-dapat sa Medi-Cal.

Kung ikaw ay nakatira sa isang nursing home o maaaring mangailangan ng pangmatagalang pangangalaga ng Medi-Cal sa hinaharap, ang mga asset na ipamimigay mo sa 2025 ay HINDI makakaapekto sa iyong mga benepisyo sa Medi-Cal. Pagkatapos ng Enero 1, 2026, ang mga indibidwal na gustong maging kuwalipikado para sa pangmatagalang pangangalaga ng Medi-Cal, at lampas na sa limitasyon ng asset, ay dapat gastusin ang kanilang mga mabibilang na asset upang maging kuwalipikado. Ang paggastos sa iyong mga asset ay pagbili ng mga bagay na gusto mo o kailangan para mabawasan ang iyong mga mabibilang na asset.

Ang ilang halimbawa ng mga paraan para bawasan/gastusin ang mga asset ay kinabibilangan ng:

- Bayaran ang mga medikal na bayarin (hindi mare-reimburse na mga medikal na bayarin)
- Bumili ng mga damit o gamit para sa iyong tahanan
- Bayaran ang upa o iyong mortgage sa tahanan
- Bayaran ang mga gastusing pang-edukasyon
- Gumawa ng mga pagkukumpuni sa iyong tahanan
- Bayaran ang loan sa sasakyan
- Bayaran ang iba pang mga utang

Ano ang mangyayari kung kailangan ko ng pangmatagalang pangangalaga ng Medi-Cal (tulad ng nursing facility o mga serbisyong nakabase sa komunidad) at ililipat ang aking mga asset?

Kung papasok ka sa isang pasilidad ng pangmatagalang pangangalaga, mapapailalim ka sa isang panahon ng "look-back", na kapag tiningnan ng Medi-Cal ang mga paglilipat ng mga walang eksemasyon (ibinibilang) na asset na maaaring isinagawa mo sa loob ng nakalipas na 30 buwan bago pumasok sa pasilidad. Depende sa halaga ng paglipat, maaari kang makatanggap ng parusa sa paglipat, na maaaring magpaantala sa iyong saklaw na pangmatagalang pangangalaga ng Medi-Cal.

Ang mga paglipat na isinagawa noong o pagkatapos ng Enero 1, 2026 ay mapapailalim sa panahon ng look-back. Ang mga paglilipat na isinagawa noong o pagkatapos ng Enero 1, 2024, hanggang Disyembre 31, 2025, ay HINDI isasama sa panahon ng look-back.

Ano ang mga paraan na maaaring maglipat ng mga asset ang isang indibidwal na nasa pangmatagalang pangangalaga?

Ang mga indibidwal na nasa pangmatagalang pangangalaga ay maaaring ipamigay at/o ibenta ang mga walang eksemsyon (maibibilang) na asset sa mga sumusunod na paraan nang hindi nawawala ang saklaw ng Medi-Cal para sa mga serbisyo ng pangmatagalang pangangalaga sa ilalim ng mga sumusunod na kondisyon:

- Ang mga ari-arian ay inililipat (ibinibigay) sa asawa (o sa ibang tao na gagamit sa mga ito para tulungan ang asawa sa tahanan).
- Ang mga asset ay inililipat (ibinibigay) sa isang hindi nakakakita o may kapansanang anak ng indibidwal sa pasilidad.
- Ang mga ari-arian ay ipinagpapalit sa isang bagay na may katumbas na halaga.

Makipag-ugnayan sa tanggapan ng Medi-Cal sa iyong county para sa impormasyon tungkol sa mga katanggap-tanggap na paraan ng paglilipat ng mga asset upang mapanatili ang iyong Medi-Cal.

- **Paano kung naninirahan ako sa isang nursing facility at may asawa o rehistradong domestic partner?**

Maaaring hatiin ng mga may-asawang indibidwal na nangangailangan ng pangangalaga sa nursing facility na saklaw ng Medi-Cal sa bahay man o sa isang pasilidad ang kanilang mga asset sa kanilang asawa/nakarehistrong domestic partner hanggang sa isang tiyak na halaga. Makipag-ugnayan sa tanggapan ng Medi-Cal sa iyong county para sa higit pang impormasyon.

Paano kung naninirahan ako sa isang nursing facility at nagmamay-ari ng sarili kong tahanan?

Kung nakatira ka sa isang nursing facility at nagmamay-ari ng tahanan na nilalayon mong balikan, ito ay may eksemsyon bilang pangunahing tahanan. Ang tahanan ay patuloy ring may eksemsyon kung ang asawa/rehistradong domestic partner o dependent na kamag-anak ng aplikante o miyembro ng Medi-Cal ay nakatira roon. Ang mga karagdagang bahay na hindi pangunahing tahanan ay ibinibilang bilang isang asset.

พฤศจิกายน 2025

การเปลี่ยนแปลงที่สำคัญเกี่ยวกับ กฎเกณฑ์ขีดจำกัดสินทรัพย์ของ Medi-Cal

เรียน สมาชิก Medi-Cal

กฎหมายของรัฐ California ฉบับใหม่ได้กำหนดขีดจำกัดจำนวนสินทรัพย์ (ทรัพย์สิน) ทั้งหมดที่บุคคลหรือครอบครัวสามารถมีได้เพื่อมีคุณสมบัติได้รับ Medi-Cal เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2026 รัฐ California จะนับสินทรัพย์เมื่อพิจารณาคุณสมบัติสำหรับสมาชิก Medi-Cal และผู้สมัครที่มีสิทธิ์ตามเกณฑ์อายุหกสิบห้า (65) ปีขึ้นไป มีภาวะทุพพลภาพ อาศัยอยู่ในบ้านพักคนชรา หรือเป็นส่วนหนึ่งของครอบครัวที่มีรายได้เกินเกณฑ์สำหรับ Medi-Cal โดยใช้กฎหมายของรัฐบาลกลาง

ขีดจำกัดสินทรัพย์ใหม่มีดังนี้:

- \$130,000 ต่อคน
- บวก \$65,000 ต่อสมาชิกในครัวเรือนเพิ่มเติมแต่ละคน (รวมทั้งหมดสูงสุดสิบ (10) คน)
- อาจมีขีดจำกัดสินทรัพย์ที่สูงขึ้นสำหรับคู่สามีภรรยาบางคู่และคู่ชีวิตที่จดทะเบียน (สอบถามสำนักงานเทศมณฑลของท่านเกี่ยวกับ "Spousal Impoverishment" เพื่อดูว่าท่านมีคุณสมบัติหรือไม่)

สินทรัพย์คืออะไร?

