OAKLAND UNIFIED SCHOOL DISTRICT

Community Schools, Thriving Students

តើមាននរណាម្នាក់ក្នុងក្រុមគ្រួសាររបស់លោកអ្នក មានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពហើយឬនៅ? សង្កាត់សាលារៀនអូកឡិនដ៍អាចជួយលោកអ្នកបាន!

សង្កាត់សាលាអូកឡិនដ៍ យកចិត្តទុកដាក់ចំពោះសុខភាពនៃក្រុមគ្រួសាររបស់លោកអ្នក។ លោកអ្នកអាចទទួលបាននូវការជួយចុះឈ្មោះឱ្យនរណាម្នាក់ក្នុងក្រុមគ្រួសាររបស់លោកអ្នក សំរាប់ការធានារ៉ាប់រងសុខភាព តាមរយៈមជ្ឈមណ្ឌលធនធានគ្រួសារនៃសង្កាត់សាលារៀនអូកឡិនដ៍ OUSD ដែលមានទីតាំងនៅក្នុងបរិវេណ Lakeview Campus នៅអាស័យដ្ឋាន 746 Grand Ave។ សូមទូរស័ព្ទមកធ្វើការណាត់ជួប តាមរយៈទូរស័ព្ទលេខ (510) 273-1516។ ទីនេះមានអ្នកលើកទូរស័ព្ទជាប្រចាំនៅចន្លោះម៉ោង 8:30 ព្រឹកដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃ ហើយនិងពីម៉ោង 1 ថ្ងៃដល់ម៉ោង 4:30 រសៀល ហើយសារទូរស័ព្ទ នឹងត្រូវបានឆ្លើយតបវិញនៅថ្ងៃបន្ទាប់។ មជ្ឈមណ្ឌលនេះ អាចជួយក្រុមគ្រួសារផងដែរ ក្នុងការចុះឈ្មោះសំរាប់កម្មវិធី CalFresh (ដែលពីដើមគេហៅថា៖ food stamps) ឬទទួលបាននូវម្ហូបអាហារបន្ទាន់ពីឃ្លាំងផ្ទុកស្បៀងអាហារ Alameda County Community Foodbank។

ខាងក្រោមនេះ គឺជាព័ត៌មានអំពីកម្មវិធីសុខភាពខុសៗគ្នា ដែលលោកអ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួល។ សូមមើលម្ខាងទៀតនៃទំព័រនេះ សំរាប់តារាងកំណត់ប្រាក់ចំណូល ដែលក្នុងនោះមានព័ត៌មានថែមទៀតអំពីភាពមានសិទ្ធិទទួលការធានារ៉ាប់សុខភាព។ សូមទូរស័ព្ទមកចុះ បើសិនជាលោកអ្នកមានសំណួរ ឬត្រូវការជួយ!

កម្មវិធីមេឌីខល (MEDI-CAL)

មេឌីខល (Medical) គឺជាកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពនៃរដ្ឋកាលីហ្វូនញ៉ា ដែលផ្ដល់ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពដោយឥតគិតថ្លៃ ឬដោយបញ្ចុះថ្លៃ ដល់មនុស្សពេញវ័យ និងដល់កុមារដែលមានប្រាក់ចំណូលទាប។ មនុស្សពេញវ័យត្រូវតែមានវត្តមានស្របច្បាប់នៅក្នុងសហរដ្ឋ (មានសញ្ជាតិជាអាមេរិកាំង, មានទីលំនៅស្របច្បាប់អចិន្ត្រៃយ៍, មានទិដ្ឋាកា U ឬ T Visa, មានសិទ្ធិជ្រកអាស្រ័យ) ដើម្បីឱ្យមានសិទ្ធិទទួលបាននូវកម្មវិធីនេះ។ តាមច្បាប់ថ្មីរបស់រដ្ឋកាលីហ្វូនញ៉ា កុមារដែលគ្មានវត្តមានស្របច្បាប់ក្នុងសហរដ្ឋ ឥឡូវនេះ អាចមានសិទ្ធិទទួលបាននូវមេឌីខលពេញលេញ។

ជាឧទាហរណ៍៖ បើសិនជាគ្រួសារលោកអ្នកសមាជិក 4 នាក់ ហើយមានប្រាក់ចំណូល 2,887 ដុល្លារ ឬតិចជាងនេះ ក្នុងមួយខែៗ ហើយមានវត្តមានស្របច្បាប់នៅក្នុងសហរដ្ឋនោះ សមាជិកទាំងអស់ក្នុងគ្រួសារ អាចមានសិទ្ធិទទួលបាននូវមេឌីខល។ កុមារអាចនៅតែមានសិទ្ធិទទួលនូវកម្មវិធីនេះ បើទោះបីជាមាតាបិតារបស់ពួកគេ ពុំមានវត្តមានស្របច្បាប់នៅក្នុងសហរដ្ឋក៏ដោយ។ ប្រាក់ចំណូលមានកំរិតសំរាប់កុមារនោះ គឺខ្ពស់ជាមនុស្សពេញវ័យ។

