



پیدا کردن پوشش سلامت رایگان یا کم‌هزینه هیچ‌گاه تا این اندازه آسان نبوده است



HCA 19-003 FA (3/24) Farsi

در زمینه درخواست به کمک نیاز دارید؟

متخصصان نام‌نویسی جامعه‌محور

این متخصصان سازمان بهداشت و درمان در بیمارستان‌ها، کلینیک‌ها، اداره‌های بهداشت و مراکز راهنمایی جامعه در ایالت حضور دارند. فهرست آن‌ها را ملاحظه نمایید: hca.wa.gov/hcacomunitystaff

راهنماها یا کمک‌کننده‌های حضوری

این راهنماها/کمک‌کننده‌هایی که آموزش Washington Healthplanfinder را پشت سر گذاشته‌اند در بسیاری از جوامع حضور دارند. برای پیدا کردن آن‌ها، با شماره TTY/TDD 1-855-923-4633 تماس بگیرید. کاربران TTY/TDD لطفاً با شماره 1-855-627-9604 تماس بگیرند.

شرکای جامعه

کارمندان یا داوطلبان سازمان‌های جامعه‌محور محلی - مراکز سلامت، بیمارستان‌ها و سازمان‌های غیرانتفاعی - می‌توانند در ارائه درخواست به شما کمک کنند.

اداره بهداشت شهرستان شما

برای اطلاع از موارد موجود در منطقه خود، تماس بگیرید.

داوطلبان SHIBA

داوطلبان SHIBA (مشاوران مزیت بیمه سلامت ایالتی) کمک رایگان، بدون تبعیض و محرمانه در زمینه انتخاب‌های مراقبت‌های بهداشتی‌درمانی به شما ارائه می‌کنند. با شماره 1-800-562-6900 تماس بگیرید.



HCA از تمام قوانین حقوق مدنی ایالت واشنگتن و قوانین فدرال موجود تبعیت می‌کند و متعهد به ارائه دسترسی برابر به خدمات ماست. در صورت نیاز به امکانات یا نیاز به مدارک به فرمت یا زبانی دیگر، لطفاً با شماره 1-800-562-3022 (TRS: 711) تماس بگیرید.

نحوه درخواست پوشش

آنلاین

درخواست آنلاین به سرعت به شما نشان می‌دهد آیا واجد شرایط پوشش رایگان یا کم‌هزینه از طریق Apple Health هستید یا خیر. **در هر زمان در طول سال می‌توانید درخواست دهید. در wahealthplanfinder.org شروع کنید.**

پیش از شروع، به این اطلاعات نیاز خواهید داشت:

- درآمد ماهانه خانوار خود.
- اطلاعات مهاجرتی شما، در صورتی که برای شما صدق می‌کند.
- تاریخ‌های تولد هر یک از اعضای خانوار خود.
- شماره‌های تأمین اجتماعی هر یک از اعضای خانوار که برای پوشش درخواست می‌دهند، اگر برای شما صدق می‌کند.



روش‌های دیگر درخواست

تماس با شماره (رایگان) 1-855-923-4633
TTY/TTD 1-855-627-9604

راهنما/کمک‌کننده حضوری

برای یافتن کمک‌کننده حضوری با شماره رایگان بالا تماس بگیرید یا به wahealthplanfinder.org مراجعه و روی لینک «Get Support» (دریافت پشتیبانی) کلیک کنید.

پست

فرم درخواست را از طریق hca.wa.gov/health-care-application دانلود و دستورالعمل‌های پست کردن را دنبال کنید.

یادآورهای مهم

از طریق نشانی hca.wa.gov/apple-health-eligibility از واجد شرایط بودن خود برای Washington Apple Health (Medicaid) مطلع شوید. می توانید در هر زمان و در طول سال در wahealthplanfinder.org ثبت نام کنید. اگر واجد شرایط Apple Health نیستید، ممکن است واجد شرایط دریافت کمک برای بیمه سلامت خود یا برای سایر خدمات سلامت باشید.

