



마켓플레이스를 통해 Medicaid 및 CHIP 신청

건강보험 마켓플레이스 (Health Insurance Marketplace®)는 개인과 가족이 건강 보험을 검색하여 가입할 수 있도록 도와드립니다. 마켓플레이스를 통해 보장을 신청하는 사람들 중 Medicaid 또는 아동건강보험프로그램(Children's Health Insurance Program, CHIP)을 통해 보장을 받을 자격이 있을 수 있습니다. 해당 자격이 있는 경우, 주를 통해 가입할 수 있습니다.

Medicaid 및 CHIP은 입원 환자 및 외래 환자 입원, 의사 진료, 처방약을 비롯해 많은 혜택을 보장하는 무료 또는 저비용 건강 프로그램입니다. 이러한 프로그램의 이름은 주마다 다릅니다. 해당 주의 Medicaid 및 CHIP 프로그램 이름을 알아보려면 [HealthCare.gov/medicaid-chip-program-names](https://www.healthcare.gov/medicaid-chip-program-names)에서 확인하십시오.

Medicaid 또는 CHIP은 어떻게 신청하나요?

2가지 방법으로 신청할 수 있습니다.

1. 마켓플레이스를 통해

- [HealthCare.gov](https://www.healthcare.gov) 에서 마켓플레이스 계정을 만들고 신청서를 작성하십시오.
- 신청서에서 "모든 할인 옵션 확인(Check for all savings options)"을 선택하십시오.
- 신청서에 기재된 정보에 따라 가구 구성원 중에서 메디케이드 또는 CHIP 가입 자격이 있는 것으로 확인되면 마켓플레이스는 신청서를 해당 주와 안전하게 공유합니다. 가구 구성원 중 자격이 있는 대상자가 있거나 적격성 확인을 위해 추가 정보가 필요한 경우에는 해당 주에서 연락을 드립니다.
- 마켓플레이스 콜센터에 1-800-318-2596번으로 전화해 신청할 수도 있습니다. TTY 사용자는 1-855-889-4325번으로 전화하십시오.

2. 해당 주에 직접 신청

- 신청하려면 [Medicaid.gov/about-us/beneficiary-resources/index.html#statemenu](https://www.Medicaid.gov/about-us/beneficiary-resources/index.html#statemenu) 를 방문해 해당 주를 찾으십시오.

누가 Medicaid 또는 CHIP 자격이 있나요?

메디케이드 및 CHIP은 특정 저소득층, 가족 및 아동, 임산부, 노인, 장애인에게 무료 또는 저비용의 건강 보험을 제공합니다. 일부 주에서는 기타 성인에게도 보장을 제공합니다. 소득 수준이 너무 높아 메디케이드 수혜 자격이 없는 가정의 아동과 임산부는 CHIP 수혜 자격이 있을 수 있습니다.

성인용 메디케이드를 확장한 주에 거주하고, 1인 연간 소득이 \$20,120이거나, 4인 가족의 연간 소득이 \$41,400인 경우, 2023년에 자격이 주어질 수 있습니다(알래스카와 하와이의 경우 소득 금액은 다릅니다). 소득 외에 기타 사유로도 자격이 있을 수 있습니다. 각 주마다 자녀가 있거나 임신 중이거나 장애가 있는 경우와 같이 메디케이드 및 CHIP 자격에 영향을 미칠 수 있는 요건이 다릅니다. 신청 자격이 되는지 확인하고 최신 정보를 제공하는 것이 중요합니다.

소득이 통상적인 적격 대상 한도보다 높더라도 의료적 필요에 따라 일부 주에서는 메디케이드 가입 자격이 주어질 수 있습니다. 이러한 이유로 자격이 있는지 여부를 확인하려면, 신청서를 제출한 후 마켓플레이스 신청서에서 확인란을 선택하여 전체 메디케이드 결정을 요청할 수 있습니다.

Medicaid는 무엇을 보장하나요?

모든 주의 Medicaid 프로그램은 일반적으로 다음을 보장합니다.

- 인증받은 소아과 및 가정 간호사 서비스
- 의사 진료
- 조기 검진 및 정기 검진, 진단, 치료(EPSTD) 서비스
- 가족 계획 서비스 및 용품
- 연방 인증 의료 센터 서비스
- 가정 건강관리 서비스
- 입원 및 외래 진료 서비스
- 검사실 및 X선 촬영 서비스
- 장기 영양 서비스
- 의료 제공자 방문에 필요한 왕복 교통
- 조산사 서비스
- 처방약
- 농촌 건강 진료소 서비스
- 임산부를 위한 금연

주에 따라 위에 기재된 것보다 더 많은 서비스를 보장하도록 선택할 수 있습니다.

