

На какое страхование я имею право?



OREGON HEALTHCARE.gov
 1-855-268-3767 (toll-free)

В приведенной ниже таблице найдите размер Вашей семьи в первом столбике и следите по этой строке до сумм в долларах. Если ваш доход меньше суммы дохода, указанной в соответствующей строке, вы можете претендовать на страхование, указанное в начале столбца.

		Премиальные налоговые льготы (100-400%)									
		Американские индейцы/коренные жители Аляски (AI/AN) с нулевым распределением затрат (100-300%)								Ограниченное распределение затрат AI/AN (более 300%)	
		Снижение совместного несения расходов (100-250%)									
Федеральный уровень бедности		100%	133%	138%	190%	200%	205%	250%	300%	305%	400%
Количество членов семьи	1	\$15,650 \$1,304/месяц	\$20,815 \$1,735/месяц	\$21,997 \$1,800/месяц	+ по одному на каждого ожидаемого ребенка	\$31,300 \$2,608/месяц	\$32,083 \$2,674/месяц	\$39,125 \$3,260/месяц	\$46,950 \$3,913/месяц	\$47,733 \$3,978/месяц	\$62,600 \$5,217/месяц
	2	\$21,150 \$1,763/месяц	\$28,130 \$2,344/месяц	\$29,187 \$2,433/месяц	\$40,185 \$3,349/месяц	\$42,300 \$3,525/месяц	\$43,358 \$3,614/месяц	\$52,875 \$4,406/месяц	\$63,450 \$5,288/месяц	\$64,508 \$5,376/месяц	\$84,600 \$7,050/месяц
	3	\$26,650 \$2,221/месяц	\$35,445 \$2,954/месяц	\$36,777 \$3,065/месяц	\$50,635 \$4,220/месяц	\$53,300 \$4,442/месяц	\$54,633 \$4,553/месяц	\$66,625 \$5,552/месяц	\$79,950 \$6,663/месяц	\$81,283 \$6,774/месяц	\$106,600 \$8,883/месяц
	4	\$32,150 \$2,679/месяц	\$42,760 \$3,563/месяц	\$44,367 \$3,698/месяц	\$61,085 \$5,091/месяц	\$64,300 \$5,358/месяц	\$65,908 \$5,493/месяц	\$80,375 \$6,698/месяц	\$96,450 \$8,038/месяц	\$98,058 \$8,172/месяц	\$128,600 \$10,717/месяц
	5	\$37,650 \$3,138/месяц	\$50,075 \$4,173/месяц	\$51,957 \$4,330/месяц	\$71,535 \$5,962/месяц	\$75,300 \$6,275/месяц	\$77,183 \$6,432/месяц	\$94,125 \$7,844/месяц	\$112,950 \$9,413/месяц	\$114,833 \$9,570/месяц	\$150,600 \$12,550/месяц
	6	\$43,150 \$3,596/месяц	\$57,390 \$4,782/месяц	\$59,547 \$4,963/месяц	\$81,985 \$6,833/месяц	\$86,300 \$7,192/месяц	\$88,458 \$7,372/месяц	\$107,875 \$8,990/месяц	\$129,450 \$10,788/месяц	\$131,608 \$10,968/месяц	\$172,600 \$14,383/месяц
	7	\$48,650 \$4,054/месяц	\$64,705 \$5,392/месяц	\$67,137 \$5,595/месяц	\$92,435 \$7,703/месяц	\$97,300 \$8,108/месяц	\$99,733 \$8,312/месяц	\$121,625 \$10,135/месяц	\$145,950 \$12,163/месяц	\$148,383 \$12,366/месяц	\$194,600 \$16,217/месяц
	8	\$54,150 \$4,513/месяц	\$72,020 \$6,002/месяц	\$74,727 \$6,228/месяц	\$102,885 \$8,574/месяц	\$108,300 \$9,025/месяц	\$111,008 \$9,251/месяц	\$135,375 \$11,281/месяц	\$162,450 \$13,538/месяц	\$165,158 \$13,764/месяц	\$216,600 \$18,050/месяц
План медицинского страхования штата Орегон (ОНР) (0-138%)				ОНР для беременных (139-190%)	Программа ОНР для молодежи с особыми потребностями в здравоохранении (YSCHN) (139-205%) ¹			ОНР для детей до 19 лет (139-305%)			
				ОНР Bridge для взрослых 19–64 лет (133-200%) ¹			ОНР Bridge для AI/AN (133-205%) ¹				

¹ ОНР Bridge — Предельный доход по программе Basic Health Program (БНП) составляет 133–200% от годового дохода. Американские индейцы и коренные жители Аляски, чей доход составляет менее 205% в месяц, имеют право на участие в программе ОНР Bridge — Basic Medicaid. Подробнее об этих программах можно узнать на сайте [ОНР.Oregon.gov/Bridge](https://www.oregon.gov/ohp/bridge).

Право на участие в программе ОНР определяется на основе валового ежемесячного дохода. Рынок медицинского страхования (Marketplace) определяет право на участие на основе предполагаемого валового годового дохода. Эти рекомендации по доходу являются приблизительными и приведены исключительно в ознакомительных целях. Вам следует заполнить заявку, чтобы определить ваше фактическое право на участие. ОНР начнет использовать федеральный уровень бедности 2025 года для определения права на участие с 1 марта 2025 года. Рынок медицинского страхования (Marketplace) начнет использовать федеральный уровень бедности 2025 года с 1 ноября 2025 года для плана на 2026 год. Эта таблица действительна с 1 ноября 2025 года по 28 февраля 2026 года. К этому времени обновленная версия будет доступна на сайте [OregonHealthCare.gov](https://www.oregonhealthcare.gov).

Найдите **бесплатную местную помощь** на сайте [OregonHealthCare.gov](https://www.oregonhealthcare.gov).

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.