

На що я маю право?



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

У наведеній нижче таблиці спочатку знайдіть розмір своєї сім'ї та прямуйте за цим рядком до сум у доларах. Якщо ви заробляєте менше за суму доходу, зазначену в одному стовпці, ви можете мати право на таке покриття або допомогу.

		Податковий залік за внески медичного страхування (100-400%)									
		Безкоштовне спільне використання коштів для американських індіанців/корінних жителів Аляски (AI/AN) (100-300%)								Обмежене співфінансування ШІ/АН (понад 300%)	
		Скорочення розподілу витрат (100-250%)									
Федеральний рівень бідності		100%	133%	138%	190%	200%	205%	250%	300%	305%	400%
Розмір сім'ї	1	15,650 дол. США 1,304 дол. США/міс.	20,815 дол. США 1,735 дол. США/міс.	21,997 дол. США 1,800 дол. США/міс.	Plus one per each expected baby	31,300 дол. США 2,608 дол. США/міс.	32,083 дол. США 2,674 дол. США/міс.	39,125 дол. США 3,260 дол. США/міс.	46,950 дол. США 3,913 дол. США/міс.	47,733 дол. США 3,978 дол. США/міс.	62,600 дол. США 5,217 дол. США/міс.
	2	21,150 дол. США 1,763 дол. США/міс.	28,130 дол. США 2,344 дол. США/міс.	29,187 дол. США 2,433 дол. США/міс.	40,185 дол. США 3,349 дол. США/міс.	42,300 дол. США 3,525 дол. США/міс.	43,358 дол. США 3,614 дол. США/міс.	52,875 дол. США 4,406 дол. США/міс.	63,450 дол. США 5,288 дол. США/міс.	64,508 дол. США 5,376 дол. США/міс.	84,600 дол. США 7,050 дол. США/міс.
	3	26,650 дол. США 2,221 дол. США/міс.	35,445 дол. США 2,954 дол. США/міс.	36,777 дол. США 3,065 дол. США/міс.	50,635 дол. США 4,220 дол. США/міс.	53,300 дол. США 4,442 дол. США/міс.	54,633 дол. США 4,553 дол. США/міс.	66,625 дол. США 5,552 дол. США/міс.	79,950 дол. США 6,663 дол. США/міс.	81,283 дол. США 6,774 дол. США/міс.	106,600 дол. США 8,883 дол. США/міс.
	4	32,150 дол. США 2,679 дол. США/міс.	42,760 дол. США 3,563 дол. США/міс.	44,367 дол. США 3,698 дол. США/міс.	61,085 дол. США 5,091 дол. США/міс.	64,300 дол. США 5,358 дол. США/міс.	65,908 дол. США 5,493 дол. США/міс.	80,375 дол. США 6,698 дол. США/міс.	96,450 дол. США 8,038 дол. США/міс.	98,058 дол. США 8,172 дол. США/міс.	128,600 дол. США 10,717 дол. США/міс.
	5	37,650 дол. США 3,138 дол. США/міс.	50,075 дол. США 4,173 дол. США/міс.	51,957 дол. США 4,330 дол. США/міс.	71,535 дол. США 5,962 дол. США/міс.	75,300 дол. США 6,275 дол. США/міс.	77,183 дол. США 6,432 дол. США/міс.	94,125 дол. США 7,844 дол. США/міс.	112,950 дол. США 9,413 дол. США/міс.	114,833 дол. США 9,570 дол. США/міс.	150,600 дол. США 12,550 дол. США/міс.
	6	43,150 дол. США 3,596 дол. США/міс.	57,390 дол. США 4,782 дол. США/міс.	59,547 дол. США 4,963 дол. США/міс.	81,985 дол. США 6,833 дол. США/міс.	86,300 дол. США 7,192 дол. США/міс.	88,458 дол. США 7,372 дол. США/міс.	107,875 дол. США 8,990 дол. США/міс.	129,450 дол. США 10,788 дол. США/міс.	131,608 дол. США 10,968 дол. США/міс.	172,600 дол. США 14,383 дол. США/міс.
	7	48,650 дол. США 4,054 дол. США/міс.	64,705 дол. США 5,392 дол. США/міс.	67,137 дол. США 5,595 дол. США/міс.	92,435 дол. США 7,703 дол. США/міс.	97,300 дол. США 8,108 дол. США/міс.	99,733 дол. США 8,312 дол. США/міс.	121,625 дол. США 10,135 дол. США/міс.	145,950 дол. США 12,163 дол. США/міс.	148,383 дол. США 12,366 дол. США/міс.	194,600 дол. США 16,217 дол. США/міс.
	8	54,150 дол. США 4,513 дол. США/міс.	72,020 дол. США 6,002 дол. США/міс.	74,727 дол. США 6,228 дол. США/міс.	102,885 дол. США 8,574 дол. США/міс.	108,300 дол. США 9,025 дол. США/міс.	111,008 дол. США 9,251 дол. США/міс.	35,375 дол. США 11,281 дол. США/міс.	162,450 дол. США 13,538 дол. США/міс.	165,158 дол. США 13,764 дол. США/міс.	216,600 дол. США 18,050 дол. США/міс.
План охорони здоров'я штату Орегон (ПОЗШО) (Oregon Health Plan, ОНР) (0-138%)				ПОЗШО для вагітних (139-190%)		Молоді люди з особливими потребами в охороні здоров'я (YSCHN англійською мовою) (139-205%) ¹		ПОЗШО для дітей до 19 років (139-305%)			
				ОНР Bridge для дорослих 19-64 років (133-200%) ¹			ОНР Bridge для AI/AN (133-205%) ¹				

¹Ліміти доходу за програмою OHP Bridge – Basic Health Program (BHP) становлять 133–200% річного доходу. Корінні американці та корінні жителі Аляски, чий щомісячний дохід нижче 205%, матимуть право на участь у програмі OHP Bridge – Basic Medicaid. Щоб дізнатися більше про ці програми, відвідайте веб-сайт OHP.Oregon.gov/Bridge.
Відповідність вимогам Плану охорони здоров'я штату Орегон (Oregon Health Plan) ґрунтується на валовому щомісячному доході. Marketplace базує відповідність вимогам на розрахунковому валовому річному доході. Ці рекомендації щодо доходу є приблизними та призначені лише для ознайомлення. Вам слід заповнити заявку, щоб визначити ваше фактичне право на отримання допомоги. З 1 березня 2025 року План охорони здоров'я штату Орегон починає використовувати федеральні рівні бідності за 2025 рік для визначення відповідності вимогам. З 1 листопада 2025 року Marketplace починає використовувати федеральні рівні бідності за 2025 рік для планового 2026 року. Ця таблиця дійсна з 1 листопада 2025 року до 28 лютого 2026 року. На той час оновлена версія буде доступна на сайті OregonHealthCare.gov.

Знайдіть **безоплатну місцеву допомогу** на вебсайті 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 Young Adults 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.