

ما هي التغطية الصحية التي قد أكون مؤهلاً لها؟

في الجدول أدناه، ابحث أولاً عن حجم عائلتك واتبع ذلك الصف حتى تصل إلى المبلغ بالدولار. إذا كان دخلك أقل من المبلغ المُدرج في أحد الأعمدة، فقد تكون مؤهلاً لتلك التغطية أو المساعدة.

انتماءات ضريبية مميزة (100-400%)											
مشاركة التكاليف المجانية للهنود الأمريكيين/سكان ألاسكا الأصليين (100-300%) (AI/AN)										تقاسم التكاليف المحدودة بين AI/AN (أكثر من 300%)	
تخفيضات تقاسم التكاليف (100-250%)											
مستوى الفقر الفيدرالي	100%	133%	138%	190%	200%	205%	250%	300%	305%	400%	
جميع الأسر	1	15,650 دولارًا شهريًا	20,815 دولارًا شهريًا	21,997 دولارًا شهريًا	بإضافة واحد لكل طفل مُتوقع	31,300 دولارًا شهريًا	32,083 دولارًا شهريًا	39,125 دولارًا شهريًا	46,950 دولارًا شهريًا	47,733 دولارًا شهريًا	62,600 دولارًا شهريًا
	2	21,150 دولارًا شهريًا	28,130 دولارًا شهريًا	29,187 دولارًا شهريًا	40,185 دولارًا شهريًا	42,300 دولارًا شهريًا	43,358 دولارًا شهريًا	52,875 دولارًا شهريًا	63,450 دولارًا شهريًا	64,508 دولارًا شهريًا	84,600 دولارًا شهريًا
	3	26,650 دولارًا شهريًا	35,445 دولارًا شهريًا	36,777 دولارًا شهريًا	50,635 دولارًا شهريًا	53,300 دولارًا شهريًا	54,633 دولارًا شهريًا	66,625 دولارًا شهريًا	79,950 دولارًا شهريًا	81,283 دولارًا شهريًا	106,600 دولارًا شهريًا
	4	32,150 دولارًا شهريًا	42,760 دولارًا شهريًا	44,367 دولارًا شهريًا	61,085 دولارًا شهريًا	64,300 دولارًا شهريًا	65,908 دولارًا شهريًا	80,375 دولارًا شهريًا	96,450 دولارًا شهريًا	98,058 دولارًا شهريًا	128,600 دولارًا شهريًا
	5	37,650 دولارًا شهريًا	50,075 دولارًا شهريًا	51,957 دولارًا شهريًا	71,535 دولارًا شهريًا	75,300 دولارًا شهريًا	77,183 دولارًا شهريًا	94,125 دولارًا شهريًا	112,950 دولارًا شهريًا	114,833 دولارًا شهريًا	150,600 دولارًا شهريًا
	6	43,150 دولارًا شهريًا	57,390 دولارًا شهريًا	59,547 دولارًا شهريًا	81,985 دولارًا شهريًا	86,300 دولارًا شهريًا	88,458 دولارًا شهريًا	107,875 دولارًا شهريًا	129,450 دولارًا شهريًا	131,608 دولارًا شهريًا	172,600 دولارًا شهريًا
	7	48,650 دولارًا شهريًا	64,705 دولارًا شهريًا	67,137 دولارًا شهريًا	92,435 دولارًا شهريًا	97,300 دولارًا شهريًا	99,733 دولارًا شهريًا	121,625 دولارًا شهريًا	145,950 دولارًا شهريًا	148,383 دولارًا شهريًا	194,600 دولارًا شهريًا
	8	54,150 دولارًا شهريًا	72,020 دولارًا شهريًا	74,727 دولارًا شهريًا	102,885 دولارًا شهريًا	108,300 دولارًا شهريًا	111,008 دولارًا شهريًا	135,375 دولارًا شهريًا	162,450 دولارًا شهريًا	165,158 دولارًا شهريًا	216,600 دولارًا شهريًا
خطة أوريغون الصحية (OHP) (0-138%) خطة أوريغون الصحية للشباب ذوي الاحتياجات الصحية الخاصة (YSCHN) (139-205%)¹ خطة أوريغون الصحية للأطفال دون سن 19 عامًا (139-305%)											
OHP Bridge للبالغين من سن 19 إلى 64 عامًا ¹ (133-200%)						OHP Bridge AI/AN ¹ (133-205%)					

¹ تتراوح حدود دخل برنامج OHP Bridge - برنامج الرعاية الصحية الأساسية (BHP) بين 133% و200% بناءً على الدخل السنوي. يتأهل سكان ألاسكا الأصليون وسكانها الأصليون الذين يقل دخلهم الشهري عن 205% لبرنامج OHP Bridge - برنامج الرعاية الصحية الأساسية. لتفاصيل أكثر، تفضل بزيارة [OHP.Oregon.gov/Bridge](https://www.OHP.Oregon.gov/Bridge).
 تعتمد أهلية برنامج OHP على إجمالي الدخل الشهري. أما السوق، فيعتمد الأهلية على إجمالي الدخل السنوي المُقدّر. هذه الإرشادات المتعلقة بالدخل تقريبية وللعلم فقط. يُرجى تعبئة طلب لتحديد أهليتك الفعلية. يبدأ برنامج OHP باستخدام مستويات الفقر الفيدرالية لعام ٢٠٢٥ للنظر في الأهلية في ١ مارس ٢٠٢٥. ويبدأ السوق باستخدام مستويات الفقر الفيدرالية لعام ٢٠٢٥ في ١ نوفمبر ٢٠٢٥ لسنة الخطة ٢٠٢٦. يسري هذا الجدول من ١ نوفمبر ٢٠٢٥ إلى ٣١ فبراير ٢٠٢٦. ستوفر نسخة محدثة على موقع [OregonHealthCare.gov](https://www.OregonHealthCare.gov) في ذلك الوقت.

