

건강보험 미가입자에 대한 벌금은 얼마나 될까요?

매년 어떤금액이든 더 높은 벌금이 부과 됩니다.

만약 일년중 부분만 건강보험이 있었다면, 벌금은 건강보험이 없었던 달의수 동안만 적용 됩니다.

2014

- ❖ 가족 연소득의1% 또는
- ❖ 가족 한사람당 \$95

2015

- ❖ 가족 연소득의2% 또는
- ❖ \$가족 한사람당 \$325

2016/2017

- ❖ 가족 연소득의2.5% 또는
- ❖ 가족 한사람당 \$695

당신은 Medicaid 나 Health Insurance Marketplace 에 해당될수 있습니다!

Medicaid: 무료, 정부건강보험

Marketplace: 할인, 개인건강보험 (연방정부 빈고선 400% 이하, 가구 수입 따라 할인)당신의 연봉이 밑에 금액사이일 경우

Health Insurance Marketplace 를

특별등록기간에 신청하십시오!

다음사항 해당시 당신은 특별등록기간에 해당될수 있습니다

- 결혼시
- 출산시
- 건강보험해재시
- 시민권획득 혹은 영주권획득시
- 봉급변화시
- 입양시
- 출감시
- 건강보험혜택지역 밖으로 이주시

인터넷주소

www.healthcare.gov/get-coverage

다음 Marketplace 열린등록기간은
Dates TBA - Please contact ASIA for more info.

Obamacare The Affordable Care Act

Affordable Care Act, 법안을 통해 당신및 당신의 가족은 필히 건강보험이 있어야만 하고, 만약 없을시, 벌금이 부과됩니다.



건강보험 취득방법

- ❖ 당신의 직장
- ❖ 당신의 남편/아내/부모의 직장
- ❖ Medicaid (무료)
- ❖ Health Insurance Marketplace (가구 수입 따라 할인)
- ❖ 개인보험 (미할인가)



ASIA (Social Services)

Akron: 730 Carroll St., Akron, OH 44304

Cleveland: 3631 Perkins Ave., Ste. 2AW, Cleveland, OH 44114

ICHC (Health Center)

Akron: 468 E. Market St., #C, Akron, OH 44304

Cleveland: 3820 Superior Ave., Ste. 214, Cleveland, OH 44114

2017 Affordable Care Act 소득해당차트

연방정부 빈곤선

(FPL: 139% -> 400%)

ACA 정부보조금은 당신의 매달 건강보험료를 지불할수있는 용도로 쓰여질수있습니다.

가족수	Medicaid 당신의 연봉 이 밑에 금액 미만일 경우	Marketplace 와 ACA 정부보 조금 당신의 연봉이 밑에 금액사 이일 경우
1	\$16,643	\$16,644 - \$48,240
2	\$22,411	\$22,412 - \$64,960
3	\$28,180	\$28,181 - \$81,680
4	\$33,948	\$33,949 - \$98,400
5	\$39,716	\$39,717 - \$115,120
6	\$45,485	\$45,486 - \$131,840
7	\$51,253	\$51,254 - \$148,560
8	\$57,022	\$57,023 - \$165,280

만약 Medicaid 해당시: 당신은 언제든지 신청하실수 있습니다, 다만, 미국시민권자이거나, 난민이거나, 아님 5년이상거주하신 영주권자이어야만 합니다.

만약 Health Insurance Marketplace 해당시: Y당신은 오직 열린등록기간중 (Dates TBA - Please contact ASIA for more info.)이나 아님 스페셜등록기간 (해당시)에만 신청하실수 있습니다. (스페셜등록기간의 자세한내용은 이 브로셔의 뒷면을 참조하십시오.).

Medicaid 신청방법

2가지방법

1. ASIA 사 방문
2. 인터넷

ASIA 사 방문

- ❖ ASIA사와 예약을 하십시오.
- ❖ 저희가 **무료**로 신청을 도와드립니다. 통역도 공급해드립니다.

신청시 필요한서류

밑에재기된 서류를 준비해서 방문하십시오:

- ❖ **Ⓜ** 정부발급 신분증 (운전 면허증, 오하이오 신분증, 여권)
- ❖ **Ⓜ** 소셜서큐리티 카드
- ❖ **Ⓜ** 이민서류(영주권, I-94, 시민권)
- ❖ **Ⓜ** 가장최근 페이내역서 아님 W-2

전화예약:

Akron 지역: (330) 535-3263

Cleveland 지역: (216) 881-0330

인터넷

- ❖ 주소: <https://benefits.ohio.gov>

ASIA 사 주소:

Akron: 730 Carroll St. Akron, OH 44304

**Cleveland: 3631 Perkins Ave., Ste. 2AW
Cleveland, OH 44114**

Health Insurance Marketplace 신청방법

3가지방법

1. ASIA 사 방문
2. 인터넷
3. 전화

ASIA 사 방문

- ❖ ASIA사와 예약을 하십시오.
- ❖ 저희가 **무료**로 신청을 도와드립니다. 통역도 공급해드립니다.

신청시 필요한서류

밑에재기된 서류를 준비해서 방문하십시오:

- ❖ **Ⓜ** 정부발급 신분증 (운전 면허증, 오하이오 신분증, 여권)
- ❖ **Ⓜ** 소셜서큐리티 카드
- ❖ **Ⓜ** 이민서류(영주권, I-94, 시민권)
- ❖ **Ⓜ** 가장최근 페이내역서 아님 W-2

전화예약:

Akron 지역: (330) 535-3263

Cleveland 지역: (216) 881-0330

인터넷

- ❖ 주소: www.healthcare.gov/get-coverage

전화