

# What am I likely eligible for?

In the chart below, first find your family size and follow that row over to the dollar amounts. If you earn less than the income amount listed in one column, you may be eligible for that coverage or assistance.

Federal Poverty Level		Premium Tax Credits (no income limit)							
		Cost-Sharing Reductions					Members of federally recognized Tribes		
		Oregon Health Plan (OHP)		OHP for Pregnant People	OHP Bridge <sup>1</sup>	OHP Special Programs <sup>2</sup>	OHP for Kids Under 19		
100%		138%	190%	200%	205%	250%	300%	305%	
Family Size	1	\$15,650 \$1,304/mo	\$1,800/mo	Plus one per each expected baby	\$31,300 \$2,608/mo	\$2,674/mo	\$37,650 \$3,137/mo	\$45,180 \$3,765/mo	\$3,978/mo
	2	\$21,150 \$1,763/mo	\$2,432/mo	\$3,349/mo	\$42,300 \$3,525/mo	\$3,613/mo	\$51,100 \$4,258/mo	\$61,320 \$5,110/mo	\$5,376/mo
	3	\$26,650 \$2,221/mo	\$3,065/mo	\$4,220/mo	\$53,300 \$4,442/mo	\$4,553/mo	\$64,550 \$5,379/mo	\$77,460 \$6,455/mo	\$6,774/mo
	4	\$32,150 \$2,679/mo	\$3,697/mo	\$5,090/mo	\$64,300 \$5,358/mo	\$5,492/mo	\$78,000 \$6,500/mo	\$93,600 \$7,800/mo	\$8,171/mo
	5	\$37,650 \$3,138/mo	\$4,330/mo	\$5,961/mo	\$75,300 \$6,275/mo	\$6,432/mo	\$91,450 \$7,620/mo	\$109,740 \$9,145/mo	\$9,569/mo
	6	\$43,150 \$3,596/mo	\$4,962/mo	\$6,832/mo	\$86,300 \$7,192/mo	\$7,371/mo	\$104,900 \$8,741/mo	\$125,880 \$10,490/mo	\$10,967/mo
	7	\$48,650 \$4,054/mo	\$5,595/mo	\$7,703/mo	\$97,300 \$8,103/mo	\$8,311/mo	\$118,350 \$9,862/mo	\$142,020 \$11,835/mo	\$12,365/mo
	8	\$54,150 \$4,513/mo	\$6,227/mo	\$8,574/mo	\$108,300 \$9,025/mo	\$9,251/mo	\$131,800 \$10,983/mo	\$158,160 \$13,180/mo	\$13,763/mo
	9	\$59,650 \$4,971/mo	\$6,860/mo	\$9,445/mo	\$119,300 \$9,942/mo	\$10,190/mo	\$145,250 \$12,104/mo	\$174,300 \$14,525/mo	\$15,161/mo

<sup>1</sup>OHP Bridge - Basic Health Program (BHP) income limit is 200%. American Indians and Alaska Natives whose income is below 205% monthly will qualify for OHP Bridge - Basic Medicaid. To learn about these programs visit [OHP.Oregon.gov/Bridge](https://OHP.Oregon.gov/Bridge).

<sup>2</sup>OHP Special Programs includes OHP for Youth with Special Health Care Needs (YSCHN) and OHP Bridge - Basic Medicaid for American Indians and Alaska Natives.

Oregon Health Plan eligibility is based on gross monthly income. The Marketplace bases eligibility on estimated gross annual income. This chart provides only an estimate of an individual or family's likely eligibility. The Oregon Health Plan begins using 2025 federal poverty levels to consider eligibility on March 1, 2025. The Marketplace begins using 2025 federal poverty levels on Nov. 1, 2025 for the 2026 plan year. This chart is valid March 1, 2025 to Oct. 31, 2025. An updated version will be available at [OregonHealthCare.gov](https://OregonHealthCare.gov) at that time.

Find **free local help** on [OregonHealthCare.gov](https://OregonHealthCare.gov).