ទីផ្សារ COVERED CALIFORNIA

កម្មវិធី Covered CA គឺជាទីផ្សារធានារ៉ាបរងសុខភាព ដែលបានបង្កើតឡើងដោយច្បាប់ Affordable Care Act (ហៅកាត់ OabamaCare)។ បើសិនជាលោកអ្នកមានប្រាក់ចំណូលខ្ពស់ ដែលពុំអាចមានសិទ្ធិទទួលកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពនោះ លោកអ្នកអាចជាវការធានារ៉ាប់រងសុខភាពបាន តាមរយៈទីផ្សារ Covered California។ លោកអ្នកត្រូវតែមានវត្តមានស្របច្បាប់នៅក្នុងក្នុងសហរដ្ឋ ដើម្បីឱ្យមានសិទ្ធិទទួលកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពតាមរយៈទីផ្សារ Covered California។ ប្រាក់ជំនួយសំរាប់បង់ប្រចាំខែ ឬការបន្ថយការចេញថ្លៃរួមគ្នា គឺមានសំរាប់ក្រុមគ្រួសារដែលស្ថិតនៅក្នុងស្ថានភាពប្រាក់ចំណូលណាមួយ។

ជាឧទាហរណ៍៖ បើសិនជាក្រុមគ្រួសារលោកអ្នក មានសមាជិក 4 នាក់ ដែលមានប្រាក់ចំណូលនៅចន្លោះ 2,888 ដុល្លារ និង 8,200 ដុល្លារ ក្នុងមួយខែៗ ហើយមានវត្តមានស្របច្បាប់នៅក្នុងសហរដ្ឋនោះ សមាជិកទាំងអស់ក្នុងគ្រួសារ អាចមានសិទ្ធិទទួលបាននូវការធានារ៉ាប់រងសុខភាពតាមរយៈទីផ្សារ Covered CA អមដោយប្រាក់ជំនួយពីរដ្ឋសំរាប់បង់ខែ (រដ្ឋាភិបាលជួយចេញថ្លៃបង់ប្រចាំខែឱ្យលោកអ្នក)។ ជួនកាលមាតាបិតាមានសិទ្ធិទទួលបាននូវការធានារ៉ាប់រងសុខភាពតាមរយៈទីផ្សារ Covered CA ខណៈដែលកុមារមានសិទ្ធិទទួលបាននូវមេឌីខល ដោយសារតែប្រាក់ចំណូលមានកំរិត សំរាប់កុមារ និងមនុស្សពេញវ័យ។

កម្មវិធីសុខភាពនៃខោណធីអាឡាមីដា (HealthPAC)

កម្មវិធីសុខភាពអាឡាមីដា (HealthPAC) គឺជាកម្មវិធីប្រចាំខោណធីអាឡាមីដា ដែលផ្ដល់សិទ្ធិទទួលបាននូវការថែសុខភាពដោយឥតគិតថ្លៃ ឬតាមការបញ្ចុះថ្លៃ ដល់មនុស្សពេញវ័យ ឬដល់កុមារ ដែលមានប្រាក់ចំណូលទាប ហើយដែលពុំមានសិទ្ធិទទួលមេឌីខលពេញទំហំ។ ពលរដ្ឋដែលមានសញ្ជាតិជាអាមេរិកាំង ពុំត្រូវការកម្មវិធីនេះទេ។ កម្មវិធី HealthPAC គឺពុំមានមែនជាកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពទេ ប៉ុន្តែវាជាមធ្យោបាយមួយក្នុងការទទួលការបំរើសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ នៅតាមគ្លីនិកណាមួយនៅក្នុងខោណធីអាឡាមីដា។

ជាឧទាហរណ៍៖ បើសិនជាគ្រួសារលោកអ្នកសមាជិក 4 នាក់ ហើយមានប្រាក់ចំណូល 4,184 ដុល្លារ ឬតិចជាងនេះ ក្នុងមួយខែៗ ហើយមានវត្តមានស្របច្បាប់នៅក្នុងសហរដ្ឋនោះ សមាជិកទាំងអស់ក្នុងគ្រួសារ អាចមានសិទ្ធិទទួលបាននូវកម្មវិធី HealthPac នេះ។

សំគាល់៖ ទំហំប្រាក់ចំណូលទាំងអស់ ត្រូវចុះសំរាប់ប្រាក់ចំណូលមុនត្រូវបានបូតពន្ធ។ ទំហំក្រុមគ្រួសារ រួមមានទាំង មាតាបិតា ឬអ្នកអាណាព្យាបាល និងកូនៗទាំងអស់។

