

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.



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

На какое страхование я имею право?

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.

Не имеете права на участие в программе ОНР? Вы можете иметь право на финансовую помощь через маркетплейс		Премиальные налоговые льготы (без ограничения дохода)							
		Снижение совместного несения расходов				Члены признанных на федеральном уровне племен Нулевое разделение затрат Ограниченное разделение затрат			
План медицинского страхования штата Орегон (ОНР)		ОНР для беременных		ОНР Bridge ¹	ОНР для детей до 19 лет				
Федеральный уровень бедности	100%	138%	150%	190%	200%	250%	300%	305%	
Количество членов семьи	1	\$15,060 \$1,255/месяц	\$1,732/месяц	\$21,870 \$1,823/месяц	+ по одному на каждого ожидаемого ребенка \$30,120 \$2,510/месяц	\$36,450 \$3,038/месяц	\$43,740 \$3,645/месяц	\$3,828/месяц	
	2	\$20,440 \$1,703/месяц	\$2,351/месяц	\$29,580 \$2,465/месяц	\$40,880 \$3,407/месяц	\$49,300 \$4,108/месяц	\$59,160 \$4,930/месяц	\$5,196/месяц	
	3	\$25,820 \$2,152/месяц	\$2,970/месяц	\$37,290 \$3,108/месяц	\$4,089/месяц	\$51,640 \$4,304/месяц	\$62,150 \$5,179/месяц	\$74,580 \$6,215/месяц	\$6,563/месяц
	4	\$31,200 \$2,600/месяц	\$3,588/месяц	\$45,000 \$3,750/месяц	\$4,940/месяц	\$62,400 \$5,200/месяц	\$75,000 \$6,250/месяц	\$90,000 \$7,500/месяц	\$7,930/месяц
	5	\$36,580 \$3,049/месяц	\$4,207/месяц	\$52,710 \$4,393/месяц	\$5,792/месяц	\$73,160 \$6,097/месяц	\$87,850 \$7,321/месяц	\$105,420 \$8,785/месяц	\$9,298/месяц
	6	\$41,960 \$3,497/месяц	\$4,826/месяц	\$60,420 \$5,035/месяц	\$6,644/месяц	\$83,920 \$6,994/месяц	\$100,700 \$8,392/месяц	\$120,840 \$10,070/месяц	\$10,665/месяц
	7	\$47,340 \$3,945/месяц	\$5,445/месяц	\$68,130 \$5,678/месяц	\$7,496/месяц	\$94,680 \$7,890/месяц	\$113,550 \$9,463/месяц	\$136,260 \$11,355/месяц	\$12,033/месяц
	8	\$52,720 \$4,394/месяц	\$6,063/месяц	\$75,840 \$6,320/месяц	\$8,348/месяц	\$105,440 \$8,787/месяц	\$126,400 \$10,533/месяц	\$151,680 \$12,640/месяц	\$13,400/месяц
	9	\$58,100 \$4,842/месяц	\$6,682/месяц	\$83,550 \$6,963/месяц	\$9,200/месяц	\$116,200 \$9,684/месяц	\$139,250 \$11,604/месяц	\$167,100 \$13,925/месяц	\$14,768/месяц

¹ОНР Bridge - Basic Health Program (BHP) лимит дохода составляет 200%. Американские индейцы и коренные жители Аляски, доход которых ниже 205%, будут иметь право на ОНР Bridge - Basic Medicaid. Чтобы узнать об этих программах, посетите OHR.Oregon.gov/Bridge.

Право на участие в Плане медицинского страхования штата Орегон основано на валовом ежемесячном доходе. Рынок основывает право на участие в расчете валового годового дохода. Эта диаграмма дает лишь приблизительную оценку вероятного права на участие отдельного человека или семьи. 1 марта 2024 года план здравоохранения штата Орегон начинает использовать федеральные уровни бедности 2024 года для рассмотрения права на участие. Рынок начинает использовать федеральные уровни бедности 2024 года 1 ноября 2024 года для плана на 2025 год. Эта диаграмма действительна с 1 июля 2024 г. по 31 октября 2024 г. В это время обновленная версия будет доступна на сайте OregonHealthCare.gov.

Найдите **бесплатную местную помощь** на сайте OregonHealthCare.gov.