สินทรัพย์คือสิ่งที่ท่านเป็นเจ้าของซึ่งมีมูลค่าเป็นตัวเงิน สินทรัพย์ประกอบด้วย:

- **บัญชีธนาคาร** (ยอดเงินบัญชีกระแสรายวัน บัญชีออมทรัพย์ บัญชีเงินฝาก CD)
- **เงินสด**
- **ยานพาหนะและบ้านหลังที่สอง** (บ้านหลังที่สอง หมายถึง บ้านที่ท่านเป็นเจ้าของแต่ไม่ได้อยู่อาศัย)
- **หุ้น พันธบัตร และบัญชีการลงทุน**
- **แหล่งเงินทุนอื่นๆ** ไม่ว่าจะเป็นรายการเหล่านั้นจะอยู่ที่ใดก็ตาม

สินทรัพย์ยังรวมถึงสิ่งของที่ท่านเป็นเจ้าของร่วมกับผู้อื่นด้วย

สินทรัพย์บางอย่างไม่นำมานับรวม

สิ่งของบางรายการที่ท่านเป็นเจ้าของจะไม่นำมานับรวมในขีดจำกัดสินทรัพย์ เช่น:

- บ้านที่ท่านอาศัยอยู่
- ยานพาหนะหนึ่งคัน
- ของใช้ในครัวเรือน

- บัญชีเกษียณอายุบางประเภท

ถึงแม้สินทรัพย์บางอย่างจะไม่นับรวมในเกณฑ์ขีดจำกัดสินทรัพย์ แต่ก็ควรรายงานสินทรัพย์ทั้งหมด เพื่อให้สำนักงาน Medi-Cal ประเมินคุณสมบัติสามารถตัดสินใจอย่างเป็นทางการได้

หากท่านมีสินทรัพย์ที่นับรวมมากเกินไป

ท่านอาจลดสินทรัพย์ของท่านเพื่อรักษาสถานะในการมีคุณสมบัติต่อไปได้ แบบฟอร์ม [MC 007](#)

(<https://bit.ly/MC007-ENG>) มีข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิ่งที่นับเป็นสินทรัพย์

และอธิบายวิธีลดสินทรัพย์ส่วนเกินของท่านเพื่อให้มีสิทธิ์ได้รับ Medi-Cal ขอสำเนา [MC 007](#)

จากสำนักงาน Medi-Cal ในเทศมณฑลของท่าน

ท่านไม่จำเป็นต้องทำอะไรในขณะนี้

หากท่านมี Medi-Cal อยู่แล้ว

ท่านต้องรายงานสินทรัพย์ของท่านเมื่อท่านต่ออายุความคุ้มครองหรือรายงานการเปลี่ยนแปลงใดๆ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2026 เป็นต้นไป

อย่างไรก็ตาม หากท่านมีสินทรัพย์เกินเกณฑ์ขีดจำกัดสินทรัพย์ที่กำหนด

ท่านอาจต้องพิจารณาใช้จ่ายเงินบางส่วนของท่านหรือโอนสินทรัพย์ที่นับรวมได้ออกจากชื่อของท่าน เพื่อให้ท่านสามารถได้รับความคุ้มครองต่อไปได้

หากท่านมีสินทรัพย์ไม่ได้ตามเกณฑ์ขีดจำกัดสินทรัพย์ที่กำหนดในขณะนี้ท่านต่ออายุ

ท่านอาจสูญเสียความคุ้มครอง Medi-Cal ของท่านได้

หากท่านมีคำถามหรือต้องการความช่วยเหลือ โปรดติดต่อสำนักงาน Medi-Cal

ประจำเทศมณฑลของท่านหรือเยี่ยมชมเว็บไซต์ของเราได้ที่ <https://www.dhcs.ca.gov/Get-Medi-Cal/Pages/asset-limits.aspx> ค้นหาข้อมูลสำนักงาน Medi-Cal ประจำเทศมณฑลของท่านได้ที่ <http://dhcs.ca.gov/COL> สำหรับคำถามทั่วไปเกี่ยวกับ Medi-Cal โปรดโทรติดต่อ Telephone Service Center (TSC) ได้ฟรีที่ **1-800-541-5555**

ขอขอบพระคุณ

Department of Health Care Services
State of California

คำถามที่พบบ่อย

จะเริ่มนับขีดจำกัดสินทรัพย์เมื่อใด?

เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2026 รัฐ California จะนับสินทรัพย์ (ทรัพย์สิน) เมื่อพิจารณาคุณสมบัติสำหรับสมาชิก Medi-Cal และผู้สมัครที่มีสิทธิ์ตามเกณฑ์อายุหกสิบห้า (65) ปีขึ้นไป มีภาวะทุพพลภาพ อาศัยอยู่ในบ้านพักคนชรา หรือเป็นส่วนหนึ่งของครอบครัวที่มีรายได้เกินขีดจำกัดสำหรับ Medi-Cal โดยใช้กฎหมายของรัฐบาลกลาง ซึ่งหมายความว่าตั้งแต่ปี 2026 เป็นต้นไป Medi-Cal จะขอข้อมูลเกี่ยวกับสิ่งของที่ท่านเป็นเจ้าของ ซึ่งอาจเปลี่ยนสถานะสิทธิ์ของท่านได้

สินทรัพย์คืออะไร?

สินทรัพย์คือสิ่งที่ท่านเป็นเจ้าของซึ่งมีมูลค่าเป็นตัวเงิน รายการเหล่านี้รวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียงบัญชีธนาคาร เงินสด ยานพาหนะที่สอง บ้านหลังที่สอง และแหล่งเงินทุนอื่นๆ ไม่ว่าสินทรัพย์เหล่านั้นจะตั้งอยู่ที่ใดก็ตาม โปรดดูตัวอย่างด้านล่าง

ตัวอย่างประเภทสินทรัพย์

ไม่นำนับรวม	นำมานับรวม
บ้านหลัก (ที่ท่านอาศัยอยู่)	บ้านหลังที่สอง
ยานพาหนะหลัก	ยานพาหนะที่สอง
ของใช้ในครัวเรือน (เฟอร์นิเจอร์, เสื้อผ้า, ฯลฯ)	เงินสด
กองทุนเกษียณอายุ (เช่น IRA) หากท่านได้รับเงินแจกจ่ายขั้นต่ำรายเดือนที่กำหนดหรือการชำระเงินดอกเบี้ยและเงินต้นเป็นงวดๆ	บัญชีธนาคาร

ขีดจำกัดสินทรัพย์คืออะไร?

