

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.

Family Size	Oregon Health Plan (OHP)	Tax Credits and Cost-Sharing Reductions (1st level)	OHP for Pregnant Women	Tax Credits and Cost-Sharing Reductions (2nd level)	Tax Credits and Cost-Sharing Reductions (3rd level)	OHP for Kids Under 19	Tax Credits
	MONTHLY GROSS INCOME	ANNUAL GROSS INCOME	MONTHLY GROSS INCOME	ANNUAL GROSS INCOME	ANNUAL GROSS INCOME	MONTHLY GROSS INCOME	ANNUAL GROSS INCOME
1	\$1,436	\$18,210	Plus one per each expected baby	\$24,280	\$30,350	\$3,175	\$48,560
2	\$1,945	\$24,690	\$2,677	\$32,920	\$41,500	\$4,298	\$65,840
3	\$2,453	\$31,170	\$3,377	\$41,560	\$51,950	\$5,421	\$83,120
4	\$2,961	\$37,650	\$4,077	\$50,200	\$62,750	\$6,545	\$100,400
5	\$3,470	\$44,130	\$4,777	\$58,840	\$73,550	\$7,668	\$117,680
6	\$3,978	\$50,610	\$5,477	\$67,480	\$84,350	\$8,792	\$134,960
7	\$4,486	\$57,090	\$6,177	\$76,120	\$95,150	\$9,915	\$152,240
8	\$4,994	\$63,570	\$6,876	\$84,760	\$105,950	\$11,038	\$169,520
9	\$5,503	\$70,050	\$7,576	\$93,400	\$116,750	\$12,162	\$186,800
10	\$6,011	\$76,530	\$8,276	\$102,040	\$127,550	\$13,285	\$204,080

*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.

*This chart is valid 03/01/2019 - 10/31/2019. An updated version will be available at OregonHealthCare.gov at that time.

For information or questions about the Oregon Health Plan call 800-699-9075 (toll-free) or visit OHP.Oregon.gov.

For information and questions about private health insurance, go to HealthCare.gov or call 800-318-2596 (toll-free) (TTY: 855-889-4325).

To find FREE local in-person assistance visit OregonHealthCare.gov or call 855-268-3767 (toll-free).



¿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.

Número de personas en la familia	Seguro de Salud de Oregon (OHP)	Crédito Fiscal y Reducciones de Costos Compartidos (Nivel 1)	OHP para Mujeres Embarazadas	Crédito Fiscal y Reducciones de Costos Compartidos (Nivel 2)	Crédito Fiscal y Reducciones de Costos Compartidos (Nivel 3)	OHP para hijos menores de 19 años	Crédito Tributario
	INGRESO BRUTO MENSUAL	INGRESO BRUTO ANUAL	INGRESO BRUTO MENSUAL	INGRESO BRUTO MENSUAL	INGRESO BRUTO MENSUAL	INGRESO BRUTO MENSUAL	INGRESO BRUTO ANUAL
1	\$1,436	\$18,210	+ 1 por cada bebé esperado	\$24,280	\$30,350	\$3,175	\$48,560
2	\$1,945	\$24,690	\$2,677	\$32,920	\$41,500	\$4,298	\$65,840
3	\$2,453	\$31,170	\$3,377	\$41,560	\$51,950	\$5,421	\$83,120
4	\$2,961	\$37,650	\$4,077	\$50,200	\$62,750	\$6,545	\$100,400
5	\$3,470	\$44,130	\$4,777	\$58,840	\$73,550	\$7,668	\$117,680
6	\$3,978	\$50,610	\$5,477	\$67,480	\$84,350	\$8,792	\$134,960
7	\$4,486	\$57,090	\$6,177	\$76,120	\$95,150	\$9,915	\$152,240
8	\$4,994	\$63,570	\$6,876	\$84,760	\$105,950	\$11,038	\$169,520
9	\$5,503	\$70,050	\$7,576	\$93,400	\$116,750	\$12,162	\$186,800
10	\$6,011	\$76,530	\$8,276	\$102,040	\$127,550	\$13,285	\$204,080

*La elegibilidad para el Plan de Salud de Oregon 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.

*Este cuadro para elegibilidad es válido desde el 1 de marzo, 2019 al 31 de octubre, 2019. Una versión actualizada estará disponible para esa fecha en OregonHealthCare.gov.

Para más información o preguntas acerca del Plan de Salud de Oregon llame gratis al 800-699-9075 o visite OregonHealthCare.gov.

Para más información o preguntas acerca de seguro de salud privado llame gratis al 800-318-2596 (TTY: 855-889-4325) o visite CuidadoDeSalud.gov.

Para encontrar asistencia local gratuita en persona visite OregonHealthCare.gov, o llame gratis al 855-268-3767.

