

# Medicare အသုံးစရိတ် ချွေတာရေး အစီအစဉ်များဖြင့် Medicare အတွက် ကုန်ကျစရိတ်များကို ချွေတာပါ

တစ်နှစ်လျှင် \$2,400 ထက်ပို၍ ချွေတာနိုင်သည်

သင့်လူမှုဖူလုံရေး အကျိုးခံစားခွင့်ထဲတွင် ငွေများ ပိုမိုရရှိအောင် လုပ်ဆောင်လိုက်ပါ။

## Medicare အသုံးစရိတ် ချွေတာရေး အစီအစဉ်များအကြောင်း

Washington ပြည်နယ်တွင် အစီအစဉ်လေးမျိုး ရှိပါသည်-

### အစီအစဉ် 1 သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသော Medicare အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ (Qualified Medicare Beneficiary - QMB) အစီအစဉ်

- အပိုင်း A နှင့် အပိုင်း B ပရီမီယံကြေးများကို ပေးချေပေးသည်
- အာမခံအတွက် ဝင်ငွေမှ နုတ်ယူဖြတ်တောက်မှု (Deductibles) များကို ပေးချေပေးသည်
- ဆေးစာဖြင့် ဝယ်ယူရသော ဆေးဝါးများမှလွှဲ၍ အာမခံအပြင် ထပ်မံပေးချေမှု (Co-payments) များကို ပေးချေပေးသည်

### အစီအစဉ် 2 သတ်မှတ်ထားသော ဝင်ငွေနည်း Medicare အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ (Specified Low-Income Medicare Beneficiary - SLMB)

- အပိုင်း B ပရီမီယံကြေးများကို ပေးချေပေးသည်

### အစီအစဉ် 3 သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသော တစ်ဦးချင်းစီအတွက် အစီအစဉ် (Qualified Individual Program - QI-1)

- အပိုင်း B ပရီမီယံကြေးများကို ပေးချေပေးသည်

### အစီအစဉ် 4 သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသော အလုပ်လုပ်ကိုင်နေသည့် မသန်စွမ်းသူ (Qualified Disabled Working Individual - QDWI)\*

- အပိုင်း A ပရီမီယံကြေးများကို ပေးချေပေးသည်

## သင် အရည်အချင်းပြည့်မီခြင်း ရှိမရှိ စစ်ဆေးကြည့်ပါ

ဤကိုယ်ရေးကိုယ်တာ အလုပ်လေးကို အသုံးပြုပါ။

အောက်ပါ ရှိရင်းသောအဆင့်များကို လိုက်နာပြီး ၁ သင်သည် Medicare အသုံးစရိတ် ချွေတာရေး အစီအစဉ်တစ်ခုအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီမှု ရှိမရှိ သိရှိနိုင်ရန် သင့်ရလဒ်များကို အောက်ပါဇယားနှင့် နှိုင်းယှဉ်ကြည့်ပါ။

1. သင့်အိမ်ထောင်စု၏ စုပေါင်း လစဉ်ဝင်ငွေ (Gross monthly household income) ကို ရေးချပါ- \$ \_\_\_\_\_
2. \$20 ကို နုတ်ယူပါ (အိမ်ထောင်စု တစ်စုလျှင် တစ်ကြိမ်သာ နုတ်ယူရန်)- \$ \_\_\_\_\_
3. စုစုပေါင်းဝင်ငွေ- \$ \_\_\_\_\_
4. အကယ်၍ သင့်လစဉ်ဝင်ငွေသည် အောက်ပါဇယားရှိ အဆင့်တစ်ခုခုတွင် ရှိနေပါက သို့မဟုတ် ထိုထက် နည်းနေပါက သင်သည် Medicare အသုံးစရိတ် ချွေတာရေး အစီအစဉ်တစ်ခုအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီနိုင်ပါသည်။

## Medicare အသုံးစရိတ် ချွေတာရေး အစီအစဉ်များ၏ ဝင်ငွေစံနှုန်းများ

| Medicare အစီအစဉ် အမျိုးအစား | လစဉ်ဝင်ငွေ (တစ်ဦးချင်း) | လစဉ်ဝင်ငွေ (ဇနီးမောင်နှံ) |
|-----------------------------|-------------------------|---------------------------|
| အစီအစဉ် 1 QMB               | \$1,483 အထိ             | \$2,004 အထိ               |
| အစီအစဉ် 2 SLMB              | \$1,616 အထိ             | \$2,185 အထိ               |
| အစီအစဉ် 3 QI-1              | \$1,855 အထိ             | \$2,510 အထိ               |
| အစီအစဉ် 4 QDWI*             | \$2,680 အထိ             | \$3,628 အထိ               |

### \*4/1/2026 မှစတင်၍ အကျိုးသက်ရောက်မည်

အလုပ်လုပ်ကိုင်နေသည့် မသန်စွမ်းသူများအတွက် QDWI အစီအစဉ်တွင် ရရှိသောဝင်ငွေ အပေါ်အထူးနုတ်ယူဖြတ်တောက်မှုများ ရှိသည့်အတွက် ဤအစီအစဉ်အတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီမှု ရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်ရန် အကူအညီတောင်းခံဖို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုရပါမည်။

