

瞭解您的所有福利

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？

以下是截至 2023 年 3 月為止申請 OHP 之人士的一些例子：

每個月.....	收入少於	\$2,268 的夫婦
父母／監護人.....	每個月收入少於	\$7,625 的四名子女
每個月收入少於		\$2,309 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](https://one.oregon.gov/healthcare/oregon.gov/Pages/find-help.asp) 或透過 healthcare.oregon.gov/Pages/find-help.asp 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)

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！

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。