EXPLORE YOUR HEALTH COVERAGE OPTIONS

EXPLORE HEALTH

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%)

Family Size: Federal Poverty Level	100%	133%	138%	190%	200%	205%	250%	300%	305%	400%
1	15,960 1,330/mo	21,227 1,769/mo	22,025 1,835/mo	Plus one per each expected baby	31,920 2,660/mo	32,718 2,727/mo	39,900 3,325/mo	47,880 3,990/mo	48,678 4,057/mo	63,840 5,320/mo
2	21,640 1,803/mo	28,781 2,398/mo	29,863 2,489/mo	41,116 3,426/mo	43,280 3,607/mo	44,362 3,697/mo	54,100 4,508/mo	64,920 5,410/mo	66,002 5,500/mo	86,560 7,213/mo
3	27,320 2,277/mo	36,336 3,028/mo	37,702 3,142/mo	51,908 4,237/mo	54,640 4,553/mo	56,006 4,667/mo	68,300 5,692/mo	81,960 6,830/mo	83,326 6,944/mo	109,280 9,107/mo
4	33,000 2,750/mo	43,890 3,658/mo	45,540 3,795/mo	62,700 5,225/mo	66,000 5,500/mo	67,650 5,638/mo	82,500 6,875/mo	99,000 8,250/mo	100,650 8,388/mo	132,000 11,000/mo
5	38,680 3,223/mo	51,444 4,287/mo	53,378 4,448/mo	73,492 6,124/mo	77,360 6,447/mo	79,294 6,608/mo	96,700 8,058/mo	116,040 9,670/mo	117,974 9,831/mo	154,720 12,893/mo
6	44,360 3,697/mo	58,999 4,917/mo	61,217 5,101/mo	84,284 7,024/mo	88,720 7,393/mo	90,938 7,578/mo	110,900 9,242/mo	133,080 11,090/mo	135,298 11,275/mo	177,440 14,787/mo
7	50,040 4,170/mo	66,553 5,546/mo	69,055 5,755/mo	95,076 7,923/mo	100,080 8,340/mo	102,582 8,549/mo	125,100 10,425/mo	150,120 12,510/mo	152,622 12,719/mo	200,160 16,680/mo

Oregon Health Plan (OHP) (0-138%) | **OHP for Pregnant People** (139-190%) | **OHP for Kids Under 19** (139-305%)

OHP Bridge for Adults 19-64 (133-200%)[1] | **OHP Bridge for AI/AN** (133-205%)

[1]OHP 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. This chart does not represent eligibility for all OHP programs.

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 2026 federal poverty levels to consider eligibility on March 1, 2026. The Marketplace begins using 2026 federal poverty levels on Nov. 1, 2026 for the 2027 plan year. This chart is valid Nov. 1, 2026 to Feb. 28, 2027. An updated version will be available on ExploreHealthOR.gov at that time.

GET STARTED AT EXPLOREHEALTHOR.GOV

HIM-5063 (11/2026)

НА ЩО Я МАЮ ПРАВО?

EXPLORE HEALTH

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/AN (понад 300%)

Скорочення розподілу витрат (100-250%)

Розмір сім'ї / Федеральний рівень бідності	100%	133%	138%	190%	200%	205%	250%	300%	305%	400%
1	15,960 1,330 дол. США/міс	21,227 1,769 дол. США/міс	22,025 1,835 дол. США/міс	Плюс один на кожну очікувану дитину	31,920 2,660 дол. США/міс	32,718 2,727 дол. США/міс	39,900 3,325 дол. США/міс	47,880 3,990 дол. США/міс	48,678 4,057 дол. США/міс	63,840 5,320 дол. США/міс
2	21,640 1,803 дол. США/міс	28,781 2,398 дол. США/міс	29,863 2,489 дол. США/міс	41,116 3,426 дол. США/міс	43,280 3,607 дол. США/міс	44,362 3,697 дол. США/міс	54,100 4,508 дол. США/міс	64,920 5,410 дол. США/міс	66,002 5,500 дол. США/міс	86,560 7,213 дол. США/міс
3	27,320 2,277 дол. США/міс	36,336 3,028 дол. США/міс	37,702 3,142 дол. США/міс	51,908 4,237 дол. США/міс	54,640 4,553 дол. США/міс	56,006 4,667 дол. США/міс	68,300 5,692 дол. США/міс	81,960 6,830 дол. США/міс	83,326 6,944 дол. США/міс	109,280 9,107 дол. США/міс
4	33,000 2,750 дол. США/міс	43,890 3,658 дол. США/міс	45,540 3,795 дол. США/міс	62,700 5,225 дол. США/міс	66,000 5,500 дол. США/міс	67,650 5,638 дол. США/міс	82,500 6,875 дол. США/міс	99,000 8,250 дол. США/міс	100,650 8,388 дол. США/міс	132,000 11,000 дол. США/міс
5	38,680 3,223 дол. США/міс	51,444 4,287 дол. США/міс	53,378 4,448 дол. США/міс	73,492 6,124 дол. США/міс	77,360 6,447 дол. США/міс	79,294 6,608 дол. США/міс	96,700 8,058 дол. США/міс	116,040 9,670 дол. США/міс	117,974 9,831 дол. США/міс	154,720 12,893 дол. США/міс
6	44,360 3,697 дол. США/міс	58,999 4,917 дол. США/міс	61,217 5,101 дол. США/міс	84,284 7,024 дол. США/міс	88,720 7,393 дол. США/міс	90,938 7,578 дол. США/міс	110,900 9,242 дол. США/міс	133,080 11,090 дол. США/міс	135,298 11,275 дол. США/міс	177,440 14,787 дол. США/міс
7	50,040 4,170 дол. США/міс	66,553 5,546 дол. США/міс	69,055 5,755 дол. США/міс	95,076 7,923 дол. США/міс	100,080 8,340 дол. США/міс	102,582 8,549 дол. США/міс	125,100 10,425 дол. США/міс	150,120 12,510 дол. США/міс	152,622 12,719 дол. США/міс	200,160 16,680 дол. США/міс

План охорони здоров'я штату Орегон (ПОЗШО) (Oregon Health Plan, OHP) (0-138%)

ПОЗШО для вагітних (139-190%)

ПОЗШО для дітей до 19 років (139-305%)

OHP Bridge для дорослих 19-64 років (133-200%)[1]

OHP Bridge для AI/AN (133-205%)

[1]Ліміти 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. Ця таблиця не відображає критеріїв прийнятності для всіх програм OHP.

Право на участь у програмі OHP визначається на основі валового щомісячного доходу. Торгова площадка базує право на участь у програмі на основі розрахункового валового річного доходу. Ці рекомендації щодо доходу є приблизними та призначені лише для ознайомлення. Вам слід заповнити заявку, щоб визначити свою фактичну право на участь. OHP починає використовувати федеральні рівні бідності за 2026 рік для розгляду права на участь з 1 березня 2026 року. Торгова площадка починає використовувати федеральні рівні бідності за 2026 рік з 1 листопада 2026 року для планового 2027 року. Ця таблиця діє з 1 листопада 2026 року до 28 лютого 2027 року. Оновлена версія буде доступна на той час на сайті ExploreHealthOR.gov.

ЗНАЙДІТЬ БЕЗОПЛАТНУ МІСЦЕВУ ДОПОМОГУ НА ВЕБСАЙТІ EXPLOREHEALTHOR.GOV

HIM-5063 (11/2026)