## မည်သို့ လျှောက်ထားရမည်နည်း။

လွယ်ကူပါသည်။ အောက်ပါ ရွေးချယ်စရာများထဲမှ တစ်ခုခုကို ဆက်သွယ်ပါ-

- သင့်အနီးအနားရှိ လူမှုဝန်ဆောင်မှုရုံး (CSO) ကို ရှာဖွေရန်- [dshs.wa.gov/office-locations](https://dshs.wa.gov/office-locations)
- အင်တာနက်ပေါ်တွင် ဤဝက်ဘ်ဆိုက်သို့ သွားရောက်ရန် [washingtonconnection.org/home/](https://washingtonconnection.org/home/)
- လျှောက်လွှာပုံစံကို စာတိုက်မှတစ်ဆင့် ပေးပို့စေရန် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အာဏာပိုင်အဖွဲ့ (Health Care Authority) ထံ ဖုန်း 1-800-562-3022၊ လိုင်းခွဲ 16129 သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။
- ပြည်နယ်လုံးဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးအာမခံ အကျိုးခံစားခွင့် အကြံပေးအဖွဲ့ (SHIBA) ထံ ဖုန်း 1-800-562-6900 သို့ ဆက်သွယ်ပြီး သင့်ဒေသရှိ SHIBA ရုံးနှင့် ချိတ်ဆက်ပေးရန် တောင်းဆိုပါ။
- Medicare အပိုင်း D အပိုဆောင်းအကူအညီ (Extra Help) အတွက် လူမှုဖူလုံရေး စီမံခန့်ခွဲမှုဌာန (Social Security Administration) ထံ ဖုန်း 1-800-772-1213 သို့ ဆက်သွယ်ပါ သို့မဟုတ် [ssa.gov/medicare/part-d-extra-help](https://ssa.gov/medicare/part-d-extra-help) သို့ ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုပါ။

## အကယ်၍ သင်သည် Medicare အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ တစ်ဦးဖြစ်ပါက

သင်သည် တစ်နှစ်လျှင် \$2,200 ထက်ပို၍ ချွေတာနိုင်မည့် အစီအစဉ်တစ်ခုအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီနိုင်ပါသည်။ Medicare အသုံးစရိတ် ချွေတာရေး အစီအစဉ်များသည် Medicare ပရီမီယံကြေးများ၊ လစဉ် ဝင်ငွေ နုတ်ယူဖြတ်တောက်မှုများ၊ နှင့် အခြား Medicare နှင့်ပတ်သက်သော ကုန်ကျစရိတ်များကို ပေးချေပေးခြင်းဖြင့် အရည်အချင်းပြည့်မီသူများကို ကူညီပေးပါသည်။ သင့်တွင် သာမန် Medicare သို့မဟုတ် Medicare စီမံခန့်ခွဲမှုစောင့်ရှောက်ရေး အစီအစဉ် (Managed care plan) ရှိထားလျှင်လည်း လျှောက်ထားနိုင်ပါသည်။

အကယ်၍ သင်သည် အထူးစီစဉ်ဆောင်ရွက်ပေးမှု လိုအပ်ပါက သို့မဟုတ် စာရွက်စာတမ်းများကို အခြားပုံစံ သို့မဟုတ် အခြားဘာသာစကားဖြင့် လိုအပ်ပါက ဖုန်း 1-800-562-3022 (TRS: 711) သို့ ခေါ်ဆိုပါ။



## ✓ လျှောက်ထားရန် လွယ်ကူပါသည်။

အချက်အလက်များနှင့် အကူအညီများရယူရန် ယနေ့ပင် ဖုန်းခေါ်ဆိုလိုက်ပါ - သင့်လက်ထဲသို့ ငွေများ ပြန်လည်ရောက်ရှိလာနိုင်ပါသည်။

## ✓ မည်သည့် ကုန်ကျစရိတ် အမျိုးအစားများကို ပေးချေပေးသနည်း။

Medicare အသုံးစရိတ် ချွေတာရေး အစီအစဉ်များသည် အောက်ပါတို့ကို ပေးချေပေးနိုင်ပါသည်-

- အပိုင်း A ပရီမီယံကြေးများ
- အပိုင်း B ပရီမီယံကြေးများ
- Medicare ပူးတွဲအာမခံစရိတ် (Co-insurance)
- Medicare ဝင်ငွေမှ နုတ်ယူဖြတ်တောက်မှုများ (Deductibles)

## ✓ ကျွန်ုပ် အရည်အချင်းပြည့်မီခြင်း ရှိမရှိ မည်သို့ သိနိုင်မည်နည်း။

Washington ပြည်နယ်ရှိ လူပေါင်းထောင်ချီသည် Medicare အသုံးစရိတ် ချွေတာရေး အစီအစဉ်အတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီကြသည်။ သင် အရည်အချင်းပြည့်မီခြင်း ရှိမရှိ သိရှိရန် ဤလက်ကမ်းစာစောင်ရှိ ဝင်ငွေဇယားကို ကြည့်ရှုပါ။ အကယ်၍ သင့်လစဉ်ဝင်ငွေသည် အထက်ပါဇယားရှိ အဆင့်တစ်ခုတွင် ရှိနေပါက သို့မဟုတ် ထိုထက် နည်းနေပါက သင်သည် Medicare အသုံးစရိတ် ချွေတာရေး အစီအစဉ်တစ်ခုအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီနိုင်ပါသည်။

## ✓ ဤအကျိုးခံစားခွင့်များသည် ကျွန်ုပ်၏ အမွေပစ္စည်းကို ထိခိုက်မှု ရှိနိုင်ပါသလား။

မရှိပါ။ Medicare အသုံးစရိတ် ချွေတာရေး အစီအစဉ်များအတွက် အမွေပစ္စည်းမှ ပြန်လည်တောင်းခံခြင်း (Estate recovery) မရှိပါ။

