

查询您是否符合 UNM Care 或 Out-of-County Care 的资格

UNM Care 和 Out-of-County Care 是协助民众负担 UNM Hospital (UNMH) 医疗费用的计划。您可能符合以下计划资格：

- **UNM Care:** 居住于桑多瓦尔县或伯纳利欧县。
- **Out-of-County Care:** 居住于新墨西哥州其他县。

若您符合任一计划资格，即可获得费用协助，用于支付您在 UNM Hospitals 及诊所的就医费用。

如何查询您是否符合资格

1. 确认您的家庭人数
2. 计算您的家庭每月税前总收入
3. 通过下表查询是否符合资格：
 - 于左栏找到您的**家庭人数**。
 - 于右栏查询您的**家庭每月税前总收入**。（收入区间为 0 美元至该家庭人数的最高许可收入上限。）
 - 若您的收入位于家庭每月税前总收入内，即符合资格。

家庭人数	家庭每月总收入
1	总收入区间： 0 美元至 3990 美元 (0 – 3,990)
2	0 – 5,410
3	0 – 6,830
4	0 – 8,250
5	0 – 9,670
6	0 – 11,090
7	0 – 12,510
8	0 – 13,930

您是否需要协助计算家庭人数与家庭每月税前总收入？[请参阅下一页。](#) →

家庭人数计算方式

您的家庭人数，指与您同住的人数。

若您的年龄在 18 岁或以上	若您未满 18 岁
您的家庭成员可包含： <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 您自己<input type="checkbox"/> 您的配偶或伴侣<input type="checkbox"/> 您的扶养亲属（您经济扶养且于报税时列报的人，例如子女、其他家人或友人）	您的家庭成员可包含： <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 您自己<input type="checkbox"/> 您的父母或监护人<input type="checkbox"/> 您的父母或监护人的扶养亲属，例如与您同住的兄弟姊妹或其他亲属

什么是扶养亲属

扶养亲属，指您经济上扶养的人。意思是您协助支付其食、衣、住、教育等相关费用。

扶养亲属的认定有相关规范。

若您不确定是否应列入不得列

范例说明——3 人家庭的定义是什么？

3 人家庭可为成人与儿童的任意组合，例如：

- 1 位成人+2 位儿童
- 2 位成人+1 位儿童
- 3 位成人
- 1 位成人+1 位儿童+1 位其他扶养亲属（如祖父母或亲属）
- 2 位成人+1 位其他扶养亲属（非儿童）

请务必将您本人计入家庭人数中。

计算您的家庭每月税前总收入

家庭每月税前总收入，是指您家中所有成员每月在税赋及其他项目扣除前的总收入。其中包含劳动收入（薪资、工资），以及各项福利补助计划的收入。

步骤 1：计算家中每位成员的每月税前收入

_____ 美元，税赋、退休金计划、健康计划等项目扣除前的总工作收入。

+（加）



_____ 美元，失业救济、社会安全福利、退伍军人福利、印地安事务局补助等各项福利计划收入。

= (等于)

每月税前收入 → _____ 美元

计算您的家庭每月税前总收入——续

步骤 2：计算全家每月税前总收入：

将家中所有成员的每月税前收入相加 (+)，即为全家每月税前总收入。

范例——若您家中有 5 人：

成员 1 (您)		人员 2		人员 3		人员 4		人员 5		总计
每月总收入：										
_____ 美元	+	_____ 美元	+	_____ 美元	+	_____ 美元	+	_____ 美元	=	_____ 美元

您家庭人数超过 8 人？

此表格仅适用于家庭人数最多为 8 人的家庭。若您家庭人数超过 8 人，须加计 **1420 美元**。

例如，若您家庭人数为 9 人：

13930 美元 (8 人家庭的最高收入上限)

+ (加)

1420 美元 (每增加 1 人应加计金额)

= (等于)

15350 美元

9 人家庭 → 的每月税前总收入区间是 0 美元到 15350 美元

若您有任何疑问

Household Size	Gross Household Monthly Income
1	Gross Income Range: From 0 dollars to \$3,990 (0 – 3,990)
2	0 – 5,410
3	0 – 6,830
4	0 – 8,250
5	0 – 9,670
家庭人数	家庭每月总收入
7	总收入区间:
8	0 美元至 3990 美元 (0 – 3,990)



请致电 UNM 财务补助专线 (UNM Financial Assistance): 505-272-2521

有关 UNM Care 与 Out-of-County Care 的更多信息

请访问网站:

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