តើលោកអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុឬទេ ?

មែនហើយ ភាគច្រើននឹងទទួលបាន។ ប្រហែល 4 នាក់ក្នុងចំណោម 5 នាក់នៃអ្នកចុះឈ្មោះ ទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ ដើម្បីកាត់បន្ថយបុព្វលាភប្រចាំខែរបស់ពួកគេ។ សិទ្ធិទទួលបាន គឺអាស្រ័យលើប្រាក់ចំណូល គ្រួសារ ទំហំគ្រួសារ និងទីកន្លែងដែលអ្នករស់នៅ។

ដើម្បីមើលថាតើលោកអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុដែរឬទេ សូមស្កេនកូដ QR ឬចូលមើលគេហទំព័រ CoveredCA.com

តើខ្ញុំត្រូវមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពដែរឬទេ ?

នៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា មនុស្សភាគច្រើនត្រូវបានតម្រូវដោយ ច្បាប់ឲ្យមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាព ឬមិនដូចនោះទេនឹង ត្រូវបង់ពិន័យពន្ធ៖ សូមចូលមើលគេហទំព័ររបស់ក្រុមប្រឹក្សា ពន្ធប្រៃនឆាយ តាម www.ftb.ca.gov ដើម្បីប៉ាន់ស្មានលើ ពិន័យនៃការទទួលខុសត្រូវរួមនីមួយៗដែលអ្នកអាចជំពាក់ ប្រសិនបើអ្នកមិនមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាព ឬមិនមាន លក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការលើកលែង។

មានសំណួរផ្សេងទៀតមែនទេ ? សូមចូលមើលគេហទំព័រ **CoveredCA.com/support**

ដើម្បីសេចក្តីស្រឡាញ់ចំពោះប្រជាជនកាលីហ្វ័រញ៉ា

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. 1-800-300-1533 (TTY 1-888-889-4500).
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).

អ្វីដែលលោកអ្នកត្រូវការដើម្បីចុះឈ្មោះ

ឯកសារខាងក្រោម គឺជាឯកសារត្រូវការសម្រាប់សមាជិកគ្រួសារម្នាក់ៗដែលដាក់ពាក្យសុំការធានារ៉ាប់រង។

- លេខហ្សីបកូដផ្ទះ
- ខែឆ្នាំកំណើត
- ភ័ស្តុតាងពីប្រាក់ចំណូលបច្ចុប្បន្នរបស់គ្រួសារ[1]
- អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ឬប័ណ្ណបើកបរ
- លេខសន្តិសុខសង្គម ឬលេខអត្តសញ្ញាណកម្មអ្នកបង់ពន្ធបុគ្គល (ITIN) បើអ្នកមាន
- ភស្តុតាងនៃភាពជាពលរដ្ឋ ឬវត្តមានស្របច្បាប់ (ឧ. លិខិតឆ្លងដែនសហរដ្ឋអាមេរិក វិញ្ញាបនបត្រពលរដ្ឋ ឬឯកសារចូលសញ្ជាតិ បណ្ណសិទ្ធរស់នៅអចិន្ត្រៃយ៍ ឬ ទិដ្ឋាការដែលមានសុពលភាព)[2]

1. ភ័ស្តុតាងនៃប្រាក់ចំណូលបច្ចុប្បន្នរបស់សមាជិកទាំងអស់នៅក្នុងគ្រួសារអ្នកដាប់ពន្ធ ដូចជា លិខិតប្រកាសពន្ធនាពេលថ្មីៗ ទម្រង់ W-2 ឬប័ង្កានដែលបើកប្រាក់ខែ។ ប្រាក់ចំណូលរបស់មនុស្ស នៅក្នុងបន្ទុកគួរតែដាក់បញ្ចូលតែក្នុងករណីដែលកម្រិតប្រាក់ចំណូលរបស់ពួកគេតម្រូវឱ្យពួកគេដាក់ លិខិតប្រកាសពន្ធតែប៉ុណ្ណោះ។ គ្រួសារត្រូវបានឱ្យនិយមន័យថា ជាអ្នកបង់ពន្ធជាចម្បង ហើយមនុស្សនៅក្នុងបន្ទុកទាំងអស់ត្រូវបាន ប្រកាសផ្អែកលើពន្ធរបស់បុគ្គលនោះ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនដាក់លិខិតប្រកាសពន្ធទេ លោកអ្នក នៅតែអាចមានលក្ខណៈសម្បត្តិទទួលបានការធានារ៉ាប់រងដោយឥតគិតថ្លៃ ឬតម្លៃទាបតាមរយៈ Medi-Cal។
2. លោកអ្នកអាចដាក់ពាក្យសុំសម្រាប់កូន ឬប្តីប្រពន្ធដែលមានសិទ្ធិទទួលរបស់លោកអ្នក ទោះបីជាលោកអ្នកមិនមានសិទ្ធិទទួលក៏ដោយ។

