



注目焦點：我是否符合俄勒岡州健康計劃的資格？

Health Share of Oregon 是俄勒岡州的協調式照護組織 (Coordinated Care Organization, CCO) 之一，負責透過俄勒岡州健康計劃 (Oregon Health Plan, OHP) 提供身體健康照護、牙科照護、心理健康照護及物質濫用治療。CareOregon 是三縣都會區數個保險服務提供者其中之一，負責協助 Health Share CCO 提供照護。**根據您的收入或其他因素，您可能符合 OHP 的資格。**

我符合資格嗎？

自 2025 年 3 月起，以下是可申請 OHP 之人士的一些例子：

每個月.....	收入少於	\$2,433 的夫婦
父母／監護人.....	每個月收入少於	\$8,172 的四名子女
每個月收入少於		\$2,478 的孕婦

若要瞭解自己是否符合資格，最準確的方法就是提出申請！

申請方式

致電與俄勒岡州衛生監管機關 (Oregon Health Authority, OHA) 聯絡：請致電 800-699-9075 或聽障專線 711 與 OHP 客戶服務部聯絡

親自提出：有「協助人員」將會引導您完成投保手續。請致電 503-416-4100、免費電話 888-519-3845 或聽障專線 711 與我們聯絡，或透過 careoregon.org/am-i-eligible 網站以瞭解詳情

網站：one.oregon.gov 或透過 healthcare.oregon.gov/Pages/find-help.aspx 網站尋找您當地的協助人員

提出紙本申請：透過 link.careoregon.org/ohpapp 網站下載申請表並將申請表傳真至 503-378-5628 或郵寄至 OHP Customer Service, P.O. Box 14015, Salem, OR 97309-5032

提出申請所需資訊 (適用於所有家庭成員)



出生日期 (出生證明 [如有])



社會安全號碼 (如果您有的話，非必須)



收入和扣除額資訊 (例如：薪資存根)



移民證明文件 (如適用)



與您可透過雇主獲得之健康保險有關的資訊 (如有)

healthshareoregon.org

您必須提出申請的時間

如欲保有您的 OHP 承保，**您可能每 12 個月就必須重新申請一次**。這有時稱為「資格重新判定」。OHP 將會寄信給您，告訴您如何重新提出申請。

如果您符合 Medicaid 的資格，我們希望能夠確保您獲得承保

如欲諮詢協助人員或欲瞭解詳情，請致電 503-416-8090、免費電話 888-519-3845 或聽障專線 711 與我們聯絡。

我們很樂意為您提供協助！

**health
share**

Health Share of Oregon

語言服務是由您的 Medicaid 健康計劃 CareOregon 提供。 請閱讀下文以進一步瞭解我們的相關資訊。

當人們談到俄勒岡州的 Medicaid 時，您可能會聽到許多不同的名稱或簡稱。那是因為有許多組織參與其中，以確保您能夠獲得您應得的照護。您該如何分辨這所有的名稱？

您可以將俄勒岡州的 Medicaid 想成是一個金字塔

Oregon Health Authority (OHA) 負責管理整個俄勒岡州的 Medicaid 計劃，而此 Medicaid 計劃稱為 **Oregon Health Plan (OHP)**。

Health Share of Oregon (HSO) 就是所謂的協調式照護組織 (CCO)。Health Share of Oregon 隸屬於 OHA 之下，替三縣都會區的 OHP 會員提供服務。

CareOregon 是三縣都會區數個保險服務提供者其中之一，負責協助 Health Share CCO 提供照護。我們也會協助為會員協調語言服務。

您的基本保健醫生 (Primary Care Provider, PCP) 可以是醫生、專業護理師、醫生助理或自然療法師。他們會與 CareOregon 以及諸如牙醫、心理健康服務提供者、藥劑師等醫療團隊的成員一起協調您的照護。



CareOregon 為 Medicaid (OHP) 的會員提供諸如以下的服務：

- ▶ 身體健康照護
- ▶ 心理健康照護
- ▶ 物質濫用治療
- ▶ 牙科照護
- ▶ 透過 CareOregon Advantage 提供 Medicare
- ▶ 透過 Housecall Providers 提供安寧照護和緩和療護

您也可以使用諸如以下的重要服務：

- ▶ 照護協調
- ▶ 藥房
- ▶ 產前照護及嬰兒照護
- ▶ 交通運輸服務選項
- ▶ 語言口譯員服務
- ▶ 急診 (Emergency Room, ER) 及緊急照護

您可以獲得本文件的其他語言版本、大字版、盲文版或您慣用的格式。您也可以申請口譯員。該協助是免費的。請致電 800-224-4840 或聽障專線 711。

healthshareoregon.org

