COVERED CALIFORNIA

건강보험 플랜은 물론, 든든한 지원까지.

단계별 안내

캘리포니아를
더 건강하게

캘리포니아 주민을 위한 건강보험 플랜. 캘리포니아 주민이 함께합니다.

Covered California는 건강보험 회사가 아닙니다. 저희는 캘리포니아 주민들이 더 쉽고, 더 공평하며, 더 합리적인 비용으로 의료 서비스를 이용할 수 있도록 돕는 사람들입니다. 저희는 여러분이 건강보험 플랜을 비교하고, 재정 지원을 받고, 잘 알려진 보험사의 보험에 가입할 수 있도록 도와드립니다. 대부분의 가입자는 월 보험료를 낮춰주는 재정 지원을 받고 있으며, 모든 가입자는 동일한 고품질 건강보험을 보장받습니다. 저희는 여러분과 함께합니다. 여러분을 위해 싸웁니다. 저희가 바로 여러분이기 때문입니다.

건강보험을 쉽게 이해할 수 있도록.

저희는 건강보험을 잘 압니다. 가입 과정 중 언제든 도움이 필요하시면 800-738-9116 으로 전화하시거나, CoveredCA.com/Korean을 방문하세요. 전문가의 온라인 및 대면 지원과 다양한 언어로 제공되는 전화 서비스는 물론, 청각 장애가 있는 분들을 위한 전화 서비스도 무료로 제공합니다.

1단계

건강보험료를 지원받을 수 있는지 알아보세요.

약 5명 중 4명의 가입자가 월 보험료를 낮춰주는 재정 지원을 받습니다. 재정 지원 액수는 가구 소득, 가족 구성원 수, 거주 지역에 따라 달라집니다

재정 지원을 받을 수 있는지 확인하시려면
QR 코드를 스캔하거나
CoveredCA.com/Korean 을 방문하세요

COVERED CALIFORNIA | 캘리포니아를 더 건강하게

2단계

건강보험 옵션을 살펴보세요.

Covered California는 메탈 티어로 알려진 브론즈, 실버, 골드 그리고 플래티넘, 네 등급의 보장 플랜을 제공합니다. 건강 보험사는 보장된 의료 서비스의 일부 비용을 지급하며, 각 등급에서 제공되는 혜택은 어느 보험사를 선택하든 동일합니다.

플래티넘이나 **골드**를 선택하면, 월 보험료가 높지만, 의료 서비스가 필요할 때 본인 부담은 적습니다.

실버나 **브론즈**를 선택하면, 월 보험료가 낮지만, 의료 서비스가 필요할 때 본인 부담이 많습니다.

최저 보장 플랜은 30세 미만 또는 Covered California로부터 경제적인 어려움에 따른 면제 혜택을 받는 30세 이상 가입자에게 제공됩니다.

CoveredCA.com/Korean을 방문해서 **"Shop and Compare"**를 선택하시고 어느 브랜드의 건강보험 플랜이 적합한지 살펴보세요.

캘리포니아를 더 건강하게

2027년 등급별 표준 보장 혜택.

주요 혜택	브론즈 연간 평균 비용의 60% 보장	실버 연간 평균 비용 70% 보장[1]	골드 연간 평균 비용의 80% 보장	플래티넘 연간 평균 비용의 90% 보장
개인/가족 medical 공제 금액	$5,800/$11,600	$4,700/$9,400	공제 금액 없음	공제 금액 없음
연간 예방 진료 방문	무료	무료	무료	무료
1차 진료 방문 코페이	$60	$50	$40	$20
응급 진료 방문 코페이	$60	$50	$40	$20
응급실 코페이	40%[2]	$400	$350	$225
일반 의약품 코페이	$20	$20	$19	$10
연간 개인 가입자 부담 최대 한도액 (out-of-pocket)	$11,650/년	$11,650/년	$9,600/년	$5,500/년
연간 가족 가입자 부담 최대 한도액 (out-of-pocket) [1]	$23,300/년	$23,300/년	$19,200/년	$11,000/년

시작하시려면, CoveredCA.com/Korean을 방문하거나 800-738-9116으로 전화하세요.

도표에는 모든 의료 서비스 코페이와 코인슈어런스가 포함되어 있지는 않습니다. 전체 정보를 확인하시려면, CoveredCA.com을 방문하십시오.
1. 실버는 가구 소득에 따라 비용이 더 낮아질 수 있는 유일한 등급입니다. 이 플랜들을 강화된 실버 플랜이라고도 합니다.
2. 디덕터블 적용 후 40%, 연간 본인 부담금 최대 한도까지.

COVERED CALIFORNIA | 캘리포니아를 더 건강하게

3단계

가입에 필요한 정보를 확인하세요.

보험을 신청하는 모든 가구 구성원이나 피부양자는 다음과 같은 정보가 필요합니다.

