

메디케어 비용에 대한 도움 받기

프로그램에 신청하여 비용을
절약할 수 있습니다

시작하기



Medicare

메디케어 절약 프로그램(Medicare Savings Program)으로 비용을 절약할 수 있습니다

특정 자격 요건을 충족하는 경우, 해당 주에서 귀하의 메디케어 보험료 지불에 도움을 줄 것입니다. 경우에 따라 메디케어 절약 프로그램(Medicare Savings Program)에서는 메디케어 파트 A(병원보험) 및 파트 B(의료보험) 공제액(deductible), 공동보험비(coinsurance), 본인 부담금(copayment)을 지불할 수도 있습니다.

다음과 같이 네 가지 종류의 메디케어 절약 프로그램이 있습니다.

1. 적격 메디케어 수급자(QMB)
2. 지정 저소득 메디케어 수급자(SLMB)
3. 적격 개인(QI)
4. 적격 장애인 및 근로자 개인(QDWI)

신청 시 관할 주에서 귀하가 어떤 메디케어 절약 프로그램의 자격 요건을 충족하는지 결정합니다. QMB, SLMB 또는 QI 프로그램의 자격 요건을 충족하는 경우 자동으로 메디케어 약품 보험(파트 D)을 지급해 드리는 추가 지원(Extra Help)을 받을 수 있습니다.

추가 지원(Extra Help)은 소득과 자원이 제한된 사람들이 메디케어 의약품 보장 보험료, 공제액, 공동보험비 및 기타 본인 부담 비용을 지불할 수 있도록 돕는 메디케어 프로그램입니다. 자세한 내용은 [Medicare.gov/basics/costs/help/drug-costs](https://www.medicare.gov/basics/costs/help/drug-costs)를 참조하세요.

메디케어 절약 프로그램 신청

해당 주 의료 지원(Medicaid) 사무소에 문의하거나 신청서를 작성하세요. 소득이나 자원이 다음 페이지에 나와 있는 연방 한도보다 높더라도 해당 주에서 이러한 프로그램에 대한 자격을 충족할 수 있습니다. [Medicaid.gov/about-us/where-can-people-get-help-medicaid-chip](https://www.Medicaid.gov/about-us/where-can-people-get-help-medicaid-chip)를 방문하여 귀하가 거주하는 주의 Medicaid 사무소 전화번호를 확인하세요. 또한 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)에서도 주 Medicaid 사무소의 연락처 정보를 얻으실 수 있습니다. TTY 사용자는 1-877-486-2048로 전화하실 수 있습니다.

자격을 충족하는지 알아 보는 유일한 방법은 신청하는 것입니다.

3가지 중요한 질문

이 질문에 '예'라고 답한 경우, 해당 주 의료 지원 사무소에 전화해 해당 주의 메디케어 절약 프로그램 자격을 충족하는지 알아보세요.

1. **메디케어 파트 A에 가입했거나 자격을 충족합니까?** 확실하지 않다면, 귀하의 적색/백색/청색 메디케어 카드를 확인해 보세요. 카드가 없는 경우 1-800-MEDICARE로 전화하여 교체카드를 우편으로 보내달라고 요청할 수 있습니다. TTY 사용자는 1-877-486-2048로 전화하실 수 있습니다.
2. **2026년 소득이 다음 페이지에 나열된 한도이하입니까?** 차트의 정보는 [Medicare.gov/medicare-savings-programs](https://www.Medicare.gov/medicare-savings-programs)에서 확인할 수 있습니다. 근로 소득이 있을 경우, 소득이 한도를 초과하더라도 이러한 프로그램의 자격을 충족할 가능성이 있습니다.
3. **한도 자산(limited resources)이 있습니까?** 대부분의 주에서 귀하의 자산은 일정 금액미만이어야 합니다. 산정되는 자산에는 체크 계좌 또는 저축 계좌, 주식, 채권 자금이 포함될 수 있습니다. 자산을 계산할 때 거주 중인 주택, 차량 1대, 매장지, 매장 비용(매장 비용을 따로 저축해 둔 경우, 최대 \$1,500까지), 가구, 기타 가정용품 및 개인용품은 포함시키지 않습니다.

일부 주에서는 자격 충족 여부를 결정할 때 특정 유형이나 특정 금액의 소득 또는 자산을 계산하지 않습니다. 소득과 자산 한도는 매년 변경될 수 있습니다.

2026년 프로그램 소득 한도

메디케어 절약 프로그램	개인 월 소득 한도*	부부 월 소득 한도*	다음 항목의 지급에 도움을 드립니다
QMB	\$1,350	\$1,824	메디케어 파트 A와 파트 B 보험료 및 기타 비용(공제금, 공동보험비, 본인 부담금 등)
SLMB	\$1,616	\$2,184	메디케어 파트 B 보험료 (자격을 충족하려면 파트 A가 있어야 함)
QI	\$1,816	\$2,455	메디케어 파트 B 보험료 (자격을 충족하려면 파트 A가 있어야 함)
QDWI	\$5,405	\$7,299	메디케어 파트 A 보험료만 해당

*소득 한도는 알래스카와 하와이에서는 약간 더 높습니다. 근로소득이 있는 경우, 소득이 한도를 초과하더라도 이러한 프로그램의 자격을 충족할 가능성이 있습니다. 일부 주에서는 소득 한도가 더 높거나 QMB, SLMB 및 QI에 대해 특정 유형 또는 금액의 소득을 포함하지 않습니다.

2026년 프로그램 자산 한도

메디케어 절약 프로그램	개인 자산 한도	부부 자산 한도
QMB SLMB QI	\$9,950	\$14,910
QDWI	\$4,000	\$6,000

일부 주에서는 자산 한도가 높거나 QMB, SLMB, 및 QI에 대해 자산을 포함하지 않습니다.

추가 정보

- [Medicare.gov/basics/costs/help](https://www.medicare.gov/basics/costs/help)를 방문하여 의료 및 의약품 비용을 낮추는 방법에 대해 알아보세요.
- 1-800-MEDICARE로 전화하여 메디케어 보험료 납부에 대한 도움을 받을 수 있는지 문의하세요. TTY 사용자는 1-877-486-2048번으로 문의하시면 됩니다.



Medicare

"메디케어 비용에 대한 도움 받기"는 법적 문서가 아닙니다. 공식 메디케어 프로그램 법적 지침은 관련 법령, 규정 및 판결에 포함되어 있습니다.

가입자는 활자체, 점자, 오디오 등과 같은 이용 가능한 방식으로 메디케어 정보를 받을 수 있는 권리가 있습니다. 또한, 차별을 받았다고 느끼는 경우 민원을 제기할 권리가 있습니다. 궁금하신 사항이 있을 경우 [Medicare.gov/about-us/accessibility-nondiscrimination-notice](https://www.medicare.gov/about-us/accessibility-nondiscrimination-notice)를 방문하거나 1-800-MEDICARE(1-800-633-4227)로 문의하세요. TTY 사용자는 1-877-486-2048번으로 문의하시면 됩니다.

This product was produced at U.S. taxpayer expense.