

저렴한 비용 또는 무료로 받는 의료 보장

Kaiser Permanente CHAP
(Community Health
Access Program)



모든 플랜은 Kaiser Foundation
Health Plan of the Mid-Atlantic States, Inc.,
2101 E. Jefferson St., Rockville, MD 20852에서 제공 및 보증

이제 의료 보장을 받으실 수 있습니다

CHAP(Community Health Access Program)은 다른 의료 보장을 받을 수 없는 어린이와 청소년을 위한 프로그램입니다. 자격 조건으로 미국 시민권자일 필요는 없습니다. 미등록 거주자도 신청하실 수 있습니다.

CHAP 가입자는 Kaiser Permanente 플랜 Maryland(MD) Gold Value 0/20/Vision 또는 Virginia(VA) Gold 0/20/Vision 플랜 혜택을 받으시게 됩니다¹

- 월 멤버십 비용을 지불하지 않습니다.
- Kaiser Permanente 시설에서 받는 대부분의 보장 서비스에 대해 저렴한 비용을 지불하거나 비용을 지불하지 않습니다.

가입 자격이 됩니까?

다음에 해당되는 경우 CHAP에 가입하실 수 있습니다.

- District of Columbia를 제외한 Kaiser Foundation Health Plan of the Mid-Atlantic States, Inc. 지역에 거주하는 경우
- 가정 소득이 연방 빈곤 수준의 최대 300% 이내인 경우
- Medicaid, Medicare, 직업 기반 건강 플랜 또는 Maryland Health Connection(Maryland)이나 건강 혜택 교환(Virginia)을 통한 재정적 도움을 포함하나 이에 국한되지 않는 다른 공공 또는 개인 의료 보장을 받을 수 없는 경우



상황이 변경되면 어떻게 됩니까?

CHAP의 혜택을 계속 받으려면 매년 재신청하셔야 합니다. 재신청을 하지 않으시면 통지를 받게 되고 CHAP 보조금 프로그램에서 탈퇴됩니다. 그 후에는 HMO 플랜의 가입 자격을 취소해 달라고 요청하지 않는 한, 귀하는 Kaiser Permanente MD Gold Value 0/20/Vision 또는 VA Gold 0/20/Vision 플랜¹에 대한 월 정기 멤버십 비용 및 귀하가 받는 서비스에 대한 모든 본인 부담 비용을 지불하셔야 합니다.

건강한 미래가 여기서 시작됩니다

CHAP(Community Health Access Program)은 어린이와 청소년을 위한 월 멤버십 비용과 대부분의 본인 부담 의료 비용을 지불하는 데 도움이 되는 보조금을 제공합니다.

한눈에 보는 보험 혜택¹

Kaiser Permanente Maryland(MD) Gold Value 0/20/Vision 또는 Virginia(VA) Gold 0/20/Vision 플랜의 혜택	CHAP의 본인 부담 비용 (Kaiser Permanente 시설의 서비스)
예방 의료/선별 검사/예방 접종	\$0
일차 진료의 진료실 방문	\$0
전문의 진료실 방문	\$0
처방약(Kaiser Permanente 플랜 약국 또는 우편 주문 서비스 ² 를 통하여 최대 30일분)	\$0
정신 건강 서비스	\$0
긴급 진료	\$0
응급실 서비스	서비스를 받는 날 코페이먼트 또는 공동 보험료를 지불해야 할 수 있음
병원 입원(병실/의사 비용)	\$0
대부분의 엑스레이	\$0
웰니스 강좌 ³	많은 강좌가 가입자에게 무료로 제공됨

필요한 진료를 원하는 방식으로



사용 언어에서 교육 및 의료 전문 분야에 이르기까지 귀하에게 중요한 사항을 기준으로 귀하 또는 자녀의 의사를 선택하십시오.



긴급하지 않은 질문은 귀하 또는 자녀의 의사에게 이메일로 문의하거나 전화 진료 또는 화상 진료를 예약하십시오.⁷



어디서든 자녀의 건강을 관리하십시오. 온라인 또는 당사 앱으로 대부분의 임상 병리 검사 결과를 확인하고 대부분의 처방전 리필을 주문하실 수 있습니다.^{4,5,6}



X-레이 촬영 및 약국 이용과 같이 많은 서비스를 한 곳에서 받고 시간을 절약하십시오.

