ConnectorCare 健康计划

MASSACHUSETTS HEALTH CONNECTOR

Health Connector 提供的可负担的高品质保险

ConnectorCare 计划可以每月 0 保费或低保费，低自付额和无 免赔额。



你从 ConnectorCare 处获得哪种类型的保险?

ConnectorCare 计划提供包含重要福利（例如医生看诊、处方药和急诊护理）的优质保险。**ConnectorCare 计划拥有每月低保费、低自付额并且无免赔额。**此外，你还可以针对慢性疾病（如哮喘、冠状动脉疾病（一种心脏疾病）、糖尿病和高血压）**免费**配制某些处方药物。

基于你的收入情况，可提供不同的 ConnectorCare 计划类型。每个计划类型的所有计划针对承保服务提供相同的福利和自付额。你可以在下一页的图表中查看不同服务的自付额。你还可以查看每个计划类型的月度保费示例。

ConnectorCare 计划由该州的领先保险公司提供。每家保险公司的计划在其提供商网络中可能有不同的医生或医院。在注册之前，请使用我们的在线工具查看该计划的网络中是否有你需要的提供商和处方药。你可以在以下网址找到此等工具：**PlanFinder.MAhealthconnector.org**。

哪些人员有资格参加 ConnectorCare 计划?

家庭收入介于联邦贫困线 (FPL) 100% 至 400% 的个人可能有资格加入 ConnectorCare 计划。如果您的收入高于 FPL 的 400% (**如表 1**)，则不符合加入 ConnectorCare 计划的资格。如需有资格加入 ConnectorCare 计划，则需满足下列要求：

- ☑ 居住在马塞诸塞州
- ☑ 成为美国公民、国民或在美国拥有合法居留的移民身份
- ☒ 没有获得雇主可负担的综合健康保险（包括向你提供的但是你没有注册的计划）
- ☒ 未处于监禁状态
- ☒ 没有资格获得 Medicare、MassHealth (Medicaid) 或其他公共健康保险项目

表 1.家庭和 400% FPL

家庭规模	400% FPL
1	$63,840
2	$86,560
3	$109,280
4	$132,000

针对家中的每个额外的人员，添加 $22,720 美元

表 2.计划类型和 FPL

计划类型	FPL 范围
计划类型 2A	100-150% FPL
计划类型 2B	150.1-200% FPL
计划类型 3A	200.1-250% FPL
计划类型 3B	250.1-300% FPL
计划类型 3C	300.1-400% FPL

如有问题?

访问 **MAhealthconnector.org** 或拨打 **1-877-MA-ENROLL** (1-877-623-6765) 或 TTY 用户请拨打：711。

你有资格参加哪些 ConnectorCare 计划?

ConnectorCare 计划的费用因医疗保险公司和计划类型而异。您符合的计划类型取决于您的收入。您可以在背面的表**格 2** 中找到 ConnectorCare 计划类型的联邦贫困线 (FPL) 范围。

美洲印第安人和阿拉斯加原住民有不同的保险选择。美洲印第安人和阿拉斯加原住民可能有资格通过 ConnectorCare 计划和其他 Health Connector 计划获得较低的自付额。访问 MAhealthconnector.org，了解更多信息。

表 3.2027 年每个人的月度最低 ConnectorCare 计划保费

计划类型	2A	2B	3A	3B	3C
最低费用的计划	$0	$55	$107	$158	$242

表 4.ConnectorCare 福利 & 自付额

计划类型		计划类型 2A & 2B	计划类型 3A、3B & 3C
医疗服务最高自付额（个人/家庭）		$750/$1,500	$1,500/$3,000
处方药最高自付额（个人/家庭）		$500/$1,000	$750/$1,500
预防医疗/筛查/免疫		$0	$0
治疗伤病的初级护理看诊（儿童保健、预防医疗和 X 射线除外）		$5	$10
专家诊室看诊		$20	$25
心理/行为健康和药物滥用障碍门诊服务		$5	$10
康复性言语治疗		$10	$20
康复性职业和康复性物理治疗		$10	$20
急诊室服务		$50	$100
亟需护理		$20	$25
门诊手术		$50	$125
所有住院服务（包括心理/行为健康和药物滥用障碍服务）		$50	$250
高成本的影像（CT/PET 扫描、MRI 等）		$30	$60
实验室门诊和专业服务		$10	$15
X 射线和诊断性影像		$10	$15
专业护理设施		$50	$250
零售处方药物：	非专利药物	$10	$15
	首选品牌药物	$20	$30
	非首选品牌药物	$40	$50
	专科高成本药物	$40	$50

获得免费的当面帮助。在很多地方，你都可以获得针对申请和注册的免费和当面帮助。
每个人都可以获得帮助，即使你不是低收入。针对你附近可获得帮助的地点，请登录**MAhealthconnector.org/here-to-help**

ATTENTION: If you speak another language, there are free language assistance services available to you. Call 1-877-623-6765 (TTY: 711).

Blue Cross Blue Shield MASSACHUSETTS · Harvard Pilgrim Health Care · TUFTS Health Plan · fallonhealth
Health New England Where you matter. · United Healthcare · Mass General Brigham Health Plan · WellSense HEALTH PLAN

马萨诸塞州 Health Connector 遵守适用的联邦和州民权法，不会因种族、肤色、国籍或血统、性别、年龄、残障、健康状态或疾病、生活质量或宗教信仰而歧视任何人。