

# အာမခံအကျုံးဝင်လွှမ်းခြုံမှုအတွက် မည်သို့ လျှောက်ထားရမည်နည်း။

အွန်လိုင်း -  
 အွန်လိုင်းပေါ်၌ လျှောက်ထားခြင်းသည် သင့်အနေနှင့် Apple Health မှတစ်ဆင့်ဖြစ်သော အခမဲ့ သို့မဟုတ် စရိတ်နည်း အကျုံးဝင်လွှမ်းခြုံမှု အတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီမှုရှိမရှိကို လျှင်မြန်စွာ ပြသပေးနိုင်မည် ဖြစ်သည်။ တစ်နှစ်ပတ်လုံး မည်သည့်အချိန်၌မဆို သင် လျှောက်ထား နိုင်ပါသည်။ [wahealthplanfinder.org](http://wahealthplanfinder.org) တွင် စတင်ဆောင်ရွက်လိုက်ပါ။

သင့်အနေနှင့် စတင်ဆောင်ရွက်ခြင်းမပြုမီ ဤအချက်အလက်များအား လိုအပ်ပေမည် -

- သင့်အိမ်ထောင်စု၏ လစဉ် ဝင်ငွေ။
- အကယ်၍ သင်နှင့်သက်ဆိုင်လျှင် သင်၏ လူပင်မှုကြီးကြပ်ရေး ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။
- သင့်အိမ်ထောင်စုအတွင်းရှိ မိသားစုဝင်တစ်ဦးစီ၏ မွေးနေ့များ
- အကယ်၍ ဤသည်မှာ သင်နှင့်သက်ဆိုင်မည်ဆိုလျှင် အကျုံး ဝင်လွှမ်းခြုံမှုအတွက် လျှောက်ထားသော မိသားစုဝင်တစ်ဦး စီ၏ လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ်များ။



လျှောက်ထားရန် အခြားသောနည်းလမ်းများ  
 ဖုန်း (အခွန်အခမဲ့ဖုန်း) 1-855-923-4633 သို့ ခေါ်ဆိုလိုက်ပါ  
 TTY/TTD 1-855-627-9604

လူကိုယ်တိုင် ပံ့ပိုးထောက်ပံ့ပေးသူ/လမ်းညွှန်ပြသသူ  
 လူကိုယ်တိုင် ပံ့ပိုးထောက်ပံ့ပေးသူတစ်ဦးအား ရှာဖွေရန် အထက်ပါ အခွန်အခမဲ့ ဖုန်းနံပါတ်သို့ ခေါ်ဆိုပါ။ သို့မဟုတ် [wahealthplanfinder.org](http://wahealthplanfinder.org) သို့ သွားရောက်၍ Get Support (အကူအညီရယူရန်) လင့်ခ်ပေါ် တွင် ကလစ်နှိပ်ပါ။

စာတိုက်  
 လျှောက်လွှာဖောင်အား [hca.wa.gov/health-care-application](http://hca.wa.gov/health-care-application) တွင် ခေါင်းလူးဆွဲရယူ၍ စာတိုက်ပေးပို့မှုဆိုင်ရာ ညွှန်ကြားချက်များ အတိုင်း လိုက်နာဆောင်ရွက်ပါ။

# လျှောက်ထားမှုပြုရန် အကူအညီ လိုအပ်ပါသလား။

ရပ်ရွာအဖွဲ့အစည်း အခြေခံသော စာရင်းသွင်းမှုဆိုင်ရာ အထူးကျွမ်း ကျင်သူများ  
 Health Care Authority (ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ အာဏာပိုင်) တံမှ ဤအထူးကျွမ်းကျင်သူများသည် ပြည်နယ်တစ်ပုဒ်ရှိ ဆေးရုံများ၊ ဆေးပေးခန်းများ၊ ကျန်းမာရေးဌာနများ နှင့် ရပ်ရွာအဖွဲ့အစည်း လက်လှမ်း မီရောက်ရှိနိုင်ရေး စင်တာများတို့တွင် တည်ရှိပါသည်။ စာရင်းအား ဖော်ပြ ပါ၌ ကြည့်ရှုပါ - [hca.wa.gov/hcacommunitystaff](http://hca.wa.gov/hcacommunitystaff)