ขีดจำกัดสินทรัพย์คือจำนวนสินทรัพย์ที่นับรวมได้สูงสุดที่ท่านสามารถมีได้และยังคงได้รับหรืออยู่ใน Medi-Cal ภายใต้โปรแกรมบางโปรแกรม เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2026 ขีดจำกัดสินทรัพย์อยู่ที่ \$130,000 สำหรับบุคคลหนึ่งคนเท่านั้น และขีดจำกัดจะเพิ่มขึ้นอีก \$65,000 ต่อสมาชิกในครอบครัวเพิ่มเติมแต่ละคน (สูงสุดสิบ (10) คน) ในการพิจารณาสีทธิ์การได้รับความช่วยเหลือ อาจไม่นับรวมสมาชิกในครัวเรือนของท่านทั้งหมด ตัวอย่างเช่น หากท่านอาศัยอยู่กับลูกๆ ที่บรรลุนิติภาวะ พวกเขาจะไม่ถูกนับรวมเมื่อพิจารณาขนาดครอบครัวหรือสินทรัพย์ที่นับรวมได้ของท่าน

คู่สามีภรรยาบางคู่และคู่ชีวิตที่จดทะเบียนกันอาจมีขีดจำกัดสินทรัพย์ที่สูงกว่า (สอบถามสำนักงาน Medi-Cal ประจำเทศมณฑลของท่านเกี่ยวกับ "Spousal Impoverishment" เพื่อดูว่าท่านมีสิทธิ์หรือไม่)

ขีดจำกัดสินทรัพย์ใช้กับใครบ้าง?

ขีดจำกัดสินทรัพย์จะใช้กับสมาชิก Medi-Cal และผู้สมัครที่มีสิทธิ์ตามเงื่อนไขการมีอายุหกสิบห้า (65) ปีขึ้นไป มีภาวะทุพพลภาพ (ทางร่างกาย ทางจิตใจ หรือทางการพัฒนาการ) อาศัยอยู่ในบ้านพักคนชรา หรือเป็นส่วนหนึ่งของครอบครัวที่มีรายได้เกินขีดจำกัดสำหรับ Medi-Cal โดยใช้กฎหมายของรัฐบาลกลาง

เหตุใดจึงต้องนับขีดจำกัดสินทรัพย์?

รัฐ California ได้ผ่านกฎหมายที่กำหนดให้ต้องใช้เกณฑ์ขีดจำกัดสินทรัพย์ในการพิจารณาคุณสมบัติของ Medi-Cal สำหรับโปรแกรม Medi-Cal

บางโปรแกรมที่ไม่ได้อิงตามกฎหมายรายได้รวมที่ปรับปรุงแล้วของรัฐบาลกลาง โดยเริ่มตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2026

ตอนนี้ฉันต้องทำอะไรบ้าง?

ท่านไม่จำเป็นต้องทำอะไรในขณะนี้ หากท่านมี Medi-Cal อยู่แล้ว

ท่านต้องรายงานสินทรัพย์ของท่านเมื่อท่านต่ออายุความคุ้มครองในวันที่ 1 มกราคม 2026 หรือหลังจากนั้น

อย่างไรก็ตาม หากท่านมีสินทรัพย์เกินเกณฑ์ขีดจำกัดสินทรัพย์ที่กำหนด

ท่านอาจต้องพิจารณาใช้จ่ายเงินบางส่วนของท่านหรือโอนสินทรัพย์ที่นับรวมได้ออกจากชื่อของท่าน

เพื่อให้ท่านสามารถได้รับความคุ้มครองต่อไปได้

หากท่านมีสินทรัพย์ไม่ได้ตามเกณฑ์ขีดจำกัดสินทรัพย์ที่กำหนดในขณะนี้ท่านต่ออายุ

ท่านอาจสูญเสียความคุ้มครอง Medi-Cal ของท่านได้

การโอนสินทรัพย์ออกจากชื่อของฉันจะมีผลกระทบต่อ Medi-Cal ของฉันหรือไม่?

สำหรับบุคคลส่วนใหญ่ การมอบหรือการขายสินทรัพย์ของตนไม่มีผลกระทบต่อสิทธิ์ Medi-Cal ของตน

หากท่านอาศัยอยู่ในบ้านพักคนชราหรืออาจต้องการ Medi-Cal สำหรับการดูแลระยะยาวในอนาคต

สินทรัพย์ที่ท่านมอบให้กับบุคคลอื่นในปี 2025 จะไม่ส่งผลกระทบต่อสิทธิประโยชน์ Medi-Cal ของท่าน

อย่างไรก็ตาม หลังจากวันที่ 1 มกราคม 2026 การให้สินทรัพย์ที่ไม่ยกเว้น (นับรวม)

ของท่านไปในราคาที่ต่ำกว่ามูลค่าของสินทรัพย์นั้น อาจทำให้วันที่เริ่มใช้บังคับของความคุ้มครอง Medi-Cal

สำหรับการดูแลระยะยาวของท่านล่าช้าออกไป

ฉันจะลดสินทรัพย์ที่นับรวมได้ของฉันได้อย่างไร?

