

توسعه برنامه سطح فقر فدرال برای سالمندان، نابینایان، و افراد معلول (Aged, Blind, and Disabled Federal Poverty Level)

اطلاعات مهم در ارتباط با پوشش بهداشتی شما

ذینفع گرامی:

ممکن است برای Medi-Cal رایگان واجد شرایط باشید!

دو قانون جدید در California به تصویب رسید. یکی از آنها محدودیت درآمد برنامه سطح فقر فدرال برای سالمندان، نابینایان، و افراد معلول (Aged, Blind, and Disabled Federal Poverty Level) را افزایش داده است. قانون دیگر باعث می شود که هنگامی که ایالت شروع می کند به پرداخت حق بیمه Medicare Part B، برخی از افراد صلاحیت خود را برای برخورداری از برنامه ABD FPL از دست ندهند. بعضی از افراد که قبلاً واجد شرایط نبودند، می توانند از 1 دسامبر 2020، Medi-Cal رایگان دریافت نمایند.

محدودیت جدید درآمد ماهانه، بعد از کسر برخی هزینه ها، برای یک نفر \$1,488 یا زیر آن مبلغ، برای دونفر \$2,003 قرار دارد. می توانید حق بیمه بهداشتی را، شامل حق بیمه های Medicare Part B، حداقل نصف درآمد کسب شده، و برخی از هزینه های کارتان را کسر کنید.

اگر محدودیت جدید درآمد را برآورده کنید، در صورتی که الان یکی از موارد زیر را پرداخت می کنید، ممکن است برای Medi-Cal رایگان واجد شرایط باشید:

- حق بیمه ماهانه برای برنامه 250 درصد افراد شاغل معلول (250 Percent Working Disabled program)، یا
- حق بیمه برای پوشش مراقبت بهداشتی دیگر.

همچنین برای اجتناب از پرداخت سهم هزینه، در صورتی که به برنامه 250 درصد افراد شاغل معلول (250 Percent Working Disabled Program) پیوسته باشید، ممکن است واجد شرایط باشید.

اگر فکر می کنید که ممکن است برای Medi-Cal رایگان واجد شرایط باشید، با کانتی تان تماس بگیرید. برای کسب اطلاعات بیشتر در ارتباط با Medi-Cal و نحوه ای که توسعه برنامه ABD FPL ممکن است بر شما تأثیر بگذارد، با کانتی تان تماس بگیرید. به همراه این نامه فهرستی از دفاتر کانتی و شماره های تلفن آنها ضمیمه شده است.

برای سوالات کلی، با خط کمک رایگان Medi-Cal به شماره **1-800-541-5555** (TTY 1-800-430-7077) تماس بگیرید. این خط کمک، خدمات رایگان مترجم شفاهی ارائه می دهد. همچنین می توانید سوالات خود را از طریق ایمیل به Department of Health Care Services به نشانی ABDexpansion@dhcs.ca.gov ارسال کنید.

سپاسگزاریم،

Department of Health Care Services