

我可能有資格享有哪些福利？

請先在下表中尋找您的家庭人口數，然後查看該行所對應的金額。如果您的收入少於欄位中所列的金額，您可能有資格取得該保險或補助。

家庭人口數	俄勒岡州健康保險 (Oregon Health Plan, OHP)	稅務抵免優惠和分攤費用減免 (第 1 級)	懷孕婦女適用的 OHP	稅務抵免優惠和分攤費用減免 (第 2 級)	稅務抵免優惠和分攤費用減免 (第 3 級)	未滿 19 歲之兒童適用的 OHP	稅務抵免優惠
	每月總收入	每年總收入	每月總收入	每年總收入	每年總收入	每月總收入	每年總收入
1	\$1,396	\$18,210	每位寶寶均算增添一名家庭成員	\$24,280	\$30,350	\$3,086	\$48,560
2	\$1,893	\$24,690	\$2,606	\$32,920	\$41,500	\$4,184	\$65,840
3	\$2,390	\$31,170	\$3,290	\$41,560	\$51,950	\$5,282	\$83,120
4	\$2,887	\$37,650	\$3,974	\$50,200	\$62,750	\$6,380	\$100,400
5	\$3,383	\$44,130	\$4,658	\$58,840	\$73,550	\$7,478	\$117,680
6	\$3,880	\$50,610	\$5,342	\$67,480	\$84,350	\$8,576	\$134,960
7	\$4,377	\$57,090	\$6,026	\$76,120	\$95,150	\$9,674	\$152,240
8	\$4,874	\$63,570	\$6,710	\$84,760	\$105,950	\$10,772	\$169,520
9	\$5,371	\$70,050	\$7,394	\$93,400	\$116,750	\$11,870	\$186,800
10	\$5,868	\$76,530	\$8,078	\$102,040	\$127,550	\$12,968	\$204,080

*俄勒岡州健康計劃的資格條件是依據每月總收入而定。健康保險交易市場的計劃資格條件是依據每年預估的總收入而定。

*此表格的目的僅在預估個人或家庭可能具備的資格。

*此表格在 2018 年 11 月 1 日至 2019 年 3 月 1 日期間皆保持有效。在表格到期之後，更新版的表格將會公布於 OregonHealthCare.gov。

如需有關俄勒岡州健康計劃的資訊或有相關疑問，請致電 800-699-9075 (免費電話) 或造訪 OHP.Oregon.gov。

如需有關私人健康保險的資訊還是有相關疑問，請造訪 HealthCare.gov 或致電 800-318-2596 (免費電話) (聽障專線：855-889-4325)。

如欲尋找當地免費專人協助，請造訪 OregonHealthCare.gov 或致電 855-268-3767 (免費電話)。

