

보험 신청 방법

온라인

온라인으로 신청하시면 Apple Health에서 무료 또는 저가 건강 보험에 가입할 자격이 되는지 신속하게 확인하실 수 있습니다.

연중 어느 때나 신청하실 수 있습니다.

wahealthplanfinder.org에서 시작하세요

시작하기 전에 아래 정보가 필요합니다.

- 가계 월소득
- 이민 정보(해당될 경우)
- 각 가족 구성원의 생년월일
- 의료보험을 신청한 각 가족 구성원의 사회보장번호(해당될 경우)



다른 신청 방법

(수신자 부담 전화) 1-855-923-4633으로 전화하십시오

TTY/TTD 1-855-627-9604

개인적 어시스터 또는 내비게이터

개인적 어시스터를 찾으려면 위에 적힌 무료 전화번호로 전화하시거나

wahealthplanfinder.org로 들어가서

Get Support 링크를 클릭하십시오.

우편 발송

hca.wa.gov/health-care-application

에서 신청서를 다운로드하고 우편 발송 안내사항을 따르십시오.

신청할 때 도움이 필요하십니까?

커뮤니티 기반의 등록 전문가

보건 당국의 전문가들이 워싱턴 주 전역의 병원, 클리닉, 보건부, 커뮤니티 봉사 센터에 포진해 있습니다. 해당 명단을 hca.wa.gov/hcacommunitystaff에서 확인하십시오.

개인적 어시스터 또는 내비게이터

Washington Healthplanfinder 이용 훈련을 받은 어시스터/내비게이터가 여러 커뮤니티에 포진해 있습니다. 1-855-923-4633으로 전화해서 찾으십시오. TTY/TDD 사용자는 1-855-627-9604로 전화하십시오.

커뮤니티 파트너

보건 센터, 병원, 비영리 의료 기관 등 지역 커뮤니티 기반 기관에서 일하는 직원이나 자원봉사자가 신청을 도와드릴 수 있습니다.

귀하의 카운티 위생국

거주 지역 내에서 이용할 수 있는 보험 혜택을 알아보시려면 전화 주십시오.

SHIBA 자원봉사자

SHIBA(Statewide Health Insurance Benefit Advisers)의 자원봉사자가 의료 보험 선택에 관한 편향되지 않은 도움을 무료로 드리며 기밀 유지를 보장합니다. 1-800-562-6900으로 전화 하십시오.



HCA는 연방과 워싱턴주의 모든 관련 민권법을 준수하며 저희 서비스를 공정하게 제공하기 위해 노력합니다. 도움이 필요하시거나 다른 형식이나 언어로 작성된 문서가 필요하시다면 1-800-562-3022(TRS: 711)로 문의하십시오.



무료 또는 저가
의료보험을 찾는 것이 어느
때보다 더 쉬워졌습니다



수혜 자격이 있습니까?

성인을 위한 Apple Health

다음의 경우에 수혜 자격이 주어질 수 있습니다

- 19 ~ 65세인 경우
- 워싱턴 주민인 경우
- 미국 시민이거나 Medicaid 이민 요건을 충족시킨 경우
- 연 가계소득이 오른쪽에 있는 소득 수혜자격 표에 적힌 금액과 같거나 그 미만인 경우

임산부를 위한 Apple Health

이 프로그램은 시민권자 여부 또는 이민자 지위에 상관 없이 연방 빈곤 지수의 198 퍼센트이거나 그 미만인 소득의 임산부에게 의료 보험을 제공합니다. 임신 후 보장 (APC)은 임신이 끝난 후에도 보장을 제공합니다. 오른쪽에서 소득 수혜자격 표를 확인하십시오.

어린이를 위한 Apple Health

가계소득이 연방빈곤지수의 215 퍼센트이거나 그 미만인 가구의 어린이는 무료로 의료 보험에 가입할 수 있고 소득이 연방빈곤지수의 317퍼센트이거나 그 미만인 가구의 어린이는 월보험료가 적은 의료 보험에 가입할 수 있습니다. 오른쪽에서 소득 수혜자격 표를 확인하십시오.



