



پیدا کردن پوشش سلامت رایگان یا کم‌هزینه هیچ‌گاه تا این اندازه آسان نبوده است



HCA 19-003 FA (3/25) Farsi

در زمینه درخواست به کمک نیاز دارید؟

متخصصان نام‌نویسی جامعه‌محور
این متخصصان سازمان بهداشت و درمان در بیمارستان‌ها، کلینیک‌ها، اداره‌های بهداشت و مراکز راهنمایی جامعه در ایالت حضور دارند. فهرست آن‌ها را ملاحظه نمایید: hca.wa.gov/hcacomunitystaff

راهنماها یا کمک‌کننده‌های حضوری
این راهنماها/کمک‌کننده‌هایی که آموزش Washington Healthplanfinder را پشت سر گذاشته‌اند در بسیاری از جوامع حضور دارند. برای پیدا کردن آن‌ها، با شماره 1-855-923-4633 تماس بگیرید. کاربران TTY/TDD لطفاً با شماره 1-855-627-9604 تماس بگیرند.

شرکای جامعه
کارمندان یا داوطلبان سازمان‌های جامعه‌محور محلی - مراکز سلامت، بیمارستان‌ها و سازمان‌های غیرانتفاعی - می‌توانند در ارائه درخواست به شما کمک کنند.

اداره بهداشت شهرستان شما
برای اطلاع از موارد موجود در منطقه خود، تماس بگیرید.

داوطلبان SHIBA
داوطلبان SHIBA (مشاوران مزیت بیمه سلامت ایالتی) کمک رایگان، بدون تبعیض و محرمانه در زمینه انتخاب‌های مراقبت‌های بهداشتی درمانی به شما ارائه می‌کنند. با شماره 1-800-562-6900 تماس بگیرید.

Washington State
Health Care Authority

HCA از تمام قوانین حقوق مدنی ایالت واشنگتن و قوانین فدرال موجود تبعیت می‌کند و متعهد به ارائه دسترسی برابر به خدمات ماست. در صورت نیاز به امکانات یا نیاز به مدارک به فرمت یا زبانی دیگر، لطفاً با شماره 1-800-562-3022 (TRS: 711) تماس بگیرید.

نحوه درخواست پوشش

آنلاین
درخواست آنلاین به سرعت به شما نشان می‌دهد آیا واجد شرایط پوشش رایگان یا کم‌هزینه از طریق Apple Health هستید یا خیر. **در هر زمان در طول سال می‌توانید درخواست دهید. در wahealthplanfinder.org شروع کنید**

پیش از شروع، به این اطلاعات نیاز خواهید داشت:

- درآمد ماهانه خانوار خود.
- اطلاعات مهاجرتی شما، در صورتی که برای شما صدق می‌کند.
- تاریخ‌های تولد هر یک از اعضای خانوار خود.
- شماره‌های تأمین اجتماعی هر یک از اعضای خانوار که برای پوشش درخواست می‌دهند، اگر برای شما صدق می‌کند.



روش‌های دیگر درخواست
تماس با شماره (رایگان) 1-855-923-4633
TTY/TTD 1-855-627-9604

راهنما/کمک‌کننده حضوری
برای یافتن کمک‌کننده حضوری با شماره رایگان بالا تماس بگیرید یا به wahealthplanfinder.org مراجعه و روی لینک «Get Support» (دریافت پشتیبانی) کلیک کنید.

پست
فرم درخواست را از طریق hca.wa.gov/health-care-application دانلود و دستورالعمل‌های پست کردن را دنبال کنید.

یادآورهای مهم

از طریق نشانی hca.wa.gov/apple-health-eligibility از واجد شرایط بودن خود برای Washington Apple Health (Medicaid) مطلع شوید. می توانید در هر زمان و در طول سال در wahealthplanfinder.org ثبت نام کنید. اگر واجد شرایط Apple Health نیستید، ممکن است واجد شرایط دریافت کمک برای بیمه سلامت خود یا برای سایر خدمات سلامت باشید.

