건강보험 미가입자에 대한 벌금은 얼마나될까요?

매년 어떤금액이든 더 높은 벌금이 부과 됩니다.

만약 일년중 부분만 건강보험이 있었다면, 벌금은 건강보험이 없었던 달의수 동안만 적용됩니다.

2014

- 가족 연소득의1% 또는
- 가족 한사람당 $95

2015

- 가족 연소득의2% 또는
- $가족 한사람당 $325

2016

- 가족 연소득의2.5% 또는
- 가족 한사람당 $695 .

당신은 Medicaid 나 Health Insurance Marketplace 에 해당될수 있습니다!

Medicaid: 무료, 정부건강보험
Marketplace: 할인, 개인건강보험
(연방정부빈고선 400% 이하, 가구 수입 따라 할인)

Health Insurance Marketplace 를 특별등록기간에 신청하십시요!

다음사항 해당시 당신은 특별등록기간에 해당될수 있습니다:

결혼시

출산시

건강보험해재시

시민권획득 혹은 영주권획득시

봉급변화시

입양시

출감시

인터넷주소
www.healthcare.gov/get–coverage

다음 Marketplace 열린등록기간은 2015 년 11 월1 일 부터 2016 년1 월3 일 사이 입니다.

AACS
ASIAN AMERICAN COMMUNITY SERVICES
4700 Reed Rd. Ste. B
Columbus, Ohio 43220

Obamacare = The Affordable Care Act (ACA)

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

건강보험 취득방법:

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

AACS
ASIAN AMERICAN COMMUNITY SERVICES
4700 Reed Rd. Ste. B
Columbus, Ohio 43220

2015 Affordable Care Act
소득해당챠트

가족수	(연방정부 빈곤선 (FPL): 139% ⟹ 400%) ACA 정부보조금은 당신의 매달 건강보험료를 지불할수있는 용도로 쓰여질수있습니다.	
	Medicaid 당신의 연봉이 밑에 금액 **미만**일 경우:	**Marketplace 와 ACA 정부보조금** 당신의 연봉이 밑에 금액 사이일 경우:
1	$16,243	$16,243 - $46,680
2	$21,983	$21,983 - $62,920
3	$27,724	$27,724 - $79,160
4	$33,465	$33,465 - $95,400
5	$39,206	$39,206 - $111,640
6	$44,497	$44,497 - $127,880
7	$49,721	$49,721 - $144,120
8	$55,324	$55,324 - $160,360

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

만약 Health Insurance Marketplace 해당시: 당신은 오직 열린등록기간중 *(2015 년 11 월 1 일 에서 2016 년 1 월 31 일)*이나 아님 스페셜등록기간 (해당시) 에만 신청하실수 있습니다. (스페셜등록기간의 자세한내용은 이 브로셔의 뒷면을 참조하십시요.).

Medicaid 신청방법:

2 가지방법:

1. *AACS 사 방문*
2. *인터넷*

AACS.사 방문

ASIA, Inc 사와 예약을 하십시요. 저희가 **무료**로 신청을 도와드립니다. 통역도 공급해드립니다.

신청시 필요한서류: 밑에재기된 서류를 준비해서 방문하십시요:

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

전화예약:

Columbus 지역: 614-220-4023 ext. 224
614-220-4023 ext. 240

인터넷

주소: https://benefits.ohio.gov

AACS.사 주소:
4700 Reed Road Ste. B
Columbus, Ohio 43220

Health Insurance Marketplace 신청방법:

3 가지방법:

1. *AACS 사 방문*
2. *인터넷*
3. *전화*

AACS 사 방문

AACS 사와 예약을 하십시요. 저희가 **무료**로 신청을 도와드립니다. 통역도 공급해드립니다.

신청시 필요한서류: 밑에재기된 서류를 준비해서 방문하십시요:

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

전화예약:

Columbus 지역: 614-220-4023 ext. 224 or
614-220-4023 ext. 240

인터넷

주소: www.healthcare.gov/get-coverage

전화

Marketplace 전화신청시 번호는 1-800-318-2596. 통역가능.