

## 재정 지원을 받을 수 있나요?

가능성이 높습니다. 약 90%의 커버드 캘리포니아 가입자가 재정 지원을 받을 수 있습니다. 재정 지원은 가구 소득, 가족 규모, 거주지를 근거로 결정됩니다.

매달 최소 0달러만 내실 수도 있으며, 벤치마크 실버 플랜에 귀하의 소득 8.5% 이상 납부하지 않습니다. 무료 또는 저비용 Medi-Cal 자격이 될 수 있습니다.



계산기 도구(영어로 제공)로 귀하의 월별 지불액을 추정하려면, QR 코드를 스캔하거나 CoveredCA.com/#quick-calculator를 방문하십시오.

## 건강 보험에 가입해야 하나요?

캘리포니아주에서는 대부분의 사람이 법률에 따라 건강 보험에 가입해야 하며, 미가입 시 과세 벌금이 부과됩니다. 건강 보험이 없다면, 개인 책임 분담 벌금을 추정할 수 있는 프랜차이즈 세금 위원회 웹사이트 [www.ftb.ca.gov](http://www.ftb.ca.gov)에서 확인해 보세요.

## 다른 질문이 있으신가요?

CoveredCA.com/support를 방문하세요

## 가입 시 필요한 정보를 확인하세요.

보험 혜택을 신청하는 모든 가구 구성원은 아래와 같은 정보가 필요합니다.

- 집 우편번호
- 생년월일
- 현재 가구 소득 증명\*
- 캘리포니아주 신분증 또는 운전 면허증
- 사회보장번호(SSN) 또는 개인 납세자 식별 번호(ITIN)가 있는 경우
- 시민권이나 적법한 신분증명서(예: 미국 여권, 시민권 또는 귀화 서류, 영주권 또는 유효한 비자)\*\*

자세한 정보 및 무료 대면 지원은 아래 연락처로 문의하십시오.

CoveredCA.com/Korean | 800.738.9116 (한국어)



Covered California complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex.  
Atención: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1.800.300.0213 (TTY: 1.888.889.4500).  
注意: 如果您使用繁體中文, 您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1.800.300.1533 (國語), 1.800.339.8938 (粵語) (TTY: 1.888.889.4500)。

\*세금을 내는 가구의 모든 구성원의 현재 소득 증명서는 최근 세금 보고서, W-2 양식 또는 급여 명세서 등을 의미합니다. 피부양자의 소득은 소득 수준에 따라 세금 보고서를 제출해야 하는 경우에만 포함되어야 합니다. 가구는 호주로서 세금을 보고하는 개인과 그 개인의 세금 보고서에 신고된 모든 부양가족으로 정의됩니다. 세금 신고를 하지 않더라도, Medi-Cal을 통해 무료 또는 저비용 보험에 가입할 수 있습니다.

\*\*귀하가 가입 자격이 없더라도, 자녀 또는 배우자를 위해 가입 신청이 가능합니다.

KOR-1024

# 건강보험으로 가는 바른 길

보험 가입 시기, 장소 및 방법 안내





## 귀하의 보험 혜택 옵션을 살펴보세요.

### 귀하에게 혜택을 드립니다.

커버드 캘리포니아는 캘리포니아 주민이 브랜드 건강보험 플랜을 비교하고 저렴하게 가입하도록 돕기 위해 만들어졌습니다. 대부분 가입자는 재정 지원을 받으며, 모든 분에게 동일한 고품질의 보험 혜택을 보장합니다.

### 여러분 곁에서 도와드립니다.

커버드 캘리포니아는 전문가의 온라인, 대면 상담과 14개 언어로 제공되는 전화 서비스 및 청각 장애인을 위한 전화 서비스를 무료로 제공합니다.

커버드 캘리포니아는 브론즈, 실버, 골드 그리고 플래티넘, 네 등급의 보장 플랜을 제공합니다. 건강 보험사는 보장된 의료 서비스의 일부 비용을 지급하며, 각 등급에서 제공되는 혜택은 어느 보험 회사를 선택하든 동일합니다.

**CoveredCA.com/Korean에서  
“가입과 비교”를 선택하시고 어느 브랜드의 건강 플랜이  
적합한지 확인하십시오.**

플래티넘이나 골드 등급을 선택하면, 월 납부 보험료가 높지만, 의료 서비스가 필요할 때 의료비를 적게 냅니다.

실버나 브론즈 등급을 선택하면, 월 납부 보험료가 낮지만, 의료 서비스가 필요할 때 의료비를 많이 냅니다.

최저 보장 플랜은 30세 미만 또는 경제적인 어려움에 따른 면제 혜택을 받는 30세 이상 가입자에게 제공됩니다.

### 2025년 등급별 표준 보장 혜택

주요 혜택	브론즈 연간 평균 비용의 60% 보장	실버 (CSR) 연간 평균 비용의 최소 73% 보장*	골드 연간 평균 비용의 80% 보장	플래티넘 연간 평균 비용의 90% 보장
개인/가족 공제 금액	\$5,800 / \$11,600	공제 금액 없음	공제 금액 없음	공제 금액 없음
연간 예방 진료 방문	무료	무료	무료	무료
1차 진료 방문 코페이	\$60	\$35	\$35	\$15
응급 진료 방문 코페이	\$60	\$35	\$35	\$15
응급실 코페이	40%**	\$350	\$330	\$150
일반 의약품 코페이	\$19	\$15	\$15	\$7
연간 개인 가입자 부담 최대 한도액 (out-of-pocket)	\$8,850/년	\$6,100/년	\$8,700/년	\$4,500/년
연간 가족 가입자 부담 최대 한도액 (out-of-pocket)*	\$17,700/년	\$12,200/년	\$17,400/년	\$9,000/년

### 공개 가입 기간

## 11월 1일 – 1월 31일

Medi-Cal 및 특별 등록은 일 년 내내 가능합니다. 캘리포니아 주민은 특별 등록을 통해 건강보험 상실, 가구 규모 변경, 캘리포니아로 이주하거나, 캘리포니아 내로 이사하는 등 자격을 갖춘 생활 사건 발생 후 60일 이내에 보험 혜택을 받을 수 있습니다. 특별 등록에 대한 자세한 정보는 CoveredCA.com/special-enrollment를 방문하십시오.

위 표에는 모든 의료 서비스 코페이와 코인슈어런스가 포함되어 있지 않습니다. 전체 정보를 확인하려면, CoveredCA.com을 방문하십시오.

\*실버 플랜에서만 귀하의 가구 소득에 따라 비용이 더 낮아질 수 있는 유일한 등급입니다. 이러한 플랜은 항상 실버 플랜이라고도 합니다.

\*\*공제액 이후 40%, 연간 본인 부담 최대 한도까지.