บุคคลส่วนใหญ่สามารถมอบหรือขายสินทรัพย์ที่นับรวมได้เพื่อให้ตนเองอยู่ในเกณฑ์ขีดจำกัดสินทรัพย์โดยไม่กระทบต่อสิทธิ์ Medi-Cal ของตน

หากท่านอาศัยอยู่ในบ้านพักคนชราหรืออาจต้องการ Medi-Cal สำหรับการดูแลระยะยาวในอนาคต

สินทรัพย์ที่ท่านมอบให้กับบุคคลอื่นในปี 2025 จะไม่ส่งผลกระทบต่อสิทธิประโยชน์ Medi-Cal ของท่าน

หลังจากวันที่ 1 มกราคม 2026 บุคคลที่ต้องการมีสิทธิ์ได้รับ Medi-Cal

สำหรับการดูแลระยะยาวและมีสินทรัพย์เกินเกณฑ์ขีดจำกัด

จะต้องใช้จ่ายสินทรัพย์ที่นับรวมได้ของตนจึงจะมีสิทธิ์

การใช้จ่ายสินทรัพย์ของท่านคือการซื้อสิ่งของที่ท่านต้องการหรือจำเป็นเพื่อลดสินทรัพย์ที่นับรวมได้ของท่าน

ตัวอย่างบางส่วนของวิธีการลด/ใช้สินทรัพย์ ได้แก่:

- ชำระค่ารักษาพยาบาล (ค่ารักษาพยาบาลที่ไม่สามารถเบิกคืนได้)
- ซื้อเสื้อผ้าหรือของใช้ในบ้าน
- จ่ายค่าเช่าหรือค่าจ้างนงบ้านของท่าน
- ชำระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษา
- ซ่อมแซมบ้านของท่าน
- ชำระเงินกู้รถยนต์ของท่าน
- ชำระหนี้อื่น ๆ

จะเกิดอะไรขึ้นหากฉันต้องการ Medi-Cal สำหรับการดูแลระยะยาว (เช่น สถานพยาบาลหรือบริการในชุมชน) และโอนสินทรัพย์ของฉัน?

หากท่านเข้ารับการดูแลในสถานพยาบาลระยะยาว ท่านจะอยู่ภายใต้ช่วงเวลา look-back ซึ่งเป็นระยะเวลาที่ Medi-Cal จะตรวจสอบการโอนสินทรัพย์ที่ไม่ยกเว้น (นับรวม) ที่ท่านอาจได้ทำไว้ภายในสามสิบ (30)

เดือนที่ผ่านมาก่อนเข้ารับการดูแลในสถานพยาบาลนั้น

ท่านอาจเสียค่าปรับการโอนขึ้นอยู่กับจำนวนเงินที่โอน ซึ่งอาจทำให้สิทธิ์ Medi-Cal สำหรับการดูแลระยะยาวของท่านล่าช้า

การโอนสินทรัพย์ที่ทำขึ้นตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2026 เป็นต้นไป

จะต้องอยู่ภายใต้ช่วงเวลาการตรวจสอบย้อนหลัง การโอนสินทรัพย์ที่ทำขึ้นตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2024 เป็นต้นไป จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2025 จะไม่รวมอยู่ในช่วงเวลา look-back

บุคคลที่อยู่ในสถานดูแลระยะยาวสามารถโอนสินทรัพย์ได้ด้วยวิธีใดบ้าง?

บุคคลที่อยู่ในการดูแลระยะยาวสามารถมอบและ/หรือขายสินทรัพย์ที่ไม่ยกเว้น (นับรวมได้)

ในรูปแบบต่อไปนี้โดยไม่สูญเสียความคุ้มครอง Medi-Cal สำหรับการดูแลระยะยาวภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้:

- สินทรัพย์จะถูกโอน (มอบให้) ให้แก่คู่สมรส (หรือแก่บุคคลอื่นที่จะใช้สินทรัพย์ดังกล่าวเพื่อช่วยเหลือคู่สมรสที่บ้าน)
- สินทรัพย์ดังกล่าวจะถูกโอน (มอบให้) แก่เด็กตาบอดหรือเด็กพิการของบุคคลในสถานพยาบาล
- สินทรัพย์เหล่านี้จะถูกแลกเปลี่ยนเป็นสิ่งที่มีมูลค่าเท่ากัน

ติดต่อสำนักงาน Medi-Cal

ประจำเทศมณฑลของท่านเพื่อรับข้อมูลเกี่ยวกับวิธีการที่ยอมรับได้ในการโอนสินทรัพย์เพื่อรักษา Medi-Cal ของท่านไว้

- **จะเกิดอะไรขึ้นหากฉันอาศัยอยู่ในสถานพยาบาลและมีคู่สมรสหรือคู่ชีวิตที่จดทะเบียน?**

บุคคลที่แต่งงานแล้วที่ต้องการการดูแลในสถานพยาบาลที่ครอบคลุมโดย Medi-Cal

ไม่ว่าจะที่บ้านหรือในสถานพยาบาล

สามารถแบ่งสินทรัพย์ของตนกับคู่สมรส/คู่ชีวิตที่จดทะเบียนได้ตามจำนวนที่กำหนด ติดต่อสำนักงาน

Medi-Cal ประจำเทศมณฑลของท่านสำหรับข้อมูลเพิ่มเติม

จะเกิดอะไรขึ้นหากฉันอาศัยอยู่ในสถานพยาบาลและมีบ้านเป็นของตัวเอง?

หากท่านอาศัยอยู่ในสถานพยาบาลและเป็นเจ้าของบ้านที่ท่านตั้งใจจะกลับไปอยู่

บ้านนั้นจะได้รับการยกเว้นเป็นบ้านหลัก

บ้านยังคงได้รับการยกเว้นหากคู่สมรส/คู่ชีวิตที่จดทะเบียนหรือญาติที่อยู่ในอุปการะของผู้สมัครหรือสมาชิก

Medi-Cal ยังคงอาศัยอยู่ที่บ้าน บ้านเพิ่มเติมนอกเหนือจากบ้านหลักจะถูกนับรวมเป็นสินทรัพย์

Листопад 2025 р.

Важливі зміни в правилах Medi-Cal щодо ліміту на активи

Шановний учаснику програми Medi-Cal!

Новий закон штату California встановлює ліміт (обмеження) на загальну суму активів (майна), яку може мати особа або сім'я для отримання права на Medi-Cal. Починаючи з 1 січня 2026 року, California буде зараховувати майно при визначенні відповідності вимогам на участь у програмі Medi-Cal для учасників та заявників, які відповідають вимогам участі у програмі на підставі віку 65 років і старше, мають інвалідність, проживають у будинку для людей похилого віку або є членами сім'ї, дохід якої перевищує встановлений федеральними податковими правилами рівень доходу для участі в програмі Medi-Cal.

Нові ліміти на активи такі:

- \$130,000 на одну людину.
- Плюс \$65,000 за кожного наступного члена родини (загалом до 10 осіб).
- Для деяких подружніх пар і зареєстрованих цивільних партнерів можуть існувати вищі ліміти на активи (запитайте у своєму окружному офісі про «Spousal Impoverishment» (збіднення подружжя), щоб дізнатися, чи підпадаєте ви під цю категорію).

Що таке активи?