# 私にはどのような受給資格がありますか？

下の表で、まずあなたの家族の人数を確認し、その行を金額までたどってください。もしあなたの収入が、ある列に記載されている収入額より少ない場合は、その補償や援助を受ける資格があるかもしれません。

OHPの資格がない場合 マーケットプレイスを通じて経済支援を受けられる場合があります		保険料税額控除 (所得制限なし)							
		費用負担の削減					連邦政府が承認した 部族員の費用負担軽減		
		オレゴンヘルスプラン (Oregon Health Plan, OHP)		妊婦のためのOHP (OHP for Pregnant People)	OHPブリッジ (OHP Bridge) <sup>1</sup>	OHP特別プログラム <sup>2</sup> (OHP Special Programs)	19歳以下の子供のためのOHP (OHP for Kids Under 19)		
フェデラル・ボバティ・レベル	100%	138%	190%	200%	205%	250%	300%	305%	
家族の人数	1	\$15,650 \$1,304/月	\$1,800/月	出産予定児1人につき1人追加	\$31,300 \$2,608/月	\$2,674/月	\$37,650 \$3,137/月	\$45,180 \$3,765/月	\$3,978/月
	2	\$21,150 \$1,763/月	\$2,432/月	\$3,349/月	\$42,300 \$3,525/月	\$3,613/月	\$51,100 \$4,258/月	\$61,320 \$5,110/月	\$5,376/月
	3	\$26,650 \$2,221/月	\$3,065/月	\$4,220/月	\$53,300 \$4,442/月	\$4,553/月	\$64,550 \$5,379/月	\$77,460 \$6,455/月	\$6,774/月
	4	\$32,150 \$2,679/月	\$3,697/月	\$5,090/月	\$64,300 \$5,358/月	\$5,492/月	\$78,000 \$6,500/月	\$93,600 \$7,800/月	\$8,171/月
	5	\$37,650 \$3,138/月	\$4,330/月	\$5,961/月	\$75,300 \$6,275/月	\$6,432/月	\$91,450 \$7,620/月	\$109,740 \$9,145/月	\$9,569/月
	6	\$43,150 \$3,596/月	\$4,962/月	\$6,832/月	\$86,300 \$7,192/月	\$7,371/月	\$104,900 \$8,741/月	\$125,880 \$10,490/月	\$10,967/月
	7	\$48,650 \$4,054/月	\$5,595/月	\$7,703/月	\$97,300 \$8,103/月	\$8,311/月	\$118,350 \$9,862/月	\$142,020 \$11,835/月	\$12,365/月
	8	\$54,150 \$4,513/月	\$6,227/月	\$8,574/月	\$108,300 \$9,025/月	\$9,251/月	\$131,800 \$10,983/月	\$158,160 \$13,180/月	\$13,763/月
	9	\$59,650 \$4,971/月	\$6,860/月	\$9,445/月	\$119,300 \$9,942/月	\$10,190/月	\$145,250 \$12,104/月	\$174,300 \$14,525/月	\$15,161/月

<sup>1</sup>OHPブリッジ (OHP Bridge) - ベーシックヘルスプログラム (Basic Health Program, BHP) の所得制限は200%です。ネイティブアメリカンおよびアラスカ先住民は、所得が205%以下の場合、OHPブリッジ (OHP Bridge) - 基本メディケイド (Basic Medicaid) を受ける資格があります。これらのプログラムについて、詳しくはOHP.Oregon.gov/Bridgeをご覧ください。

<sup>2</sup>OHP 特別プログラムには、特別な医療ニーズを持つ若者のための OHP (YSCHN) と、OHP Bridge (アメリカインディアンおよびアラスカ先住民のための基本メディケイド) が含まれます。

オレゴンヘルスプラン (Oregon Health Plan) の受給資格は、総月収に基づいています。マーケットプレイスでは、年間総所得の推定値に基づいて受給資格が決定されます。この表は、個人または家族の受給資格の可能性の推定にすぎません。オレゴンヘルスプランは、2025年3月1日より、2025年の連邦貧困レベルを使用して資格を決定します。マーケットプレイスは、2026年のプラン年度に2025年11月1日より2025年の連邦貧困レベルを使用します。このチャートは、2025年3月1日から2025年10月31日まで有効です。更新バージョンは OregonHealthCare.gov で入手できます。

OregonHealthCare.govで地域の無料ヘルプをご覧ください

