

什麼是“合理支出抵降保費”？

即使您的收入太高而無法在您所在的州獲得醫療補助，但如果您的醫療費用高於您的可用收入，您仍然可能有資格獲得醫療補助作為“醫療需要”。當減去您的醫療費用和費用分攤（如共付額）將您的收入降低到符合 Medicaid 資格的水平時，此過程稱為“合理支出抵降保費”。

要符合“醫療需求”的條件，您的資源（如儲蓄賬戶和存款證明）必須低於您所在州的限額。請您聯繫當地或州的醫療補助辦公室，看看您是否有資格申請參加。

了解您的權利

- 如果您被拒絕接收醫療補助（Medicaid）福利，並且不同意此決定，您可以提出上訴。
- 有醫療補助的人有權將他們的健康記錄保密。
- 醫療補助必須為符合醫療補助資格的兒童承保和安排許多醫療上必要的服務，即使一個州通常不會承保其醫療補助計劃下的服務。

您有權可使用大字體、盲文或語音等格式得到 Medicare 資訊。如果覺得自己受到了歧視，您也有權利提出申訴。有關更多的訊息，請造訪 [Medicare.gov/about-us/accessibility-nondiscrimination-notice](https://www.medicare.gov/about-us/accessibility-nondiscrimination-notice)，或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。聽障專線使用者可致電 1-877-486-2048。

我可以到哪裡獲取更多的資訊？

- 要查看您或您的家人是否有資格獲得 Medicaid 醫療補助，請訪問 [Medicare.gov/talk-to-someone](https://www.Medicare.gov/talk-to-someone) 以獲取您所在州的 Medicaid 辦公室的電話號碼。首先，從“您住在哪個州？”下的下拉選項中選擇您所在的州。然後點擊“前往”。您將被帶到一個頁面，其中包含您所在州的特定聯繫資料。然後，在該頁面的左側欄中，選擇“其他保險計劃”，並在選項清單中的超鏈接下查找“Medicaid 計劃”的字樣。您也可以致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 以獲得您所在州的州醫療補助（Medicaid）辦公室的電話號碼。聽障專線使用者可致電 1-877-486-2048。
- 請造訪 [HealthCare.gov/medicaid-chip](https://www.HealthCare.gov/medicaid-chip) 或 [Medicaid.gov](https://www.Medicaid.gov) 以獲取更多 Medicaid 訊息。

19 至 64 歲的成年人如果沒有孩子或殘疾，並且在 2021 年收入不超過 \$17,774（一人）或 \$36,570（四口之家），可能有資格獲得醫療補助。夫妻或有孩子的收入水平更高。收入過高而無法獲得醫療補助的家庭中的兒童可能有資格參加其所在州的兒童健康保險計劃 (CHIP)。如果您現在已加入 Medicaid，則無需執行任何新操作。關於您在 Medicaid 下的承保範圍、權利和保護的基本規則不會改變。請諮詢您所在州的 Medicaid 辦公室，或訪問 [HealthCare.gov](https://www.HealthCare.gov) 以了解有關您和您家人的承保選項的更多信息。

《Medicaid (州醫療補助) 入門》不是法律文件。官方的 Medicaid (州醫療補助) 計劃法律指南包含在相關的法律、法規和裁決中。

Medicaid



開始



了解醫療補助基礎知識



讓我們開始吧

什麼是州醫療補助 (Medicaid) ？

聯邦醫療補助是幫助一些家庭收入和資產有限的人士支付醫療費用的一項聯邦和州政府的聯合計劃。Medicaid (州醫療補助) 還可能提供通常不在 Medicare (聯邦醫療保險) 承保範圍內的福利，例如療養院護理和個人護理服務。如果您在所在的州有資格獲得 Medicaid，您將自動獲得「額外的幫助」來支付您的 Medicare 藥物保險 (部分)。

差額保險如何運作？

各州自行決定收入和資產標準、申請人資格、承保的服務及服務費用。一些州為其醫療補助計劃使用不同的名稱，例如加利福尼亞州的 Medi-Cal 或田納西州的 TennCare。

我怎樣才能獲得州醫療補助？

如果您無力支付所需的醫療費用，則應在您居住的州申請 Medicaid。各州根據您的收入和資源確定您的需求。計算您的收入和資源的規則因州而異。可計算的資源包括支票或儲蓄帳戶、股票和債券中的資金。對於住在療養院的人和住在家裡的殘疾兒童，也有特殊規定。如果您申請並獲得 Medicaid 的批准，您將收到一封批准信，並且您還可以獲得一張卡片，以便在您獲得醫療保健服務時使用。

我如何知道自己是否符合資格？

除了收入和資源有限之外，您還必須滿足您所在州的其他要求。當您申請時，您可能會被問到以下問題以幫助確定您的 Medicaid 資格：

- 您多大年紀？
- 您是否懷孕了？
- 您或您的孩子是否未滿 19 歲？*或者，您是有 Medicaid 的孩子的看護人嗎？
- 你有殘疾或失明嗎？
- 您是美國公民還是符合特定要求的移民？
- 您目前是否未滿 26 歲並且在 18 歲生日之前被寄養？

請注意：即使您的收入高於您所在州的 Medicaid 收入水平，您也可能符合 Medicaid “合理支出抵降保費” 規則 (本手冊稍後描述) 的資格。

我要支付什麼？

您為保險支付的費用取決於您所在州的規定。您可能需要支付一小部分醫療保健費用 (例如共付額)。如果您同時符合 Medicare 和 Medicaid 的資格，您的大部分醫療保健和處方藥費用將得到承保。

承保甚麼項目？

Medicaid 計劃一般包括：

- 住院服務
- 醫院門診服務
- 懷孕相關服務
- 兒童疫苗
- 醫生服務
- 處方藥物
- 護理機構服務
- 家庭計劃服務與供應物品
- 鄉村衛生診所服務
- 家居醫療護理服務
- 實驗室和X光服務
- 兒科和家庭註冊護士服務
- 護士助產士服務
- 聯邦認證的醫療中心服務
- 為 21 歲以下兒童提供廣泛的服務
- 往返醫療機構的必要交通

請注意：各州可以選擇涵蓋比上述更多的服務。請諮詢您所在州的醫療援助 (Medicaid) 辦公室，以獲取您所在州所承保的清單。請造訪 [Medicare.gov/talk-to-someone](https://www.medicare.gov/talk-to-someone) 或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 以獲取電話號碼。聽障專線使用者可致電 1-877-486-2048。訪問 [Medicaid.gov](https://www.Medicaid.gov) 或 [HealthCare.gov](https://www.HealthCare.gov) 了解您和您家人的承保選項。