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

MASSACHUSETTS HEALTH CONNECTOR

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 100% 至 400% 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您 2027 年的家庭年收入的 10.22%，则该保险不得被视为可负担保险。

2026* 基于联邦贫困线 (FPL) 的年度收入指南

家庭规模	ConnectorCare 计划类型 2A (100-150% 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)
1	$15,960–$23,940	$23,940–$31,920	$31,920–$39,900	$39,900–$47,880	$47,880–$63,840
2	$21,640–$32,460	$32,460–$43,280	$43,280–$54,100	$54,100–$64,920	$64,920–$86,560
3	$27,320–$40,980	$40,980–$54,640	$54,640–$68,300	$68,300–$81,960	$81,960–$109,280
4	$33,000–$49,500	$49,500–$66,000	$66,000–$82,500	$82,500–$99,000	$99,000–$132,000
针对每一个额外的人员，请加上：	$8,520	$11,360	$14,200	$17,040	$22,720
每人每月的最低保费*	$0	$55	$107	$158	$242

*2026 年联邦贫困线可用于确定在 2027 年计划年度（即 2027 年 1 月 1 日至 12 月 31 日）期间哪些人有资格参加 Health Connector 或 ConnectorCare 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，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
计划和保险费税抵免预付

ConnectorCare 计划有 $0 或每月低额保费、低自费额，而且无免赔额。符合资格的个人将获得联邦保险费税抵免预付以及马萨诸塞州的额外补贴，此等款项可用于支付每月账单并帮助您降低健康保险保费。

- 针对收入介于 FPL 100% 至 400% 之间的家庭。
- 费税抵免的额度取决于您的收入、家庭规模以及居住地。
- 您有资格加入的 ConnectorCare 计划类型还可以由您的家庭 FPL 决定。
- 根据您的居住地，您可从最多八个承保商中进行选择。

ConnectorCare 计划承保的所有福利都是相同的。此等费用会因计划类型而异。提供商网络（承保计划承保范围内的医生和医院）可能因保险承保商而异。

每人每月的 ConnectorCare 保费可能低至：

- 计划类型 2A：每月 **$0**
- 计划类型 2B：每月 **$55**
- 计划类型 3A：每月 **$107**
- 计划类型 3B：每月 **$158**
- 计划类型 3C：每月 **$242**

根据您的居住地，您可以选择以下提供商提供的 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

ConnectorCare 补贴的示例：

Jim，45 岁，居住在波士顿，年收入 $35,000。他满足 ConnectorCare 计划类型 3A 的资格条件，其费税抵免额为 $366。Jim 在确认其主治医生属于提供商网络后，他选择其所在区域提供的低费用的 ConnectorCare 计划。

Jim 的月度保费仅为 $107。鉴于他参加了 ConnectorCare 计划，则无免赔额，在购买处方药和去医生处看诊时仅需支付较少的自付额。

是否需要帮助?

您可以在您就近的社区合作机构处通过参保助理获得免费的面对面帮助。参保助理是经过专门培训的人员，他们可以协助您通过 Health Connector 完成申请和参保事项。

您可以在 **MAhealthconnector.org/here-to-help** 网站上查看获取面对面帮助的完整列表。

Massachusetts Health Connector 遵守适用的联邦和州民权法律，不因种族、肤色、国籍、性别、年龄、残疾状况、健康状况或疾病、生活品质或宗教信仰而歧视任何人。