중요한 알림 사항

hca.wa.gov/apple-health-eligibility 에서 Washington Apple Health(Medicaid) 가입 자격이 있는지 확인하십시오. 연중 어느 때나 wahealthplanfinder.org에서 가입하실 수 있습니다.

Apple Health 수혜 자격이 안 되시는 분은 현재 이용 중인 의료보험이나 다른 보건 서비스 센터에 도움을 구하는 방법이 있습니다.

2024 소득 수혜자격 표, Washington Apple Health(Medicaid)

귀하는 다음의 수혜 자격이 있을 수 있습니다	1인 가구	2인 가구	3인 가구	4인 가구	5인 가구	6인 가구	7인 가구	8인 가구
성인을 위한 Apple Health (19세~최대 65세 성인)	\$1,732 월 1회	\$2,351 월 1회	\$2,969 월 1회	\$3,588 월 1회	\$4,207 월 1회	\$4,825 월 1회	\$5,444 월 1회	\$6,063 월 1회
	\$20,784 연 1회	\$28,212 연 1회	\$35,628 연 1회	\$43,056 연 1회	\$50,484 연 1회	\$57,900 연 1회	\$65,328 연 1회	\$72,756 연 1회
임산부를 위한 Apple Health 및 APC	\$2,485 월 1회	\$3,373 월 1회	\$4,260 월 1회	\$5,148 월 1회	\$6,036 월 1회	\$6,923 월 1회	\$7,811 월 1회	\$8,699 월 1회
	\$29,820 연 1회	\$40,476 연 1회	\$51,120 연 1회	\$61,776 연 1회	\$72,432 연 1회	\$83,076 연 1회	\$93,732 연 1회	\$104,388 연 1회
어린이를 위한 Apple Health (19세까지 어린이는 무료)	\$2,698 월 1회	\$3,662 월 1회	\$4,626 월 1회	\$5,590 월 1회	\$6,554 월 1회	\$7,518 월 1회	\$8,482 월 1회	\$9,446 월 1회
	\$32,376 연 1회	\$43,944 연 1회	\$55,512 연 1회	\$67,080 연 1회	\$78,648 연 1회	\$90,216 연 1회	\$101,784 연 1회	\$113,352 연 1회
어린이를 위한 Apple Health - 보험료 있음 (어린이 한 명당 월보험료 \$20, 가족 단위 최대 \$40)	\$3,326 월 1회	\$4,514 월 1회	\$5,702 월 1회	\$6,890 월 1회	\$8,078 월 1회	\$9,266 월 1회	\$10,454 월 1회	\$11,642 월 1회
	\$39,912 연 1회	\$54,168 연 1회	\$68,424 연 1회	\$82,680 연 1회	\$96,936 연 1회	\$111,192 연 1회	\$125,448 연 1회	\$139,704 연 1회
어린이를 위한 Apple Health - 보험료 있음 (어린이 한 명당 월보험료 \$30, 가족 단위 최대 \$60)	\$3,978 월 1회	\$5,400 월 1회	\$6,821 월 1회	\$8,242 월 1회	\$9,663 월 1회	\$11,084 월 1회	\$12,506 월 1회	\$13,927 월 1회
	\$47,736 연 1회	\$64,800 연 1회	\$81,852 연 1회	\$98,904 연 1회	\$115,956 연 1회	\$133,008 연 1회	\$150,072 연 1회	\$167,124 연 1회

각 추가 인원 에 대해 월소득에 다음을 추가:

성인.....\$619	어린이를 위한 Apple Health - 보험료 \$20.....\$1,188
임산부.....\$888	어린이를 위한 Apple Health - 보험료 \$30.....\$1,421
어린이를 위한 Apple Health.....\$964	소득 산정 기준 기간은 2024년 4월 1일 토요일부터 2025년 3월 31일 일요일까지.