လူကိုယ်တိုင် ပံ့ပိုးထောက်ပံ့ပေးသူများ သို့မဟုတ် လမ်းညွှန်ပြသသူများ  
 Washington Healthplanfinder အသုံးပြုပုံနှင့်ပတ်သက်၍ ထရီနဲ့သင်သင် တန်း ရရှိထားသော ဤပံ့ပိုးထောက်ပံ့ပေးသူများ/ လမ်းညွှန်ပြသသူများတို့သည် ရပ်ရွာအဖွဲ့အစည်း တော်တော်များများတွင် ရှိကြပါသည်။ 1-855-923-4633 သို့ ခေါ်ဆိုခြင်းဖြင့် ၎င်းတို့တစ်ဦးအား ရှာဖွေ လိုက်ပါ။ TTY/TDD အသုံးပြုသူများအနေနှင့်မူ ကျေးဇူးပြု၍ 1-855-627-9604 သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

ရပ်ရွာအဖွဲ့အစည်း လက်တွဲဖော်ပါတာနာများ  
 ဒေသခံ ရပ်ရွာအသိုင်းအဝိုင်းအခြေခံသော အဖွဲ့အစည်းများ—ကျန်းမာရေး စင်တာများ၊ ဆေးရုံများ နှင့် အကျိုးအမြတ်မယူသော အဖွဲ့အစည်းများ—ရှိ ဝန်ထမ်းများ သို့မဟုတ် လုပ်အားပေးများတို့သည် သင်၏ လျှောက်ထား မှုနှင့်ပတ်သက်ပြီး အကူအညီပေးနိုင်ပါသည်။

သင့် တောင်တီ ကျန်းမာရေးဌာန  
 သင့် ဧရိယာအတွင်း မည်သည့်အရာများ ရရှိနိုင်ကြောင်းကို ကြည့်ရှုရန် ဖုန်း ခေါ်ဆိုလိုက်ပါ။

SHIBA လုပ်အားပေးများ  
 SHIBA (ပြည်နယ်တစ်ပုဒ် ကျန်းမာရေး အာမခံအကျုံးဝင်စားခွင့်ဆိုင်ရာ အကြံပေးများ) မှတစ်ဆင့်ဖြစ်သော လုပ်အားပေးများသည် သင့်အတွက် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ ရွေးချယ်စရာများနှင့်ပတ်သက်ပြီး အခမဲ့၊ ဘက်လိုက်မှုမရှိသော၊ ထို့ပြင် လျှို့ဝှက်စောင့်ထိန်းမှုပြုပေးသော အကူအညီများကို ထောက်ပံ့ပေးပါသည်။ 1-800-562-6900 သို့ ခေါ်ဆိုပါ။



HCA သည် သက်ဆိုင်ရာ ဖယ်အရယ် နှင့် Washington ပြည်နယ်ပြည်သူ့ အခွင့်အရေး ဆိုင်ရာ ဥပဒေများကို လိုက်နာပြီး ကျွန်ုပ်တို့၏ ဝန်ထောက်မှုများကို တန်းတူ ညီမျှသော အခွင့်အလမ်းဖြင့် ထောက်ပံ့ပေးသွားရန် ကတိကဝတ်ပြုထားပါသည်။ အကယ်၍ နေ ရာချစ်စဉ်ဆောင်ရွက်ပေးမှု တစ်ခုအား သင် လိုအပ်လျှင် သို့မဟုတ် စာရွက်စာတမ်း များကို အခြား ပုံစံ သို့မဟုတ် ဘာသာစကားဖြင့် သင် လိုအပ်ပါလျှင် ကျေးဇူးပြု၍ 1-800-562-3022 (TRS - 711) သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။



အခမဲ့ သို့မဟုတ် စရိတ်နည်း ကျန်းမာရေး အာမခံအကျုံးဝင်လွှမ်းခြုံမှုအား ရှာဖွေရန် ဒီထက်ပို၍လွယ်ကူသောအရာ မရှိခဲ့ပေ။



HCA 19-003 BS (3/24) Burmese

# သင်သည် အရည်အချင်း ပြည့်မီပါသလား။

## လူကြီးများအတွက် Apple Health

အကယ်၍ သင်သည် အောက်ပါအခြေအနေများနှင့် ကိုက်ညီလျှင် အရည်အချင်းပြည့်မီကောင်း ပြည့်မီနိုင်ပါသည်။

