Otros formatos e idiomas
Puede obtener este documento en otros idiomas, en letra grande, en braille o en el formato que usted prefiera de forma gratuita. Comuníquese con Explore Health por correo electrónico a explorehealth@oha.oregon.gov o por teléfono al 855-268-3767 (voz). Aceptamos llamadas por servicio de retransmisión.

Herramienta de HRA para empleadores de Explore Health

Los empleadores que no ofrecen cobertura de salud tradicional a sus empleados pueden ayudarlos a pagar los gastos médicos mediante un acuerdo de reembolso de gastos de médicos (Health Reimbursement Arrangement, HRA). Si su empleador ofrece un HRA, este puede utilizarse para reducir los costos de su hogar por cobertura de salud elegible, incluidos los planes de salud calificados a través de Explore Health.

Si su empleador le ofrece un HRA:

- Lea atentamente la carta que reciba para conocer sus condiciones, incluido el monto en dólares de su acuerdo de reembolso para pequeños empleadores calificados (Qualified Small Employer Health Reimbursement Arrangement, QSEHRA) o de su acuerdo de reembolso de gastos de salud de cobertura individual (Individual Coverage Health Reimbursement Arrangement, ICHRA).
- Utilice esta hoja de cálculo para averiguar si su ICHRA o QSEHRA cumple los requisitos de asequibilidad. Si su QSEHRA no cumple con los requisitos de “asequibilidad”, es posible que califique para un crédito fiscal para primas que reduzca el costo de la cobertura. Si su ICHRA no cumple con los requisitos de “asequibilidad” y usted no acepta el ICHRA, es posible que califique para un crédito fiscal para primas que reduzca el costo de la cobertura. Si cumple con los requisitos para un crédito fiscal para primas, esta hoja de cálculo le indica qué parte del crédito fiscal debe solicitar, en función del importe de su HRA.

Paso 1: Información necesaria para completar esta hoja de cálculo

- Su carta del HRA. Debe haberla recibido de su empleador.
- El monto de los ingresos brutos ajustados que figuran en su última declaración federal de impuestos. Necesitará este dato para calcular los ingresos de su hogar correspondientes al año. Si no está seguro de qué ingresos debe incluir, consulte “¿Qué se debe incluir como ingresos?”.

- Una calculadora.

Paso 2: Ingrese el monto de su QSEHRA o ICHRA

2a Ingrese el monto individual anual máximo disponible a través del HRA. $

Si no recibió el monto correspondiente a todo el año que se indica en la carta, por ejemplo, si comenzó a trabajar durante el año del plan del HRA, ingrese el monto individual que figura en la carta.

2b
- Si recibe el HRA durante todo el año: divida 2a por 12 $
- Si no recibe el HRA durante todo el año: divida 2a por la cantidad de meses durante los que recibe el HRA.

Ingrese el resultado aquí.

Paso 3: Indique los ingresos del hogar

3a Indique los ingresos previstos de su hogar para el año en que comenzará el HRA. $

3b Divida 3a por 12. Ingrese el resultado aquí. $

3c Multiplique 3b por el 10.22 % (0.01022 en su calculadora). Ingrese el resultado aquí. $

Nota: El 10.22 % solo se aplica a los planes que comiencen en 2027.

Paso 4: Calcule si su HRA es asequible

4a Si tiene un QSEHRA, ingrese el monto de la prima del segundo plan Silver de menor costo de su condado. Si tiene un ICHRA, ingrese el monto de la prima del plan Silver de menor costo de su condado. Es posible que este no sea el plan en el que se inscriba. Esto le ayudará a determinar si su QSEHRA cumple con los requisitos de “asequibilidad”. $

Para determinar este monto, siga los siguientes pasos:

1. Visite la Guía de planes en ExploreHealthOR.gov. Seleccione “Plan Guide” (Guía de planes). Si necesita ayuda para completar esta sección, haga clic en el enlace “Contact Us” (Contáctenos) y seleccione el método de contacto que más le convenga.
2. Seleccione “Browse Health & Dental Plans” (Buscar planes de salud y dentales) y haga clic en “Continue” (Continuar).

