



오렌지 카운티 어린이들을 위한 보건의료자원 가족 안내서

	Covered California (커버드 캘리포니아)	Medi-Cal (전 범위를 커버하는 메디칼과 저소득 대상 어린이를 위한 프로그램(TLICP))	Kaiser Permanente Child Health Plan (카이저 어린이 건강 보험)	Medi-Cal, Restricted (제한이 있는 메디칼)	Child Health & Disability Prevention Program (아동 보건 및 장애 예방 프로그램)	Community Clinics (커뮤니티 클리닉)	HCA Family HealthChildren's Clinic (오렌지 카운티 보건국 가정 보건 어린이 클리닉)
혜택 자격	의료 보험이 없는 캘리포니아 법적 거주자. 가족 소득과 가족 크기에 따라 할인 혜택(연방 보조금)이나 무료로 (Medi-Cal) 보험을 받을 수 있음.	캘리포니아 어린이와 성인. 나이와 가족 소득, 가족 크기에 따라 소득 제한이 적용됨. 혜택 자격을 위한 서류가 요구됨. 어린이들에게는 이민 신분이 더 이상 메디칼 혜택을 받기 위한 요구조건이 아님.	19 살 미만인 어린이. 소득 제한이 적용됨. 어린이들은 케이저 퍼머넌트 서비스 지역에서 살아야 합니다. 메디칼, CCS, 또는 다른 의료 보험이 없고 부모의 직장을 통한 의료 보험도 없는 경우에 해당됨. 시민권이나 이민 신분은 요구되지 않음.	캘리포니아 어린이와 성인. 소득 제한이 적용됨. 시민권이나 법적 거주는 요구되지 않음.	신생아부터 19 세 미만인 어린이. 캘리포니아 거주자여야 함. 가족 소득 제한이 있음 (연방 빈곤 수준 266% FPL 이하) 시민권이나 이민 신분은 요구되지 않음.	어린이와 성인은 대부분의 클리닉에서 서비스를 받을 수 있음. 가족 소득 제한이 있을 수 있음.	신생아부터 19 세 미만인 어린이. 가족 소득 제한이 적용됨. 시민권이나 법적 거주는 요구되지 않음.
이상은 의료 보험이나 의료 보험 종류이며 대부분의 의료 서비스를 커버함.				이 프로그램은 제한된 보상을하는 건강 보험임	이상은 건강 보험이 아님. 특정 유형의 제한된 서비스만 커버됨. 위의 모든 프로그램이 예방 접종을 제공함.		
신청 방법에 대한 정보는 CHIOC (714)619-4050 으로 전화 또는 www.CHIOC.org/							
혜택	모든 건강 보험은 "필수 의료 혜택"인 의사 방문, 병원 입원, 응급 치료, 출산 간호, 소아 치료, 처방, 의료 검사와 정신 건강 치료를 포함하고 있음. 가족 당 의료 보험이나 커버 수준을 선택할 수 있음.	메디칼 수급자들은 오렌지 카운티 의료 관리 기관인 CalOptima 회원이 되기도 함. "필수 의료 혜택"(커버드 캘리포니아 참조) 모두를 커버하고 자격이되면 치과나 검안 서비스도 제공됨."	치료나 예방 서비스를 위한 의사 오피스 방문, 전문의 치료, 응급실 서비스, 입원 치료, 정신 건강 치료, 처방 약, 필요한 병리 검사와 엑스레이, 제한된 치과와 검안 서비스.	혜택의 범위는 혜택 자격과 필요로하는 치료에 따라 달라짐. 특정 유형의 치료와 서비스만 커버될 수 있음.	예방 검진, 예방 접종 그리고 발견된 건강 상태에 따라 전문의 의뢰. 게이트웨이 시스템을 통해 얻는 임시 메디칼은 12 개월에 2 회 이상 허용이 안됨. 소셜 서비스 오피스를 통해 메디칼 자격을 얻음으로서 서비스를 계속 받을 수 있게됨.	예방 검진/방문, 예방 접종, 검안 서비스, 치과와 질병 치료 서비스가 클리닉에 따라 다름.	CHDP 혜택 자격이 되는 어린이에게 무료 검진. 보험이 없는 어린이를 위한 예방 접종. 무료 질병 치료 서비스
비용	선택한 의료 보험과 소득 수준에 따라 무료이거나 다양함.	선택한 의료 보험과 소득 수준에 따라 무료이거나 다양함.	한 어린이당 월 보험료와 공동 지불금이 적용됨.	보상은 가족 크기, 수입, 필요한 서비스에 따라 달라짐.	예방 검진과 접종은 무료로 제공됨.	가족 소득에 따라 저렴한 비용이나 무료. 자세한 정보는 클리닉으로 전화 요.	무료.
전화	(800)738-9116	(855)478-5386	(800)464-4000	(855)478-5386	(800)564-8448	(800)564-8448	(800)914-4887
웹	www.coveredca.com	www.mybenefitscalwin.org	http://info.kaiserpermanente.org/html/child_health_plan/index.html	www.mybenefitscalwin.org	http://ochealthinfo.com/phs/about/family/chdp	http://www.coccc.org/clinic_directory.htm	http://ochealthinfo.com/phs/about/family/fhcs/chcs