Chương Trình **Transitional Medicaid** cung cấp đến mười hai (12) tháng bảo hiểm Medicaid cho các bậc cha mẹ và trẻ em có khoản bảo hiểm Medicaid sắp kết thúc vì:

- thu nhập từ việc làm của họ hoặc việc tăng nguồn hỗ trợ trẻ em khiến họ vượt qua các giới hạn về thu nhập đối với Medicaid thông thường; và/hoặc
- Medicaid không thể cung cấp cho họ khoản khấu trừ vì thu nhập từ một việc làm nữa.

Quý vị không phải đăng ký chương trình này. Văn phòng Medicaid sẽ đánh giá trường hợp của quý vị để xem quý vị có đủ tiêu chuẩn hay không.

Nhận Bảo Hiểm Medicaid trong Sáu Tháng

Để nhận chương trình Transitional Medicaid trong sáu (6) tháng, cha mẹ và trẻ em phải:

- đã tham gia chương trình Medicare trong ít nhất ba (3) trong sáu (6) tháng vừa qua;
- sống cùng nhà tại Louisiana; và
- cung cấp bất kỳ thông tin nào được yêu cầu.
- Ngoài ra, trẻ phải đáp ứng các yêu cầu về độ tuổi.

Nhận Bảo Hiểm Medicaid Thêm Sáu Tháng

Để đủ tiêu chuẩn thêm sáu (6) tháng bảo hiểm Medicaid, phải đáp ứng các quy định bổ sung này.

- Thu nhập của gia đình quý vị phải ở dưới các giới hạn đối với quy mô gia đình của quý vị;
- Cha/mẹ không thể nghỉ việc mà không có "lý do chính đáng"; và
- Trong vòng mười (10) ngày, cha/mẹ phải thông báo cho Medicaid bất kỳ sự thay đổi nào về thu nhập từ việc làm, khi có bất kỳ ai đến hoặc rời khỏi gia đình, và những thay đổi về các khoản thanh toán chăm sóc trẻ.

Để Biết Thêm Thông Tin

Hãy gọi cho văn phòng Medicaid địa phương của quý vị.

Hãy gọi số miễn cước của Medicaid:
1-888-342-6207

Người Dùng Điện Thoại TTY:
1-800-220-5404

Hãy truy cập trang web của chúng tôi:

www.Medicaid.DHH.Louisiana.gov

This public document was printed at a total cost of $1,507.30. Three thousand (3,000) copies were produced. The total cost of all printing of this document including reprints is $1,507.30. This document was published by the Department of Health and Hospitals, Bureau of Health Services Financing, 628 North 4th Street, Baton Rouge, LA 70802 to advise applicants, recipients and other individuals of available options in Long Term Care available through the Medicaid Program under authority of 42. CFR 435.905 (a)(2) . This material was printed according to standards for printing by State agencies established pursuant to R.S. 43.31.

BHSF Flyer - Transitional Medicaid
Rev. 07/2009 (English 05/08)
Prior Issue Obsolete

LOUISIANA
Department of HEALTH and HOSPITALS

Chương Trình Transitional Medicaid của Louisiana

Khoản Bảo Hiểm Medicaid Của Quý Vị
Có Thể Không Cần Phải Kết Thúc

www.Medicaid.DHH.Louisiana.gov
1-888-342-6207