Активи - це речі, якими ви володієте і які мають грошову вартість. Активи включають в себе:

- **Банківські рахунки** (чекові, ощадні, депозитні CD)
- **Готівка**
- **Вторинні транспортні засоби та житло** (вторинне житло - це житло, яким ви володієте, але не живете в ньому)
- **Акції, облігації та інвестиційні рахунки**
- **Інші фінансові ресурси, незалежно від того, де вони знаходяться**

До активів також належать речі, якими ви володієте спільно з іншими.

Деякі активи не зараховуються

Деякі речі, якими ви володієте, не зараховуються при визначенні ліміту активів, наприклад:

- Будинок, в якому ви живете

- Одна машина
- Предмети домашнього вжитку
- Деякі пенсійні рахунки

Не всі активи зараховуються при визначенні ліміту активів, але про всі активи слід повідомляти, щоб окружний офіс Medi-Cal міг прийняти офіційне рішення.

Якщо у вас занадто багато зарахованих активів, ви можете зменшити їх, щоб продовжувати відповідати критеріям участі у програмі. Форма [MC 007](#) (<https://bit.ly/MC007-ENG>) містить більше інформації про те, що вважається активом, і пояснює, як зменшити надмірні активи, щоб відповідати вимогам Medi-Cal. Попросіть копію [MC 007](#) у вашому окружному офісі Medi-Cal.

Вам не потрібно нічого робити прямо зараз.

Якщо ви вже маєте Medi-Cal, ви повинні повідомити про свої активи під час поновлення покриття або повідомити про будь-які зміни **1 січня 2026 р. або пізніше.**

Однак, якщо ви перевищили ліміт активів, можливо, вам варто подумати про те, щоб витратити частину своїх грошей або перевести певні активи з вашого імені, щоб продовжувати отримувати страхування. Якщо ви не досягнете ліміту активів на момент поновлення, ви можете втратити страховку Medi-Cal.

Якщо у вас є запитання або вам потрібна допомога, зверніться до офісу Medi-Cal вашого округу або відвідайте наш веб-сайт <https://www.dhcs.ca.gov/Get-Medi-Cal/Pages/asset-limits.aspx>. Інформацію про офіс Medi-Cal вашого округу можна знайти на сайті <http://dhcs.ca.gov/COL>. Із загальними запитаннями про Medi-Cal звертайтеся до безкоштовного центру Telephone Service Center (TSC) за номером **1-800-541-5555**.

Дякую,

Department of Health Care Services
State of California

ПОШИРЕНІ ЗАПИТАННЯ

Коли будуть зараховуватися ліміти на активи?

Починаючи з 1 січня 2026 р., штат California буде зараховувати активи (майно) при визначенні відповідності вимогам на участь у програмі Medi-Cal для учасників та заявників, які відповідають вимогам на участь у програмі на підставі віку 65 років і старше, мають інвалідність, проживають у будинку для людей похилого віку або є членами сім'ї, дохід якої перевищує ліміт доходу для Medi-Cal за федеральними податковими правилами. Це означає, що, починаючи з 2026 року, програма Medi-Cal запитуватиме інформацію про речі, якими ви володієте, що може змінити ваш статус участі у програмі.

Що таке активи?

Активи - це речі, якими ви володієте і які мають грошову вартість. До них належать, зокрема, банківські рахунки, готівка, другі транспортні засоби, другі будинки та інші фінансові ресурси, незалежно від того, де ці активи знаходяться. Будь ласка, дивіться приклади нижче.

Приклади типів активів

Не зараховуються	Зараховуються
Основне місце проживання (де ви живете)	Другий дім
Основний транспортний засіб	Другий транспортний засіб
Предмети домашнього вжитку (меблі, одяг тощо)	Готівка
Пенсійні фонди (наприклад, IRA), якщо ви отримуєте необхідний мінімальний щомісячний розподіл (Required Minimum Monthly Distribution) або періодичні виплати відсотків та основної суми	Банківські рахунки

Що таке ліміти на активи?

Ліміти на активи - це максимальна кількість активів, які ви можете мати, і при цьому продовжувати отримувати або залишатися учасником програми Medi-Cal за певними програмами. Починаючи з 1 січня 2026 р., ліміт активів становить \$130,000 на одну особу, а для кожного наступного члена сім'ї (максимум 10 осіб) ліміт збільшується на \$65,000. Не всі члени вашої родини можуть бути враховані

при визначенні відповідності вимогам отримання допомоги. Наприклад, якщо ви живете зі своїми повнолітніми дітьми, вони не будуть враховуватися при визначенні розміру вашої сім'ї або ваших активів, що підлягають рахунку.

Деякі подружні пари та зареєстровані співмешканці можуть мати вищі ліміти на активи (запитайте у своєму окружному офісі Medi-Cal про «Spousal Impoverishment» (збіднення подружжя), щоб дізнатися, чи підпадаєте ви під цю категорію).

На кого поширюються ліміти на активи?

Ліміти на активи застосовуються до учасників програми Medi-Cal та заявників, які відповідають вимогам на участь у програмі на підставі віку 65 років або старше, мають обмежені можливості (фізичні, психічні або вади розвитку), проживають у будинку для людей похилого віку або є членами сім'ї, дохід якої перевищує ліміти доходу для Medi-Cal згідно з федеральними податковими нормами.

Чому враховуються ліміти на активи?

California прийняла закон, згідно з яким з 1 січня 2026 р. у Medi-Cal при визначенні відповідності вимогам на участь у певних програмах Medi-Cal, які не ґрунтуються на правилах федерального податку на модифікований скоригований валовий дохід, будуть застосовуватися ліміти на активи.

Що мені потрібно зробити зараз?

Вам не потрібно нічого робити прямо зараз. Якщо ви вже маєте Medi-Cal, ви повинні повідомити про свої активи при поновленні покриття 1 січня 2026 р. або пізніше.

Однак, якщо ви перевищили ліміт активів, можливо, вам варто подумати про те, щоб витратити частину своїх грошей або перевести певні активи з вашого імені, щоб продовжувати отримувати страхування. Якщо ви не досягнете ліміту активів на момент поновлення, ви можете втратити страховку Medi-Cal.

Чи переказ активів з мого імені вплине на мою програму Medi-Cal?

Для більшості людей дарування або продаж своїх активів не впливає на право на участь у програмі Medi-Cal.

