

## 건강 보험료 재정 지원을 받을 수 있는지 알아보십시오.

혜택을 받을 자격이 되시는지 알아보십시오.

Covered California는 합리적인 가격과 고품질 건강 보험에 가입할 수 있는 프로그램 입니다. 보험료 재정 지원까지 받으실 수도 있습니다.

Covered California는 적정가 의료법 (ACA)의 일환으로 행해지는 프로그램입니다. 이 프로그램은 캘리포니아주 대부분의 합법 거주민과 그들의 가족이 건강 보험 플랜을 비교하고 자신들의 건강 상태와 예산에 가장 적합한 보험을 선택할 수 있도록 도와드립니다. Covered California는 건강 보험료 지불에 대한 재정 보조를 받을 수 있는 유일한 프로그램 입니다.



	ហិសិតំតំ	재정 지원을 받을 수	재정 지원을 받을 수 있는 최대 연 가계 소득				
	가족 인원수	MEDI-CAL	COVERED CALIFORNIA				
	1	\$17,237	\$74,940				
	2	\$23,336	\$101,460				
	3	\$29,436	\$127,980				
	4	\$35,535	\$154,500				
	5	\$41,635	\$181,020				
	6	\$47,735	\$207,540				
		무료 또는 저가 Medi-Cal에 가입할 자격이 있을 수도 있습니다.	Covered California <i>를</i> 통해 재정 지원을 받을 자격이 되실 수도 있습니다.				

상기 소득액은 추정치 입니다. 더 큰 규모의 가족은 CoveredCA.com의 Shop and Compare 기능을 사용하여 자격 여부를 알아보실 수 있습니다.

;	가입 기한		
	가입 완료 마감일	보험 보장 시작 날짜가 다음과 같을 경우	보험료 납부일
	2020년 1월 1일	2019년 12월 15일	첫 보험료를 정해진 기일에 반드시 지불하시고 이후 매월 청구서에 명시된 기일까지 보험료를 납부하십시오.
	2020년 2월 1일	2020년 1월 31일	고 급 파 걸 입 구 이 입 시 고 .
	2020년 1월 31일 전까지 가입하시 Medi-Cal 가입은 연중 가능합니디	어 과세 벌금을 피하고 2020년도 보험 计.	히핵도 받으십시오.

궁금하신 사항이 있으십니까? 저희가 도와드리겠습니다.

CoveredCA.com | 800.738.9116

메모:

KOR-0819

ĥ

5



Your notes:

# See if you can get help paying for your health insurance

#### Covered California is where you can get quality, affordable health coverage. You may even get help paying for it.

As part of the Affordable Care Act (ACA), Covered California is a program where lawfully present Californians and their families can compare quality health plans and choose the one that works best for their health needs and budget. Covered California is the only place where you can get financial help to pay for your health insurance.



### Are you eligible? Find out here.

ប៊ីប៉ីដ	Υ Ă	Maximum Annual Household Income to Qualify for Financial Help	
FAMILY	SIZE	MEDI-CAL	COVERED CALIFORNIA
1		\$17,237	\$74,940
2		\$23,336	\$101,460
3		\$29,436	\$127,980
4		\$35,535	\$154,500
5		\$41,635	\$181,020
6		\$47,735	\$207,540
		You may be eligible for low or no-cost Medi-Cal.	You may be eligible for financial help through Covered California.

## All numbers listed above are estimates. For larger households, please visit the Shop and Compare tool at CoveredCA.com to find out if your family qualifies.

#### **Enrollment deadlines**

	COVERAGE CTIVE ON	COMPLETE ENROLLMENT BY	PAY YOUR PREMIUM	
Janu	uary 1, 2020	December 15, 2019	Make sure to pay your first bill on time, and continue to make monthly payments by the due date on your invoice.	
Feb	ruary 1, 2020	January 31, 2020		

Avoid a tax penalty and ensure your coverage for 2020 by enrolling by January 31, 2020. Medi-Cal enrollment is year-round.

#### Have questions? We can help.

#### CoveredCA.com | 800.300.1506

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