

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 ¹	OHP Special Programs ²	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

¹OHP 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.

²OHP 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 at that time.

Find **free local help** on OregonHealthCare.gov.



ကျွန်ုပ်သည် မည်သည့်အစီအစဉ်တွင် အကျိုးဝင်နိုင်မည်နည်း။

အောက်ပါဇယားတွင် သင်၏မိသားစုအရွယ်အစားကို ဦးစွာရှာဖွေပါ။ သင်၏မိသားစုအရွယ်အစားကို ဖော်ပြထားသော အတန်း၏ ကော်လံတစ်ခုစီတွင် ဖော်ပြထားသော ဒေါ်လာပမာဏများကို ကြည့်ပါ။ အကယ်၍သင်သည် ကော်လံတစ်ခုတွင် ဖော်ပြထားသော ဝင်ငွေပမာဏထက် လျော့နည်းသော ဝင်ငွေရရှိပါက သင်သည် ထိုအကျိုးဝင်မှု သို့မဟုတ် ကူညီထောက်ပံ့မှုအတွက် ပါဝင်ခွင့်ရှိနိုင်ပါသည်။

ဖက်ဒရယ် ဆင်းရဲမွဲတေ ပူးအဆင့်		OHP အတွက် အကျိုးမဝင်ဘူးလား။ သင့်အနေဖြင့် အာမခံဈေးကွက် (Marketplace) မှတစ်ဆင့် ငွေကြေးဆိုင်ရာ အကူအညီ အတွက် အကျိုးဝင်နိုင်ပါသည်။		ပရီမီယံအခွန်ခရက်ဒစ်များ (ဝင်ငွေကန့်သတ်ချက်မရှိ)					
		အော်ရီဂွန်ပြည်နယ် ကျန်းမာရေး စီမံချက် (Oregon Health Plan - OHP)		ကိုယ်ဝန်ဆောင်များ အတွက် OHP	OHP Bridge ^၁	OHP အထူးအစီအစဉ်များ ^၂	အသက်(၁၉)နှစ်အောက်ကလေးများအတွက် OHP		
		100%	138%	190%	200%	205%	250%	300%	305%
မိသားစုအရွယ်အစား	1	\$15,650 \$1,304/တစ်လ	\$1,800/တစ်လ	မျှော်မှန်းထားသည့်ကာလအတွက် ဝင်ငွေ ပေါင်းပါ။	\$31,300 \$2,608/တစ်လ	\$2,674/တစ်လ	\$37,650 \$3,137/တစ်လ	\$45,180 \$3,765/တစ်လ	\$3,978/တစ်လ
	2	\$21,150 \$1,763/တစ်လ	\$2,432/တစ်လ		\$42,300 \$3,525/တစ်လ	\$3,613/တစ်လ	\$51,100 \$4,258/တစ်လ	\$61,320 \$5,110/တစ်လ	\$5,376/တစ်လ
	3	\$26,650 \$2,221/တစ်လ	\$3,065/တစ်လ		\$53,300 \$4,442/တစ်လ	\$4,553/တစ်လ	\$64,550 \$5,379/တစ်လ	\$77,460 \$6,455/တစ်လ	\$6,774/တစ်လ
	4	\$32,150 \$2,679/တစ်လ	\$3,697/တစ်လ		\$64,300 \$5,358/တစ်လ	\$5,492/တစ်လ	\$78,000 \$6,500/တစ်လ	\$93,600 \$7,800/တစ်လ	\$8,171/တစ်လ
	5	\$37,650 \$3,138/တစ်လ	\$4,330/တစ်လ		\$75,300 \$6,275/တစ်လ	\$6,432/တစ်လ	\$91,450 \$7,620/တစ်လ	\$109,740 \$9,145/တစ်လ	\$9,569/တစ်လ
	6	\$43,150 \$3,596/တစ်လ	\$4,962/တစ်လ		\$86,300 \$7,192/တစ်လ	\$7,371/တစ်လ	\$104,900 \$8,741/တစ်လ	\$125,880 \$10,490/တစ်လ	\$10,967/တစ်လ
	7	\$48,650 \$4,054/တစ်လ	\$5,595/တစ်လ		\$97,300 \$8,103/တစ်လ	\$8,311/တစ်လ	\$118,350 \$9,862/တစ်လ	\$142,020 \$11,835/တစ်လ	\$12,365/တစ်လ
	8	\$54,150 \$4,513/တစ်လ	\$6,227/တစ်လ		\$108,300 \$9,025/တစ်လ	\$9,251/တစ်လ	\$131,800 \$10,983/တစ်လ	\$158,160 \$13,180/တစ်လ	\$13,763/တစ်လ
	9	\$59,650 \$4,971/တစ်လ	\$6,860/တစ်လ		\$119,300 \$9,942/တစ်လ	\$10,190/တစ်လ	\$145,250 \$12,104/တစ်လ	\$174,300 \$14,525/တစ်လ	\$15,161/တစ်လ