ពិភាក្សាត្រង់ទៅត្រង់មកកាន់តែច្រើន កាន់តែកាត់បន្ថយសម្ពីមិនច្បាស់លាស់។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម និងជំនួយដោយផ្ទាល់ដោយឥតគិតថ្លៃ ចូលមើលគេហទំព័រ CoveredCA.com ឬទូរសព្ទទៅលេខ 800-906-8528។

COVERED CALIFORNIA | ដើម្បីសេចក្តីស្រឡាញ់ចំពោះប្រជាជនកាលីហ្វ័រញ៉ា

D-CCA-XXXXXXXX KHM-1026

COVERED CALIFORNIA

យើងមានគម្រោងសម្រាប់អ្នក ហើយយើងក៏នៅចាំជួយគាំទ្រអ្នកជានិច្ច។

ចម្លើយដែលអ្នកចង់បាន។
ការធានារ៉ាប់រងដែលអ្នកត្រូវការ។
ជំនួយដែលមានប្រយោជន៍។

ដើម្បីសេចក្តីស្រឡាញ់ចំពោះប្រជាជនកាលីហ្វ័រញ៉ា

COVERED CALIFORNIA

ការថែទាំសុខភាពដោយគ្មាន “ភាពស្រពិចស្រពិល?”

Covered California មិនមែនជាក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសុខភាពនោះទេ។ យើងគឺជាមនុស្សដែលធ្វើឱ្យការថែទាំសុខភាពកាន់តែងាយស្រួល យុត្តិធម៌ និងមានតម្លៃសមរម្យសម្រាប់ប្រជាជនកាលីហ្វ័រញ៉ា។ យើងជួយអ្នកក្នុងការប្រៀបធៀបគម្រោង ទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ និងចុះឈ្មោះក្នុងកិច្ចការពារដែលមានឈ្មោះល្បី។ សមាជិកភាគច្រើនទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដើម្បីបញ្ចុះតម្លៃបុព្វលាភប្រចាំខែ ហើយមនុស្សគ្រប់រូបត្រូវបានធានានូវការការពារប្រកបដោយគុណភាពខ្ពស់ដូចគ្នា។ យើងបង្ហាញខ្លួនសម្រាប់អ្នក។ យើងតស៊ូមតិដើម្បីអ្នក។ ពីព្រោះយើងគឺជាអ្នក។

យើងនៅទីនេះដើម្បីជួយ

Covered California ផ្តល់ជូននូវជំនួយដែលមានជំនាញ ដោយឥតគិតថ្លៃ តាមអនឡាញ ដោយផ្ទាល់ និងតាមទូរសព្ទ ដែលមានច្រើនភាសា ក៏ដូចជាសម្រាប់មនុស្សដែលមានបញ្ហាក្នុងការស្តាប់ផងដែរ។

ការចុះឈ្មោះបើកចំហ៖ ថ្ងៃទី ១ វិច្ឆិកា - ថ្ងៃទី ៣១ មករា

MEDI-CAL៖ អាចចុះឈ្មោះបានពេញមួយឆ្នាំ

ការចុះឈ្មោះពិសេស៖ អាចចុះឈ្មោះបានក្នុងរយៈពេល ៦០ ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីមានព្រឹត្តិការណ៍ជីវិតសំខាន់ៗភាគច្រើន

ការចុះឈ្មោះ ពិសេសអនុញ្ញាតឱ្យអ្នករស់នៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ទទួលបានការធានារ៉ាប់រង ក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីមានព្រឹត្តិការណ៍ផ្លាស់ប្តូរជីវិតសំខាន់ៗភាគច្រើនដូចជាការបាត់បង់ធានារ៉ាប់រងសុខភាព ការផ្លាស់ប្តូរទំហំគ្រួសារ ឬការផ្លាស់ទីលំនៅទៅ ឬនៅក្នុងរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការចុះឈ្មោះពិសេស សូមចូលមើលគេហទំព័រ CoveredCA.com/special-enrollment

ការធានារ៉ាប់រងដែលគ្មានលក្ខខណ្ឌលាក់កំបាំង

Covered California ផ្តល់ការធានារ៉ាប់រងបួនកម្រិតដែលគេស្គាល់ថាជាកម្រិតលោហៈ៖ Bronze, Silver, Gold និង Platinum។ ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសុខភាពបង់ប្រាក់មួយ ចំណែកសម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ហើយអត្ថប្រយោជន៍ ដែលបានផ្តល់ជូនក្នុងកម្រិតនីមួយៗមានលក្ខណៈដូចគ្នា មិនថាលោកអ្នកជ្រើសរើសក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងណាឡើយ។

សូមចូលមើលគេហទំព័រ **CoveredCA.com** ហើយ ជ្រើសរើស **“Shop and Compare”** ដើម្បីពិនិត្យមើលថាតើគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពល្អៗណាខ្លះដែលសំក្តីសមនឹងលោកអ្នក។

