

FAMIS 산전 보장

FAMIS 산전 보장은 다른 보장에 대한 이민 신분 규정을 충족하지 못하는 임산부를 위한 완전한 보장입니다. 이제 FAMIS 산전 보장 자격을 얻기 위해 이민 신분 규정을 충족하거나 이민 서류를 제공하거나 사회 보장 번호가 있어야 할 필요가 **없습니다**. 소득 규정은 **충족해야** 합니다.

무엇이 보장됩니까?

다음에 포함하되 이에 국한되지 않는 포괄적인 의료 보장:

- 의사 진찰(산전 검진과 기타 건강 문제에 대한 일반 및 전문 진료)
- 처방약
- 산전 검진 및 검사
- 출산을 위한 입원
- 치과 혜택
- 우울증이나 불안에 대한 요법, 치료 등 행동 건강상의 혜택 또는 금연이나 알코올 등 약물 사용 중단에 대한 지원

보장은 신청한 달부터 시작해서 출산 후 2개월까지 지속됩니다.

자기부담금, 보험료 등의 비용은 없습니다.

누가 자격이 있습니까?

FAMIS 산전 보장을 받으려면 다음 요건을 충족해야 합니다.

- 출산 예정일과 예상 자녀 수 제공
- 버지니아주 거주
- 소득 규정 충족
- 가입한 보험이 없음

자격을 갖추기 위한 최대 소득

가족 구성원 수*	월 소득 한도	연간 소득 한도
2	\$3,128	\$37,536
3	\$3,935	\$47,212
4	\$4,741	\$56,888
5	\$5,547	\$66,564
6	\$6,354	\$76,240
7	\$7,160	\$85,916
8	\$7,966	\$95,592
추가되는 1인마다	+ \$776	+ \$9,676

*세대수에는 임산부와 태아가 포함됩니다.



신생아 등록

귀하의 아기는 어린이를 위한 Medicaid 또는 FAMIS 프로그램을 통해 의료 서비스를 받을 자격이 있을 수 있습니다! 아기가 태어난 후 Cover Virginia(1-855-242-8282), 지역 사회복지부 담당자(www.dss.virginia.gov/localagency/)에게 전화하거나 CommonHelp (www.commonhelp.virginia.gov)에 접속해서 신생아에 대해 알려주시면 아기가 자격이 있는지 확인해 드립니다. 병원 직원에게 해당 정보를 대신 제출해 주도록 요청할 수도 있습니다!

신청 방법

www.commonhelp.virginia.gov에서 온라인 신청

1-855-242-8282(TDD: 1-888-221-1590)로 Cover Virginia 콜센터에 전화하십시오. 번역 서비스와 통역 서비스는 모든 언어로 제공됩니다.

서면 신청서(영어 또는 스페인어)를 지역 사회복지부에 우송하거나, 직접 제출하거나, 팩스로 보내십시오.

www.dss.virginia.gov/localagency/에 접속해서 가장 가까운 지역 사회복지부를 찾으십시오.