

私にはどのような受給資格がありますか？



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

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。

 保険料税額控除 (100-400%)											
アメリカインディアン/アラスカ先住民 (AI/AN) ゼロコストシェアリング (100-300%)										AI/AN 費用負担の軽減 (300% 이상)	
費用負担の削減 (100-250%)											
フェデラル・ボバディ・レベル		100%	133%	138%	190%	200%	205%	250%	300%	305%	400%
家族の人数	1	\$15,650 \$1,304/月	\$20,815 \$1,735/月	\$21,997 \$1,800/月	出産予定児1人につき1人追加	\$31,300 \$2,608/月	\$32,083 \$2,674/月	\$39,125 \$3,260/月	\$46,950 \$3,913/月	\$47,733 \$3,978/月	\$62,600 \$5,217/月
	2	\$21,150 \$1,763/月	\$28,130 \$2,344/月	\$29,187 \$2,433/月	\$40,185 \$3,349/月	\$42,300 \$3,525/月	\$43,358 \$3,614/月	\$52,875 \$4,406/月	\$63,450 \$5,288/月	\$64,508 \$5,376/月	\$84,600 \$7,050/月
	3	\$26,650 \$2,221/月	\$35,445 \$2,954/月	\$36,777 \$3,065/月	\$50,635 \$4,220/月	\$53,300 \$4,442/月	\$54,633 \$4,553/月	\$66,625 \$5,552/月	\$79,950 \$6,663/月	\$81,283 \$6,774/月	\$106,600 \$8,883/月
	4	\$32,150 \$2,679/月	\$42,760 \$3,563/月	\$44,367 \$3,698/月	\$61,085 \$5,091/月	\$64,300 \$5,358/月	\$65,908 \$5,493/月	\$80,375 \$6,698/月	\$96,450 \$8,038/月	\$98,058 \$8,172/月	\$128,600 \$10,717/月
	5	\$37,650 \$3,138/月	\$50,075 \$4,173/月	\$51,957 \$4,330/月	\$71,535 \$5,962/月	\$75,300 \$6,275/月	\$77,183 \$6,432/月	\$94,125 \$7,844/月	\$112,950 \$9,413/月	\$114,833 \$9,570/月	\$150,600 \$12,550/月
	6	\$43,150 \$3,596/月	\$57,390 \$4,782/月	\$59,547 \$4,963/月	\$81,985 \$6,833/月	\$86,300 \$7,192/月	\$88,458 \$7,372/月	\$107,875 \$8,990/月	\$129,450 \$10,788/月	\$131,608 \$10,968/月	\$172,600 \$14,383/月
	7	\$48,650 \$4,054/月	\$64,705 \$5,392/月	\$67,137 \$5,595/月	\$92,435 \$7,703/月	\$97,300 \$8,108/月	\$99,733 \$8,312/月	\$121,625 \$10,135/月	\$145,950 \$12,163/月	\$148,383 \$12,366/月	\$194,600 \$16,217/月
	8	\$54,150 \$4,513/月	\$72,020 \$6,002/月	\$74,727 \$6,228/月	\$102,885 \$8,574/月	\$108,300 \$9,025/月	\$111,008 \$9,251/月	\$135,375 \$11,281/月	\$162,450 \$13,538/月	\$165,158 \$13,764/月	\$216,600 \$18,050/月
オレゴンヘルスプラン (Oregon Health Plan, OHP) (0-138%)				妊婦のための OHP (139-190%)	特別な医療ニーズを持つ若者のための OHP (YSCHN) (139-205%) ¹		19歳以下の子供のための OHP (OHP for Kids Under 19) (139-305%)				
19～64歳の成人向け OHP Bridge (133-200%) ¹						AI/AN 向け OHP Bridge (133-205%) ¹					

¹OHP Bridge - ベーシック・ヘルス・プログラム (BHP) の所得制限は、年収の133～200%です。アメリカン・インディアンおよびアラスカ先住民で、月収が205%未満の方は、OHP Bridge (ベーシック・メディケイド) の対象となります。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。

OHPの受給資格は月間総所得に基づきます。マーケットプレイスでは推定年収に基づいて受給資格を判断します。これらの所得ガイドラインは概算であり、参考情報としてのみご利用ください。実際の受給資格を判断するには、申請書にご記入ください。OHPは2025年3月1日より、2025年の連邦貧困レベルを受給資格の判断基準として採用します。マーケットプレイスでは、2026年度のプランについて、2025年11月1日より2025年の連邦貧困レベルを受給資格の判断基準として採用します。この表は2025年11月1日から2026年2月28日まで有効です。更新版は、その時点でOregonHealthCare.govで公開されます。

OregonHealthCare.govで地域の無料ヘルプをご覧ください

What am I likely eligible for?



OREGON
HEALTHCARE.gov
1-855-268-3767 (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.