

Как подать заявку в Washington Apple Health

В интернете

В процессе подачи заявки онлайн будет выполнена проверка вашего права на бесплатное страховое покрытие в рамках программы страхования Washington Apple Health (Medicaid). **Вы можете подать заявку в любое время, на протяжении всего года. Информация о том, как начать оформление, приведена на веб-сайте www.wahealthplanfinder.org**

До начала регистрации вам потребуется следующая информация:

- Месячный доход семьи.
- Номер по системе социального страхования и дата рождения каждого члена семьи, подающего заявку в Apple Health.
- Данные о статусе иммигранта, если это имеет к вам отношение.



Другие способы подать заявку

Позвоните (бесплатно) 1-855-923-4633
Телетайп (TTY/TTD) 1-855-627-9604

Персональный помощник/консультант
Позвоните по указанному выше номеру, чтобы найти персонального консультанта, либо посетите веб-сайт www.wahealthplanfinder.org и выберите ссылку Customer Support (Поддержка клиентов).

Почта

Выгрузите форму заявки по адресу www.hca.wa.gov/assets/free-or-low-cost/18-001P.pdf и выполните инструкции по отправке почтой.

Нужна помощь при подаче заявки?

Специалисты по приему на уровне общины
Специалисты Департамента здравоохранения доступны в местных больницах, клиниках, службах здравоохранения и центрах по работе с общинами по всей территории штата. Полный список приведен по адресу: www.hca.wa.gov/assets/free-or-low-cost/community_based_staff_contact.pdf.

Индивидуальные консультанты и помощники

Обученные использованию системы Washington Healthplanfinder помощники/консультанты работают во многих общинах. Обратитесь к специалисту, позвонив по телефону 1-855-923-4633. Пользователи TTY/TDD-звоните 1-855-627-9604.

Партнеры на уровне общины

Сотрудники либо волонтеры в местных организациях на уровне общины, таких как центры здоровья, больницы и некоммерческие организации, помогут вам подать заявку.

Департамент здравоохранения вашего округа

Позвоните, чтобы узнать о доступных возможностях в вашем регионе.

Волонтеры SHIBA

Волонтеры организации SHIBA (Консультанты штата по вопросам медицинского страхования (Statewide Health Insurance Benefits Advisors)) предоставляют бесплатную, непредубежденную и конфиденциальную помощь по вопросам здравоохранения. Позвоните по тел. 1-800-562-6900.

Управление здравоохранения (HCA) стремится обеспечить равный доступ к оказываемым услугам. Если вам необходимо специальное оборудование, позвоните 1-800-562-3022 или 711 (для лиц с нарушениями слуха или речи).

Washington State
Health Care Authority

Руководство программой Washington Apple Health (Medicaid) осуществляет Управление здравоохранения (HCA).
www.hca.wa.gov/free-or-low-cost-health-care/apple-health-medicaid-coverage



**Оформление
бесплатного
либо бюджетного
страхового покрытия
— быстро и легко,
как никогда ранее**

Имеете ли вы право?

Программа для совершеннолетних лиц Apple Health for Adults

Вы можете иметь право, если:

- Ваш возраст: от 19 до 65 лет.
- Вы проживаете в штате Вашингтон.
- Вы гражданин США или соответствуете требованиям Medicaid для иммигрантов.
- Вы не пребываете в местах лишения свободы.
- Годовой доход вашей семьи равен либо ниже уровней, указанных справа в Таблице норм доходов.

Программа для беременных Apple Health for Pregnant Women

Данная программа обеспечивает покрытие беременным женщинам с учитываемым доходом на уровне либо ниже 198 % федерального уровня бедности без учета гражданского либо иммиграционного статуса. См. Таблицу норм доходов справа.

Программа для детей Apple Health for Kids

Покрывание является бесплатным для детей из семей с доходом на уровне либо ниже 215 % федерального уровня бедности и с небольшими взносами для детей из семей с доходом на уровне либо ниже 317 % федерального уровня бедности. См. Таблицу норм доходов справа.



Важная информация

Если вы имеете право на участие в программе Apple Health, вы можете подать заявку в любое время в течении всего года на веб-сайте www.wahealthplanfinder.org.

