

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	\$2,430/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	\$3,287/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	\$4,143/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	\$5,000/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	\$5,857/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	\$6,713/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	\$7,570/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	\$8,427/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	\$9,283/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](https://www.oregon.gov/OHP/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://www.OregonHealthCare.gov) at that time.

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



¿Para qué cobertura soy elegible?

En el cuadro abajo indicado, primero encuentre el número de integrantes de su familia y siga la línea que indica la cantidad para la que es elegible. Si usted gana menos del salario anual indicado en una de las columnas, puede ser legible para esa cobertura o asistencia.

		Crédito Fiscal (no hay límite de ingresos)							
		Reducciones de Costos Compartidos					Miembros de tribus reconocidos federalmente		
		Seguro de Salud de Oregón (OHP)		OHP para Personas Embarazadas		Puente a OHP ¹	Cero costos compartidos	Costos compartidos limitados	
Nivel federal de pobreza		100%	138%	150%	190%	200%	250%	300%	305%
Número de personas en la familia	1	\$15,060 \$1,255/mes	\$1,732/mes	\$21,870 \$1,823/mes	+ 1 por cada bebé esperado	\$2,430/mes	\$36,450 \$3,038/mes	\$43,740 \$3,645/mes	\$3,828/mes
	2	\$20,440 \$1,703/mes	\$2,351/mes	\$29,580 \$2,465/mes	\$3,237/mes	\$3,287/mes	\$49,300 \$4,108/mes	\$59,160 \$4,930/mes	\$5,196/mes
	3	\$25,820 \$2,152/mes	\$2,970/mes	\$37,290 \$3,108/mes	\$4,089/mes	\$4,143/mes	\$62,150 \$5,179/mes	\$74,580 \$6,215/mes	\$6,563/mes
	4	\$31,200 \$2,600/mes	\$3,588/mes	\$45,000 \$3,750/mes	\$4,940/mes	\$5,000/mes	\$75,000 \$6,250/mes	\$90,000 \$7,500/mes	\$7,930/mes
	5	\$36,580 \$3,049/mes	\$4,207/mes	\$52,710 \$4,393/mes	\$5,792/mes	\$5,857/mes	\$87,850 \$7,321/mes	\$105,420 \$8,785/mes	\$9,298/mes
	6	\$41,960 \$3,497/mes	\$4,826/mes	\$60,420 \$5,035/mes	\$6,644/mes	\$6,713/mes	\$100,700 \$8,392/mes	\$120,840 \$10,070/mes	\$10,665/mes
	7	\$47,340 \$3,945/mes	\$5,445/mes	\$68,130 \$5,678/mes	\$7,496/mes	\$7,570/mes	\$113,550 \$9,463/mes	\$136,260 \$11,355/mes	\$12,033/mes
	8	\$52,720 \$4,394/mes	\$6,063/mes	\$75,840 \$6,320/mes	\$8,348/mes	\$8,427/mes	\$126,400 \$10,533/mes	\$151,680 \$12,640/mes	\$13,400/mes
	9	\$58,100 \$4,842/mes	\$6,682/mes	\$83,550 \$6,963/mes	\$9,200/mes	\$9,283/mes	\$139,250 \$11,604/mes	\$167,100 \$13,925/mes	\$14,768/mes

¹Puente a OHP - Programa Básico de Salud (BHP) es del 200%. Los indios americanos y los nativos de Alaska cuyos ingresos sean inferiores al 205% calificarán para Puente a OHP - Medicaid Básico. Para obtener más información sobre estos programas, visite OHP.Oregon.gov/Puente.

La elegibilidad para el Plan de Salud de Oregón es en base al ingreso bruto mensual. La elegibilidad para el Mercado de Seguros de Salud es en base al ingreso bruto anual estimado. Este cuadro provee solamente un estimado de la elegibilidad para un individuo o para familias. El Plan de Salud de Oregón comienza a utilizar los niveles federales de pobreza de 2024 para considerar la elegibilidad el 1 de marzo de 2024. El Mercado comienza a utilizar los niveles federales de pobreza de 2024 el 1 de noviembre de 2024 para el año del plan 2025. Este cuadro para elegibilidad es válido desde el 1 de julio de 2024 al 31 de octubre de 2024 Una versión actualizada estará disponible para esa fecha en CuidadoDeSalud.Oregon.gov.

Encuentre **ayuda local gratuita** en CuidadoDeSalud.Oregon.gov.



CUIDADODESALUD. OREGON.gov
855-268-3767 (llamada gratuita)