

FAMIS 产前保险

FAMIS 产前保险是一款为不满足移民条件规定，投保其他保险的孕期个人而推出的全险。您现在**无需**满足移民条件规定，提供移民文件，或拥有社会保险号码才能享受 FAMIS 产前保险资格。但您**确实**需要满足收入规定。

承保范围是什么？

综合医疗保险包括，但不限于：

- 医生出诊（产前检查加上对其他健康状况的常规和特殊护理）
- 处方药物
- 产前筛查和检测
- 生产时的住院
- 牙科福利
- 行为健康福利，比如理疗和治疗
抑郁或焦虑，或是帮助戒烟或酗酒亦或是其他药物

您的保险最早可以在申请当月生效，并持续至生产后两个月。其没有自付部分，附加费或其他费用。



符合资格的要求是？

若要符合 FAMIS 产前保险资格，您必须：

- 提供您的预产期以及您所怀几胎的数量
- 居住在弗吉尼亚州
- 满足收入规定
- 未投保

符合资格的最高收入		
家庭规模*	每月收入 限额	每年收入 限额
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
每名额外 成员	+ \$776	+ \$9,676

*家庭规模包括孕期人员和未出生的儿童（ren）

为您的新生儿登记

您的孩子可能有资格享受 Medicaid 或 FAMIS 项目的儿童医疗保险！在您的孩子出生后，请致电 Cover Virginia（弗吉尼亚州保险）（1-855-242-8282），您当地的社工服务部门（www.dss.virginia.gov/localagency/），或网上访问 CommonHelp，网址是（www.commonhelp.virginia.gov）以告知我们您有新生儿，以便我们查看您的孩子是否符合资格。您也可以询问所在医院的员工，为您提供该信息！

如何申请

网上申请，网址是 www.commonhelp.virginia.gov

致电 Cover Virginia Call Center（弗吉尼亚州保险电话中心）**1-855-242-8282**（TDD: 1-888-221-1590）。我们可以提供所有语种的翻译和同传服务。

通过邮件、亲自提交、或传真纸质版（英语或西班牙语），向您当地的社会服务部门提交申请。请访问 www.dss.virginia.gov/localagency/ 找到距您最近的当地社会服务部门