

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
- 公民身分證明或符合要求的移民身分證明 (例如：美國護照、合法綠卡、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 (如有)
- 住家郵區號碼

開放投保期是：

2017 年 11 月 1 日 — 2018 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？

根據法律規定，大多數人皆須持有健康保險否則必須支付稅務罰款。在 2018 年，罰款是成人每人 \$695，未滿 18 歲的兒童每人 \$347.50 (每個家庭最多 \$2,085) 或者家庭年收入中超過繳稅門檻之部分的 2.5%，以金額較高者為準。

*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。包括無證移民的家庭仍可以申請。

您的保險選擇

Covered California 提供四種健保等級：銅計畫、銀計畫、金計畫和白金計畫。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	您
銅計畫	是	60%	40%
銀計畫	是	70%	30%
金計畫	否	80%	20%
白金計畫	否	90%	10%

- 選擇白金或金計畫，每月保費較高，但支付醫療服務的費用較少。
- 選擇銀或銅計畫，每月保費較低，但支付醫療服務的費用較多。
- 最低承保計畫的提供對象是未滿 30 歲或年滿 30 以上且享有美國衛生及公共服務部困難豁免的人士。

*銀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

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	MEDI-CAL	COVERED CALIFORNIA
1	\$16,643	\$48,240
2	\$22,412	\$64,960
3	\$28,180	\$81,680
4	\$33,948	\$98,400
5	\$39,717	\$115,120
6	\$45,485	\$131,840

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。



更多問題?

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



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

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：如果您使用中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1.800.300.1533 (TTY 1.888.889.4500)