

# 你是否可以通过 Health Connector 获得支付健康保险方面的帮助？



## 如果你满足以下要求，则具备资格：

- 通过马萨诸塞州 Health Connector 购买
- 在马塞诸塞州居住
- 是美国公民、国民或以其他方式在美国合法居留
- 拥有符合家庭规模的合格收入水平

注意：针对 ConnectorCare 计划，合格的收入水平是联邦贫困水平的 50% 或更低（请查看下方图表。）

## 如果你存在以下情况，则不符合资格：

- 通过 Medicare、MassHealth (Medicaid) 或其他公共健康保险计划获得保险
- 目前处于监禁状态
- 获得雇主提供的可负担综合健康保险

注意：如果你的雇主的个人健康保险计划的费用超过了你的家庭收入的 9.02%，则该保险不得被视为可负担保险。

### 2024 年联邦贫困线 (FPL) 指南

家庭规模	ConnectorCare 计划类型 1 & 2A (0-150% FPL)	ConnectorCare 计划类型 2B (150-200% FPL)	ConnectorCare 计划类型 3A (200-250% FPL)	ConnectorCare 计划类型 3B (250-300% FPL)	ConnectorCare 计划类型 3C (300-400% FPL)	ConnectorCare 计划类型 3D (400-500% FPL)	仅适用于税费抵免 (超过 FPL 的 500%)
1	最多 \$22,590	\$22,591-\$30,120	\$30,121-\$37,650	\$37,651-\$45,180	\$45,181-\$60,240	\$60,241-\$75,300	\$75,301 或更多
2	最多 \$30,660	\$30,661-\$40,880	\$40,881-\$51,100	\$51,101-\$61,320	\$61,321-\$81,760	\$81,761-\$102,200	\$102,201 或更多
3	最多 \$38,730	\$38,731-\$51,640	\$51,641-\$64,550	\$64,551-\$77,460	\$77,461-\$103,280	\$103,281-\$129,100	\$129,101 或更多
4	最多 \$46,800	\$46,801-\$62,400	\$62,401-\$78,000	\$78,001-\$93,600	\$93,601-\$124,800	\$124,801-\$156,000	\$156,001 或更多
针对每个额外的人员，需增加：	\$8,070	\$10,760	\$13,450	\$16,140	\$21,520	\$26,900	<a href="#">\$26,900 或更多**</a>
每人的最低每月保费*	\$0	\$51	\$99	\$147	\$226	\$264	**税费抵免金额和保费不同

\*适用于 Health Connector 计划

如果你满足此等要求，则可以获得支付健康保险保费方面的帮助。

请访问 [MAhealthconnector.org](http://MAhealthconnector.org)，以使用“获取预估值”工具来预览健康保险和相关价格。

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

## ConnectorCare 计划

- 针对家庭收入等于或低于 500% FPL 的家庭。
- 你有资格获得的 ConnectorCare 计划类型也取决于你的家庭 FPL。
- 根据你居住的区域，你可以从最多八家承保商中进行选择。
- ConnectorCare 计划承保的所有福利都是相同的。保险费用会因为计划类型而有所不同。提供商网络（计划包含的医生和医院）因保险公司而有所不同。

### ConnectorCare 节省费用的示例：

Jim，45 岁，居住在波士顿，年收入 \$35,000。他有资格获得 ConnectorCare 计划类型 3A，税费抵免为 \$389。在核实并确保其初级护理医生已被列入提供商网络后，Jim 选择了其所在区域提供的最便宜的 ConnectorCare 计划。

Jim 的每月保费仅为 \$64.91。因为他参加了 ConnectorCare 计划，所以他没有**免赔额**，还为处方药等**支付较少的自付额**，并且看医生时自付额也较低。

### ConnectorCare 每人每月保费低至如下：

- 计划类型 1 每月 **\$0**
- 计划类型 2A 每月 **\$0**
- 计划类型 2B 每月 **\$51**
- 计划类型 3A 每月 **\$99**
- 计划类型 3B 每月 **\$147**
- 计划类型 3C 每月 **\$226**
- 计划类型 3D 每月 **\$264**

### 根据你所居住的地区，你可以从以下任一方选择 ConnectorCare 计划：

- Blue Cross Blue Shield of Massachusetts
- Fallon Health
- Harvard Pilgrim Health Care
- Health New England
- Mass General Brigham Health Plan
- Tufts Health Plan
- UnitedHealthcare
- WellSense Health Plan

## Advance Premium Tax Credits

- 针对超过 500% FPL 的合格家庭。
- 税费抵免适用于你的月度账单，以帮助你降低健康保险保费的费用。
- 税费抵免金额取决于你的收入、家庭规模和所居住的区域。
- 你可以向任何 Health Connector 计划（灾难保险除外）申请税费抵免。

### 税务抵免节省费用示例：

Sally 和 Bob 是一对居住在波士顿的夫妻。两人均为 35 岁，每年共同收入大约 \$105,000。

他们有资格获得**每月 \$124** 的税费抵免，以帮助让其保险变得更加可负担。Sally 和 Bob 选择了一款每月通常需要支付 \$812.30 的 Health Connector 健康计划。通过使用其税费抵免，其保费仅为每月 **\$688.30**。

## 需要帮助？

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。

Health Connector 在全州的数个预约中心都安排了支持人员。

你还可以预约一位注册助理来为你提供服务。这些助理均为接受过培训的专业人士，可帮助通过 Health Connector 申请和注册保险。

你可以在 [MAhealthconnector.org/here-to-help](https://MAhealthconnector.org/here-to-help) 找到可获得当面帮助的机构的完整列表。

*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。*