CHIP은 무엇을 보장하나요?

각 주는 자체 CHIP 프로그램을 운영합니다. 주는 CHIP 보장 혜택을 결정할 수 있지만 모든 주는 다음을 보장합니다.

- 치과 치료
- 응급 의료 서비스
- 병원 치료
- 예방 접종
- 검사실 및 X선 촬영 서비스
- 정신건강 관리
- 처방약
- 정기 건강 검진

아동은 CHIP에 따라 무료 예방 진료를 받습니다. 일부 주에 따라 다른 서비스에 대해 낮은 비용(예: 공제액 또는 코페이)을 청구할 수 있습니다.

Medicaid 또는 CHIP에 가입한 경우 마켓플레이스 플랜에 가입해야 하나요?

아니요. 적격 보장으로 간주되는 메디케이드 또는 CHIP 가입 자격이 있다는 최종 결정을 받은 경우, 보험료 세금 공제 또는 기타 할인 혜택을 통해 마켓플레이스 비용을 지불하는 데 도움을 받을 수 없습니다. 즉, 마켓플레이스 보장에 가입하기로 결정하시는 경우, 플랜 보험료 및 보장 서비스에 대한 모든 금액을 지불해야 합니다. 적격 보장 메디케이드와 관련된 자세한 내용은 [HealthCare.gov/medicaid-limited-benefits](https://www.healthcare.gov/medicaid-limited-benefits)에서 확인하십시오.

마켓플레이스 보장에 가입하기로 결정한 경우, 해당 주의 메디케이드 또는 CHIP 기관에 마켓플레이스 플랜에 가입했음을 알려야 합니다. 마켓플레이스 보장에 가입한 경우, 더 이상 CHIP 자격이 없을 수 있습니다.

Medicaid 또는 CHIP에 가입한 경우 Marketplace 보장 종료를 알아보려면 [HealthCare.gov/medicaid-chip/canceling-marketplace-plan](https://www.healthcare.gov/medicaid-chip/canceling-marketplace-plan)을 방문하십시오.

언제 신청할 수 있나요?

메디케이드 및 CHIP의 경우에는 공식 가입 기간이 없기 때문에 최근에 보험 자격을 상실했더라도 언제든지 신청하실 수 있습니다. 신청 횟수에는 제한이 없습니다. 메디케이드 또는 CHIP를 신청(또는 재신청)하려면 [Medicaid.gov/about-us/beneficiary-resources/index.html#statemenu](https://www.Medicaid.gov/about-us/beneficiary-resources/index.html#statemenu)에서 해당 주를 검색하여 다음 단계를 진행하십시오. 자격이 되는 경우 해당 주에서 보장 시작 날짜를 알려드립니다. 메디케이드 및 CHIP 보장 시작 날짜는 주마다 다릅니다.

Medicaid 및 CHIP에 대해 자세히 알아보려면 어떻게 해야 하나요?

- [HealthCare.gov/medicaid-chip](https://www.healthcare.gov/medicaid-chip)을 방문하십시오.
- 해당 주의 Medicaid 및 CHIP 연락처 정보를 확인하려면 [Medicaid.gov/about-us/beneficiary-resources/index.html#statemenu](https://www.Medicaid.gov/about-us/beneficiary-resources/index.html#statemenu)를 방문하십시오.
- 해당 주의 CHIP 프로그램에 대한 자세한 내용은 [InsureKidsNow.gov](https://www.InsureKidsNow.gov)를 방문하거나 1-877-543-7669 번으로 전화하십시오.

더 자세한 정보는 어떻게 알아볼 수 있나요?

마켓플레이스를 통한 보장이나 혜택 및 보호에 대해 자세히 알아보려면 [HealthCare.gov](https://www.healthcare.gov)를 방문하거나 마켓플레이스 콜센터에 1-800-318-2596. TTY 사용자는 1-855-889-4325 번으로 연락하십시오.

큰 활자, 점자 또는 오디오와 같이 이용할 수 있는 형식으로 마켓플레이스 정보를 얻을 권리가 있습니다. 또한 차별을 받았다고 생각되는 경우 불만을 제기할 권리가 있습니다.

자세한 정보는 [CMS.gov/about-cms/agency-information/aboutwebsite/cmsnondiscriminationnotice](https://www.CMS.gov/about-cms/agency-information/aboutwebsite/cmsnondiscriminationnotice)를 방문하거나 1-800-318-2596번으로 전화하십시오. TTY 사용자는 1-855-889-4325번으로 연락하십시오

Health Insurance Marketplace

CMS Product No. 11800-K (Korean)
July 2023

This product was produced at U.S. taxpayer expense.

Health Insurance Marketplace® is a registered service mark of the U.S. Department of Health & Human Services.



HealthCare.gov