

## Как подать заявку на страховое покрытие

### Онлайн

В процессе подачи заявки онлайн будет выполнена быстрая проверка вашего права на бесплатное страховое покрытие в рамках программы страхования Apple Health. **Вы можете подать заявку в любое время, на протяжении всего года. Начните оформлять страховку на [wahealthplanfinder.org](http://wahealthplanfinder.org)**

**Пред тем как зарегистрироваться, вам потребуется следующая информация:**

- Месячный доход вашей семьи.
- Данные о статусе иммигранта, если это имеет к вам отношение.
- Даты рождения каждого из членов семьи.
- Номера в системе социального обеспечения для каждого из членов семьи, подающего заявку на страховое покрытие, если это применимо в вашем случае.



### Другие способы подать заявку

Позвоните (бесплатно) по телефону 1-855-923-4633  
Телетайп/телекоммуникационное устройство для глухих (TTY/TDD) 1-855-627-9604

### Персональный помощник/навигатор

Позвоните по указанному выше номеру, чтобы найти персонального консультанта, либо посетите веб-сайт [wahealthplanfinder.org](http://wahealthplanfinder.org) и нажмите на ссылку Get Support (Получите поддержку).

### По почте

Скачайте форму заявки по адресу [hca.wa.gov/health-care-application](http://hca.wa.gov/health-care-application) и выполните инструкции по ее отправке почтой.

## Нужна помощь при подаче заявки?

### Местные специалисты по регистрации в вашем сообществе

Эти специалисты из Управления здравоохранения доступны в местных больницах, клиниках, службах здравоохранения и общественных центрах по всей территории штата. Список приведен по адресу: [hca.wa.gov/hcacommunitystaff](http://hca.wa.gov/hcacommunitystaff)

### Индивидуальные навигаторы и помощники

Эти помощники/навигаторы обучены использованию системы Washington Healthplanfinder и работают во многих районах. Обратитесь к одному или одной из них по телефону 1-855-923-4633. Пользователи ТТУ/TDD, звоните 1-855-627-9604.

### Партнеры на уровне сообществ

Сотрудники либо волонтеры в местных организациях на уровне сообществ, таких как центры здоровья, больницы и некоммерческие организации, помогут вам подать заявку.

### Департамент здравоохранения вашего округа

Позвоните, чтобы узнать о доступных возможностях в вашем регионе.

### Волонтеры SHIBA

Волонтеры организации SHIBA (Консультанты штата по вопросам медицинского страхования (Statewide Health Insurance Benefits Advisors)) бесплатно, беспристрастно и конфиденциально оказывают помощь по вопросам здравоохранения. Позвоните по телефону 1-800-562-6900.



Управление здравоохранения (HCA) соблюдает все применимые федеральные законы и законы штата Вашингтон в отношении гражданских прав и обязуется обеспечивать равный доступ к своим услугам. Если вам потребуются специальные услуги или документы в другом формате или на другом языке, позвоните по телефону 1-800-562-3022 (служба коммутируемых сообщений (TRS): 711).



**Оформить страховое покрытие бесплатно или по сниженной цене теперь стало проще, чем когда-либо**



## Имеете ли вы право зарегистрироваться?

### Программа для совершеннолетних лиц Apple Health for Adults

Вы можете иметь право зарегистрироваться, если:

- Вам исполнилось от 19 до 65 лет.
- Вы проживаете в штате Вашингтон.
- Вы гражданин США или соответствуете требованиям Medicaid для иммигрантов.
- Годовой доход вашей семьи равен либо ниже уровней, указанных в Таблице норм доходов справа.

### Apple Health для беременных лиц

Данная программа обеспечивает покрытие беременным лицам с учитываемым доходом на уровне либо ниже 198 % федерального уровня бедности без учета гражданского либо иммиграционного статуса. Страхование покрытие в послеродовой период (After-Pregnancy Coverage, APC) предоставляет покрытие после окончания вашей беременности. См. Таблицу норм доходов справа.

### Программа для детей Apple Health for Kids

Покрытие является бесплатным для детей из семей с доходом на уровне либо ниже 215 % федерального уровня бедности и с небольшими взносами для детей из семей с доходом на уровне либо ниже 317 % федерального уровня бедности. См. Таблицу норм доходов справа.



