

# អ្វីដែលលោកអ្នកនឹង ត្រូវការដើម្បីចុះឈ្មោះ

ឯកសារខាងក្រោម គឺជាឯកសារត្រូវការសម្រាប់សមាជិក គ្រួសារម្នាក់ៗ ដែលដាក់ពាក្យសុំការធានារ៉ាប់រង៖

- ភ័ស្តុតាងពីចំណូលបច្ចុប្បន្នរបស់គ្រួសារ\*
- អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ California ID ឬ ប័ណ្ណប្រកបសម្រាប់មនុស្សពិការភ័យ
- លិខិតឆ្លងដែនសហរដ្ឋអាមេរិក ប័ណ្ណស្នាក់នៅស្របច្បាប់វិញញាបនប័ត្រសញ្ញាជាតិ ឯកសារចូលសញ្ញាតិ។\*\*
- ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត
- ZIP Code ផ្ទះ៖
- លេខសន្តិសុខសង្គម ឬលេខអត្តសញ្ញាណពន្ធអនុញ្ញ

## ការចុះឈ្មោះបើក

ខែវិច្ឆិកា 1, 2016 — ខែមករា 31, 2017

## ចុះឈ្មោះត្រឹមថ្ងៃទី 15 ខែធ្នូ ដើម្បីទទួលបានការ ធានារ៉ាប់រងនៅថ្ងៃទី 1 ខែមករា

ការចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Medi-Cal មានរយៈពេលពេញមួយឆ្នាំ

### តើខ្ញុំត្រូវចុះឈ្មោះការធានារ៉ាប់រងសុខភាពដល់ប្អូន?

មនុស្សភាគច្រើនត្រូវបានតម្រូវឱ្យចុះឈ្មោះ ឱ្យមាន ការធានារ៉ាប់រងសុខភាព ឬបង់ប្រាក់ពិន័យពន្ធ។ នៅឆ្នាំ 2017 ប្រាក់ពិន័យគឺ \$695/សម្រាប់មនុស្សសព្វាញ្ញយម្នាក់, \$347.50/សម្រាប់ក្រុមគ្រួសារម្នាក់ (រហូតដល់ \$2,085/ សម្រាប់មួយគ្រួសារ) ឬយ៉ាងហោចណាស់ 2.5% នៃចំណូលគ្រួសារ ប្រចាំឆ្នាំរបស់លោកអ្នក គឺមួយណាក៏ដោយខ្ពស់។

ភ័ស្តុតាងពីចំណូលបច្ចុប្បន្នរបស់សមាជិកគ្រួសារទាំងអស់ នៅពន្ធដារ ដូចជា លិខិតប្រកាសពន្ធផ្សេងៗ ទម្រង់ W-2 ឬបង្កកាន់ដំបូកខ្មៅ។ ចំណូលរបស់មនុស្ស ក្នុងបន្ទុក គួរតែដាក់បញ្ចូល ប្រសិនបើកម្មវិធីចំណូលរបស់ពួកគេត្រូវបាន ដាក់លើខ្លឹមសារពន្ធដារ។ គ្រួសារមួយត្រូវបានកំណត់និយមន័យថា ជាបុគ្គលដែល ដាក់លើខ្លឹមសារពន្ធដារក្នុងឈ្មោះ ជាមួយគ្រួសារ ហើយមនុស្សក្នុងបន្ទុកទាំងអស់ ដែលមានអាយុលើខ្លឹមសារពន្ធដារបុគ្គលនោះ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមិន ដាក់លើខ្លឹមសារពន្ធដារ លោកអ្នកនឹងត្រូវបានចាត់ទុកថា មិនទទួលបាន ការធានារ៉ាប់រងដោយឥតគិតថ្លៃ ឬចំណាយទាប តាមរយៈ Medi-Cal។

\*\*លោកអ្នកអាចដាក់ពាក្យសុំធានារ៉ាប់រងសម្រាប់កូនរបស់លោកអ្នក បើទោះបី ជាលោកអ្នកមិនមានសិទ្ធិទទួលក៏ដោយ។ គ្រួសារដែលមានសមាជិកដែលមិន មានវត្តមានតាមច្បាប់ ក៏អាចដាក់ពាក្យសុំបានដែរ។

## លោកអ្នកមានជម្រើសជាច្រើន

Covered California ផ្តល់ការធានារ៉ាប់រងប្រភេទកម្រិត៖ Bronze, Silver, Gold និង Platinum។ ក្នុងកម្រិតនីមួយៗ ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងបង់ប្រាក់ មួយចំណែកសម្រាប់សេវាមុនដំបូងដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។ អត្ថប្រយោជន៍ ដែលបានផ្តល់ជូនក្នុងកម្រិតនីមួយៗ មានលក្ខណៈដូចគ្នា មិនថាលោកអ្នកជ្រើសរើសក្រុមហ៊ុន ធានារ៉ាប់រងណាមួយឡើយ។