يمكنك الحصول على مساعدة محلية مجانية من خلال الرابط [OregonHealthCare.gov](https://www.OregonHealthCare.gov).

What am I likely eligible for?



OREGON
HEALTHCARE.gov
855-268-3767 (toll-free)

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.

		Premium Tax Credits (100-400%)									
		American Indian/Alaska Native (AI/AN) Zero Cost Sharing (100-300%)								AI/AN Limited Cost Sharing (over 300%)	
		Cost-sharing Reductions (100-250%)									
Federal Poverty Level		100%	133%	138%	190%	200%	205%	250%	300%	305%	400%
Family Size	1	\$15,650 \$1,304/mo	\$20,815 \$1,735/mo	\$21,997 \$1,800/mo	Plus one per each expected baby	\$31,300 \$2,608/mo	\$32,083 \$2,674/mo	\$39,125 \$3,260/mo	\$46,950 \$3,913/mo	\$47,733 \$3,978/mo	\$62,600 \$5,217/mo
	2	\$21,150 \$1,763/mo	\$28,130 \$2,344/mo	\$29,187 \$2,433/mo	\$40,185 \$3,349/mo	\$42,300 \$3,525/mo	\$43,358 \$3,614/mo	\$52,875 \$4,406/mo	\$63,450 \$5,288/mo	\$64,508 \$5,376/mo	\$84,600 \$7,050/mo
	3	\$26,650 \$2,221/mo	\$35,445 \$2,954/mo	\$36,777 \$3,065/mo	\$50,635 \$4,220/mo	\$53,300 \$4,442/mo	\$54,633 \$4,553/mo	\$66,625 \$5,552/mo	\$79,950 \$6,663/mo	\$81,283 \$6,774/mo	\$106,600 \$8,883/mo
	4	\$32,150 \$2,679/mo	\$42,760 \$3,563/mo	\$44,367 \$3,698/mo	\$61,085 \$5,091/mo	\$64,300 \$5,358/mo	\$65,908 \$5,493/mo	\$80,375 \$6,698/mo	\$96,450 \$8,038/mo	\$98,058 \$8,172/mo	\$128,600 \$10,717/mo
	5	\$37,650 \$3,138/mo	\$50,075 \$4,173/mo	\$51,957 \$4,330/mo	\$71,535 \$5,962/mo	\$75,300 \$6,275/mo	\$77,183 \$6,432/mo	\$94,125 \$7,844/mo	\$112,950 \$9,413/mo	\$114,833 \$9,570/mo	\$150,600 \$12,550/mo
	6	\$43,150 \$3,596/mo	\$57,390 \$4,782/mo	\$59,547 \$4,963/mo	\$81,985 \$6,833/mo	\$86,300 \$7,192/mo	\$88,458 \$7,372/mo	\$107,875 \$8,990/mo	\$129,450 \$10,788/mo	\$131,608 \$10,968/mo	\$172,600 \$14,383/mo
	7	\$48,650 \$4,054/mo	\$64,705 \$5,392/mo	\$67,137 \$5,595/mo	\$92,435 \$7,703/mo	\$97,300 \$8,108/mo	\$99,733 \$8,312/mo	\$121,625 \$10,135/mo	\$145,950 \$12,163/mo	\$148,383 \$12,366/mo	\$194,600 \$16,217/mo
	8	\$54,150 \$4,513/mo	\$72,020 \$6,002/mo	\$74,727 \$6,228/mo	\$102,885 \$8,574/mo	\$108,300 \$9,025/mo	\$111,008 \$9,251/mo	\$135,375 \$11,281/mo	\$162,450 \$13,538/mo	\$165,158 \$13,764/mo	\$216,600 \$18,050/mo
		Oregon Health Plan (OHP) (0-138%)			OHP for Pregnant People (139-190%)	OHP for Youth with Special Health Care Needs (YSCHN) (139-205%)¹		OHP for Kids Under 19 (139-305%)			
		OHP Bridge for Adults 19-64 (133-200%)¹					OHP Bridge for AI/AN (133-205%)¹				

¹OHP Bridge - Basic Health Program (BHP) income limits are 133-200% using annual income. 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.

OHP eligibility is based on gross monthly income. The Marketplace bases eligibility on estimated gross annual income. These income guidelines are approximate and for informational use only. You should complete an application to determine your actual eligibility. OHP 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 Nov. 1, 2025 to Feb. 28, 2026. An updated version will be available at OregonHealthCare.gov at that time.

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