CHAP(Community Health Access Program) 가입

신청 방법

다음 서류를 작성해 주십시오.

- 보조금 혜택 자격 양식
- 의료 보장 신청서

소득 증명 및 위 양식에 기재된 기타 필요한 문서를 함께 보내 주십시오.

가입 정보는 지정된 지역 커뮤니티 기관에 문의해 주십시오.

참고: 지정된 지역 커뮤니티 기관을 통하지 않으면 CHAP에 가입하지 못하실 수도 있습니다.

법률에서 요구하는 바와 같이 귀하의 개인 정보는 비공개로 유지되며, 귀하가 프로그램 가입 자격이 되는지 확인하는 용도로만 사용됩니다.

공개 가입 기간에 신청하기

대부분의 경우 11월 1일부터 12월 15일까지의 공개 가입 기간에 CHAP을 신청하셔야 합니다.

1월 1일부터 보장을 받으시려면 작성한 서류가 12월 15일까지 당사에 접수되어야 합니다.



질문이 있으십니까? 자세한 내용을 알아보시려면

월요일~금요일, 오전 7:30부터 오후 9:00 사이에 **800-777-7902(TTY 711)**번으로 가입자 서비스에 문의해 주십시오(주요 공휴일 휴무).

kp.org/mas-chap을 참조하십시오.

소셜 미디어에서 팔로우하십시오.    @kpthrive

CHAP 자격에 대한 지속성은 보장되지 않습니다. 당사는 언제든지 가입을 마감하거나 CHAP 자격에 관련된 규칙을 변경할 권리를 보유하고 있습니다. CHAP 보조금이 승인되면 해당 보조금에 대한 자격이 제한되며, 향후 당사에서 연락하여 계속 자격이 되는지 확인해드릴 것입니다.

¹제한 사항 및 예외 사항은 가입자 약정서, 공개 양식, 보험 보장 증서를 참조하시기 바랍니다. Maryland(MD) Gold Value 0/20/Vision 또는 Virginia(VA) Gold 0/20/Vision 플랜 혜택 및 보장 요약(SBC)은 온라인으로 확인하실 수 있으며 건강 플랜에 대한 세부 정보가 포함되어 있습니다. **kp.org/sbc**에 나와 있는 지도에서 해당 주를 클릭하십시오. 그런 다음 **Kaiser Permanente에서 제공하는 2022년도 플랜(2022 Plans Offered by Kaiser Permanente)**에서 MD Gold Value 0/20/Vision 또는 VA Gold 0/20/Vision 플랜을 클릭하십시오. 사본을 무료로 받아보시려면, **800-777-7902(TTY: 711)**번으로 연락해 주십시오. CHAP에서 보장을 받는 경우 SBC에 기재된 코페이는 Kaiser Permanente 시설에서 받는 대부분의 진료에 적용되지 않습니다.

²일부 약물의 경우 우편 주문 약국을 통해 주문하실 수 없습니다. 우편 주문 약국에서 MD, VA, DC 지역의 주소 및 서비스 지역 외부의 특정 장소로 배송할 수 있습니다.

³일부 강자는 비용을 지불하셔야 합니다.

⁴이러한 사항들은 Kaiser Permanente 시설에서 진료를 받는 경우에 이용하실 수 있습니다.

⁵온라인 기능은 자녀가 만 12세가 되면 변경됩니다. 십 대 청소년은 주법에 따라 개인 정보 보호를 추가로 받을 권리가 있습니다. 귀하의 자녀가 만 12세가 되면 귀하는 십 대 자녀의 진료를 계속 관리하실 수 있지만, 특정 기능에 대해서는 접근이 변경됩니다.

⁶Kaiser Permanente 앱을 사용하려면 **kp.org**에 등록된 Kaiser Permanente 가입자여야 합니다.

⁷적절하고 가능한 경우에만 해당됩니다.