

제가 제출할 서류가 있나요?

귀하의 적격 정도에 따라 서류 제출을 요청받으실 수도 있습니다. 다음의 각 카테고리에 따른 서류 제출을 준비해 두십시오. 직접 신청을 하시는 경우, 해당 서류를 지참해 주십시오. 전화상으로 신청하시는 경우 서류를 MyChart에 업로드해야 하거나 예약 방문 시 제출하도록 요청받으실 수 있습니다. 특정 서류가 준비되지 않는 경우, 걱정하지 않으셔도 됩니다! 저희가 여전히 도움을 드릴 수 있습니다.

| 서류 카테고리 | 접수 가능한 서류의 예시 |
|----------|--|
| 신원 증명 | 운전면허증 또는 운전면허증이 아닌 신분증, ID NYC, 여권, 외국 신분증, 영주권 또는 노동 허가증, 귀화증명서, 비자, 학생증, 혼인증명서, 출생증명서, EBT 또는 CBIC 카드 |
| 소득 증명 | 급여 명세서(지난 4주 이내), 재직증명서, 연금/SSI/실업 급여 통지서/수표 |
| 주소지 증명 | 우편 소인이 찍인 봉투, 유틸리티 요금 고지서(지난 90일 이내), 임차 계약서, 모기지 명세서 |
| 보험 적격 판단 | 이미 다른 기관의 직원에 의해 또는 직접 뉴욕주 보험 New York State of Health Marketplace(뉴욕주 보험 마켓플레이스)를 통해 보험 가입 자격 심사를 받은 경우, 판단 내역을 제출해 주십시오(지난 30일). |

나의 건강보험 보장에 대해 소식을 기다리는 동안 청구서를 받게 되면 어떻게 해야 하나요?

건강보험에 신청을 하시면, 신청 건이 심사되는 동안에는 비용 지불을 요구받지 않을 것입니다. 비용 청구서를 받으시는 경우, 저희에게 연락해서 재정 상담사와 상담을 요청하시면 도와드릴 것입니다.

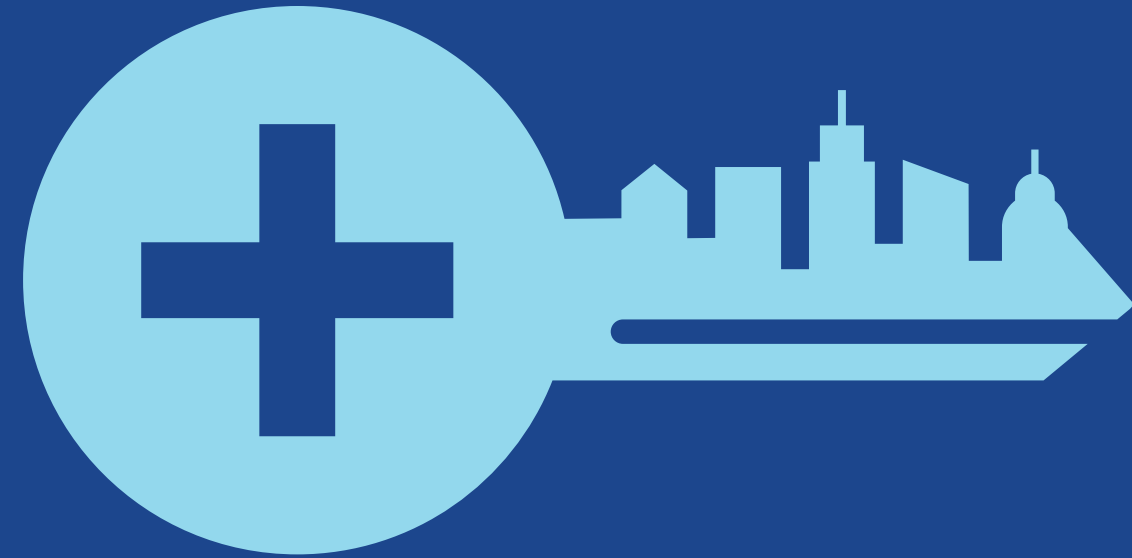
어떻게 신청할 수 있나요?

저희 재정 상담사가 건강 보험 신청 또는 재정 지원 신청을 도와드릴 것입니다. 1-844-692-4692번으로 전화하신 후 옵션 3번을 선택하시어 재정 상담사와 통화하실 수 있습니다.

