

# 如何確定您有資格參加 UNM 照護計畫 或縣外照護計畫

## 什麼是 UNM 照護計畫 (UNM Care) 或縣外照護計畫 (Out-of-County Care) ?

UNM 照護計畫和縣外照護計畫是協助人們支付 UNM Hospital 醫療費用的計畫。您可能符合參加這些計畫的資格。UNM 照護計畫面向居住在 Sandoval 或 Bernalillo 縣的人群。縣外照護計畫適用於居住在新墨西哥州其他縣的人群。如果您符合資格，可以在 UNM Hospital 和診所獲得支付醫療和健康照護費用的協助。

## 您是否有資格參加 UNM 照護計畫或縣外照護計畫？

首先，您需要瞭解您的家庭人數和家庭每月總收入。然後您可以使用下表來瞭解您是否符合資格。

家庭人數 (有多少人和您住在同一棟房子或公寓)	家庭每月總收入 (扣除稅款或扣除款項之前，您家庭中每個人每月賺得的金錢的總額)
1	0 美元至 3,765 美元
2	0 美元至 5,110 美元
3	0 美元至 6,455 美元
4	0 美元至 7,800 美元
5	0 美元至 9,145 美元
6	0 美元至 10,490 美元
7	0 美元至 11,835 美元
8	0 美元至 13,180 美元

**總收入**是指扣除稅款和其他扣除款項之前您賺取的金額。其他扣除款項可能是用於退休計畫或健康保險等項目的資金。您需要瞭解您每位家庭成員的**每月總收入**。然後您可以將這些收入加總，得到您家庭的每月總收入。

此表只適用於最多 8 人的家庭。因此，如果您的家庭人數大於此數字，則每增加一人，您需要增加 **1,345 美元**。



例如，如果您的家庭人數為 9 人，則您需要在 13,180 美元（8 人家庭的上限）上加上 **1,345 美元**。如果您的家庭人數為 10 人，則需要在前面得出的數字上再加上 **1,345 美元**，得到的範圍為 0 至 15,870 美元。依此類推。

## 需要協助以確定您是否符合資格嗎？

沒問題 — 我們可以提供協助！只需按照以下步驟操作即可。

### 步驟 1

第一步是瞭解您的家庭人數。**家庭人數**是指有多少人和您住在一起。

#### 場景 1

如果您**年滿 18 歲**，您的家庭可能包括以下人員：

- 您本人
- 您的配偶
- 您的受扶養親屬。這可能是您在報稅表上申報為受扶養親屬的孩子或親戚。對於這兩個計畫，稅務受扶養親屬必須與您住在一起，才能計為您的家庭人員。受扶養親屬是指在經濟上受您照顧和支援的人員，例如，您支付其食物、住屋、衣服和學校的費用。

要將某人申報為受扶養親屬，需要符合一些特定要求。如果您對家中某人是否為受扶養親屬有疑問，請告訴我們。

例如，假設您與配偶和 2 個孩子住在一起。這表示您的家庭有 4 個人。您的家庭人數為 4 人。

#### 場景 2

如果您**未滿 18 歲**，您的家庭可能包括以下人員：

- 您本人
- 您的父母或監護人
- 如果您的父母或監護人有**受扶養親屬**，您也應該將他們計入。他們可能是與您住在一起的兄弟姐妹或其他親戚。

例如，假設您與父母和弟弟住在一起，您的弟弟是您父母的受扶養親屬。所以，您需要計入您的弟弟加上您本人和您的爸爸媽媽。您的家庭人數為 4 人。



## 步驟 2

下一步是瞭解您的家庭總收入。**家庭收入**是家庭中每個人賺得的金錢總額。但要小心 — 我們要得知的是**總收入**，而不是淨收入。

**總收入**是指扣除稅款和其他扣除款項**之前**您賺取的金額。其他扣除款項可能是用於退休計畫或健康保險等項目的資金。您需要瞭解您每位家庭成員的**每月總收入**。然後您可以將這些收入加總，得到您家庭的每月總收入。

您家中的人員，包括您本人，可能會從以下任何來源獲得金錢（收入）：

- ✓ 工作（工資、薪水）
- ✓ 失業救濟金
- ✓ 社會安全福利
- ✓ 退伍軍人福利
- ✓ 印第安人事務局福利

### 計算家庭每月總收入

讓我們再次使用我們的家庭範例—假設您與父母和弟弟住在一起。假設這是您家裡每個人一個月的收入。（請記住，這些是**總額**。）

- 您的工作收入為 1,100 美元。
- 您弟弟的收入為 0 美元。
- 您媽媽的工作收入為 4,000 美元。
- 您爸爸有 2,400 美元的退伍軍人福利

將這些加起來，可以得到 **7,500 美元**。這是您家庭的每月總收入。

## 步驟 3

最後一步是查看您是否有資格參加 **UNM 照護計畫**或**縣外照護計畫**。如果您知道您的**家庭人數**和您的**家庭每月總收入**，就可以瞭解您是否符合資格。

對於此步驟，您需要參考家庭人數表。如果您還記得我們的範例家庭，他們的家庭人數是 **4 人**，家庭每月總收入為 **7,500 美元**。讓我們看看他們是否有資格參加 **UNM 照護計畫**。



以下是操作方式—

1. 讓我們再來查看表格。
2. 在表格的左欄 (家庭人數) 中，找到數字 4。
3. 用手指沿著該列劃過，進入右欄 (家庭每月總收入)。

在右欄的方塊中，您應該會看到 **0 美元到 7,800 美元**。這是一個四口之家的每月總收入範圍。我們範例家庭的家庭每月總收入為 7,500 美元。屬於四口之家的範圍，所以他們符合資格！

家庭人數 (有多少人和您住在同一棟房子或公寓)	家庭每月總收入 (扣除稅款或扣除款項之前，您家庭中每個人每月賺得的金錢的總金額)
1	0 美元至 3,765 美元
2	0 美元至 5,110 美元
3	0 美元至 6,455 美元
<b>4</b>	<b>0 美元至 7,800 美元</b>
5	0 美元至 9,145 美元
6	0 美元至 10,490 美元
7	0 美元至 11,835 美元
8	0 美元至 13,180 美元

在您瞭解您的家庭人數和您的家庭每月總收入後，就可以使用此表格來查看您是否有資格參加 UNM 照護計畫或縣外照護計畫。如果您符合資格，可以透過 UNM 照護計畫或縣外照護計畫獲得協助，以支付您的 UNM Hospital 健康和醫療費用。

**需要更多資訊？**

如需關於 UNM 照護計畫和縣外照護計畫的更多資訊，請參閱我們的網站—

<https://unmhealth.org/patients-visitors/billing-insurance/patient-financial-assistance.html>

**還有疑問？**

如您有任何疑問，請撥打 UNM 財務援助處 (Financial Assistance) 電話：505 272-2521。