Якщо ви живете в будинку для людей похилого віку або можете потребувати довготривалого догляду за програмою Medi-Cal у майбутньому, активи, які ви віддасте у 2025 р., НЕ вплинуть на ваші пільги за програмою Medi-Cal.

Однак після 1 січня 2026 р., якщо ви віддасте свої не звільнені від вимог (такі, що зараховуються) активи за меншу суму, ніж їхня вартість, це може призвести до відтермінування набрання чинності вашого страхування за програмою довгострокового догляду Medi-Cal.

Як я можу зменшити свої активи, які зараховуються?

Більшість людей можуть віддати або продати свої активи, які зараховуються програмою, щоб не перевищити ліміт активів, не впливаючи на відповідність вимогам на участь у програмі Medi-Cal.

Якщо ви живете в будинку для людей похилого віку або можете потребувати довготривалого догляду за програмою Medi-Cal у майбутньому, активи, які ви віддасте у 2025 р., НЕ вплинуть на ваші пільги за програмою Medi-Cal. Після 1 січня 2026 р. особи, які хочуть отримати право на довготривалий догляд за програмою Medi-Cal і перевищують ліміт активів, повинні витратити свої активи, які зараховуються програмою, щоб отримати право на участь у програмі. Витратити свої активи - це купувати речі, які ви хочете або які вам потрібні, щоб зменшити свої активи, які зараховуються програмою.

Деякі приклади способів скорочення/витрачання активів включають в себе наступне:

- Сплата медичних рахунків (рахунки, що не підлягають відшкодуванню).
- Купівля одягу або товарів для дому.
- Сплата орендної плати або іпотеки за житло.
- Сплата витрат на навчання.
- Ремонт у своєму будинку.
- Погашення автокредиту.
- Погашення інших боргів.

Що станеться, якщо мені знадобиться довготривалий догляд за програмою Medi-Cal (наприклад, у будинку для людей похилого віку або послуги на рівні громади), і я переведу свої активи?

Якщо ви потрапляєте до установи довготривалого догляду, на вас поширюється «look-back» (ретроспективний) період, під час якого програма Medi-Cal розглядає передачу не звільнених від вимог програми (таких, що зараховуються) активів, яку ви могли здійснити протягом останніх 30 місяців до вступу до установи. Залежно від суми переказу, ви можете отримати штраф за переказ, що може призвести до затримки в отриманні Medi-Cal для покриття довготривалого догляду.

До переказів, здійснених 1 січня 2026 р. або пізніше, застосовуватиметься ретроспективний «look-back» період. Перекази, здійснені з 1 січня 2024 р. або пізніше до 31 грудня 2025 р., НЕ будуть включені до «look-back» періоду.

Яким чином людина, яка отримує довготривалий догляд, може передати активи?

Особи, які отримують довготривалий догляд, можуть дарувати та/або продавати не звільнені від вимог програми (такі, що зараховуються) активи, не втрачаючи покриття програмою Medi-Cal послуг довготривалого догляду, за таких умов:

- Активи передаються (даруються) дружині/чоловіку (або іншій особі, яка буде використовувати їх для допомоги дружині/чоловіку в домашніх умовах).
- Активи передаються (даруються) незрячій дитині або дитині з інвалідністю особи, яка перебуває в установі.
- Активи обмінюються на щось рівноцінне.

Зверніться до окружного офісу Medi-Cal для отримання інформації про прийнятні способи передачі активів для збереження вашої програми Medi-Cal.

• **Що робити, якщо я проживаю в закладі для догляду за людьми похилого віку і маю дружину або зареєстрованого співмешканця?**

Одружені особи, які потребують догляду в будинках для людей похилого віку, що покривається програмою Medi-Cal, як вдома, так і в стаціонарі, можуть розділити свої активи зі своїм чоловіком/дружиною/зареєстрованим співмешканцем у межах певної суми. Для отримання додаткової інформації зверніться до офісу Medi-Cal у вашому окрузі.

Що робити, якщо я живу в закладі для людей похилого віку і маю власний будинок?

Якщо ви живете в закладі для людей похилого віку і маєте власне житло, до якого плануєте повернутися, то воно звільняється від харахування як основне житло. Житло також продовжує підлягати звільненню, якщо в ньому продовжує проживати чоловік/дружина/зареєстрований співмешканець або родич, який перебуває на утриманні заявника або учасника програми Medi-Cal. Додаткові будинки крім основного житла вважаються активом.

CÂU HỎI THƯỜNG GẶP

Khi nào thì giới hạn tài sản được tính?

Bắt đầu từ ngày 1 tháng 1 năm 2026, California sẽ tính tài sản (bất động sản) khi xác định tư cách hội đủ điều kiện cho các thành viên và người nộp đơn tham gia Medi-Cal trong đó tư cách hội đủ điều kiện của họ dựa trên độ tuổi từ 65 trở lên, bị khuyết tật, sống trong viện dưỡng lão hoặc là thành viên của gia đình có thu nhập vượt quá giới hạn của Medi-Cal theo các quy tắc thuế liên bang. Điều này có nghĩa là, bắt đầu từ năm 2026, Medi-Cal sẽ yêu cầu thông tin về những thứ quý vị sở hữu, điều này có thể thay đổi tư cách hội đủ điều kiện của quý vị.

Tài sản là gì?

Tài sản là những thứ quý vị sở hữu và có giá trị tiền tệ. Các khoản này bao gồm nhưng không giới hạn ở tài khoản ngân hàng, tiền mặt, xe thứ hai, ngôi nhà thứ hai và các nguồn tài chính khác, bất kể những tài sản đó ở đâu. Vui lòng xem ví dụ bên dưới.

Ví Dụ về Các Loại Tài Sản

Không Tính Vào	Có Thể Tính Vào
Nhà Chính (nơi quý vị sống)	Ngôi Nhà Thứ Hai
Xe Chính	Xe Thứ Hai
Đồ gia dụng (đồ nội thất, quần áo, v.v.)	Tiền mặt
Quỹ hưu trí (như IRA), nếu quý vị đang nhận được khoản Phân Phối Hàng Tháng Tối Thiểu Bắt Buộc hoặc các khoản thanh toán định kỳ về tiền lãi và tiền gốc	Tài Khoản Ngân Hàng

Giới hạn tài sản là gì?

