

Medicaid र Children's Health Insurance Program (CHIP) अनवाइन्डिड



ILENE SHAPIRO
COUNTY EXECUTIVE

Department of Job and Family Services

2020 देखि, राज्यहरूले कोभिड-19 महामारीका कारण **Healthy Start Program** को रूपमा ओहायोमा चिनिने **Medicaid** वा **Children's Health Insurance Program (CHIP)** का लागि योग्यता निर्धारणहरू सञ्चालन गर्न आवश्यक छैन। अप्रिल 1, 2023 देखि, यी पुनः निर्धारणहरू पुनःसुरु हुने छन्। अर्को 12 महिनामा, **Medicaid** सेवाग्राहीलाई कार्यक्रमका लागि उनीहरूको योग्यता निर्धारण गर्न **समित काउन्टी रोजगार तथा परिवार सेवा विभाग (JFS)** द्वारा सम्पर्क गरिने छ।

मेरो लागि यसको अर्थ के हो?

तपाईं हालको Medicaid वा CHIP सेवाग्राही हुनुहुन्छ भने, तपाईंलाई कार्यक्रमका लागि तपाईंको योग्यता पुनःप्रमाणित गर्न अर्को 12 महिनामा जागिर तथा रोजगार सेवा (JFS) द्वारा सम्पर्क गरिने छ। तपाईंलाई रोजगारी, आम्दानी, परिवारको आकार, निवास र अन्य मापदण्डहरूसँग सम्बन्धित प्रमाणीकरणहरू प्रदान गर्न अनुरोध गर्न सकिन्छ। केही सेवाग्राहीहरूका लागि, JFS ले योग्यता निर्धारण गर्न उपलब्ध रोजगार र ज्यालासम्बन्धी जानकारी प्रयोग गर्ने छ।

तपाईंको सम्पर्कसम्बन्धी जानकारी नवीनतम छ भन्ने कुरा सुनिश्चित गर्नुहोस्

कृपया तपाईंको सम्पर्कसम्बन्धी जानकारी हालको छ भन्ने कुरा सुनिश्चित गर्नुहोस्। सेवाग्राहीहरूसम्म पुग्न ढिलाइ गर्नाले Medicaid वा CHIP कभरेजमा बाधा आउन सक्छ।

तीन वटा विकल्पहरूमध्ये एउटा प्रयोग गरेर आफ्नो सम्पर्कसम्बन्धी जानकारी अपडेट गर्नुहोस्:

1. ओहायो बेनिफिट्स सेल्फ-सर्भिस पोर्टल प्रयोग गर्नका लागि <https://ssp.benefits.ohio.gov/> मा जानुहोस्
2. तलको नम्बर डायल गरी ओहायो Medicaid उपभोक्ता हटलाइनमा फोन गर्नुहोस्: **1-800-324-8680**
3. तलको नम्बर डायल गरी समित काउन्टी रोजगार तथा परिवार सेवा विभागमा फोन गर्नुहोस्: **844-640-6446**

आफ्नो मेल जाँच गर्नुहोस्

JFS ले तपाईंलाई तपाईंको Medicaid वा CHIP कभरेजका बारेमा मेल पठाउने छ। यो पत्रले तपाईंलाई तपाईं अझै पनि Medicaid वा CHIP का लागि योग्य हुनुहुन्छ कि हुनुहुन्न भनी हेर्नका लागि नवीकरण फारम भर्नुपर्छ वा पर्देन भन्नेबारे थाहा दिने छ।

तपाईंको नवीकरण फारम पूरा गर्नुहोस् (तपाईंले प्राप्त गरेमा)

तपाईंको Medicaid वा CHIP कभरेजमा देखिने अन्तरबाट जोगिनमा मद्दतका लागि फारम भरेर तुरुन्तै JFS मा पठाउनुहोस्।

मैले प्रमाणीकरणहरू कसरी पेश गर्ने?

JFS ले सम्पर्क गरेपछि, तपाईंले कुन प्रमाणीकरण आवश्यक छ भन्नेबारे थप जानकारी प्राप्त गर्नु हुने छ।

तपाईं निम्न विकल्पहरूमध्ये जुनसुकै प्रयोग गरेर कागजातहरू पेश गर्न सक्नुहुन्छ:

- सेल्फ-सर्भिस पोर्टलमार्फत आफ्नो जानकारी अनलाइन अपलोड गर्नुहोस्:
<https://ssp.benefits.ohio.gov/>
- निम्नमा इमेल गर्नुहोस्: SummitE-Docs@JFS.Ohio.gov
- निम्नमा फ्याक्स गर्नुहोस्: **866-351-8292**
- **1180 S. Main St., Akron वा OhioMeansJobs Center, 1040 E. Tallmadge Ave., Akron** को मुख्य प्रवेशद्वारको बाहिर रहेको JFS ड्रप बक्स प्रयोग गर्नुहोस्
- व्यावसायिक समय (सोमवारदेखि शुक्रवार, बिहान 8:00 देखि 4:00 बजेसम्म) को अवधिमा एक्रोनमा रहेको **1180 S. Main St.** मा व्यक्तिगत रूपमा आफ्ना कागजातहरू स्क्यान गर्नुहोस्
- कुनै पनि एक्रोन/समित काउन्टी लाइब्रेरीको स्थान, क्युआहोगा फल्स लाइब्रेरी, बारबर्टन लाइब्रेरी, स्टो-मुनरो फल्स लाइब्रेरी र ट्रिन्सबर्ग पब्लिक लाइब्रेरीमा कागजातहरू निःशुल्क स्क्यान गरी इमेल गर्नुहोस्
- मेलमार्फत समित काउन्टी JFS **1180 S. Main St., Suite 102, Akron, Ohio 44301** मा पठाउनुहोस्

MEDICAID र CHIP को लागि को योग्य छ?