មេឌីខល គឺធានារ៉ាប់រងកុមារ មិនគិតអំពីឋានៈអន្តោប្រវេសន៍ឡើយ ហើយនិងធានារ៉ាប់រងមនុស្សពេញវ័យដែលមានទីលំនៅស្របច្បាប់នៅក្នុងសហរដ្ឋ។ សូមមើលតារាងកំណត់ប្រាក់ចំណូលសំរាប់កម្មវិធីនានានៅខាងក្រោមនេះ៖

តារាងកំណត់ប្រាក់ចំណូលសំរាប់មេឌីខល			
ទំហំគ្រួសារ	មនុស្សពេញវ័យអាយុ 18 é 64*	មានវ័យចាស់ និងពិការ	កុមារអាយុ 0 é 18
	ប្រាក់ចំណូលខ្ពស់បំផុតប្រចាំខែ	ប្រាក់ចំណូលខ្ពស់បំផុតប្រចាំខែ	ប្រាក់ចំណូលខ្ពស់បំផុតប្រចាំខែ
1	$1,397	$1,012	$2,692
2	$1,893	$1,372	$3,649
3	$2,390	$1,732	$4,607
4	$2,887	$2,092	$5,564
5	$3,384	$2,452	$6,522

*សំរាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ដែលមានប្រាក់ចំណូលច្រើនលើសចំនួនកំណត់ប្រាក់ចំណូលប្រចាំខែនោះ អ្នកអាចនៅតែមានសិទ្ធិទទួលបាននូវការបំរើសេវា “សំរាប់តែការមានផ្ទៃពោះ” នៅក្នុងត្រីមាសទី 1 និងទី 2 របស់អ្នក។

កម្មវិធី Covered CA ធានារ៉ាប់រងក្រុមគួសារ ដែលមានទីលំនៅស្របច្បាប់នៅក្នុងសហរដ្ឋ។ សូមមើលតារាងកំណត់ប្រាក់ចំណូលសំរាប់កម្មវិធីនៅខាងក្រោមនេះ៖

តារាងកំណត់ប្រាក់ចំណូលសំរាប់ COVERED CALIFORNIA				
ទំហំគ្រួសារ	ប្រាក់ចំណូលប្រចាំឆ្នាំ	ប្រាក់ចំណូលប្រចាំខែ	ប្រាក់ចំណូលប្រចាំឆ្នាំ	ប្រាក់ចំណូលប្រចាំខែ
1	$16,754 - $30,150	$1,398 - $2,513	$30,150 - $48,240	$2,514 - $4,020
2	$22,715 - $40,600	$1,894 - $3,384	$40,600 - $64,960	$3,385 - $5,414
3	$28,677 - $51,050	$2,391 - $4,255	$51,050 - $81,680	$4,256 - $6,807
4	$34,638 - $61,500	$2,888 - $5,125	$61,500 - $98,400	$5,126 - $8,200
5	$40,600 - $71,950	$3,385 - $5,996	$71,950 - $115,120	$5,997 - $9,594
ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលត្រូវបង់ប្រចាំខែ	ផ្តល់ប្រាក់ជំនួយ និងការបន្ថយការឱ្យចេញថ្លៃបង់រួមគ្នា		ផ្តល់ឱ្យតែប្រាក់ជំនួយទេ	

កម្មវិធី HealthPac គឺសំរាប់ក្រុមគ្រួសារដែលពុំមានវត្តមានស្របច្បាប់នៅក្នុងសហរដ្ឋ។ សូមមើលតារាងកំណត់ប្រាក់ចំណូលសំរាប់កម្មវិធីទាំងពីរ នៅខាងក្រោមនេះ៖

តារាងកំណត់ប្រាក់ចំណូលសំរាប់កម្មវិធីសុខភាពនៃអាឡាមីដា (HealthPAC)			
ទំហំគ្រួសារ	ប្រាក់ចំណូលប្រចាំខែ	ប្រាក់ចំណូលប្រចាំខែ	ប្រាក់ចំណូលប្រចាំខែ
1	$0 - $1,397	$1,398 - $1,518	$1,519 - $2,024
2	$0 - $1,893	$1,894 - $2,058	$2,059 - $2,744
3	$0 - $2,390	$2,391 - $2,598	$2,599 - $3,464
4	$0 - $2,887	$2,888 - $3,138	$3,139 - $4,184
5	$0 - $3,384	$3,385 - $3,678	$3,679 - $4,904
ប្រាក់បង់ថែមពីលើ			
សង្គ្រោះបន្ទាន់	$0	$35	$50
អ្នកជម្ងឺក្នុងមន្ទីរពេទ្យ	$0	$100	$100
អ្នកជម្ងឺក្រៅមន្ទីរពេទ្យ	$0	$10	$15
ហ្វាម៉ាស៊ី	$0	$5	$5
ករណីពិសេស	$0	$100	$100

Last Revised 05/31/2018