- သင်သည် အသက် 19 နှစ် နှင့် 65 နှစ်အကြားတွင် ရှိသည်။
- သင်သည် Washington ၌ နေထိုင်သူတစ်ဦး ဖြစ်သည်။
- သင်သည် U.S. နိုင်ငံသားတစ်ဦး ဖြစ်သည်။ သို့မဟုတ် Medicaid လူဝင်မှုကြီးကြပ်ရေးဆိုင်ရာ ကန့်သတ်ချက် စည်းမျဉ်းများဖြင့် ပြည့်မီကိုက်ညီသည်။
- သင်၏ နှစ်စဉ် အိမ်ထောင်စု ဝင်ငွေသည် ညာဘက်ခြမ်း ရှိ ဝင်ငွေဆိုင်ရာ အရည်အချင်းပြည့်မီမှု ဇယားကွက်အတွင်း ပြသထားသော ပမာဏများတွင် သို့မဟုတ် ၎င်းပမာဏများအောက်တွင် ရှိသည်။

## ကိုယ်ဝန်ဆောင်များအတွက် Apple Health

ဤအစီအစဉ်သည် နိုင်ငံသားဖြစ်မှု သို့မဟုတ် ရွှေ့ပြောင်းနေထိုင်မှု အစရှိသည့်အခြေအနေ မည်သို့ပင်ဖြစ်ပါစေ မိမိတို့၏ ရေတွက်နိုင်သော ဝင်ငွေမှာ ဖယ်ဒရယ် ဆင်းရဲချို့တဲ့မှုအဆင့်၏ 198 ရာခိုင်နှုန်းတွင် သို့မဟုတ် ၎င်းရာခိုင်နှုန်းအောက်တွင် ရှိကြသော ကိုယ်ဝန်ဆောင်များ အတွက် အကျိုးဝင်လွှမ်းခြုံမှုအား ထောက်ပံ့ပေးသည်။ ကိုယ်ဝန်ဆောင်ပြီးနောက်ပိုင်း အာမခံအကျိုးဝင်လွှမ်းခြုံမှု (APC) သည် သင် ကိုယ်ဝန်ဆောင်ပြီးသည့်နောက်ပိုင်း အာမခံအကျိုးဝင်လွှမ်းခြုံမှုများကို ထောက်ပံ့ပေးသည်။ ညာဘက်ရှိ ဝင်ငွေဆိုင်ရာ အရည်အချင်းပြည့်မီမှု ဇယားကွက်အား ကြည့်ရှုပါ။

## ကလေးများအတွက် Apple Health

ဤအကျိုးဝင်လွှမ်းခြုံမှုသည် ဝင်ငွေမှာ ဖယ်ဒရယ် ဆင်းရဲချို့တဲ့မှုအဆင့်၏ 215 ရာခိုင်နှုန်းတွင် သို့မဟုတ် ၎င်းရာခိုင်နှုန်းအောက်တွင် ရှိသော အိမ်ထောင်စုမှ ကလေးများအတွက် အခမဲ့ဖြစ်ပြီး၊ ဖယ်ဒရယ် ဆင်းရဲချို့တဲ့မှုအဆင့်၏ 317 ရာခိုင်နှုန်းတွင် သို့မဟုတ် ၎င်းရာခိုင်နှုန်းအောက်တွင် ဝင်ငွေရှိသော အိမ်ထောင်စုများမှ ကလေးများအတွက်မူ လစဉ် ပရီမီယံ ကြေးလျော့ချမှုအား ရရှိနိုင်ပေမည်။ ညာဘက်ရှိ ဝင်ငွေဆိုင်ရာ အရည်အချင်းပြည့်မီမှု ဇယားကွက်အား ကြည့်ရှုပါ။



# အရေးကြီးသော သတိပေးချက်များ

Washington Apple Health (Medicaid) အတွက် သင် အရည်အချင်းပြည့်မီခြင်း ရှိမရှိအား [hca.wa.gov/apple-health-eligibility](https://hca.wa.gov/apple-health-eligibility) တွင် ကြည့်ရှုပါ။ [wahealthplanfinder.org](https://wahealthplanfinder.org) အခမဲ့မရုဒ်၊ တစ်ခုချုပ်တူလုံး စာရေးသားနိုင်ပါသည်။

