

# 家暴倖存者： 申請健康保險

您是否正在遭受家暴或逃離家暴，並且在申請獲得醫療保健服務方面存在困難？這份資訊指南將協助您在 Washington Healthplanfinder 中申請健康保險。

## 怎樣透過 Washington Healthplanfinder 申請健康保險？

- ◆ 線上：瀏覽 Washington Healthplanfinder，網址為：[wahealthplanfinder.org](http://wahealthplanfinder.org)
- ◆ 電話：請致電 1-855-923-4633，與客戶支援中心聯絡
- ◆ 紙本：提交一份《醫療保健保險申請表》(HCA 18-001P)
- ◆ 當面：當地資源可免費幫助您申請健康保險
  - ◆ Washington Healthplanfinder 引導員或部落助理

## 什麼時候可以透過 Washington Healthplanfinder 申請保險？

如果您正在遭受家暴或逃離家暴，則可以在全年任何時候申請健康保險。不存在時間期限方面的限制，例如必須在開放參保期申請。

## 如果我目前已經透過 Washington Healthplanfinder 與對我施暴的人一起參保了健康保險，現在需要自己單獨申請保險，那該怎麼辦？

要自己單獨填寫申請表，您必須退出與施暴者一起申請的保險。為此，請根據保險，參照下面列出的電話號碼致電聯絡相應的客戶服務中心。

### Washington Apple Health (Medicaid) 保險：

- ◆ 醫療保健計劃管理部：聯絡您當地的 HCA 地區代表  
[hca.wa.gov/assets/free-or-low-cost/area\\_representatives.pdf](http://hca.wa.gov/assets/free-or-low-cost/area_representatives.pdf)

### 符合條件要求的健康保險計劃：

- ◆ Health Benefit Exchange：1-855-923-4633

**注意：**對您施暴的人將收到電子郵件或信件通知，獲知與您共同參保的保險申請發生了變化。該通知最早將在次日發出。

## 我的配偶對我施暴，我能否註冊參保與其不同的健康保險？

可以。如果您已婚、離異或者與施暴者屬於註冊同居伴侶關係，則可以註冊參保不同的健康保險。在 Washington Healthplanfinder 申請中，當您被要求提供納稅申報狀態時，請說明您屬於「單身報稅」。根據聯邦指導方針的規定，您可以採取此操作，而無需擔心遭到 IRS 的處罰。

(續)

## 我在新申請中提供的資訊是否會被透露給對我施暴的人？

不會。我們會對您的申請保密，未經您的書面同意，不會將您的資訊與任何第三方共享。

## 如果我因為家暴原因無法提供我自己的或我孩子的社會保險號，那該怎麼辦？

- ◆ 對於 Washington Apple Health (Medicaid)，您無須遵守此項要求。
- ◆ 對於符合條件要求的健康保險計劃，您會被授予 90 天有條件資格，需要提供驗證材料。如果您表現出真誠的努力來提供驗證材料，那麼該期限可以延長。

## 如果我無法獲得自己的公民身份證明或移民身份證明，那該怎麼辦？

如果無法透過 Washington Healthplanfinder 驗證您的公民身份或移民身份，您必須提供額外的文件證明。您會被授予 90 天有條件資格。

## 如果我自己的或我孩子的社會保險號和/或姓名發生了變化，我應該怎樣申請健康保險？

如果無法透過 Washington Healthplanfinder 驗證社會保險號和/或姓名，您將被要求提供額外的文件證明。

## 我參加了「地址保密計劃」(ACP)。我能否透過 Washington Healthplanfinder 申請健康保險？

可以。填寫您的 ACP 郵政信箱號，作為您的「家庭住址」。填寫郵政編號後，將彈出一個視窗，要求填寫您的「ACP 號」——填寫「地址保密計劃」分配給您的 PMB 或 ID 號。

**重要事項：**如果您參加「地址保密計劃」(ACP)，並獲得參保 Washington Apple Health 的核准，那麼您將自動參保，可在 Thurston 郡接受相關服務。

如果這為您帶來不便，請在您參保當月的第一天聯絡您的管理式保健服務提供者。您可以在自己居住的地區選擇一個初級保健服務提供者 (PCP)。如有疑問，請聯絡醫療保健計劃管理部，電話：1-800-562-3022 (分機號16131)

## 聯絡我們

如果對以下計劃存在疑問，請聯絡下面列出的客戶服務中心：

**Washington Apple Health (Medicaid) 保險：**

醫療保健計劃管理部：聯絡您當地的 HCA 地區代表

[hca.wa.gov/assets/free-or-low-cost/area\\_representatives.pdf](https://hca.wa.gov/assets/free-or-low-cost/area_representatives.pdf)

**符合條件要求的健康保險計劃：**

Health Benefit Exchange：1-855-923-4633

**地址保密計劃：**

州務卿：1-800-822-1065