កម្រិតការធានារ៉ាប់រង	តម្លៃប្រចាំឆ្នាំមុនពេល ធានារ៉ាប់រងបង់ថ្លៃ	ប្រាក់មធ្យម ដែល បង់ដោយ	
		ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង	លោកអ្នក
Bronze	ហាត/ចាស	60%	40%
Silver	ហាត/ចាស	70%	30%
Gold	ទត	80%	20%
Platinum	ទត	90%	10%

- ជ្រើសរើសគម្រោង Platinum ឬ Gold និងលោកអ្នកនឹងបង់ ថ្លៃធានារ៉ាប់រងប្រចាំខែខ្ពស់ជាងមុន ប៉ុន្តែលោកអ្នកនឹង ចំណាយកាន់តែតិចលើសេវាផ្សេងៗស្មុគស្មាញ។
- ជ្រើសរើសគម្រោង Silver ឬ Bronze ហើយលោកអ្នកនឹងបង់ថ្លៃ ធានារ៉ាប់រងប្រចាំខែទាបជាងមុន ប៉ុន្តែលោកអ្នកនឹងចំណាយកាន់ តែច្រើនលើសេវាមុនដំបូងស្មុគស្មាញ។
- គម្រោងធានារ៉ាប់រងអប្បបរមា គឺមានសម្រាប់អ្នកទាំងឡាយ ដែលមានអាយុក្រោម 30 ឆ្នាំ ឬសម្រាប់អ្នកទាំងឡាយដែលអាច បង្ហាញភស្តុតាងបញ្ជាក់ពីការលំហែកម្រិតហិរញ្ញវត្ថុ។

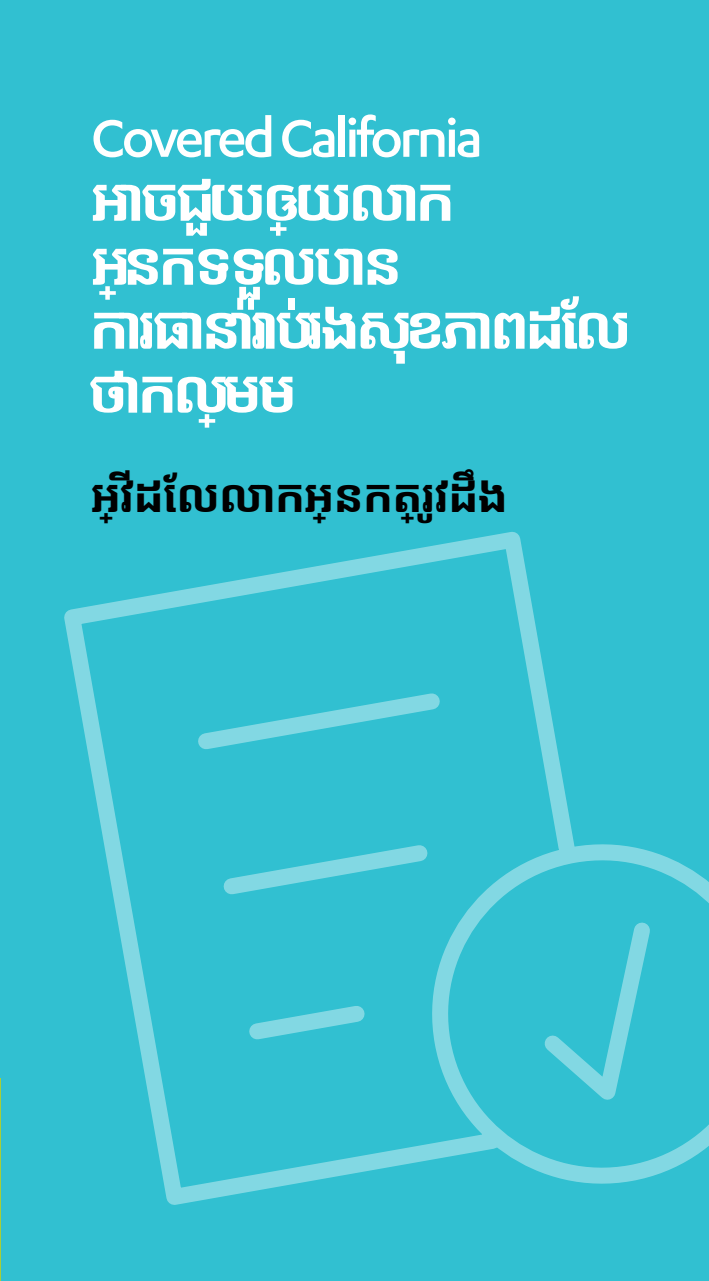
គម្រោង Silver គឺជាកម្រិតគម្រោងតម្លៃទាបបំផុត ដែលតម្លៃប្រចាំឆ្នាំមុនពេលធានារ៉ាប់ រងបង់ថ្លៃរបស់លោកអ្នក និងចំណាយផ្គត់ផ្គង់ អាចមានចំនួនកាន់តែទាប ធ្ងន់លើ ចំណូលគ្រួសាររបស់លោកអ្នក។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ឬរកជំនួយនៅមូល ដុំឋាន ឥតគិតថ្លៃ និងដោយធុទាល់ សូម ទាក់ទង៖



