

NYC Health + Hospitals 재정 지원

접수 가능한 서류의 예시

신원 증명

미국 영주권 카드(그린 카드), 미국 취업 허가증, 귀화, 미국 여권 또는 카드, 운전 면허증, DMV 비 운전 신분증, IDNYC, 미국 귀화 증명서, 미국 시민권 증명서, NYS EBT/CBIC 카드, 학생증, 결혼 증명서, 출생 증명서

거주 증명

거주 계약서, 임대 계약서(만료되지 않음), 임대료 영수증(최근 90일), 모기지 명세서 또는 재산세 기록, 공과금 청구서/은행 거래 내역서(최근 90일), 소인 봉투(최근 90일), 호텔/모텔 청구서, 병원 청구서, 자가 거주 신고서

가구 소득 증명

급여 명세서, 직업 편지, 연금 지급 서신, 공공 부조 소득 서신, 자녀 양육비/위자료 서신, 실업 보상 서신, 사회 보장 서신, SSI/SSD 어워드 서신, 근로자 보상 서신, 가장 최근의 W2/세금 신고서, 지원 서신 또는 자체 소득 신고서

보험 적격 판단

이미 다른 기관의 보조자에 의해 또는 New York State of Health Marketplace를 통해 스스로 보험 자격 심사를 받은 경우(지난 30일)

나의 건강 보험 보장에 대해 소식을 기다리는 동안 청구서를 받게 되면 어떻게 해야 합니까?

건강 보험에 신청을 하시면, 신청 건이 심사되는 동안에는 비용 지불을 요구받지 않을 것입니다. 비용 청구서를 받으시는 경우, 저희에게 연락하셔서 재정 상담사와의 상담을 요청하시면 도와드릴 것입니다.

어떻게 신청할 수 있나요?

저희 재정 상담사가 건강 보험 적용 또는 재정 지원 신청을 도와드릴 수 있습니다.

1-844-692-4692번으로 전화하여 옵션 3을 선택하여 재정 상담사와 상담하십시오.



다른 신청 방법에
대한 정보는
nyccare.nyc를 방문하십시오.

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.

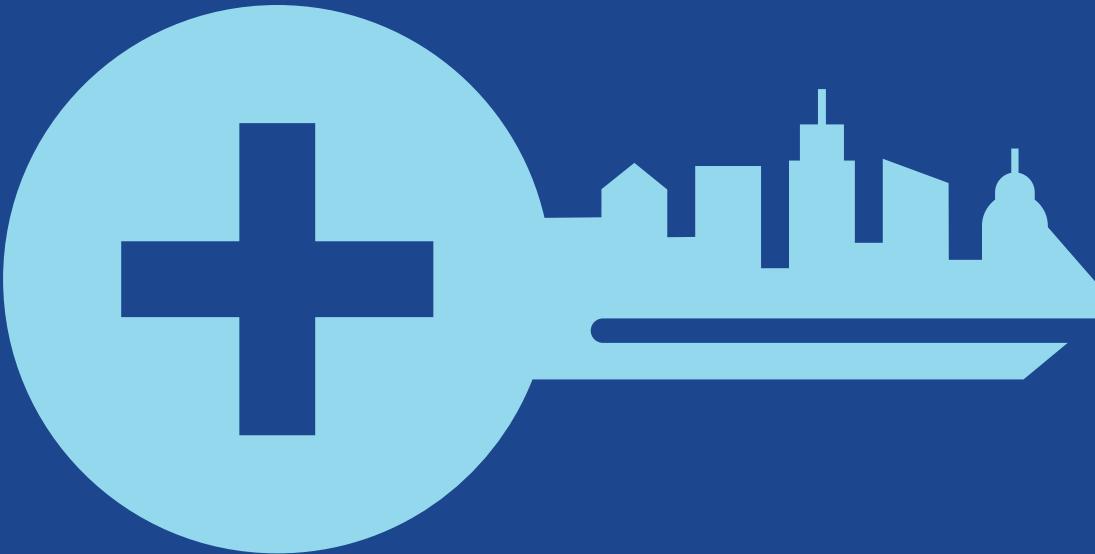
자세히 알아보고
가입하려면 다음 번호로 전화해 주세요.

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

nyccare.nyc



새소식을 받아 보세요. 팔로우하세요.



건강 보험이 없으십니까? 걱정마십시오. 저희가 도와드리겠습니다.