Даже если вы не имеете права на участие в программе Apple Health, вы можете изучить бюджетные варианты частного страхования, которые могли бы вам подойти. Вы также можете изучить даты ежегодной открытой регистрации.

Вы можете претендовать на...	2016 Таблица норм дохода, Программа страхования Washington Apple Health (Medicaid)							
	Один человек	Семья из двух человек	Семья из трех человек	Семья из четырех человек	Семья из пяти человек	Семья из шести человек	Семья из семи человек	Семья из восьми человек
Apple Health для совершеннолетних лиц (совершеннолетние лица в возрасте от 19 до 65 лет)	\$1,367 ежемесячно \$16,394 ежегодно	\$1,843 ежемесячно \$22,108 ежегодно	\$2,319 ежемесячно \$27,821 ежегодно	\$2,795 ежемесячно \$33,534 ежегодно	\$3,271 ежемесячно \$39,247 ежегодно	\$3,747 ежемесячно \$44,960 ежегодно	\$4,224 ежемесячно \$50,687 ежегодно	\$4,703 ежемесячно \$56,428 ежегодно
Программа для беременных Apple Health for Pregnant Women	\$1,961 ежемесячно \$23,522 ежегодно	\$2,644 ежемесячно \$31,720 ежегодно	\$3,327 ежемесячно \$39,917 ежегодно	\$4,010 ежемесячно \$48,114 ежегодно	\$4,693 ежемесячно \$56,311 ежегодно	\$5,376 ежемесячно \$64,508 ежегодно	\$6,061 ежемесячно \$72,725 ежегодно	\$6,747 ежемесячно \$80,962 ежегодно
Программа для детей Apple Health for Kids (бесплатно для детей в возрасте до 19 лет)	\$2,129 ежемесячно \$25,542 ежегодно	\$2,871 ежемесячно \$34,443 ежегодно	\$3,612 ежемесячно \$43,344 ежегодно	\$4,354 ежемесячно \$52,245 ежегодно	\$5,096 ежемесячно \$61,146 ежегодно	\$5,838 ежемесячно \$70,047 ежегодно	\$6,581 ежемесячно \$78,970 ежегодно	\$7,327 ежемесячно \$87,914 ежегодно
Программа для детей Apple Health for Kids со страховым взносом (20 долларов ежемесячный взнос за ребенка; 40 долларов — максимальный взнос на семью)	\$2,624 ежемесячно \$31,482 ежегодно	\$3,538 ежемесячно \$42,453 ежегодно	\$4,452 ежемесячно \$53,424 ежегодно	\$5,367 ежемесячно \$64,395 ежегодно	\$6,281 ежемесячно \$75,366 ежегодно	\$7,195 ежемесячно \$86,337 ежегодно	\$8,112 ежемесячно \$97,335 ежегодно	\$9,030 ежемесячно \$108,357 ежегодно
Программа для детей Apple Health for Kids со страховым взносом (30 долларов — ежемесячный взнос за ребенка; 60 долларов — максимальный взнос на семью)	\$3,139 ежемесячно \$37,660 ежегодно	\$4,232 ежемесячно \$50,783 ежегодно	\$5,326 ежемесячно \$63,907 ежегодно	\$6,420 ежемесячно \$77,031 ежегодно	\$7,513 ежемесячно \$90,155 ежегодно	\$8,607 ежемесячно \$103,279 ежегодно	\$9,703 ежемесячно \$116,434 ежегодно	\$10,802 ежемесячно \$129,621 ежегодно

За каждого дополнительного члена семьи добавьте к ежемесячному доходу:

Программа для совершеннолетних лиц \$479	Программа для детей Apple Health for Kids со взносом 20 долларов \$919
Программа для беременных женщин \$687	Программа для детей Apple Health for Kids с взносом 30 долларов \$1,099
Программа для детей Apple Health for Kids \$746	Суммы дохода действительны с 01.04.2016 г. по 31.03.2017 г.

Дополнительная информация в отношении прав на участие в программе Apple Health приведена на веб-сайте: <http://hca.wa.gov/assets/free-or-low-cost/22-315.pdf>