**其他格式和语言**

您可免费获取该文件的其他语言、大字体、盲文或您偏好的其他格式的版本。请通过 explorehealth@oha.oregon.gov 联系 Explore Health，或拨打 855-268-3767（语音）。我们接听所有转接来电。

# 您的权利与责任

本节列出俄勒冈州健康保险交易市场（设于俄勒冈州卫生局 (OHA) 下的办公室）同意为您做的事项。这些是您的“权利”。

它同时列出了您在申请或获得医疗援助时同意遵守的事项。这些是您的“责任”。

请仔细阅读此表格。您可以请 Explore Health 参保登记合作伙伴或客户服务代表为您解释此表格。如果有不理解的地方，请提问。

当您（及您的家人）透过 Explore Health 获得经济援助时，即表示您同意遵守某些事项。如果您获得的援助超过应得的金额，您可能会失去经济援助或需要向政府偿还。通过报告变更（见下文），您可以降低欠款的风险。您在提交联邦纳税申报表时一并提交 8965 表格后，就会了解到这一点。任何应偿还的款项都将计入您的联邦纳税申报表。

## 您的权利：您可以期待 Explore Health 为您提供什么

- Explore Health 将公平、礼貌地对待您，并尊重您。
- 您有权询问并申请通过 Explore Health 提供的任何保险或项目。我们可能会将您的信息发送给您可能符合资格的其他服务。您可以选择不参与此类信息共享。
- 您可以要求确认您提交给 Explore Health 参保登记合作伙伴的任何表格。
- 您可以通过您的申请人控制面板、聊天、电话、传真、邮寄、短信或电子邮件与我们联系。您可以要求与负责人交谈。
- 您可以请求以您首选的语言申请、填写表格或报告变更的帮助。
- Explore Health 将以您能理解的格式或语言提供信息。
- 如果您有残疾，Explore Health 将尽力满足您的需求。Explore Health 遵循《美国残疾人法案》和《康复法》第 504 条。
- 您可以要求查看您家庭账户中与您有关的对账单。

- 您提供给 Explore Health 的信息将被保密。您可以在 ExploreHealthOR.gov/Privacy 在线查看我们的《**隐私政策**》，在 ExploreHealthOR.gov/FWA 在线查看我们的《**欺诈、浪费和滥用政策**》。
- 如果您不同意 Explore Health 作出的决定，您可以提出申诉，包括以下情形：
    - 不符合经济援助资格
    - 您有资格获得的经济援助金额
    - 不符合特殊参保期资格
    - 不符合健康保险计划或牙科保险计划的参保资格
    - Explore Health 计划结束
    - 保险开始日期
    - 因生活变化影响健康保险或储蓄而拒绝恢复保险（例如，收入、家庭规模或保险状态的变化）
    - 因生活变化影响保险或储蓄的资格决定
    - 资格确定或通知的延迟
    - 任何其他未列出的 Explore Health 资格决定
- Explore Health 参保登记合作伙伴或客户服务代表可以帮助您填写申诉表。
- 您必须在 Explore Health 资格通知日期后的 90 天内提交申诉（公民身份和移民问题为 95 天）。

## 您的责任：您必须做的事情

如果您通过 Explore Health 申请保险，您必须：

- 向 Explore Health 提供真实、正确和完整的信息。
- 如果您报告的某些信息无法与联邦和州数据库核实，则提供证明以验证这些信息。
- 向 Explore Health 报告变更（见下文）。
- 如有需要，支付您的月度保费以保持您的健康和/或牙科计划处于有效状态。保费应直接支付给您的保险公司。
- 如果您有资格获得其他健康保险（包括通过雇主、俄勒冈州健康计划 (OHP)、联邦医疗保险或退伍军人事务部的健康保险获得的保障），请通过 Explore Health 申请终止您的保险。

## 报告变更

如果您被认定符合获得经济援助的资格，您必须报告影响您和您家庭中其他参保人的某些变更。如果您未按要求报告变更，您可能会获得过多的经济援助。您可能需要偿还您所获得的部分或全部保费税收抵免。

如果您获批经济援助，您的资格通知会进一步说明如何报告变更。您应在 30 天内报告变更，以避免获得超过您有资格获得的预付保费税收抵免。您还可以在 ExploreHealthOR.gov 上找到信息，或通过登录您的申请人控制面板获取信息。

当您报告变更时，Explore Health 系统会告知您是否需要提供证明材料。如果变更会影响您当前参加的保险计划，Explore Health 会通知您。如果您不确定是否需要报告变更，您可以询问 Explore Health 参保登记合作伙伴或客户服务代表。

**Explore Health: Oregon's Health Insurance Marketplace**
PO Box 191
Salem, OR 97308
855-268-3767（欢迎转接来电）
ExploreHealthOR.gov