귀하는 양질의 저렴한 의료 서비스를 이용할 권리가 있습니다. 저렴한 비용으로 의료 서비스를 이용하는 가장 좋은 방법은 건강 보험에 가입하는 것입니다. 저희는 귀하가 이용할 수 있는 선택에 대해 설명드리고 귀하와 가족분에게 가장 알맞은 플랜에 가입할 수 있도록 도와드릴 수 있습니다. 이용 가능한 무료 또는 저렴한 건강 보험 플랜 중 어느 것도 자격이 없거나 이용할 수 없는 경우, 재정 지원 프로그램(NYC Care 또는 Options) 중 하나에 대한 자격을 얻어 귀하와 귀하의 가족이 이용할 수 있는 저렴한 의료 서비스를 받을 수 있습니다.

이용 가능한 선택에 대해 어떻게 알아볼 수 있습니까?

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

NYC Care는 건강 보험에 가입할 자격이 없거나 가입할 형편이 되지 않지만 New York 시티에 거주하는 사람들이 이용할 수 있습니다.

Options는 건강 보험에 가입할 자격이 없거나 감당할 수 없으며 New York, Nassau 또는 Westchester 카운티에 거주하거나 방문하는 사람들이 이용할 수 있습니다.

건강 보험은 왜 중요할까요?

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

내가 지불하는 금액은 얼마입니까?

저렴하거나 무료인 건강 보험 플랜이 많습니다. 저희는 귀하와 그런 선택에 대해 상의해드립니다. 건강 보험에 가입할 자격이 없고 재정 지원을 받을 자격이 있는 경우 저렴한 요금을 지불하게 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.

신청하면 무엇이 필요합니까?

귀하 자신, 귀하의 가족 및 가구 소득에 대한 정보를 제공해야 합니다. 저희는 귀하가 자격이 될 수도 있는 다양한 건강 보험과 재정 지원 프로그램 중에서 선택할 수 있도록 도와드리겠습니다. 안심하고 신청하실 수 있고 어떤 정보도 이민국 공무원과 공유되지 않습니다.

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. 전화로 신청하는 경우 MyChart에 업로드하거나 예약 시 직접 제출해야 합니다. 특정 서류가 준비되지 않는 경우, 걱정하지 않으셔도 됩니다! 저희가 여전히 도움을 드릴 수 있습니다.

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 (FPL)	200% FPL	201 - 250% FPL		251 - 300% FPL		301 - 350% FPL		351 - 400% FPL		401 - 500% FPL	
가구원 수	미만	초과	미만	초과	미만	초과	미만	초과	미만	초과	미만
1	31,300	31,301	39,125	39,126	46,950	46,951	54,775	54,776	62,600	62,601	78,250
2	42,300	42,301	52,875	52,876	63,450	63,451	74,025	74,026	84,600	84,601	105,750
3	53,300	53,301	66,625	66,626	79,950	79,951	93,275	93,276	106,600	106,601	133,250
4	64,300	64,301	80,375	80,376	96,450	96,451	112,525	112,526	128,600	128,601	160,750
5	75,300	75,301	94,125	94,126	112,950	112,951	131,775	131,776	150,600	150,601	188,250
6	86,300	86,301	107,875	107,876	129,450	129,451	151,025	151,026	172,600	172,601	215,750
7	97,300	97,301	121,625	121,626	145,950	145,951	170,275	170,276	194,600	194,601	243,250
의료 클리닉 방문											
	\$0	\$20		\$20		\$30		\$40		\$50	
행동 건강 클리닉 방문											
	\$0	\$15		\$20		\$30		\$40		\$50	
백신 접종 단독 방문											
	\$0	\$0		\$0		\$0		\$0		\$0	
응급실 방문											
	\$0	\$30		\$30		\$60		\$60		\$100	
처방약(처방건당)											
	\$0	\$3		\$3		\$6		\$6		\$20	
외래 수술											
	\$0	\$200		\$200		\$450		\$450		\$650	
악성 신경교종(MRI)											
	\$0	\$50		\$50		\$100		\$100		\$150	
애완동물(PET)											
	\$0	\$150		\$150		\$300		\$300		\$500	
입원환자 병원 입원											
	\$0	\$150		\$400		\$900		\$1200		\$1500	
자기부담금, 공동보험액 및 공제액											
	\$0	비용 분담액의 10%				비용 분담액의 20%				비용 분담액의 30%	

계속됨

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

2025