

获得支付 联邦医疗保险保费

- ▶ 联邦医疗保险储蓄计划可帮助您支付联邦医疗保险保费。您必须拥有联邦医疗保险A部分和B部分才能获得资格。
- ▶ X 请对照下表查看您有资格参加哪种联邦医疗保险储蓄计划。

2023年联邦医疗保险储蓄计划		
计划名称	月收入限额 (包括扣除20美元)	您将获得的福利
合格医疗保险受益人计划 (QMB)	\$1,235 (单身)	国家向您支付A部分和B部分的保费。
	\$1,663 (夫妻)	国家向您支付A部分和B部分的共付额和自付额。 根据D部分获得“额外补助”。
指定低收入医疗保险受益人计划 (SLMB)	\$1,478 (单身)	国家向您支付B部分的保费。
	\$1,992 (夫妻)	根据D部分获得“额外补助”。
合格个人 (QI)	\$1,660 (单身)	国家向您支付B部分的保费。
	\$2,239 (夫妻)	根据D部分获得“额外补助”。

资源限额:

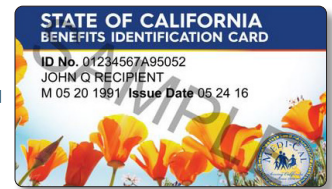
- ▶ 从2022年7月1日开始, 所有三个计划的资源限额均为: 单身130000美元, 夫妻195000美元。住房和一辆车属免税资源。

我应该去哪里申请联邦医疗保险储蓄计划？

- ▶ 要申请联邦医疗保险储蓄计划，请致电 (866) 613-3777联系洛杉矶县公共社会服务 部。
- ▶ 也可拨打医疗保健权利中心电话：(800) 824-0780我们可以帮助您申请联邦医疗保险储蓄计划。

如果我有Medi-Cal，还需要申请联邦医疗保险储蓄计划吗？

- ▶ 如果您有完整的Medi-Cal福利，则不需要申请联邦医疗保险储蓄计划，除非您需要帮助支付A部分（见下文）。
- ▶ 您已经获得了支付B部分保费的帮助，因此无法报销联邦医疗保险付额和自付额。



如果我需要获得帮助，以便支付联邦医疗保险A部分的保费，我该怎么办？

- ▶ 大多数人都有资格享受免费的A部分医院保险。如果您或您的配偶在社会保障方面的工作年限积分不满40个，您则可能需要为A部分支付保费。
- ▶ X 如果您符合“合格医疗保险受益人计划”资格标准且无力支付A部分保费，您可申请“有条件”的A部分和合格医疗保险受益人计划。
 - ▶ 第1步：在社会保障办公室申请有条件的A部分：
 - 在您65岁生日前后的初始登记期间；或
 - 在1月1日至3月31日的一般登记期间。
 - ▶ 第2步：在洛杉矶县公共社会服务部申请“合格医疗保险受益人计划”。

欲获更多信息，请拨打医疗保健权利中心电话：(800) 824-0780
或访问我们的网站 www.healthcarerights.org



Navigating Medicare

美国卫生与公众服务部 (HHS) 社区生活管理局 (ACL) 为本次出版提供支持。在总额为210834美元的财政援助中，所有资金均来自社区生活管理局/美国卫生与公众服务部。内容来自作者，不一定代表社区生活管理局/美国卫生与公众服务部或美国政府的官方观点，也不代表认可。