

Cập nhật thu nhập hoặc địa chỉ của tôi (báo cáo việc thay đổi)

Tìm hiểu cách thức báo cáo các thay đổi về bảo hiểm Apple Health (Medicaid) đối với Tổng Thu Nhập Được Sửa Đổi và Điều Chỉnh (Modified Adjusted Gross Income – MAGI) hoặc Classic Medicaid.

Tôi báo cáo việc thay đổi khi nào?

Cá nhân được đăng ký bảo hiểm Apple Health (Medicaid) phải báo cáo các thay đổi trong vòng 30 ngày.

Tôi cần báo cáo các loại thay đổi nào?

Trong thời gian xảy ra tình trạng khẩn cấp về sức khỏe cộng đồng (public health emergency – PHE) do COVID-19, Cơ Quan Chăm Sóc Sức Khỏe (Health Care Authority – HCA) đã gia hạn bảo hiểm cho tất cả các thân chủ Apple Health (Medicaid). Sự gia hạn này hiện đang được kết thúc do Đạo Luật Hợp Nhất Ngân Sách (Consolidated Appropriation Act) năm 2023. **Cách tốt nhất mà thân chủ Apple Health có thể được thông báo bằng cách cập nhật thông tin liên hệ của họ.** Điều này bảo đảm họ không bỏ lỡ các thông báo quan trọng về bảo hiểm, kể cả thông báo gia hạn của họ.

Tìm hiểu các thay đổi nào cần được báo cáo để **chuẩn bị kết thúc bảo hiểm tiếp tục:**

- Apple Health (Cá nhân người lớn, trẻ em, cá nhân mang thai và cha mẹ/nhân viên chăm sóc)
- Apple Health Classic Medicaid (Cá nhân từ 65 tuổi trở lên, bị mù hoặc khuyết tật)

Tôi báo cáo việc thay đổi về bảo hiểm Apple Health (Medicaid) như thế nào?

Xác định xem quý vị có là người nhận Apple Health hay không

Tôi cần báo cáo việc thay đổi về:

- Người lớn từ 19 đến 64 tuổi, không có Medicare.
- Con.
- Người nào đó đang mang thai.
- Cha mẹ/nhân viên chăm sóc.

Tôi cần báo cáo các thay đổi nào về bảo hiểm Apple Health?

Trong thời gian bảo hiểm tiếp tục, thân chủ Apple Health vẫn cần báo cáo các thay đổi sau đây:

- Giảm bớt hoặc mất thu nhập
- Địa chỉ cư trú
- Địa chỉ gửi thư
- Tình trạng hôn nhân
- Thành phần hộ gia đình
- Trường hợp có thai
- Tình trạng bị tổng giam
- Bảo hiểm khác hoặc bảo hiểm trách nhiệm của bên thứ ba (third-party liability – TPL), bao gồm việc hội đủ điều kiện Medicare
- Tình trạng nhập cư hoặc nhập tịch
- **Đăng ký Chương Trình Bảo Mật Địa Chỉ (Address Confidentiality Program – ACP)**

Các tùy chọn để báo cáo việc thay đổi về bảo hiểm Apple Health

Quý vị có một số tùy chọn để báo cáo việc thay đổi về bảo hiểm Apple Health:

- **Trực tuyến:** Đi đến [Washington Healthplanfinder](#) – đăng nhập và chọn “Report a Change in income or household (Báo cáo việc thay đổi về thu nhập hoặc hộ gia đình)” dưới Quick Links.
- **Điện thoại:** Gọi Trung Tâm Hỗ Trợ Khách Hàng Washington Healthplanfinder theo số 1-855-923-4633.
- **Email:** askmagi@hca.wa.gov
- **Đơn giấy:** Trình nộp giấy xác minh về việc thay đổi cho: HCA-MEDS, PO Box 45531, Olympia WA 98504

Ngay khi việc thay đổi của quý vị đã được xử lý, quý vị sẽ nhận được một thông báo giải thích bất kỳ thay đổi nào về bảo hiểm của quý vị hoặc bất kỳ bước nào tiếp theo.

Tôi báo cáo việc thay đổi về bảo hiểm Apple Health Classic Medicaid như thế nào? Xác định xem quý vị có là người nhận Apple Health Classic Medicaid hay không

Tôi cần báo cáo việc thay đổi về:

- Người lớn từ 65 tuổi trở lên.
- Người nào đó bị mù hoặc khuyết tật.
- Người nào đó đang nhận các dịch vụ và hỗ trợ dài hạn.

Tôi cần báo cáo các thay đổi nào về bảo hiểm Apple Health Classic Medicaid?

Trong thời gian tiếp tục, thân chủ Apple Health Classic Medicaid vẫn cần báo cáo các thay đổi sau đây:

- Giảm bớt hoặc mất thu nhập
- Địa chỉ cư trú
- Địa chỉ gửi thư
- Trường hợp có thai
- Tình trạng nhập cư hoặc nhập tịch
- **Đăng ký Chương Trình Bảo Mật Địa Chỉ (Address Confidentiality Program – ACP)**

Các tùy chọn để báo cáo việc thay đổi về bảo hiểm Apple Health Classic Medicaid

Quý vị có một số tùy chọn để báo cáo việc thay đổi về bảo hiểm Apple Health Classic Medicaid:

- **Trực tuyến:** Đi đến [Washington Connection](#) – chọn “Report a change (Báo cáo việc thay đổi)” và thực hiện theo lời nhắc.
- **Điện thoại:** Gọi Trung Tâm Dịch Vụ Khách Hàng DSHS theo số 1-877-501-2233.
- **Đơn giấy:** Trình nộp giấy xác minh về việc thay đổi cho: DSHS-CSD, PO Box 11699, Tacoma, WA 98411-6699.

Ngay khi việc thay đổi của quý vị đã được xử lý, quý vị sẽ nhận được một thông báo giải thích bất kỳ thay đổi nào về bảo hiểm của quý vị hoặc bất kỳ bước nào tiếp theo.

Các Đường Dẫn Liên Kết Có Liên Quan

- [Khi nào báo cáo các thay đổi](#)
- [Các thay đổi phải được báo cáo](#)
- [Chương Trình Bảo Mật Địa Chỉ](#)