Giới hạn tài sản là số lượng tài sản tối đa có thể được tính mà quý vị có thể sở hữu và vẫn được hưởng hoặc duy trì Medi-Cal theo một số chương trình. Bắt đầu từ ngày 1 tháng 1 năm 2026, giới hạn tài sản là \$130,000 chỉ cho một người và giới hạn này tăng thêm \$65,000 cho mỗi thành viên gia đình bổ sung (tối đa 10 người). Không phải tất cả thành viên trong gia đình quý vị đều được tính vào khi xác định tư cách hội đủ điều kiện. Ví dụ, nếu quý vị sống với con cái đã trưởng thành, chúng sẽ không được tính vào khi xác định số người trong gia đình hoặc tài sản có thể được tính của quý vị.

Một số cặp vợ chồng và bạn đời sống chung có đăng ký có thể có giới hạn tài sản cao hơn (hãy hỏi văn phòng Medi-Cal của quận quý vị về “Spousal Impoverishment” để xem quý vị có đủ điều kiện hay không).

Giới hạn tài sản áp dụng cho ai?

Giới hạn tài sản sẽ áp dụng cho các thành viên và người nộp đơn Medi-Cal trong đó tư cách hội đủ điều kiện của họ dựa trên độ tuổi từ 65 trở lên, bị khuyết tật (về thể chất, tinh thần hoặc phát triển), sống trong viện dưỡng lão hoặc là thành viên của gia đình có thu nhập vượt quá giới hạn của Medi-Cal theo các quy tắc thuế liên bang.

Tại sao giới hạn tài sản lại được tính?

California đã thông qua luật yêu cầu phải sử dụng giới hạn tài sản khi xác định tư cách hội đủ điều kiện tham gia Medi-Cal đối với một số chương trình Medi-Cal mà không dựa trên các quy tắc thuế liên bang về Tổng Thu Nhập Điều Chỉnh Đã Sửa Đổi, có hiệu lực từ ngày 1 tháng 1 năm 2026.

Bây giờ tôi cần phải làm gì?

Quý vị không cần phải làm gì ngay bây giờ. Nếu quý vị đã có Medi-Cal, quý vị phải báo cáo tài sản của mình khi gia hạn bảo hiểm vào hoặc sau ngày 1 tháng 1 năm 2026.

Tuy nhiên, nếu quý vị vượt quá giới hạn tài sản, quý vị có thể cân nhắc chi tiêu một phần tiền hoặc chuyển nhượng tài sản có thể được tính ra khỏi tên mình để quý vị có thể tiếp tục được bảo hiểm. Nếu quý vị không đạt được giới hạn tài sản tại thời điểm gia hạn, quý vị có thể mất bảo hiểm Medi-Cal.

Việc chuyển nhượng tài sản ra khỏi tên tôi có ảnh hưởng đến Medi-Cal của tôi không?

Đối với hầu hết cá nhân, việc cho đi hoặc bán tài sản không ảnh hưởng đến tư cách hội đủ điều kiện hưởng Medi-Cal của họ.

Nếu quý vị đang sống trong viện dưỡng lão hoặc có thể cần dịch vụ chăm sóc dài hạn Medi-Cal trong tương lai, tài sản mà quý vị cho đi vào năm 2025 sẽ KHÔNG ảnh hưởng đến các quyền lợi Medi-Cal của quý vị.

Tuy nhiên, sau ngày 1 tháng 1 năm 2026, việc cho đi tài sản không được miễn trừ (được tính) của quý vị với giá thấp hơn giá trị thực tế có thể làm trì hoãn ngày hiệu lực của bảo hiểm chăm sóc dài hạn Medi-Cal của quý vị.

Tôi có thể giảm tài sản được tính của mình bằng cách nào?

Hầu hết mọi người có thể cho đi hoặc bán tài sản được tính của mình để ở trong mức giới hạn tài sản mà không ảnh hưởng đến tư cách hội đủ điều kiện với Medi-Cal của họ.

Nếu quý vị đang sống trong viện dưỡng lão hoặc có thể cần dịch vụ chăm sóc dài hạn Medi-Cal trong tương lai, tài sản mà quý vị cho đi vào năm 2025 sẽ KHÔNG ảnh hưởng đến các quyền lợi Medi-Cal của quý vị. Sau ngày 1 tháng 1 năm 2026, những cá nhân

muốn đủ điều kiện nhận dịch vụ chăm sóc dài hạn Medi-Cal và vượt quá giới hạn tài sản, phải chi tiêu số tài sản được tính của mình để đủ điều kiện. Việc chi tiêu tài sản là mua những thứ quý vị muốn hoặc cần để giảm tài sản được tính của quý vị.

Một số ví dụ về cách giảm/chi tiêu tài sản bao gồm:

- Thanh toán hóa đơn y tế (hóa đơn y tế không được hoàn trả)
- Mua quần áo hoặc đồ dùng cho gia đình quý vị
- Trả tiền thuê nhà hoặc tiền thế chấp nhà của quý vị
- Thanh toán chi phí giáo dục
- Sửa chữa nhà của quý vị
- Trả hết khoản vay mua ô tô của quý vị
- Trả hết các khoản nợ khác

Điều gì xảy ra nếu tôi cần dịch vụ chăm sóc dài hạn Medi-Cal (như cơ sở điều dưỡng hoặc dịch vụ cộng đồng) và chuyển nhượng tài sản của mình?

Nếu quý vị vào cơ sở chăm sóc dài hạn, quý vị sẽ phải trải qua giai đoạn "look-back", khi đó Medi-Cal sẽ xem xét các khoản chuyển nhượng tài sản không được miễn trừ (đã được tính) mà quý vị có thể đã thực hiện trong vòng 30 tháng trước khi vào cơ sở đó. Tùy thuộc vào số tiền chuyển nhượng, quý vị có thể phải chịu khoản phạt chuyển nhượng, điều này có thể làm trì hoãn bảo hiểm Medi-Cal cho dịch vụ chăm sóc dài hạn của quý vị.

Các giao dịch chuyển nhượng được thực hiện vào hoặc sau ngày 1 tháng 1 năm 2026 sẽ phải chịu giai đoạn look-back. Các khoản chuyển nhượng được thực hiện vào hoặc sau ngày 1 tháng 1 năm 2024 cho đến ngày 31 tháng 12 năm 2025 sẽ KHÔNG được đưa vào giai đoạn look-back.

Người được chăm sóc dài hạn có thể chuyển nhượng tài sản bằng những cách nào?