جدول واجد شرایط بودن درآمد سال 2025، Washington Apple Health (Medicaid)

فرد تنها	خانوار 2 نفره	خانوار 3 نفره	خانوار 4 نفره	خانوار 5 نفره	خانوار 6 نفره	خانوار 7 نفره	خانوار 8 نفره	ممکن است واجد شرایط باشید برای...
\$1,800 ماه	\$2,433 ماه	\$3,065 ماه	\$3,697 ماه	\$4,330 ماه	\$4,962 ماه	\$5,595 ماه	\$6,228 ماه	Apple Health برای بزرگسالان (افراد بزرگسال 19 تا 65 سال)
\$2,804 ماه	\$3,790 ماه	\$4,775 ماه	\$5,760 ماه	\$6,747 ماه	\$7,731 ماه	\$8,716 ماه	\$9,703 ماه	Apple Health برای زنان باردار و APC
\$2,804 ماه	\$3,790 ماه	\$4,775 ماه	\$5,760 ماه	\$6,747 ماه	\$7,731 ماه	\$8,716 ماه	\$9,703 ماه	Apple Health برای کودکان (رایگان برای کودکان و نوجوانان حداکثر 19 سال)
\$3,456 ماه	\$4,672 ماه	\$5,886 ماه	\$7,099 ماه	\$8,316 ماه	\$9,529 ماه	\$10,743 ماه	\$11,959 ماه	Apple Health برای کودکان همراه با حق بیمه (حق بیمه ماهیانه \$20 برای هر کودک؛ حداکثر \$40 برای خانواده)
\$4,134 ماه	\$5,589 ماه	\$7,041 ماه	\$8,492 ماه	\$9,947 ماه	\$11,399 ماه	\$12,851 ماه	\$14,306 ماه	Apple Health برای کودکان همراه با حق بیمه (حق بیمه ماهیانه \$30 برای هر کودک؛ حداکثر \$60 برای خانواده)

برای هر فرد بیشتر، به درآمد ماهانه اضافه شود:

بزرگسالان.....\$632	Apple Health برای کودکان همراه با حق بیمه \$20.....\$1,214
زنان باردار.....\$985	Apple Health برای کودکان همراه با حق بیمه \$30.....\$1,452
Apple Health برای کودکان.....\$985	مبالغ درآمد از 1 آوریل 2025 تا 31 مارس 2026 اجرائی است.

واجد شرایط هستید؟

Apple Health برای بزرگسالان

ممکن است در این موارد واجد شرایط باشید:

- 19 تا 65 ساله باشید.
- ساکن واشنگتن باشید.
- شهروند ایالات متحده باشید یا از الزامات مهاجرت Medicaid برخوردار باشید.
- درآمد سالانه خانوارتان در حد مبالغ نمایش داده شده در جدول واجد شرایط بودن درآمد در سمت راست یا کمتر از آن باشد.

Apple Health برای زنان باردار

این برنامه به زنان باردار دارای درآمد محاسبه شدنی در یا زیر 215 درصد از خط فقر فدرال، بدون توجه وضعیت شهروندی یا مهاجرت، پوشش ارائه می دهد. پوشش پس از دوران بارداری (APC)، خدمات را پس از اتمام بارداری شما پوشش می دهد. جدول واجد شرایط بودن درآمد در سمت راست را مشاهده کنید.

Apple Health برای کودکان

پوشش برای کودکان خانوارهای دارای درآمد در یا کمتر از 215 درصد از خط فقر فدرال رایگان است و برای کودکان خانوارهای دارای درآمد در یا کمتر از 317 درصد از خط فقر فدرال با حق بیمه ماهیانه پایین در دسترس است. جدول واجد شرایط بودن درآمد در سمت راست را مشاهده کنید.

