

登記健保 需提交的資料

以下是每一名家庭成員登記健保需提交的資料：

- 目前的家庭收入證明*
- 加州身份證或成年人駕駛執照
- 美國護照、合法居民卡、公民證或入籍文件**
- 出生日期
- 社會安全號碼或個人納稅識別號碼
- 住家ZIP Code

公開投保登記期：

2016年11月1日 — 2017年1月31日

12月15日以前登記，保險1月1日起生效

Medi-Cal 加州醫療補助計畫全年接受登記

我需要有醫療保險嗎？

依據法律，大部分的人都必須投保健康保險，否則要繳交稅務罰金。2017年的罰款為每名成人\$695，18歲以下孩童每人\$347.50（每戶最高\$2,085），或至少家庭年收入的2.5%，以較高額計算。

*所有申請保險的家庭成員的目前薪資證明，例如最近的報稅表、W-2 薪資單，或薪資存根。受撫養人僅在收入達必須報稅的金額時，才需要將薪資計算於家庭收入。「家庭」包含以家長身份報稅的戶長以及戶長報稅時列舉的所有受撫養人。假如您不需報稅，您仍能符合資格通過Medi-Cal加州醫療補助計畫取得免費或低價保險。

**即使您不符合保險資格，您仍能為您的孩子申請。包括非法移民的家庭仍可以申請。

您有保險選擇

Covered California提供四種健保等級：
Bronze計畫、Silver計畫、Gold計畫和Platinum計畫。
保險公司針對不同等級為您支付不同比例的年度醫療費用。不論您選擇哪一家保險公司，每個等級所提供的福利均相同。

平均承擔比例			
健保等級	年度自付額	保險公司	YOU
Bronze計畫	是	60%	40%
Silver計畫	是	70%	30%
Gold計畫	否	80%	20%
Platinum計畫	否	90%	10%

- 選擇Platinum或Gold計畫，每月保費較高，但支付醫療服務的費用較少。
- 選擇Silver或Bronze計畫，每月保費較低，但支付醫療服務的費用較多。
- 30歲以下或有經濟困難證明的人，可參加基本保險計劃。

*Silver計畫是唯一根據您的家庭收入，可降低自付額或其他費用的計畫。

瞭解更多資訊或尋找免費的當地個人協助，
請聯繫：



CoveredCA.com | 800.300.1533

ZHO-0816

Covered California 能協助您取得可負擔 的健康保險

您需要知道的事項



歡迎加入 Covered California



我們為您提供全面保障。

Covered California讓加州居民可以比較和選購各種知名保險公司的優質醫療計劃。您甚至可以獲得保費補助。

我們在此協助您。

Covered California 提供免費的當地個人登記協助，網上對談和13種語言電話服務，以及聽障人士服務。

查看您是否能獲得健保補助。



您符合資格嗎? 查看這裡。



符合財務補助的最高家庭年收入

家庭成員人數	加州醫療補助計畫	COVERED CALIFORNIA
1	\$16,394	\$47,520
2	\$22,107	\$64,080
3	\$27,820	\$80,640
4	\$33,534	\$97,200
5	\$39,247	\$113,760
6	\$44,960	\$130,320

您可能有資格獲得低保費或免費的Medi-Cal加州醫療補助白卡。

您可能有資格通過Covered California獲得財務補助。

以上列出的只是估計數字。成員較多的家庭請瀏覽CoveredCA.com網站的Shop and Compare比較選購工具，查看您家庭是否符合資格。

選購比較工具

請上網CoveredCA.com並選擇“Shop and Compare”比較選購，查看哪些知名保險公司的健保計劃適合您。



馬上開始，請瀏覽
CoveredCA.com
或致電 **800.300.1533**。

更多問題?

請瀏覽 CoveredCA.com/FAQS 觀看我們的“Welcome to Answers”系列影片