ជ្រើសរើសគម្រោង **Platinum** ឬ **Gold** លោកអ្នកនឹងបង់ថ្លៃបុព្វលាភ ប្រចាំខែខ្ពស់ជាង ប៉ុន្តែលោកអ្នកនឹងចំណាយតិចជាងលើសេវាកម្ម វេជ្ជសាស្ត្រនៅពេលដែលលោកអ្នកត្រូវការពួកវា។

ជ្រើសរើសគម្រោង **Silver** ឬ **Bronze** លោកអ្នកនឹងបង់ថ្លៃបុព្វលាភ ប្រចាំខែទាបជាង ប៉ុន្តែលោកអ្នកនឹងចំណាយច្រើនជាងលើសេវាកម្ម វេជ្ជសាស្ត្រនៅពេលដែលលោកអ្នកត្រូវការពួកវា។

គម្រោងធានារ៉ាប់រងអប្បបរមាគឺអាចរកបានសម្រាប់អ្នកដែលមានអាយុក្រោម 30 ឆ្នាំ ឬអ្នកដែលមានអាយុចាប់ពី 30 ឆ្នាំឡើងទៅដែល ទទួលការលើកលែងសម្រាប់អ្នកជួបការលំបាក។

អត្ថប្រយោជន៍នៃការធានារ៉ាប់រងស្តង់ដារតាមកម្រិត METAL សម្រាប់ឆ្នាំ 2027

អត្ថប្រយោជន៍សំខាន់ៗ	**BRONZE** ធានារ៉ាប់រងលើ 60% នៃចំណាយប្រចាំឆ្នាំជាមធ្យម	**SILVER** ធានារ៉ាប់រងលើ 70% នៃចំណាយប្រចាំឆ្នាំជាមធ្យម[1]	**GOLD** ធានារ៉ាប់រងលើ 80% នៃចំណាយប្រចាំឆ្នាំជាមធ្យម	**PLATINUM** ធានារ៉ាប់រងលើ 90% នៃចំណាយប្រចាំឆ្នាំជាមធ្យម
តម្លៃវេជ្ជសាស្ត្រត្រូវបង់ប្រចាំឆ្នាំមុនពេលធានារ៉ាប់រងបង់ឲ្យជាលក្ខណៈ: បុគ្គល/គ្រួសារ	$5,800 / $11,600	$4,700 / $9,400	គ្មានតម្លៃត្រូវបង់ប្រចាំឆ្នាំមុនពេល ធានារ៉ាប់រងបង់ឲ្យទេ	គ្មានតម្លៃត្រូវបង់ប្រចាំឆ្នាំមុនពេល ធានារ៉ាប់រងបង់ឲ្យទេ
ការទៅពិនិត្យសុខភាពប្រចាំឆ្នាំដើម្បីបង្ការជំងឺ	គ្មានចំណាយ	គ្មានចំណាយ	គ្មានចំណាយ	គ្មានចំណាយ
តម្លៃត្រូវបង់ពេលទៅពេទ្យម្តងៗសម្រាប់ការពិនិត្យសុខភាពបឋម	$60	$50	$40	$20
តម្លៃត្រូវបង់ពេលទៅពេទ្យម្តងៗសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពបន្ទាន់	$60	$50	$40	$20
តម្លៃត្រូវបង់ពេលទៅពេទ្យម្តងៗសម្រាប់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់	40%[2]	$400	$350	$225
តម្លៃត្រូវបង់ពេលទៅពេទ្យម្តងៗសម្រាប់ថ្នាំទូទៅ	$20	$20	$19	$10
ចំណាយពីហោប៉ៅអតិបរមាប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់មនុស្សម្នាក់	$11,650/ឆ្នាំ	$11,650/ឆ្នាំ	$9,600/ឆ្នាំ	$5,500/ឆ្នាំ
ចំណាយពីហោប៉ៅអតិបរមាប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់គ្រួសារ[1]	$23,300/ឆ្នាំ	$23,300/ឆ្នាំ	$19,200/ឆ្នាំ	$11,000/ឆ្នាំ

ដើម្បីចាប់ផ្តើម សូមចូលទៅគេហទំព័រ CoveredCA.com ឬទូរសព្ទទៅលេខ 800-906-8528។

តារាងមិនរួមបញ្ចូលអត្ថាធិប្បាយទាំងអស់នៃសហធានារ៉ាប់រង និងតម្លៃត្រូវបង់ពេលទៅពេទ្យម្តងៗទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានពេញលេញ សូមចូលមើលគេហទំព័រ CoveredCA.com។

1. គម្រោង Silver គឺជាកម្រិតគម្រោងតែមួយគត់ដែលការចំណាយរបស់លោកអ្នកអាចមានចំនួនទាបជាង ផ្អែកលើប្រាក់ចំណូលគ្រួសាររបស់លោកអ្នក។ គម្រោងទាំងនេះក៏ត្រូវបានគេហៅផងថា Enhanced Silver Plans។
2. 40% ក្រោយតម្លៃត្រូវបង់ប្រចាំឆ្នាំមុនពេលធានារ៉ាប់រងបង់ឲ្យ រហូតដល់ចំនួនអតិបរមាចេញពីហោប៉ៅប្រចាំឆ្នាំ។