3. Cuando se le pregunte “What coverage year?” (¿Qué año de cobertura?), seleccione el año que cubre su HRA.
4. Cuando se le pregunte “Where do you live?” (¿Dónde vive?), ingrese su código postal actual.
5. Cuando se le pregunte “Who is in your household and needs coverage?” (¿Quiénes forman parte de su hogar y necesitan cobertura?), inclúyase únicamente a usted; no agregue a ningún otro miembro del hogar.
6. La siguiente sección de la calculadora de ahorros le pregunta sobre los ingresos del hogar para determinar si califica para costos más bajos. Omita esta sección y déjela en blanco.
7. A continuación, haga clic en “Browse Plans” (Explorar planes), en la parte inferior derecha de la página.
8. Cuando se le pregunte “Tell us about your health care needs” (Cuéntenos sobre sus necesidades de atención médica), no indique ninguna información adicional y haga clic en “Skip to view plans” (Omitir para ver los planes). Aparecerá una lista de planes.
9. En el menú de navegación de la izquierda, en “Sort By” (Ordenar por), seleccione “Monthly Price” (Precio mensual).
10. En el menú de navegación de la izquierda, en “Filter By” (Filtrar por), desplácese hasta “Metal Level” (Nivel Metal) y seleccione “Silver”.
11. Los planes que se muestren aparecerán identificados con la palabra “Silver” en el nombre y estarán ordenados de menor a mayor costo mensual.
12. Si tiene un QSEHRA, consulte la “Estimated Monthly Premium” (Prima mensual estimada) del segundo plan de la lista e ingrésela en la casilla 4a.
13. Si tiene un ICHRA, consulte la “Estimated Monthly Premium” (Prima mensual estimada) del primer plan de la lista e ingrésela en la casilla 4a.

NOTA: Indique un solo monto en dólares según el tipo de HRA que tenga.

4b	Indique su prima mensual menos el monto individual mensual de su HRA. Para obtener este monto, reste 2b de 4a.	$
4c	Indique el monto de 3c.	$
4d	¿El monto de la casilla 4b es mayor que el monto de la casilla 4c?	☐ Sí ☐ No

Paso 5. Determine si puede calificar para un crédito fiscal para primas con su HRA

- Si tiene un QSEHRA y la respuesta a 4d es “Sí”: su QSEHRA no se considera asequible. Usted (y cualquier miembro elegible de su hogar) puede ser elegible para un crédito fiscal para primas que reduzca el costo de la cobertura a través de Explore Health. Cuando solicite la cobertura a través de Explore Health y antes de seleccionar un plan, Explore Health le preguntará qué cantidad del crédito fiscal para primas desea utilizar para reducir su prima mensual. Para calcular el monto correcto, reste el monto mensual de su QSEHRA del monto del crédito fiscal para primas para el que califica.

Ejemplo: El monto mensual del QSEHRA es de $200 y el monto mensual del crédito fiscal es de $400; solo acepte un crédito fiscal máximo de $200.

- Si tiene un QSEHRA y la respuesta a 4d es “No”: su QSEHRA se considera asequible. Usted (y cualquier miembro de su hogar que también reciba el QSEHRA) no es elegible para un crédito fiscal para primas que reduzca el costo de la cobertura a través de Explore Health. Puede utilizar el QSEHRA de su empleador para ayudar a pagar sus primas.
- Si tiene un ICHRA y la respuesta a 4d es “Sí”: su ICHRA no se considera asequible. Usted (y cualquier miembro elegible de su hogar) puede ser elegible para un crédito fiscal para primas que reduzca el costo de la cobertura a través de Explore Health solo si rechaza la oferta de ICHRA de su empleador.
- Si tiene un ICHRA y la respuesta a 4d es “No” (o si los montos de 4b y 4c son iguales): su ICHRA se considera asequible. Usted (y cualquier miembro elegible de su hogar) no es elegible para un crédito fiscal para primas que reduzca el costo de la cobertura a través de Explore Health.

¿Necesita más información?

- Visite la página de preguntas frecuentes de Explore Health para obtener más información sobre los HRA.
- Para obtener información específica sobre el HRA que le ofrece su empleador, comuníquese con su empleador.

Explore Health: Mercado de Seguros Médicos de Oregon
PO Box 191
Salem, OR 97308
855-268-3767
Espanol.ExploreHealthOR.gov