

# ¿Puede obtener ayuda para pagar el seguro de salud a través de Health Connector?



## Usted podría ser elegible si:

- Busca para comprar a través de Massachusetts Health Connector.
- Vive en Massachusetts.
- Es ciudadano o nacional de EE. UU. o, de alguna otra manera, está presente legalmente en EE. UU.
- Tiene un nivel de ingresos que lo hace elegible por el tamaño de su hogar.

Nota: Para los planes de ConnectorCare, el nivel de ingresos que lo hace elegible es el 500% del índice federal de pobreza (FPL) o menos (vea el cuadro a continuación).

## Usted no podrá ser elegible si:

- Recibe cobertura a través de Medicare, MassHealth (Medicaid) u otros programas públicos de seguro de salud.
- Está actualmente en la cárcel o en prisión.
- Un empleador le ofrece seguro de salud integral de bajo costo.

Nota: Si el costo del plan de seguro de salud de su empleador para una persona es más de 9.02% de los ingresos de su hogar, la cobertura no se considera de bajo costo.

### Pautas del índice federal de pobreza (FPL) de 2024

Tamaño del hogar	Tipos de plan 1 y 2A de ConnectorCare (0-150% del FPL)	Tipo de plan 2B de ConnectorCare (150-200% del FPL)	Tipo de plan 3A de ConnectorCare (200-250% del FPL)	Tipo de plan 3B de ConnectorCare (250-300% del FPL)	Tipo de plan 3C de ConnectorCare (300-400% del FPL)	Tipo de plan 3D de ConnectorCare (400-500% del FPL)	Solo crédito fiscal** (más de 500% del FPL)
1	hasta \$22,590	\$22,591-\$30,120	\$30,121-\$37,650	\$37,651-\$45,180	\$45,181-\$60,240	\$60,241-\$75,300	\$75,301 o más
2	hasta \$30,660	\$30,661-\$40,880	\$40,881-\$51,100	\$51,101-\$61,320	\$61,321-\$81,760	\$81,761-\$102,200	\$102,201 o más
3	hasta \$38,730	\$38,731-\$51,640	\$51,641-\$64,550	\$64,551-\$77,460	\$77,461-\$103,280	\$103,281-\$129,100	\$129,101 o más
4	hasta \$46,800	\$46,801-\$62,400	\$62,401-\$78,000	\$78,001-\$93,600	\$93,601-\$124,800	\$124,801-\$156,000	\$156,001 o más
Por cada persona adicional, agregue:	\$8,070	\$10,760	\$13,450	\$16,140	\$21,520	\$26,900	<a href="#">\$26,900 o más**</a>
Cuota mensual más baja cada persona*	\$0	\$51	\$99	\$147	\$226	\$264	**La cantidad de crédito fiscal y la cuota pueden variar

\*Para planes de Health Connector

**Si usted cumple estos requisitos, podría obtener ayuda para pagar el seguro de salud.**

**Visite [MAhealthconnector.org](http://MAhealthconnector.org) para usar la herramienta “Obtenga un presupuesto” y previsualizar planes de salud y precios.**

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

**ATENÇÃO:** Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para 1-877-623-6765 (TTY: 711).

## Planes de ConnectorCare

- Para hogares con ingresos de 500% del FPL o menos.
- El tipo de plan de ConnectorCare para el que usted puede ser elegible también se basa en el FPL de su hogar.
- Según el lugar donde usted viva, podría elegir de entre hasta ocho compañías de seguro de salud.
- Todos los beneficios cubiertos por los planes de ConnectorCare serán los mismos. Los costos serán diferentes según el tipo de plan. Las redes de proveedores (médicos y hospitales que cubre el plan) varían según la compañía de seguros.

### Ejemplo de ahorros con ConnectorCare:

Jim tiene 45 años, vive en Boston y gana \$35,000 al año. Es elegible para el tipo de plan 3A de ConnectorCare con un crédito fiscal de \$389. Jim elige el plan de ConnectorCare de más bajo costo que está disponible en su área, después de consultar para asegurarse de que su médico de cuidados primarios está cubierto en la red de proveedores de ese plan.

La cuota mensual de Jim es de solo \$64.91 al mes. Como está en un plan de ConnectorCare, **no tiene deducible** y **paga menos gastos de bolsillo** para cosas como medicamentos con receta y copagos cuando va al médico.

### Las cuotas mensuales de ConnectorCare por persona pueden ser de tan solo:

- **\$0**/mes para el tipo de plan 1
- **\$147**/mes para el tipo de plan 3B
- **\$0**/mes para el tipo de plan 2A
- **\$226**/mes para el tipo de plan 3C
- **\$51**/mes para el tipo de plan 2B
- **\$264**/mes para el tipo de plan 3D
- **\$99**/mes para el tipo de plan 3A

### Según el lugar donde usted viva, podría elegir un plan de ConnectorCare de:

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

## Créditos fiscales anticipados para las cuotas

- Para hogares elegibles de más de 500% del FPL.
- Los créditos fiscales se aplican a su factura mensual para ayudar a bajar el costo de su cuota del seguro de salud.
- La cantidad del crédito fiscal se basa en sus ingresos, el tamaño de su hogar y el lugar donde usted vive.
- Usted puede aplicar su crédito fiscal a cualquier plan de Health Connector (que no sea la cobertura catastrófica).

### Ejemplo de ahorros con crédito fiscal:

Sally y Bob son una pareja casada que vive en Boston. Ambos tienen 35 años y tienen un ingreso combinado de alrededor de \$105,000 al año.

Son elegibles para un **crédito fiscal de \$124** por mes para ayudar a que la cobertura sea más económica. Sally y Bob eligen un plan de salud de Health Connector que generalmente cuesta \$812.30 al mes. Al usar su crédito fiscal, la cuota es de solo **\$688.30 por mes**.

## ¿Necesita ayuda?

Hay muchos lugares donde puede obtener ayuda gratuita y en persona para solicitar e inscribirse en un plan.

Health Connector tiene personal de apoyo en varios centros de atención sin cita en todo el estado.

También puede hacer una cita para que le ayude un asistente de inscripciones.

Estas son personas que han recibido capacitación para ayudarle a presentar la solicitud e inscribirse a través de Health Connector.

Puede encontrar una lista completa de los lugares para obtener ayuda en [MAhealthconnector.org/here-to-help](https://www.mahealthconnector.org/here-to-help)

*Massachusetts Health Connector cumple con las leyes de derechos civiles aplicables tanto federales como estatales y no discrimina debido a raza, color, origen nacional o ascendencia, sexo, edad, discapacidad, estado o condición de salud, calidad de vida o credo religioso.*