



State of California—Health and Human Services Agency
Department of Health Care Services



GAVIN NEWSOM
GOVERNOR

老年人、盲人及殘障人士聯邦貧困線計劃擴展

有關您的健康保險的重要訊息

親愛的受益人：

好消息！

一項 California 法律獲得通過，其可能改變您的 Medi-Cal 福利。您可能很快合資格加入免費的 Medi-Cal。

自 **2020 年 12 月 1 日** 起，新 California 法律提高了老年人、盲人及殘障人士聯邦貧困線計劃的每月收入限制。這表示更多的申請人及受益人將會合資格加入免費的 Medi-Cal。

下一步

您的 Medi-Cal 福利不會立即更改。您現在**無需**採取任何行動。您**無需**填寫新的 Medi-Cal 申請表。您仍會收到每年一次的 Medi-Cal 續約表。如果您收到郵寄的續約文件，請填寫。請將其與所需證明寄往您所在郡。

如果您當前已加入 Medi-Cal 並收到此函，根據新的法律您將會得到資格確認。如果您被認定合資格加入免費的 Medi-Cal，您會收到一封郵寄信函。該函件會告知您有關更改。

了解更多有關更改的資訊，請閱讀本函隨附的常見問題解答 (FAQ)。您可索取便利格式的資料。該等資料包括盲文版、大字版、音訊或資料 CD 或其他所需格式。

有疑問嗎？

如有疑問或您需要幫助或免費的譯員服務，請撥打 Medi-Cal 熱線電話 1-800-541-5555 (TTY 1-800-430-7077)。通話免費。或發送電子郵件至 ABDexpansion@dhcs.ca.gov 聯絡我們。

謝謝，

Department of Health Care Services