^၁OHP Bridge - အခြေခံကျန်းမာရေးအစီအစဉ် (Basic Health Program - BHP) ၏ ဝင်ငွေကန့်သတ်ချက်သည် 200% ဖြစ်ပါသည်။ ဝင်ငွေ 205% အောက်ရှိသော အမေရိကန်ဌာနတိုင်းရင်းသားများ(American Indians) နှင့် အလွတ်ကားဒေသခံများ (Alaska Native) သည် OHP Bridge - Basic Medicaid အစီအစဉ်အတွက် အကျိုးဝင်နိုင်ပါသည်။ ဤအစီအစဉ်များနှင့် ပတ်သက်၍ လေ့လာရန် OHP.Oregon.gov/Bridge သို့ ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုပါ။

^၂OHP အထူးအစီအစဉ်များတွင် အထူးကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလိုအပ်ချက်များရှိသော လူငယ်များအတွက် OHP နှင့် OHP Bridge - အမေရိကန်အိန္ဒိယနှင့် အလတ်စကားဒေသခံများအတွက် အခြေခံ Medicaid ပါဝင်ပါသည်။

အော်ရီဂွန်ပြည်နယ် ကျန်းမာရေး စီမံချက် (Oregon Health Plan) တွင် အကျိုးဝင်မှုရှိမှုကို လစဉ်စစ်ပေးဝင်ငွေအပေါ်အခြေခံပါသည်။ အာမခံဈေးကွက် (Marketplace)သည် နှစ်စဉ်စစ်ပေးဝင်ငွေ ခန့်မှန်းခြေအပေါ် အခြေခံပါသည်။ ဤဇယားသည် တစ်ဦးချင်း သို့မဟုတ် မိသားစု၏ ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော အကျိုးဝင်မှုခန့်မှန်းချက်များဖြစ်ပါသည်။ အော်ရီဂွန်ပြည်နယ် ကျန်းမာရေး စီမံချက် (Oregon Health Plan)သည် အကျိုးဝင်မှုများကို စိစစ်ရန် ၂၀၂၄ ခုနှစ်၊ မတ်လ(၁)ရက်နေ့မှစတင်၍ ၂၀၂၄ ဖက်ဒရယ်ဆင်းရဲမွဲတေပူးအဆင့်များကို အသုံးပြုပါသည်။ အော်ရီဂွန် ကျန်းမာရေးစီမံချက်သည် အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကို မတ် 1၊ 2025 တွင် ထည့်သွင်းစဉ်းစားရန် 2025 ဖက်ဒရယ်ဆင်းရဲမွဲတေပူးအဆင့်ကို စတင်အသုံးပြုပါသည်။ Marketplace သည် 2025 ဖက်ဒရယ်ဆင်းရဲမွဲတေပူးအဆင့်ကို 2025 ခုနှစ် နိုဝင်ဘာလ 1 ရက်၊ 2025 တွင် စတင်အသုံးပြုပါသည်။ ဤဇယားသည် မတ်လ 1 ရက်၊ 2025 ခုနှစ်မှ အောက်တိုဘာလ 31 ရက်၊ 2025 ခုနှစ်အတွင်း အကျိုးဝင်ပါသည်။ အပီဒီတစ်ဗားရှင်းကို OregonHealthCare.gov တွင် ထိုအချိန်တွင် ရရှိနိုင်ပါသည်။