جدول واجد شرایط بودن درآمد سال 2024، Washington Apple Health (Medicaid)

خانوار 8 نفره	خانوار 7 نفره	خانوار 6 نفره	خانوار 5 نفره	خانوار 4 نفره	خانوار 3 نفره	خانوار 2 نفره	فرد تنها	ممکن است واجد شرایط باشید برای... Apple Health
\$6,063 ماه	\$5,444 ماه	\$4,825 ماه	\$4,207 ماه	\$3,588 ماه	\$2,969 ماه	\$2,351 ماه	\$1,732 ماه	برای بزرگسالان (افراد بزرگسال 19 تا 65 سال)
\$72,756 سال	\$65,328 سال	\$57,900 سال	\$50,484 سال	\$43,056 سال	\$35,628 سال	\$28,212 سال	\$20,784 سال	
\$8,699 ماه	\$7,811 ماه	\$6,923 ماه	\$6,036 ماه	\$5,148 ماه	\$4,260 ماه	\$3,373 ماه	\$2,485 ماه	برای زنان باردار و APC Apple Health
\$104,388 سال	\$93,732 سال	\$83,076 سال	\$72,432 سال	\$61,776 سال	\$51,120 سال	\$40,476 سال	\$29,820 سال	
\$9,446 ماه	\$8,482 ماه	\$7,518 ماه	\$6,554 ماه	\$5,590 ماه	\$4,626 ماه	\$3,662 ماه	\$2,698 ماه	برای کودکان (رایگان برای کودکان و نوجوانان حداکثر 19 سال)
\$113,352 سال	\$101,784 سال	\$90,216 سال	\$78,648 سال	\$67,080 سال	\$55,512 سال	\$43,944 سال	\$32,376 سال	
\$11,642 ماه	\$10,454 ماه	\$9,266 ماه	\$8,078 ماه	\$6,890 ماه	\$5,702 ماه	\$4,514 ماه	\$3,326 ماه	برای کودکان همراه با حق بیمه (حق بیمه ماهیانه \$20 برای هر کودک؛ حداکثر \$40 برای خانواده)
\$139,704 سال	\$125,448 سال	\$111,192 سال	\$96,936 سال	\$82,680 سال	\$68,424 سال	\$54,168 سال	\$39,912 سال	
\$13,927 ماه	\$12,506 ماه	\$11,084 ماه	\$9,663 ماه	\$8,242 ماه	\$6,821 ماه	\$5,400 ماه	\$3,978 ماه	برای کودکان همراه با حق بیمه (حق بیمه ماهیانه \$30 برای هر کودک؛ حداکثر \$60 برای خانواده)
\$167,124 سال	\$150,072 سال	\$133,008 سال	\$115,956 سال	\$98,904 سال	\$81,852 سال	\$64,800 سال	\$47,736 سال	

برای هر فرد بیشتر، به درآمد ماهانه اضافه شود:

\$1,188	.....	حق بیمه	\$20	برای کودکان همراه با	\$619	.....	بزرگسالان
\$1,421	.....	حق بیمه	\$30	برای کودکان همراه با	\$888	.....	زنان باردار
		مبالغ درآمد از 1 آوریل 2024 تا 31 مارس 2025 اجزایی است.		برای کودکان	\$964	.....

واجد شرایط هستید؟

Apple Health برای بزرگسالان

ممکن است در این موارد واجد شرایط باشید:

- 19 تا 65 ساله باشید.
- ساکن واشنگتن باشید.
- شهروند ایالات متحده باشید یا از الزامات مهاجرت Medicaid برخوردار باشید.
- درآمد سالانه خانوارتان در حد مبالغ نمایش داده شده در جدول واجد شرایط بودن درآمد در سمت راست یا کمتر از آن باشد.

Apple Health برای زنان باردار

این برنامه به زنان باردار دارای درآمد محاسبه شدنی در یا زیر 198 درصد از خط فقر فدرال، بدون توجه وضعیت شهروندی یا مهاجرت، پوشش ارائه می دهد. پوشش پس از دوران بارداری (APC)، خدمات را پس از اتمام بارداری شما پوشش می دهد. جدول واجد شرایط بودن درآمد در سمت راست را مشاهده کنید.

Apple Health برای کودکان

پوشش برای کودکان خانوارهای دارای درآمد در یا کمتر از 215 درصد از خط فقر فدرال رایگان است و برای کودکان خانوارهای دارای درآمد در یا کمتر از 317 درصد از خط فقر فدرال با حق بیمه ماهیانه پایین در دسترس است. جدول واجد شرایط بودن درآمد در سمت راست را مشاهده کنید.

