

# 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 <sup>1</sup>	OHP for Kids Under 19			
Federal Poverty Level		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

<sup>1</sup>OHP 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](https://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](https://OregonHealthCare.gov) at that time.

Find **free local help** on [OregonHealthCare.gov](https://OregonHealthCare.gov).

HIM-5063 (09/2024)



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

# 나에게 해당하는 자격은?

아래 차트에서 본인의 가계 규모에 따른 금액을 확인하세요. 해당 열의 금액보다 수입이 적은 경우, 보상을 받거나 지원 자격에 해당할 수 있습니다.

연방 빈곤 수준		보험료 세금 공제 (소득 제한 없음)							
		진료비 본인부담 감면				연방정부가 인정한 부족 구성원			
		오리건주 건강 보험 (Oregon Health Plan, OHP)		임산부를 위한 OHP		OHP 브릿지 (OHP Bridge) <sup>1</sup>	19세 이하 아동을 위한 OHP		
		100%	138%	150%	190%	200%	250%	300%	305%
가계 규모	1	\$15,060 \$1,255/월	\$1,732/월	\$21,870 \$1,823/월	출산 예정된 아기 한 명당 하나씩 추가	\$30,120 \$2,510/월	\$36,450 \$3,038/월	\$43,740 \$3,645/월	\$3,828/월
	2	\$20,440 \$1,703/월	\$2,351/월	\$29,580 \$2,465/월		\$40,880 \$3,407/월	\$49,300 \$4,108/월	\$59,160 \$4,930/월	\$5,196/월
	3	\$25,820 \$2,152/월	\$2,970/월	\$37,290 \$3,108/월		\$51,640 \$4,304/월	\$62,150 \$5,179/월	\$74,580 \$6,215/월	\$6,563/월
	4	\$31,200 \$2,600/월	\$3,588/월	\$45,000 \$3,750/월		\$62,400 \$5,200/월	\$75,000 \$6,250/월	\$90,000 \$7,500/월	\$7,930/월
	5	\$36,580 \$3,049/월	\$4,207/월	\$52,710 \$4,393/월		\$73,160 \$6,097/월	\$87,850 \$7,321/월	\$105,420 \$8,785/월	\$9,298/월
	6	\$41,960 \$3,497/월	\$4,826/월	\$60,420 \$5,035/월		\$83,920 \$6,994/월	\$100,700 \$8,392/월	\$120,840 \$10,070/월	\$10,665/월
	7	\$47,340 \$3,945/월	\$5,445/월	\$68,130 \$5,678/월		\$94,680 \$7,890/월	\$113,550 \$9,463/월	\$136,260 \$11,355/월	\$12,033/월
	8	\$52,720 \$4,394/월	\$6,063/월	\$75,840 \$6,320/월		\$105,440 \$8,787/월	\$126,400 \$10,533/월	\$151,680 \$12,640/월	\$13,400/월
	9	\$58,100 \$4,842/월	\$6,682/월	\$83,550 \$6,963/월		\$116,200 \$9,684/월	\$139,250 \$11,604/월	\$167,100 \$13,925/월	\$14,768/월

<sup>1</sup>OHP 브릿지(OHP Bridge) - 기본 건강 프로그램(Basic Health Program, BHP) 소득 한도는 200%입니다. 소득이 205% 미만인 아메리칸 인디언과 알래스카 원주민은 OHP 브릿지 - 기본 메디케이드 자격이 있습니다. 이러한 프로그램에 대해 알아보려면 [OHP.Oregon.gov/Bridge](http://OHP.Oregon.gov/Bridge)를 방문해 주십시오.

오리건주 건강 보험(Oregon Health Plan) 자격은 월 총소득을 기준으로 결정하며, 마켓플레이스(Marketplace)는 예상 총 연 소득을 기준으로 자격을 결정합니다. 이 차트는 개인이나 가족의 적격성에 대한 추정치만 제공합니다. 오리건주 건강 보험은 2024년 3월 1일부터 적격성을 고려하기 위해 2024년 연방 빈곤 수준을 활용하고 있습니다. 마켓플레이스는 2024년 11월 1일부터 2025년 계획 연도에 2024년 연방 빈곤 수준을 활용합니다. 본 차트는 2024년 7월 1일부터 2024년 10월 31일까지 유효합니다.

OregonHealthCare.gov에서 **무료 지역 지원**을 찾아보실 수 있습니다.