အကယ်၍ သင်သည် Apple Health အတွက် အရည်အချင်းမပြည့်မီလျှင် သင့်ကျန်းမာရေးအာမခံဖြင့် အကူအညီရယူရန်အတွက် သို့မဟုတ် အခြားသော ကျန်းမာရေးပန်ဆောင်မှုများအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီကောင်း ပြည့်မီနိုင်ပါသည်။

## 2024 ဝင်ငွေဆိုင်ရာ အရည်အချင်းပြည့်မီမှု ဇယားကွက်၊ Washington Apple Health (Medicaid)

သင့်အနေနှင့် အောက်ပါအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီကောင်း ပြည့်မီပေမည် ...	တစ်ဦးတည်း ပုဂ္ဂိုလ်	2-ဦးရှိသော အိမ်ထောင်စု	3-ဦးရှိသော အိမ်ထောင်စု	4-ဦးရှိသော အိမ်ထောင်စု	5-ဦးရှိသော အိမ်ထောင်စု	6-ဦးရှိသော အိမ်ထောင်စု	7-ဦးရှိသော အိမ်ထောင်စု	8-ဦးရှိသော အိမ်ထောင်စု
<b>လူကြီးများအတွက် Apple Health</b> (အသက် 19 နှစ်မှ 65 နှစ်အထိ)	\$1,732 လစဉ်	\$2,351 လစဉ်	\$2,969 လစဉ်	\$3,588 လစဉ်	\$4,207 လစဉ်	\$4,825 လစဉ်	\$5,444 လစဉ်	\$6,063 လစဉ်
<b>Apple Health ကိုယ်ဝန်ဆောင်များနှင့် APC အတွက်</b>	\$2,485 လစဉ်	\$3,373 လစဉ်	\$4,260 လစဉ်	\$5,148 လစဉ်	\$6,036 လစဉ်	\$6,923 လစဉ်	\$7,811 လစဉ်	\$8,699 လစဉ်
<b>ကလေးများအတွက် Apple Health</b> (အသက် 19 နှစ်အထိ ကလေးများအတွက် အခမဲ့)	\$2,698 လစဉ်	\$3,662 လစဉ်	\$4,626 လစဉ်	\$5,590 လစဉ်	\$6,554 လစဉ်	\$7,518 လစဉ်	\$8,482 လစဉ်	\$9,446 လစဉ်
<b>ကလေးများအတွက် Apple Health ပရီမီယံကြေးဖြင့်</b> (ကလေးတစ်ဦးလျှင် လစဉ် ပရီမီယံကြေး \$20 ၊ မိသားစုတစ်စုလျှင် အများဆုံး \$40)	\$3,326 လစဉ်	\$4,514 လစဉ်	\$5,702 လစဉ်	\$6,890 လစဉ်	\$8,078 လစဉ်	\$9,266 လစဉ်	\$10,454 လစဉ်	\$11,642 လစဉ်
<b>ကလေးများအတွက် Apple Health ပရီမီယံကြေးဖြင့်</b> (ကလေးတစ်ဦးလျှင် လစဉ် ပရီမီယံကြေး \$30 ၊ မိသားစုတစ်စုလျှင် အများဆုံး \$60)	\$3,978 လစဉ်	\$5,400 လစဉ်	\$6,821 လစဉ်	\$8,242 လစဉ်	\$9,663 လစဉ်	\$11,084 လစဉ်	\$12,506 လစဉ်	\$13,927 လစဉ်

ထပ်ပိုဆောင်း ပုဂ္ဂိုလ်တစ်ဦးစီအတွက် လစဉ် ဝင်ငွေသို့ ပေါင်းထည့်ပေးပါ။

လူကြီး.....	\$619	\$20 ပရီမီယံကြေးဖြင့် ကလေးများအတွက် Apple Health .....	\$1,188
ကိုယ်ဝန်ဆောင် များ.....	\$888	\$30 ပရီမီယံကြေးဖြင့် ကလေးများအတွက် Apple Health .....	\$1,421
ကလေးများအတွက် Apple Health .....	\$964		

ဝင်ငွေ ဖောက်ဖျက်မှုများ အကျိုးသက်ရောက်သည့် နေ့မှာ ဇူလိုင်လ 1 ရက်၊ 2024 ခုနှစ်မှစ၍ ဇူလိုင်လ 31 ရက်၊ 2025 ခုနှစ်အထိ ဖြစ်သည်။