CoveredCA.com | 800.906.8528

KHM-0816



Covered California  
អាចជួយឱ្យលោក  
អ្នកទទួលបាន  
ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពដែល  
ថាកល្លម

## អ្វីដែលលោកអ្នកត្រូវដឹង



# Covered California សូមសុវាគមន៍



## យើងជួយទុយលោកអ្នក ទទួលបានការធានារ៉ាប់រង។

Covered California គឺជាកន្លែងដែលអ្នករស់នៅ រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាទាំងអស់អាចទិញ និងប្រៀបធៀប គម្រោងសុខភាពផ្តល់ជូនដោយមានគុណភាពរបស់ ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងជាច្រើន។ លោកអ្នកក៏អាចទទួល បានជំនួយទាក់ទងនឹងការបង់ប្រាក់ផងដែរ។

## យើងនៅទីនេះដើម្បីជួយលោកអ្នក។

Covered California ផ្តល់ជំនួយចុះឈ្មោះដោយ ឥតគិតថ្លៃ នៅមូលដ្ឋាន ដោយផ្ទាល់ ការជជែកតាម ប្រព័ន្ធអនឡាញ និងជំនួយតាមទូរស័ព្ទ ចំនួន 13 ភាសា ព្រមទាំងមនុស្សសព្វការណ៍ផ្តល់ជំនួយផងដែរ។



ដើម្បីចាប់ផ្តើម សូមចូលទៅប្រើប្រាស់  
CoveredCA.com  
ឬទូរស័ព្ទទៅលេខ  
800.906.8528.

# ពិនិត្យមើលថាតើ លោកអ្នកអាចទទួល បានជំនួយទាក់ទងនឹងការបង់ប្រាក់សម្រាប់ ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់លោកអ្នក ឬយ៉ាងណា។



## តើលោកអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានដៃប្តូរ? សូរ្យងយល់នៅទីនេះ។



ប្រាក់ចំណូលគ្រួសារអតិបរមាប្រចាំឆ្នាំ ដើម្បី មានលក្ខណៈសម្រាប់ទទួលបានជំនួយ ផ្តល់ហិរញ្ញប្បទាន

ទំហំគ្រួសារ	MEDI-CAL	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

លោកអ្នកអាចមានលក្ខណៈសម្រាប់ គ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបាន Medi-Cal ដលៃ មានតម្លៃទាប ឬ ដោយឥតគិតថ្លៃ។

លោកអ្នកអាចមានលក្ខណៈសម្រាប់ គ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបានជំនួយផ្តល់ ហិរញ្ញប្បទានតាមរយៈ Covered California។

តួលេខទាំងអស់ខាងលើគឺជាតួលេខប្រមាណ។ ចំពោះគ្រួសារកាន់តែ ធំ សូមចូលទៅផ្តល់ព័ត៌មាន ទៅ Shop and Compare tool នៅ CoveredCA.com ដើម្បីពិនិត្យមើលថាតើគ្រួសាររបស់លោកអ្នកមានលក្ខណៈសម្រាប់គ្រប់គ្រាន់ ឬអត់។

## Shop and Compare

សូមចូលទៅ CoveredCA.com និងជ្រើសរើស “Shop and Compare” ដើម្បីពិនិត្យ មើលថាតើ ល្អប្រសើរជាង ធានារ៉ាប់រងសុខភាពល្អ ណាមួយដែលស្ថិតិ សមនឹងលោកអ្នក។



## តើលោកអ្នកមានសំណួរផ្សេងទៀតទេ?

សូមមើលវីដេអូ “Welcome to Answers” របស់យើងនៅ [CoveredCA.com/FAQS](https://www.coveredca.com/faqs)