Những người trong cơ sở chăm sóc dài hạn có thể cho đi và/hoặc bán tài sản không được miễn trừ (có thể được tính) theo những cách sau mà không bị mất bảo hiểm Medi-Cal đối với các dịch vụ chăm sóc dài hạn theo các điều kiện sau:

- Tài sản được chuyển nhượng (trao tặng) cho người vợ/chồng (hoặc cho người khác để sử dụng chúng nhằm hỗ trợ người vợ/chồng ở nhà).
- Tài sản được chuyển nhượng (trao tặng) cho con bị mù hoặc khuyết tật của người trong cơ sở.
- Tài sản đang được trao đổi để lấy thứ gì đó có giá trị tương đương.

Liên hệ với văn phòng Medi-Cal của quận quý vị để biết thông tin về các cách thức chuyển nhượng tài sản được chấp nhận để duy trì Medi-Cal của quý vị.

- **Nếu tôi sống trong cơ sở điều dưỡng và có vợ/chồng hoặc bạn đời sống chung có đăng ký thì sao?**

Những người đã kết hôn mà cần dịch vụ chăm sóc của cơ sở điều dưỡng được Medi-Cal đài thọ tại nhà hoặc tại cơ sở có thể chia tài sản của họ với vợ/chồng/

bạn đời sống chung có đăng ký lên đến một số tiền nhất định. Liên hệ với văn phòng Medi-Cal của quận quý vị để biết thêm thông tin.

Nếu tôi sống trong viện dưỡng lão và có nhà riêng thì sao?

Nếu quý vị sống trong một cơ sở điều dưỡng và sở hữu một ngôi nhà mà quý vị có ý định quay về thì ngôi nhà đó được miễn trừ vì là ngôi nhà chính. Ngôi nhà cũng tiếp tục được miễn trừ nếu vợ/chồng/bạn đời sống chung có đăng ký hoặc người thân phụ thuộc của người nộp đơn hoặc thành viên Medi-Cal tiếp tục sống tại đó. Những ngôi nhà bổ sung ngoài ngôi nhà chính được tính là tài sản.

Tháng 11 năm 2025

Những thay đổi quan trọng về quy tắc giới hạn tài sản Medi-Cal

Kính gửi Hội viên Medi-Cal,

Một luật mới của California đặt ra giới hạn về tổng số tài sản (bất động sản) mà một cá nhân hoặc gia đình có thể có để đủ điều kiện tham gia Medi-Cal. Bắt đầu từ ngày 1 tháng 1 năm 2026, California sẽ tính tài sản khi xác định tư cách hội đủ điều kiện cho các thành viên và người nộp đơn Medi-Cal trong đó tư cách hội đủ điều kiện của họ dựa trên độ tuổi từ 65 trở lên, bị khuyết tật, sống trong viện dưỡng lão hoặc là thành viên của gia đình có thu nhập vượt quá mức quy định của Medi-Cal theo các quy tắc thuế liên bang.

Giới hạn tài sản mới là:

- \$130,000 cho một người.
- Cộng thêm \$65,000 cho mỗi thành viên hộ gia đình bổ sung (tối đa 10 người).
- Một số cặp vợ chồng và bạn đời sống chung có đăng ký có thể có giới hạn tài sản cao hơn (hãy hỏi văn phòng quận của quý vị về “Spousal Impoverishment” để xem quý vị có đủ điều kiện hay không).

Tài sản là gì?

Tài sản là những thứ quý vị sở hữu và có giá trị tiền tệ. Tài sản bao gồm:

- **Tài khoản ngân hàng** (số dư tài khoản thanh toán, tài khoản tiết kiệm, CD)
- **Tiền mặt**
- **Xe cộ và nhà ở phụ** (nhà ở phụ nghĩa là nhà quý vị sở hữu nhưng không ở)
- **Cổ phiếu, trái phiếu và tài khoản đầu tư**
- **Các nguồn tài chính khác, bất kể các khoản đó ở đâu**

Tài sản cũng bao gồm những thứ quý vị sở hữu chung với người khác.

Một Số Tài Sản Không Được Tính

Một số thứ quý vị sở hữu không được tính vào giới hạn tài sản, chẳng hạn như:

- Ngôi nhà quý vị đang sống
- Một chiếc xe
- Đồ gia dụng
- Một số tài khoản hưu trí

Không phải tất cả tài sản đều được tính vào giới hạn tài sản, nhưng tất cả tài sản đều phải được báo cáo để văn phòng Medi-Cal của quận có thể đưa ra quyết định chính thức.

Nếu quý vị có quá nhiều tài sản được tính, quý vị có thể giảm tài sản của mình để tiếp tục đủ điều kiện. Mẫu đơn [MC 007](https://bit.ly/MC007-ENG) (<https://bit.ly/MC007-ENG>) có thêm thông tin về những gì được coi là tài sản và giải thích cách giảm tài sản dư thừa của quý vị để đủ điều kiện nhận Medi-Cal. Hãy yêu cầu văn phòng Medi-Cal của quận quý vị cung cấp một bản sao [MC 007](#).

Quý vị không cần phải làm gì ngay bây giờ.

Nếu quý vị đã có Medi-Cal, quý vị phải báo cáo tài sản của mình khi gia hạn bảo hiểm hoặc báo cáo bất kỳ thay đổi nào **kể từ ngày 1 tháng 1 năm 2026 trở đi**.

Tuy nhiên, nếu quý vị vượt quá giới hạn tài sản, quý vị có thể cân nhắc chi tiêu một phần tiền hoặc chuyển nhượng tài sản có thể được tính ra khỏi tên mình để quý vị có thể tiếp tục được bảo hiểm. Nếu quý vị không đạt được giới hạn tài sản tại thời điểm gia hạn, quý vị có thể mất bảo hiểm Medi-Cal.

Nếu quý vị có thắc mắc hoặc cần sự trợ giúp, hãy liên hệ với văn phòng Medi-Cal của quận quý vị hoặc truy cập trang web của chúng tôi tại <https://www.dhcs.ca.gov/Get-Medi-Cal/Pages/asset-limits.aspx>. Tìm thông tin về văn phòng Medi-Cal của quận quý vị tại <http://dhcs.ca.gov/COL>. Đối với các câu hỏi chung về Medi-Cal, hãy gọi đến Telephone Service Center (TSC) miễn cước theo số **1-800-541-5555**

Cảm ơn quý vị,

Department of Health Care Services
State of California