निम्न व्यक्तिहरू ओहायोमा Medicaid कभरेजका लागि योग्य हुन सक्नुहुन्छ:

- संयुक्त राज्यको नागरिक भएका वा Medicaid गैर-नागरिक आवश्यकताहरू पूरा गरेका
- कम-आम्दानी भएका व्यक्तिहरू
- गर्भवती महिला, शिशु र बालबालिका
- वयस्कहरू
- असक्षमता भएका व्यक्तिहरू

कभरेजका लागि योग्य हुन, तपाईं:

- संयुक्त राज्यको नागरिक हुनुपर्छ वा Medicaid नागरिकताका आवश्यकताहरू पूरा गरेको हुनुपर्छ
- सामाजिक सुरक्षा नम्बर भएको वा प्राप्त गरेको हुनुपर्छ
- ओहायोको निवासी हुनुपर्छ
- वित्तीय आवश्यकताहरू पूरा गर्नुहोस्- *विभिन्न कार्यक्रमहरूको वित्तीय आवश्यकताहरूबारे थप जान्नुहोस् वा बालबालिका, परिवार र वयस्क वा वृद्ध, दृष्टिविहीन वा असक्षम भएका व्यक्तिहरूका लागि मासिक आयद्वारा वित्तीय योग्यताका उदाहरणहरू हेर्नुहोस्।*

म अब MEDICAID वा CHIP का लागि योग्य नभएमा मेरा लागि के-के विकल्पहरू उपलब्ध छन्?

तपाईं अब Medicaid वा CHIP का लागि योग्य नभएमा, तपाईं स्वास्थ्य बीमा मार्केटप्लेसमार्फत स्वास्थ्य कभरेज प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ।

मार्केटप्लेसका योजनाहरू निम्न हुन्:

- **वहनीय - 5 मध्ये 4 भर्ना भएकाहरूले प्रति महिना \$10 भन्दा कम लागतका योजनाहरू फेला पार्न सक्छन्।**
- **व्यापक - सबै योजनाहरूमा निर्धारित औषधि, चिकित्सकसँको जाँच, तत्काल स्याहार, अस्पताल जाँच र थप कुराहरू समावेश छन्।**

Medicaid वा CHIP कभरेज गुमाउनु एक योग्यता जीवन घटना (QLE) हो, जसले तपाईंलाई खुला नामाङ्कन अवधिभन्दा बाहिरको मार्केटप्लेस योजनामा नामाङ्कन गर्ने अनुमति दिन्छ।

निम्न वेबसाइटमा जानुहोस्: www.HealthCare.gov वा मार्केटप्लेस कल सेन्टरलाई निम्न नम्बरमा फोन गर्नुहोस्:

1-800-318-2596 (TTY: मार्केटप्लेस कभरेजका बारेमा विवरणहरू प्राप्त गर्नका लागि 1-855-889-4325) मा फोन गर्नुहोस्।

तपाईंको बच्चा अब उपरान्त Medicaid का लागि योग्य नभएमा, तपाईं ओहायोमा Healthy Start Program भनेर चिनिने Children Health Insurance Program (CHIP) मार्फत उनीहरूका लागि स्वास्थ्य कवरेज प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ।

स्क्यामरहरूबाट सचेत हुनुहोस्

स्क्यामरहरूले पीडितहरूलाई लक्षित गर्न Medicaid अनवाइन्डिड प्रयोग गरिरहेका छन्। तपाईंले Medicaid बाट हुनुपर्ने दाबी गरेको कोही व्यक्तिबाट फोन कल, इमेल वा टेक्स्ट सन्देश प्राप्त गर्नुभयो भने, कुनै पनि संवेदनशील व्यक्तिगत जानकारी साझा गर्नुअघि प्रमाणिकता प्रमाणित गर्नुहोस्। तपाईं सक्नुहुन्न वा अनिश्चित हुनुहुन्छ भने, जवाफ नदिनुहोस् र यसको सट्टा ओहायो Medicaid विभाग वा JFS लाई सिधै सम्पर्क गर्नुहोस्।

कृपया यी कलहरूबारे ओहायो राज्यको महान्यायाधिवक्ताको कार्यालयमा रिपोर्ट गर्नुहोस्: **1-800-282-0515**

वा <https://www.ohioprotects.org>



रोजगार तथा परिवार सेवा विभाग

Russell M. Pry Building, 1180 South Main Street, Suite 102 • Akron, Ohio 44308

फोन: 844-640-6446 • समय: सोमवारदेखि शुक्रवार, बिहान 7:30 देखि 4:00 बजेसम्म • www.summitdifs.org