

What am I likely eligible for?

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.

Federal Poverty Level		Premium Tax Credits (no income limit)							
		Cost-Sharing Reductions				Members of federally recognized Tribes			
		Oregon Health Plan (OHP)		OHP for Pregnant People	OHP Bridge ¹	OHP for Kids Under 19			
100%		138%	150%	190%	200%	250%	300%	305%	
Family Size	1	\$15,060 \$1,255/mo	\$1,732/mo	\$21,870 \$1,823/mo	Plus one per each expected baby	\$30,120 \$2,510/mo	\$36,450 \$3,038/mo	\$43,740 \$3,645/mo	\$3,828/mo
	2	\$20,440 \$1,703/mo	\$2,351/mo	\$29,580 \$2,465/mo	\$3,237/mo	\$40,880 \$3,407/mo	\$49,300 \$4,108/mo	\$59,160 \$4,930/mo	\$5,196/mo
	3	\$25,820 \$2,152/mo	\$2,970/mo	\$37,290 \$3,108/mo	\$4,089/mo	\$51,640 \$4,304/mo	\$62,150 \$5,179/mo	\$74,580 \$6,215/mo	\$6,563/mo
	4	\$31,200 \$2,600/mo	\$3,588/mo	\$45,000 \$3,750/mo	\$4,940/mo	\$62,400 \$5,200/mo	\$75,000 \$6,250/mo	\$90,000 \$7,500/mo	\$7,930/mo
	5	\$36,580 \$3,049/mo	\$4,207/mo	\$52,710 \$4,393/mo	\$5,792/mo	\$73,160 \$6,097/mo	\$87,850 \$7,321/mo	\$105,420 \$8,785/mo	\$9,298/mo
	6	\$41,960 \$3,497/mo	\$4,826/mo	\$60,420 \$5,035/mo	\$6,644/mo	\$83,920 \$6,994/mo	\$100,700 \$8,392/mo	\$120,840 \$10,070/mo	\$10,665/mo
	7	\$47,340 \$3,945/mo	\$5,445/mo	\$68,130 \$5,678/mo	\$7,496/mo	\$94,680 \$7,890/mo	\$113,550 \$9,463/mo	\$136,260 \$11,355/mo	\$12,033/mo
	8	\$52,720 \$4,394/mo	\$6,063/mo	\$75,840 \$6,320/mo	\$8,348/mo	\$105,440 \$8,787/mo	\$126,400 \$10,533/mo	\$151,680 \$12,640/mo	\$13,400/mo
	9	\$58,100 \$4,842/mo	\$6,682/mo	\$83,550 \$6,963/mo	\$9,200/mo	\$116,200 \$9,684/mo	\$139,250 \$11,604/mo	\$167,100 \$13,925/mo	\$14,768/mo

¹OHP Bridge - Basic Health Program (BHP) income limit is 200%. American Indians and Alaska Natives whose income is below 205% will qualify for OHP Bridge - Basic Medicaid. To learn about these programs visit OHP.Oregon.gov/Bridge.

Oregon Health Plan eligibility is based on gross monthly income. The Marketplace bases eligibility on estimated gross annual income. This chart provides only an estimate of an individual or family's likely eligibility. The Oregon Health Plan begins using 2024 federal poverty levels to consider eligibility on March 1, 2024. The Marketplace begins using 2024 federal poverty levels on Nov. 1, 2024 for the 2025 plan year. This chart is valid July 1, 2024 to Oct. 31, 2024. An updated version will be available at OregonHealthCare.gov at that time.

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

HIM-5063 (09/2024)



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

私にはどのような受給資格がありますか？

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。

OHPの資格がない場合 マーケットプレースを通じて経済支援を受けられる場合があります		保険料税額控除 (所得制限なし)							
		費用負担の削減				連邦政府が承認した 家族員の費用負担軽減			
		オレゴンヘルスプラン (Oregon Health Plan, OHP)		妊婦のためのOHP (OHP for Pregnant People)		OHPブリッジ (OHP Bridge) ¹	19歳以下の子供のためのOHP (OHP for Kids Under 19)		
フェデラル・ポバティ・レベル	100%	138%	150%	190%	200%	250%	300%	305%	
家族の人数	1	\$15,060 \$1,255/月	\$1,732/月	\$21,870 \$1,823/月	出産予定児1人につき1人追加	\$30,120 \$2,510/月	\$36,450 \$3,038/月	\$43,740 \$3,645/月	\$3,828/月
	2	\$20,440 \$1,703/月	\$2,351/月	\$29,580 \$2,465/月	\$3,237/月	\$40,880 \$3,407/月	\$49,300 \$4,108/月	\$59,160 \$4,930/月	\$5,196/月
	3	\$25,820 \$2,152/月	\$2,970/月	\$37,290 \$3,108/月	\$4,089/月	\$51,640 \$4,304/月	\$62,150 \$5,179/月	\$74,580 \$6,215/月	\$6,563/月
	4	\$31,200 \$2,600/月	\$3,588/月	\$45,000 \$3,750/月	\$4,940/月	\$62,400 \$5,200/月	\$75,000 \$6,250/月	\$90,000 \$7,500/月	\$7,930/月
	5	\$36,580 \$3,049/月	\$4,207/月	\$52,710 \$4,393/月	\$5,792/月	\$73,160 \$6,097/月	\$87,850 \$7,321/月	\$105,420 \$8,785/月	\$9,298/月
	6	\$41,960 \$3,497/月	\$4,826/月	\$60,420 \$5,035/月	\$6,644/月	\$83,920 \$6,994/月	\$100,700 \$8,392/月	\$120,840 \$10,070/月	\$10,665/月
	7	\$47,340 \$3,945/月	\$5,445/月	\$68,130 \$5,678/月	\$7,496/月	\$94,680 \$7,890/月	\$113,550 \$9,463/月	\$136,260 \$11,355/月	\$12,033/月
	8	\$52,720 \$4,394/月	\$6,063/月	\$75,840 \$6,320/月	\$8,348/月	\$105,440 \$8,787/月	\$126,400 \$10,533/月	\$151,680 \$12,640/月	\$13,400/月
	9	\$58,100 \$4,842/月	\$6,682/月	\$83,550 \$6,963/月	\$9,200/月	\$116,200 \$9,684/月	\$139,250 \$11,604/月	\$167,100 \$13,925/月	\$14,768/月

¹OHPブリッジ (OHP Bridge) - ベーシックヘルスプログラム (Basic Health Program, BHP) の所得制限は200%です。ネイティブアメリカンおよびアラスカ先住民は、所得が205%以下の場合、OHPブリッジ (OHP Bridge) - 基本メディケイド (Basic Medicaid) を受ける資格があります。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。

オレゴンヘルスプラン (Oregon Health Plan) の受給資格は、総月収に基づいています。マーケットプレースでは、年間総所得の推定値に基づいて受給資格が決定されます。この表は、個人または家族の受給資格の可能性の推定にすぎません。オレゴンヘルスプラン (Oregon Health Plan) では、2024年のフェデラル・ポバティ・レベルを使用して、2024年3月1日に適格性の検討を開始します。マーケットプレースは、2025年度のプランについて、2024年11月1日での2024年のフェデラル・ポバティ・レベルを使用して開始します。この表は2024年7月1日から2024年10月31日まで有効です。最新版は、随時OregonHealthCare.govでご覧いただけます。

OregonHealthCare.govで地域の無料ヘルプをご覧ください

