

查詢您是否符合 UNM Care 或 Out-of-County Care 的資格

UNM Care 和 Out-of-County Care 是協助民眾負擔 UNM Hospital (UNMH) 醫療費用的計畫。您可能符合以下計畫資格：

- **UNM Care**：居住於桑多瓦爾郡或伯納利歐郡。
- **Out-of-County Care**：居住於新墨西哥州其他郡。

若您符合任一計畫資格，即可獲得費用協助，用於支付您在 UNM Hospitals 及診所的就醫費用。

如何查詢您是否符合資格

1. 確認您的家庭人數
2. 計算您的家庭每月稅前總收入
3. 透過下表查詢是否符合資格：

- 於左欄找到您的**家庭人數**。
- 於右欄查詢您的**家庭每月稅前總收入**。（收入區間為 0 美元至該家庭人數之最高許可收入上限。）
- 若您的收入位於家庭每月稅前總收入內，即符合資格。

家庭人數	家庭每月稅前總收入
1	總收入區間： 0 美元至 3,990 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

您是否需要協助計算家庭人數與家庭每月稅前總收入？請參閱下一頁。→

家庭人數計算方式

您的家庭人數，指與您同住的人數。

若您的年齡在 18 歲或以上	若您未滿 18 歲
您的家庭成員可包含： <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 您本人 <input type="checkbox"/> 您的配偶或伴侶 <input type="checkbox"/> 您的扶養親屬（您經濟扶養且於報稅時列報之人，例如子女、其他家人或友人） 	您的家庭成員可包含： <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 您本人 <input type="checkbox"/> 您的父母或監護人 <input type="checkbox"/> 您的父母或監護人之扶養親屬，例如與您同住的兄弟姊妹或其他親屬

什麼是扶養親屬

扶養親屬，指您經濟上扶養的人。意思是您協助支付其食、衣、住、教育等相關費用。

扶養親屬之認定有相關規範。若您不確定家中成員是否得列入扶養親屬，歡迎告知我們。

範例說明——3 人家庭的定義是什麼？

3 人家庭可為成人與兒童之任意組合，例如：

- 1 位成人+2 位兒童
- 2 位成人+1 位兒童
- 3 位成人
- 1 位成人+1 位兒童+1 位其他扶養親屬（如祖父母或親屬）
- 2 位成人+1 位其他扶養親屬（非兒童）

請務必將您本人計入家庭人數之中。



計算您的家庭每月稅前總收入

家庭每月稅前總收，是指您家中所有成員每月在稅賦及其他項目扣除前之總收入。其中包含勞動收入（薪資、工資），以及各項福利補助計畫之收入。

步驟 1：計算家中每位成員之每月稅前收入

_____ 美元，稅賦、退休金計畫、健康計畫等項目扣除前之總工作收入。

+ (加)

_____ 美元，失業救濟、社會安全福利、退伍軍人福利、印地安事務局補助等各項福利計畫收入

= (等於)

每月稅前收入 → _____ 美元

計算您的家庭每月稅前總收入——續

步驟 2：計算全家每月稅前總收入：

將家中所有成員之每月稅前收入相加 (+)，即為全家每月稅前總收入。

範例——若您家中有 5 人：

成員 1 (您)		成員 2		成員 3		成員 4		成員 5		總計
每月總收入：										
_____ 美元	+	_____ 美元	+	_____ 美元	+	_____ 美元	+	_____ 美元	=	_____ 美元

您家庭人數超過 8 人？

本表僅提供至 8 人家庭之標準。若您家庭人數超過 8 人，則您的家庭每月稅前總收入應為 **1,420 美元**。

例如，若您家庭人數為 9 人：

13,930 美元 (8 人家庭之最高收入上限)

+ (加)

1,420 美元 (每增加 1 人應加計金額)

= (等於)

15,350 美元

9 人家庭 → 之每月稅前總收入區間是 0 美元到

15,350 美元

若您有任何疑問

請致電 UNM 財務補助專線 (UNM Financial Assistance)：505-272-2521

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 美元至 3,990 美元 (0 – 3,990)
6	0 – 11,090
7	0 – 12,510
8	0 – 13,930

家庭人數

家庭每月稅前總收入

總收入區間：



有關 UNM Care 與 Out-of-County Care 的更多資訊

請造訪網站：

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

3