其他格式和語言

您可免費獲取該檔的其他語言、大字體、盲文或您偏好的其他格式的版本。請透過 explorehealth@oha.oregon.gov 聯絡 Explore Health，或撥打 855-268-3767（語音）。
我們接聽所有轉接來電。

您的權利與責任

本節列出俄勒岡州健康保險交易市場（設於俄勒岡州衛生局 (OHA) 下的辦公室）同意為您做的事項。這些是您的「權利」。

它同時列出了您在申請或獲得醫療援助時同意遵守的事項。這些是您的「責任」。

請仔細閱讀此表格。您可以請 Explore Health 參保登記合作夥伴或客戶服務代表為您解釋此表格。如果有不理解的地方，請提問。

當您（及您的家人）透過 Explore Health 獲得經濟援助時，即表示您同意遵守某些事項。如果您獲得的援助超過應得的金額，您可能會失去經濟援助或需要向政府償還。透過報告變更（見下文），您可以降低欠款的風險。您在提交聯邦納稅申報表時一併提交 8965 表格後，就會瞭解到這一點。任何應償還的款項都將計入您的聯邦納稅申報表。

您的權利：您可以期待 Explore Health 為您提供什麼

- Explore Health 將公平、禮貌地對待您，並尊重您。
- 您有權詢問並申請透過 Explore Health 提供的任何保險或專案。我們可能會將您的資訊發送給您可能符合資格的其他服務。您可以選擇不參與此類資訊共用。
- 您可以要求確認您提交給 Explore Health 參保登記合作夥伴的任何表格。
- 您可以透過您的申請人控制台、聊天、電話、傳真、郵寄、簡訊或電子郵件與我們聯絡。您可以要求與負責人交談。
- 您可以請求以您首選的語言獲得申請、填寫表格或報告變更方面的協助。
- Explore Health 將以您能理解的格式或語言提供資訊。
- 如果您有殘疾，Explore Health 將盡力滿足您的需求。Explore Health 遵循《美國殘疾人法案》和《康復法》第 504 條。
- 您可以要求查看您家庭帳戶中與您有關的對帳單。

- 您提供給 Explore Health 的資訊將被保密。您可以在 ExploreHealthOR.gov/Privacy 線上查看我們的《**隱私政策**》，在 ExploreHealthOR.gov/FWA 線上查看我們的《**欺詐、浪費和濫用政策**》。
- 如果您不同意 Explore Health 作出的決定，您可以提出申訴，包括以下情形：
  - 不符合經濟援助資格
  - 您有資格獲得的經濟援助金額
  - 不符合特殊參保期資格
  - 不符合健康保險計畫或牙科保險計畫的參保資格
  - Explore Health 計畫結束
  - 保險開始日期
  - 因生活變化影響健康保險或儲蓄而拒絕恢復保險（例如，收入、家庭規模或保險狀態的變化）
  - 因生活變化影響保險或儲蓄的資格決定
  - 資格認定或通知的延遲
  - 任何其他未列出的 Explore Health 資格決定
- Explore Health 參保登記合作夥伴或客戶服務代表可以協助您填寫申訴表。
- 您必須在 Explore Health 資格通知日期後的 90 天內提交申訴（公民身份和移民問題為 95 天）。

您的責任：您必須做的事情

如果您透過 Explore Health 申請保險，您必須：

- 向 Explore Health 提供真實、正確和完整的資訊。
- 如果您報告的某些資訊無法與聯邦和州資料庫核實，則提供證明以驗證這些資訊。
- 向 Explore Health 報告變更（見下文）。
- 如有需要，支付您的月度保費以保持您的健康和/或牙科計畫處於有效狀態。保費應直接支付給您的保險公司。
- 如果您有資格獲得其他健康保險（包括透過僱主、俄勒岡州健康計畫 (OHP)、聯邦醫療保險或退伍軍人事務部的健康保險獲得的保障），請透過 Explore Health 申請終止您的保險。

報告變更

如果您被認定符合獲得經濟援助的資格，您必須報告影響您和您家庭中其他參保人的某些變更。如果您未按要求報告變更，您可能會獲得過多的經濟援助。您可能需要償還您所獲得的部分或全部保費稅收抵免。

如果您獲批經濟援助，您的資格通知會進一步說明如何報告變更。您應在 30 天內報告變更，以避免獲得超過您有資格獲得的預付保費稅收抵免。您還可以在 ExploreHealthOR.gov 上找到資訊，或透過登入您的申請人控制台獲取資訊。

當您報告變更時，Explore Health 系統會告知您是否需要提供證明材料。如果變更會影響您當前參加的保險計畫，Explore Health 會通知您。如果您不確定是否需要報告變更，您可以詢問 Explore Health 參保登記合作夥伴或客戶服務代表。

Explore Health: Oregon's Health Insurance Marketplace
PO Box 191
Salem, OR 97308
855-268-3767（歡迎轉接來電）
ExploreHealthOR.gov