

Як оновити дохід або адресу (повідомити про зміни)

Дізнайтеся, як повідомити про зміни для програми Apple Health (Medicaid) на рівні модифікованого скоригованого валового доходу (MAGI) або для класичної програми Classic Medicaid.

Коли повідомляти про зміни?

Особи, застраховані за програмою Apple Health (Medicaid), мають повідомляти про зміни впродовж 30 днів після змін.

Про які зміни я маю повідомляти?

У період надзвичайної ситуації у сфері охорони здоров'я (PHE), спричиненої COVID-19, Управління охорони здоров'я (HCA) розширило покриття для всіх клієнтів Apple Health (Medicaid). Наразі цей розширений період закінчується у зв'язку з прийняттям Консолідованого закону про асигнування на 2023 рік. **Найкращий спосіб для клієнтів Apple Health залишатися в курсі подій - це постійно оновлювати свою контактну інформацію.** Таким чином вони не пропустять важливі повідомлення щодо страхування, зокрема повідомлення про поновлення.

Дізнайтеся, про які зміни потрібно повідомляти, та **підготуйтеся до закінчення періоду безперервного покриття:**

- Apple Health (ви - повнолітня особа, дитина, вагітна жінка, батько/мати/опікуни)
- Apple Health Classic Medicaid (вам 65 або більше років, ви - сліпа людина або людина з інвалідністю)

Як повідомити про зміну для страхового покриття Apple Health (Medicaid)?

Визначте, чи є ви учасником програми Apple Health

Мені потрібно повідомити про зміни для:

- Повнолітньої особи віком від 19 до 64 років, яка не має страховки Medicare.
- Дитини.
- Вагітної жінки.
- Батька/матері/опікуна.

Про які зміни я маю повідомляти відносно покриття Apple Health?

У період подовженого покриття клієнти Apple Health все одно мають повідомляти про такі зміни:

- Зменшення або втрата доходу
- Зміна адреси проживання
- Зміна адреси для листування
- Зміна сімейного стану
- Зміна складу домогосподарства
- Вагітність
- Позбавлення волі
- Наявність іншого страхування або покриття відповідальності перед третіми особами (TPL), зокрема про право на участь у програмі Medicare
- Зміни на рівні імміграційного статусу або громадянства
- **Реєстрація в Програмі забезпечення конфіденційності адрес (ACP)**

Варіанти повідомлення про зміни для страхового покриття Apple Health

У вас є кілька способів повідомити про зміни для покритті Apple Health:

- **Онлайн:** Перейдіть до [Washington Healthplanfinder](#) - увійдіть та виберіть "Report a change in income or household" («Повідомити про зміну доходу або складу домогосподарства») у розділі Quick Links («Швидкі посилання»).
- **Телефоном:** Зателефонуйте до центру підтримки клієнтів Washington Healthplanfinder за номером 1-855-923-4633
- **Електронною поштою:** askmagi@hca.wa.gov
- **На папері:** Надішліть підтвердження змін на адресу: HCA-MEDS, PO Box 45531, Olympia WA 98504

Після обробки зміни ви отримаєте повідомлення з поясненням змін у страховому покритті та подальших кроків.

Як повідомити про зміну для страхового покриття Apple Health Classic Medicaid? Визначте, чи є ви учасником програми Apple Health Classic Medicaid

Мені потрібно повідомити про зміни для:

- Особи віком від 65 років
- Особи, яка є сліпою або з інвалідністю.
- Особи, яка отримує довгострокові послуги та підтримку.

Про які зміни я маю повідомляти відносно покриття Apple Health Classic Medicaid?

У період подовженого покриття клієнти Apple Health Classic Medicaid все одно мають повідомляти про такі зміни:

- Зменшення або втрата доходу
- Зміна адреси проживання
- Зміна адреси для листування
- Вагітність
- Зміни на рівні імміграційного статусу або громадянства
- **Реєстрація в Програмі забезпечення конфіденційності адрес (ACP)**

Варіанти повідомлення про зміни для страхового покриття Apple Health Classic Medicaid

У вас є кілька способів повідомити про зміни для покритті Apple Health Classic Medicaid:

- **Онлайн:** Перейдіть до [Washington Connection](#) - виберіть "Report a change" («Повідомити про зміни») і дотримуйтесь інструкцій.
- **Телефоном:** Подзвоніть до Центру обслуговування клієнтів DSHS за номером 1-877-501-2233.
- **На папері:** Надішліть підтвердження змін на адресу: DSHS-CSD, PO Box 11699, Tacoma, WA 98411-6699.

Після обробки зміни ви отримаєте повідомлення з поясненням змін у страховому покритті та подальших кроків.

Посилання на ресурси

- [Коли повідомляти про зміни](#)
- [Зміни, про які необхідно повідомляти](#)
- [Програма конфіденційності адрес](#)