



# Apple Health Expansion

ការពង្រីកការធានារ៉ាប់រងសុខភាពជនអន្តោប្រវេសន៍នៅវ៉ាស៊ីនតោន ពីព្រោះសុខភាពរបស់អ្នកមានសារៈសំខាន់ណាស់

ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់ Washington Apple Health កំពុងពង្រីកដល់មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 19 ឆ្នាំឡើងទៅ ជាមួយនឹងស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍ជាក់លាក់។ កម្មវិធីថ្មីនេះមានឈ្មោះថា Apple Health Expansion ។

## សេវាកម្មដែលបានធានារ៉ាប់រង

### ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ

- ជួបពិគ្រោះអ្នកផ្តល់សេវា
- សេវាកម្មនៅមន្ទីរពេទ្យ
- កន្លែងថែទាំសម្រាប់ការស្តារនីតិសម្បទា និងការថែទាំជំនាញ

### ធ្មេញ

- សេវាបង្ការ ការពិនិត្យ និងនីតិវិធីរោគវិនិច្ឆ័យ
- ការស្តារឡើងវិញ (ការបំពេញ), ការមករដូវ (ជំងឺអញ្ចាញធ្មេញ) ទន្តពេទ្យ (ប្រហោងឫស) និងធ្មេញ
- ការវះកាត់មាត់

### សុខភាពអាកប្បកិរិយា

- ការប្រើប្រាស់សារធាតុ សេវាព្យាបាលរោគ
- ការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្ត

### ឱសថស្ថាន

- នៅតាមបញ្ជូរ និងថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជានៅលើបញ្ជីថ្នាំដែលពេញចិត្តរបស់ Apple Health

### សេវាកម្មពិសេសសម្រាប់មនុស្សវ័យជំទង់ 19 ឆ្នាំ ដល់ 20 ឆ្នាំ

- ការពិនិត្យសុខភាព
- ផ្នែករឹងនៃចក្ខុវិស័យ
- ការថែទាំផ្នែកព្យាបាលផ្ទៃក្នុង
- ទន្តពេទ្យវិទ្យា

## សេវាកម្មមិនអាចប្រើបានទេ

### សេវាកម្មមិនរ៉ាប់រងរួមបញ្ចូល ប៉ុន្តែមិនកំណត់ចំពោះ៖

- ការពិនិត្យ រោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលតាមកាលកំណត់ដំបូង (EPSDT)
- ការត្រួតពិនិត្យគាំទ្រ
- កាតព្វកិច្ចថែទាំឯកជន
- ការថែទាំកន្លែងថែទាំរយៈពេលវែង
- កម្មវិធីសុខភាពតាមផ្ទះ
- កន្លែងថែទាំកម្រិតមធ្យម



## តើនរណាខ្លះមានសិទ្ធិទទួលបាន?

ការចុះឈ្មោះនៅក្នុង Apple Health Expansion អាស្រ័យលើទំហំកម្មវិធីដែលមាន។ ស្វែងយល់បន្ថែមនៅ [hca.wa.gov/ahe-enrollment](http://hca.wa.gov/ahe-enrollment) ។

អ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបាន Apple Health Expansion ប្រសិនបើអ្នក៖

- តើអ្នករស់នៅទីក្រុងវ៉ាស៊ីនតោនអាយុ 19 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាងនេះ
- មានប្រាក់ចំណូលនៅ ឬក្រោមដែនកំណត់ដែលបានបង្ហាញ
- មិនមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់កម្មវិធី Apple Health (Medicaid) ផ្សេងទៀតដោយផ្អែកលើស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍។  
o ជនអន្តោប្រវេសន៍ដែលមិនបានបំពេញរយៈពេលរង់ចាំប្រាំឆ្នាំដើម្បីក្លាយជាអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន Apple Health មិនមានសិទ្ធិទទួលបាន Apple Health Expansion ទេ។
- មិនមានផ្ទៃពោះ ឬមិនមានផ្ទៃពោះក្នុងរយៈពេល 12 ខែចុងក្រោយ និង
- មិនមានសិទ្ធិទទួលបានផែនការសុខភាពដែលមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ជាមួយនឹងឥណទានពន្ធបុព្វលាភជាមុន ឬកម្មវិធីជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលផ្តល់មូលនិធិដោយសហព័ន្ធ។

## ស្តង់ដារប្រាក់ចំណូល

ទំហំគ្រួសារ	1	2	3	4	5
ចំណូលប្រចាំខែ	\$1,732	\$2,351	\$2,969	\$3,588	\$4,207
ទំហំគ្រួសារ	6	7	8	9	10
ចំណូលប្រចាំខែ	\$4,825	\$5,444	\$6,063	\$6,682	\$7,300

\*ផ្អែកលើស្តង់ដារខែមេសា ឆ្នាំ 2024 ។ ស្តង់ដារអាចផ្លាស់ប្តូរជារៀងរាល់ឆ្នាំ។

## របៀបដាក់ពាក្យសុំ

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុពី 19 ឆ្នាំ ទៅ 64 ឆ្នាំ៖

- **អនឡាញ៖** ចូលទៅ [wahealthplanfinder.org](http://wahealthplanfinder.org)
- **ទូរសព្ទ៖** ទូរសព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលគាំទ្រអតិថិជន Washington Healthplanfinder តាមរយៈលេខ 1-855-923-4633

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុ 65 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាងនេះ៖

- **អនឡាញ៖** ចូលទៅ [washingtonconnection.org](http://washingtonconnection.org)
- **ទូរសព្ទ៖** ស្នើសុំកម្មវិធីដោយទូរសព្ទទៅលេខ 1-877-501-2233

## ស្វែងយល់បន្ថែម

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី Apple Health Expansion និងវិធីផ្សេងទៀតក្នុងការអនុវត្ត សូមចូលមើល [hca.wa.gov/apple-health-expansion](http://hca.wa.gov/apple-health-expansion) ។

## ការធានារ៉ាប់រង Apple Health ផ្សេងទៀត

អតិថិជនអាចទទួលបានប្រភេទផ្សេងទៀតនៃការធានារ៉ាប់រង Apple Health ។

មើលតម្រូវការសិទ្ធិទទួលបានសម្រាប់៖

- កុមារ៖ [hca.wa.gov/apple-health-children](http://hca.wa.gov/apple-health-children)
- បុគ្គលមានផ្ទៃពោះ៖ [hca.wa.gov/apple-health-pregnant-individuals](http://hca.wa.gov/apple-health-pregnant-individuals)
- ការធានារ៉ាប់រងក្រោយពេលមានផ្ទៃពោះ៖ [hca.wa.gov/apc](http://hca.wa.gov/apc)
- Apple Health សម្រាប់អ្នកមិនមែនជាពលរដ្ឋ៖ [hca.wa.gov/apple-health-non-citizens](http://hca.wa.gov/apple-health-non-citizens)