## Важная информация

Узнайте, имеете ли вы право на регистрацию в Washington Apple Health (Medicaid) на [hca.wa.gov/apple-health-eligibility](https://hca.wa.gov/apple-health-eligibility). Вы можете подать заявку в любое время в течение всего года на веб-сайте [wahealthplanfinder.org](https://wahealthplanfinder.org).

Если вы не имеете права на участие в Apple Health, то вы можете претендовать на помощь в получении медицинского страхования или на другие медицинские услуги.

### Таблица норм дохода на 2024 год для Washington Apple Health (Medicaid)

<i>Вы можете претендовать на...</i>	Один человек	Семья из 2-х человек	Семья из 3-х человек	Семья из 4-х человек	Семья из 5-и человек	Семья из 6-и человек	Семья из 7-и человек	Семья из 8-и человек
<b>Программа для совершеннолетних лиц Apple Health for Adults</b> (совершеннолетние в возрасте от 19 до 65 лет)	<b>\$1732</b> в месяц \$20 784 в год	<b>\$2351</b> в месяц \$28 212 в год	<b>\$2969</b> в месяц \$35 628 в год	<b>\$3588</b> в месяц \$43 056 в год	<b>\$4207</b> в месяц \$50 484 в год	<b>\$4825</b> в месяц \$57 900 в год	<b>\$5444</b> в месяц \$65 328 в год	<b>\$6063</b> в месяц \$72 756 в год
<b>Apple Health для беременных лиц и страховое покрытие в послеродовой период (APC).</b>	<b>\$2485</b> в месяц \$29 820 в год	<b>\$3373</b> в месяц \$40 476 в год	<b>\$4260</b> в месяц \$51 120 в год	<b>\$5148</b> в месяц \$61 776 в год	<b>\$6036</b> в месяц \$72 432 в год	<b>\$6923</b> в месяц \$83 076 в год	<b>\$7811</b> в месяц \$93 732 в год	<b>\$8699</b> в месяц \$104 388 в год
<b>Программа для детей Apple Health for Kids</b> (бесплатно для детей до 19 лет)	<b>\$2698</b> в месяц \$32 376 в год	<b>\$3662</b> в месяц \$43 944 в год	<b>\$4626</b> в месяц \$55 512 в год	<b>\$5590</b> в месяц \$67 080 в год	<b>\$6554</b> в месяц \$78 648 в год	<b>\$7518</b> в месяц \$90 216 в год	<b>\$8482</b> в месяц \$101 784 в год	<b>\$9446</b> в месяц \$113 352 в год
<b>Программа для детей Apple Health for Kids со страховым взносом</b> (ежемесячный взнос за ребенка — \$20; максимальный взнос за семью — \$40)	<b>\$3326</b> в месяц \$39 912 в год	<b>\$4514</b> в месяц \$54 168 в год	<b>\$5702</b> в месяц \$68 424 в год	<b>\$6890</b> в месяц \$82 680 в год	<b>\$8078</b> в месяц \$96 936 в год	<b>\$9266</b> в месяц \$111 192 в год	<b>\$10 454</b> в месяц \$125 448 в год	<b>\$11 642</b> в месяц \$139 704 в год
<b>Программа для детей Apple Health for Kids со страховым взносом</b> (ежемесячный взнос за ребенка — \$30; максимальный взнос за семью — \$60)	<b>\$3978</b> в месяц \$47 736 в год	<b>\$5400</b> в месяц \$64 800 в год	<b>\$6821</b> в месяц \$81 852 в год	<b>\$8242</b> в месяц \$98 904 в год	<b>\$9663</b> в месяц \$115 956 в год	<b>\$11 084</b> в месяц \$133 008 в год	<b>\$12 506</b> в месяц \$150 072 в год	<b>\$13 927</b> в месяц \$167 124 в год

За каждого дополнительного члена семьи добавьте к ежемесячному доходу:

Взрослые .....	\$619	Программа для детей Apple Health for Kids со взносом в \$20 .....	\$1188
Беременные лица .....	\$888	Программа для детей Apple Health for Kids со взносом в \$30 .....	\$1421
Программа для детей Apple Health for Kids .....	\$964	Суммы дохода действительны с 01.04.2024 г. по 31.03.2025 г.	