NYC
HEALTH+
HOSPITALS



NYC HEALTH + HOSPITALS 재정 지원



NYC Health + Hospitals는 모든 분에게 의료 서비스를 제공합니다. 저희는 서류미비자들을 포함하여 모든 환자들의 권리와 프라이버시를 존중합니다. 저희는 또한 영어 외 다른 언어 사용자들이 의사 및 다른 의료진과 대화를 할 수 있도록 도와드립니다. 저희 직원들은 알바니아어, 아랍어, 벵골어, 중국어, 프랑스어, 아이티 크리올어, 힌디어, 한국어, 폴란드어, 러시아어, 스페인어 및 우르두어 등 다양한 언어를 구사합니다. 통역 서비스도 이용할 수 있습니다. 사용하시는 언어로 정보를 받을 수 있습니다.

자세히 알아보고 가입하려면 다음 번호로 전화해 주십시오.

1-646-NYC-CARE
1-646-692-2273

nycare.nyc



새소식을 받아 보세요. 팔로우하세요.

NYC
HEALTH+
HOSPITALS



건강보험이 없으십니까? 걱정마십시오. 저희가 도와드리겠습니다.

귀하는 양질의 저렴한 의료 서비스를 이용할 권리가 있습니다. 진료를 저렴하게 이용할 수 있는 가장 좋은 방법은 건강보험에 가입하는 것입니다. 저희는 귀하가 이용할 수 있는 선택에 대해 설명드리고 귀하와 가족분에게 가장 알맞은 플랜에 가입할 수 있도록 도와드릴 수 있습니다. 무료 또는 저렴한 건강보험 플랜에 가입할 자격이 되지 않거나 여유가 되지 않으신다면, 귀하와 가족분들이 저희 의료 서비스를 저렴하게 이용할 수 있게 해주는 재정 지원 프로그램 중의 하나인 NYC Care 또는 Options에 가입할 자격이 되실 수도 있습니다.

이용 가능한 선택에 대해 어떻게 알아볼 수 있습니까?

NYC Health + Hospitals 재정 상담사와 상의를 하시면 자격이 될 경우 귀하와 가족분이 무료 또는 저렴한 건강보험에 가입할 수 있도록 도와드립니다. 저희 재정 상담사들은 자격이 될 수도 있는 다양한 건강보험들 중에서 선택하실 수 있도록 도와드릴 준비가 되어 있습니다. 어떤 건강보험 플랜에도 가입할 자격이 되지 않거나 보험료를 낼 여력이 없거나 의료비를 낼 수 없는 분들은, 당사의 재정 지원 프로그램 중의 하나에 자격이 될 수도 있습니다.

NYC Care는 건강보험에 가입할 자격이 되지 않거나 형편이 안 되고 뉴욕시에 6개월 이상 거주한 분들이 이용할 수 있습니다.

Options는 건강 보험에 가입할 자격이 되지 않거나 형편이 안 되고 New York City에서 살고 있거나 방문하는 분들이 이용할 수 있습니다. Options는 Nassau 카운티에서 살고 있거나 방문하여 Queens에 있는 저희 병원과 의료 시설을 이용하는 분들에게 도움을 드립니다. Options는 Westchester 카운티에서 살고 있거나 방문하여 Bronx에 있는 저희 병원과 의료 시설을 이용하는 분들에게도 도움을 드립니다.

건강보험이 왜 중요합니까?

어느 누구도 다치거나 아프고 싶은 사람은 없지만 예기치 않게 치료를 요하는 사건은 일어나기 마련입니다. 건강보험 플랜을 가지고 있으면 지속되는 큰 의료비와 처방약을 비롯한 예기치 않은 비용 지불에도 도움이 되고 마음의 평안을 찾을 수도 있습니다. 또한 저희는 건강보험을 가지고 있는 분들이 본인과 가족의 건강을 유지하는 데 필요한 예방 치료를 받을 가능성이 더 높다는 것도 알고 있습니다.

내가 지불하는 금액은 얼마입니까?

저렴하거나 무료인 건강보험 플랜이 많습니다. 저희는 귀하와 그런 선택에 대해 상의해드립니다. 건강보험에 가입할 자격이 안 되고 재정 지원을 받을 자격이 되시면, 형편이 되는 만큼만 지불하면 됩니다. 다음 페이지의 표에는 저희 재정 지원 프로그램 중 하나에 따라 귀하가 지불하게 될 수도 있는 금액이 제시되어 있습니다. 의사 방문에 대해 귀하가 지불할 금액은 \$0가 될 수도 있습니다.

신청하려면 무엇이 필요합니까?

귀하 본인과 가족에 관한 정보와 귀하의 소득에 대해 정보를 제공해 주셔야 합니다. 저희는 귀하가 자격이 될 수도 있는 다양한 건강보험과 재정 지원 프로그램 중에서 선택할 수 있도록 도와드리겠습니다. 안심하고 신청하실 수 있고 어떤 정보도 이민국 공무원과 공유되지 않습니다.

