

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.

		Not eligible for OHP? You may be eligible for financial assistance through the Marketplace		Premium Tax Credits (no income limit)					
				Cost-Sharing Reductions		Members of federally recognized Tribes			
		Oregon Health Plan (OHP)		OHP for Pregnant People		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	\$29,160 \$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	\$39,440 \$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	\$49,720 \$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	\$60,000 \$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	\$70,280 \$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	\$80,560 \$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	\$90,840 \$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	\$101,120 \$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	\$111,400 \$9,283/mo	\$139,250 \$11,604/mo	\$167,100 \$13,925/mo	\$14,768/mo

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 March 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)

Tôi đủ điều kiện để nhận được gì?

Trong biểu đồ bên dưới, trước tiên hãy tìm tổng số người trong gia đình của bạn và theo hàng đó tìm đến cột số tiền. Nếu thu nhập của bạn kiếm được ít hơn số tiền thu nhập được liệt kê trong cột đó, bạn có thể đủ điều kiện nhận bảo hiểm hoặc sự hỗ trợ.

Cấp nghèo của liên bang		Tín Thuế Bảo Phí (không có giới hạn thu nhập)							
		Không đủ điều kiện cho OHP? Bạn có thể đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính thông qua Marketplace				Giảm chia sẻ chi phí			
						Thành viên của Federally Bộ lạc được công nhận Không chia sẻ chi phí Chia sẻ chi phí hạn chế			
		Chương trình sức khỏe Oregon (OHP)		OHP cho người mang thai		OHP cho trẻ em dưới 19 tuổi			
		100%	138%	150%	190%	200%	250%	300%	305%
Tổng Số Người Trong Gia Đình	1	\$15,060 \$1,255/tháng	\$1,732/tháng	\$21,870 \$1,823/tháng	+ một cho mỗi em bé mong đợi	\$29,160 \$2,430/tháng	\$36,450 \$3,038/tháng	\$43,740 \$3,645/tháng	\$3,828/tháng
	2	\$20,440 \$1,703/tháng	\$2,351/tháng	\$29,580 \$2,465/tháng	\$3,237/tháng	\$39,440 \$3,287/tháng	\$49,300 \$4,108/tháng	\$59,160 \$4,930/tháng	\$5,196/tháng
	3	\$25,820 \$2,152/tháng	\$2,970/tháng	\$37,290 \$3,108/tháng	\$4,089/tháng	\$49,720 \$4,143/tháng	\$62,150 \$5,179/tháng	\$74,580 \$6,215/tháng	\$6,563/tháng
	4	\$31,200 \$2,600/tháng	\$3,588/tháng	\$45,000 \$3,750/tháng	\$4,940/tháng	\$60,000 \$5,000/tháng	\$75,000 \$6,250/tháng	\$90,000 \$7,500/tháng	\$7,930/tháng
	5	\$36,580 \$3,049/tháng	\$4,207/tháng	\$52,710 \$4,393/tháng	\$5,792/tháng	\$70,280 \$5,857/tháng	\$87,850 \$7,321/tháng	\$105,420 \$8,785/tháng	\$9,298/tháng
	6	\$41,960 \$3,497/tháng	\$4,826/tháng	\$60,420 \$5,035/tháng	\$6,644/tháng	\$80,560 \$6,713/tháng	\$100,700 \$8,392/tháng	\$120,840 \$10,070/tháng	\$10,665/tháng
	7	\$47,340 \$3,945/tháng	\$5,445/tháng	\$68,130 \$5,678/tháng	\$7,496/tháng	\$90,840 \$7,570/tháng	\$113,550 \$9,463/tháng	\$136,260 \$11,355/tháng	\$12,033/tháng
	8	\$52,720 \$4,394/tháng	\$6,063/tháng	\$75,840 \$6,320/tháng	\$8,348/tháng	\$101,120 \$8,427/tháng	\$126,400 \$10,533/tháng	\$151,680 \$12,640/tháng	\$13,400/tháng
	9	\$58,100 \$4,842/tháng	\$6,682/tháng	\$83,550 \$6,963/tháng	\$9,200/tháng	\$111,400 \$9,283/tháng	\$139,250 \$11,604/tháng	\$167,100 \$13,925/tháng	\$14,768/tháng

Tính đủ điều kiện của chương trình sức khỏe Oregon dựa trên tổng thu nhập hàng tháng. Các cơ sở thị trường đủ điều kiện về tổng thu nhập hàng năm ước tính. Biểu đồ này cung cấp một ước tính của một cá nhân hoặc gia đình có khả năng đủ điều kiện. Chương trình Y tế Oregon bắt đầu sử dụng 2024 mức nghèo liên bang để xem xét đủ điều kiện vào ngày 1 tháng 3 năm 2024. Thị trường bắt đầu sử dụng 2024 mức nghèo liên bang vào ngày 1 tháng 11 năm 2024 cho năm kế hoạch năm 2025. Biểu đồ này có giá trị ngày 1 tháng 3 năm 2024 đến ngày 31 tháng 10 năm 2024. Một phiên bản cập nhật sẽ có sẵn tại OregonHealthCare.gov tại thời điểm đó.

Tìm trợ giúp địa phương miễn phí trên OregonHealthCare.gov.



OREGON HEALTHCARE.gov

☎ 855-268-3767 (toll-free)