- 집 우편번호
- 생년월일
- 현재 가구 소득 증명[1]
- 캘리포니아주 신분증 또는 운전 면허증
- 사회보장번호 또는 가지고 있는 경우, 개인 납세자 식별 번호(ITIN)
- 시민권 또는 합법적 체류 증명서 (예: 미국 여권, 시민권 증서 또는 귀화 서류, 영주권 또는 유효한 비자)[2]

건강보험에 꼭 가입해야 하나요?

캘리포니아주에서는 대부분의 사람이 법률에 따라 건강보험에 가입해야 하며, 미가입 시 과세 벌금이 부과됩니다. 건강보험이 없거나 면제 대상이 아닌 경우 발생할 수 있는 개인 책임 벌과금 추정액을 보시려면, www.ftb.ca.gov 프랜차이즈 세무위원회 웹사이트를 방문하십시오.

HMO. PPO. EPO.

이해하기 쉽게 알려드립니다

대부분의 보험사는 세 가지 유형의 보험을 제공합니다.

HMOs, Health Maintenance Organizations는 (응급 상황을 제외하고) 플랜 네트워크 내 의료 서비스만을 보장하는 건강 보험 플랜으로, 전문의 진료를 받으려면 진료 의뢰서가 필요합니다.

PPOs, Preferred Provider Organizations는 네트워크 내 또는 네트워크 외 의료기관에서 진료 의뢰서 없이 진료를 받을 수 있는 건강보험 플랜입니다. (진료비는 네트워크 내외 여부에 따라 달라집니다)

EPOs, Exclusive Provider Organizations는 (응급 상황을 제외하고) 네트워크 내 진료만 보장하는 건강보험 플랜이지만, 전문의 진료를 받을 때 진료 의뢰서를 필요로 하지 않습니다.

모든 HMOS, PPOS 및 EPOS 플랜이 동일하지 않음을 기억하세요. 플랜을 선택하기 전에 **CoveredCA.com/Korean** 에서 **"Shop and Compare"**를 사용하여 어떤 의사와 병원이 보장되는지, 네트워크 밖 의사 방문 시의 진료비 같은 세부 사항을 확인하십시오.

4단계

계정을 개설하고 가입하세요.

CoveredCA.com/Korean에서 건강보험 플랜에 가입하세요. 간단하게 사용자 계정을 만들고 3단계의 정보로 가입 절차를 진행하세요.

5단계

월 보험료를 납부하세요.

월 보험료 전액을 정해진 기일에 납부해야 보험 혜택을 계속 받을 수 있습니다. 보험료를 체납하면 보험 혜택이 중단되거나, 보험이 해지될 수도 있습니다.

COVERED CALIFORNIA

오픈 등록 기간: 11월 1일 – 1월 31일
Medi-Cal: 연중 가입 가능
특별 가입: 삶의 중대한 변화를 겪은 후 60일 간 가입 가능

캘리포니아 주민은 건강보험 상실, 가족 구성원 수 변화, 캘리포니아로의 이주 혹은 주 내 이사 등 삶의 중대한 변화가 발생한 후 60일 이내에 특별 가입을 통해 건강보험에 가입할 수 있습니다.

특별 가입에 대한 자세한 정보는 CoveredCA.com/special-enrollment 를 방문하세요.

1. 세금을 납부하는 가구의 모든 구성원의 현재 소득 증명은 최근 세금 보고서, W-2 양식 또는 급여 명세서 등을 의미합니다. 피부양자의 소득은 소득 수준에 따라 세금 보고서를 제출해야 하는 경우에만 포함됩니다. 가구의 의미는 주 세금 신고자로서 세금을 보고하는 개인과 그 개인의 세금 보고서에 신고된 모든 피부양자로 정의됩니다. 세금을 신고하지 않더라도, Medi-Cal을 통해 무료 또는 저비용 보험에 가입할 수 있습니다.
2. 본인은 가입 자격이 없더라도, 자격 요건을 갖춘 자녀나 배우자를 위해 신청할 수 있습니다.

Covered California complies with applicable federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Atención: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-300-0213 (TTY: 1-888-889-4500). 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-800-300-1533 (TTY 1-888-889-4500).

원하는 답변,
필요한 보장,
실질적인 도움.

COVERED CALIFORNIA

캘리포니아를
더 건강하게

보험료가 아닌, 사람이 중심.

부담적정의료법(ACA)의 일환으로 Covered California가 보장하는 것은 다음과 같습니다.

- 기저 질환을 이유로 보험 가입이 거절될 수 없습니다.
- 건강상의 문제와 부상을 이유로 플랜이 해지될 수 없습니다.
- 모든 플랜은 무료 예방 진료를 제공합니다.
- 자녀는 26세까지 부모의 플랜으로 보장받을 수 있습니다.
- 이민/시민권 상태를 포함한 모든 개인 정보는 기밀로 유지됩니다.

저희가 도와드립니다.

저희는 더 이해하시기 쉽게 핵심만 전해드립니다. 궁금하신 점이나, 지역 내 무료 대면 지원을 알아보시려면

CoveredCA.com/Korean 또는 800-738-9116으로 전화하세요.

COVERED CALIFORNIA

캘리포니아를
더 건강하게

D-CCA-XXXXXXXX KOR-1026