

Kaiser Permanente的Community Health Access Program (CHAP)開放入保

11月1日至12月15日

盡快採取行動—CHAP補助名額有限。補助按照申請順序提供。

獲得費用減免 的保險



需要有補助的健康保險嗎？

對CHAP有疑問？

不確定該向何處求助？

如欲入保CHAP，您必須與當地的社區組織聯絡：

組織名稱：_____

地址：_____

電子郵件：_____

電話：_____

營業日及營業時間：_____



請注意：如欲入保CHAP，您必須透過您當地社區的指定組織填寫開放入保申請表。

CHAP補助名額有限。CHAP協助無法獲得任何其他健康保險的兒童和成人取得優質的保險。您不需要具備美國公民身分便符合資格，我們歡迎沒有身分的居民提出申請。

請追蹤我們的社交媒體



@kpthrive

不保證您持續符合CHAP的資格。我們保留隨時結束入保或變更CHAP資格規定的權利。如果您獲准可以接受CHAP補助，而補助資格有限制，我們將會在日後與您聯絡以確認您仍符合資格。

您可在線上查看Maryland (MD) Gold Value 0/20/Vision或Virginia (VA) Gold 0/20/Vision計劃的《福利與承保範圍摘要》(Summary of Benefits and Coverage, SBC)，其中包含了保健計劃的詳細資訊。請瀏覽kp.org/sbc (英文) 並在地圖上點選您的所在州。接著，在「2022 Plans Offered by Kaiser Foundation Health Plan of Mid-Atlantic States, Inc.」(2022年由Kaiser Foundation Health Plan of Mid-Atlantic States, Inc.所提供的計劃) 之下點選「MD Gold Value 0/20/Vision」或「VA Gold 0/20/Vision」計劃。如欲免費獲得印刷版副本，請致電800-777-7902 (聽障及語障電話專線711)。如果您受保於CHAP，SBC中所列的共付額將不適用於Kaiser Permanente設施提供的大多數醫護服務。華盛頓特區地區沒有提供CHAP。