계속됨

1단계:

가구원 수를 확인하십시오(함께 사는 모든 성인과 아동을 포함시키십시오).

2단계:

그 다음, 귀하의 연 소득 금액이 어느 레벨에 속하는지 확인하십시오.

3단계:

표의 열을 아래로 따라 내려가면서 귀하의 가구원 수와 소득에 따라 진료실 방문, 응급실 방문 및 병원 입원에 대해 얼마를 지불해야 하는지를 확인하십시오.

| 연방 빈곤 기준 (FEDERAL POVERTY LEVELS, FPL) | 100% FPL | | 101 - 125% FPL | | 126 - 150% FPL | | 151 - 200% FPL | | 201 - 250% FPL | | 251 - 300% FPL | | 301 - 350% FPL | | 351 - 500% FPL | |
|--|----------|--------|----------------|--------|----------------|--------|----------------|--------|----------------|---------|----------------|---------|----------------|---------|----------------|--|
| | 미만 | 초과 | 미만 | 초과 | 미만 | 초과 | 미만 | 초과 | 미만 | 초과 | 미만 | 초과 | 미만 | 초과 | 미만 | |
| 가구원 수 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 15,060 | 15,061 | 18,825 | 18,826 | 22,590 | 22,591 | 30,120 | 30,121 | 37,650 | 37,651 | 45,180 | 45,181 | 52,710 | 52,711 | 75,300 | |
| 2 | 20,440 | 20,441 | 25,550 | 25,551 | 30,660 | 30,661 | 40,880 | 40,881 | 51,100 | 51,101 | 61,320 | 61,321 | 71,540 | 71,541 | 102,200 | |
| 3 | 25,820 | 25,821 | 32,275 | 32,276 | 38,730 | 38,731 | 51,640 | 51,641 | 64,550 | 64,551 | 77,460 | 77,461 | 90,370 | 90,371 | 129,100 | |
| 4 | 31,200 | 31,201 | 39,000 | 39,001 | 46,800 | 46,801 | 62,400 | 62,401 | 78,000 | 78,001 | 93,600 | 93,601 | 109,200 | 109,201 | 156,000 | |
| 5 | 36,580 | 36,581 | 45,725 | 45,726 | 54,870 | 54,871 | 73,160 | 73,161 | 91,450 | 91,451 | 109,740 | 109,741 | 128,030 | 128,031 | 182,900 | |
| 6 | 41,960 | 41,961 | 52,450 | 52,451 | 62,940 | 62,941 | 83,920 | 83,921 | 104,900 | 104,901 | 125,880 | 125,881 | 146,860 | 146,861 | 209,800 | |
| 7 | 47,340 | 47,341 | 59,175 | 59,176 | 71,010 | 71,011 | 94,680 | 94,681 | 118,350 | 118,351 | 142,020 | 142,021 | 165,690 | 165,691 | 236,700 | |

| | | | | | | | | |
|---|-----|------|------|-------|-------|-------|--------|--------|
| 성인의 진료소 방문 | \$0 | \$2 | \$3 | \$20 | \$30 | \$40 | \$50 | \$50 |
| 자녀 또는 임신부의 진료소 방문 | \$0 | \$0 | \$0 | \$20 | \$30 | \$40 | \$50 | \$50 |
| 행동 건강 진료소 방문 | \$0 | \$0 | \$0 | \$15 | \$30 | \$40 | \$50 | \$50 |
| 백신 접종 단독 방문 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 |
| 성인의 응급실 방문 | \$0 | \$3 | \$3 | \$75 | \$80 | \$100 | \$120 | \$120 |
| 자녀 또는 임신부의 응급실 방문 | \$0 | \$0 | \$0 | \$75 | \$80 | \$100 | \$120 | \$120 |
| 처방약(처방전당 비용) | \$0 | \$2 | \$2 | \$6 | \$10 | \$14 | \$18 | \$18 |
| 외래 수술 또는 자기공명영상(Magnetic Resonance Imaging, MRI) 검사 | \$0 | \$15 | \$25 | \$150 | \$300 | \$450 | \$550 | \$650 |
| 입원환자 병원 입원* | \$0 | \$25 | \$25 | \$150 | \$400 | \$900 | \$1500 | \$1500 |
| 자기부담금 및 공제액 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$10 | \$12 | \$18 | \$22 |

가구 소득이 위의 기준을 초과하는 환자들에 대해서는 NYC Health + Hospitals 자가 부담(Selfpay)비율을 기준으로 비용이 청구됩니다.

*저축액이 \$8,000를 초과하는 경우 추가 비용이 청구될 수도 있습니다.