



بازبینی‌شده در ژوئن 2022

چهار برنامه که می‌تواند شما را در پرداخت مصارف پزشکی (طبی) کمک کند

برنامه های کمکی ایالت و دولت فدرال برای آن‌دهه افرادی که عائد و منابع مالی شان کمتر از مقدار مشخص می‌باشد و دارای بیمه صحتی Medicare می‌باشند ، وجود دارد. این برنامه‌ها ممکن است به شما در کاهش هزینه‌های مراقبت‌های بهداشتی و داروهای تجویزی کمک کنند:

- بیمه صحتی Medicaid
- برنامه صرفه جویی بیمه صحتی Medicare
- پول کمکی برای حفظ عاید و درآمد مالی (SSI)
- سایر کمک های اضافی (Extra Help)

بیمه صحتی Medicaid

برنامه مشترک فدرال و ایالتی است که به افراد دچار محدودیت منابع و/یا درآمد در زمینه تامین هزینه‌های پزشکی کمک می‌کند.

هر ایالت الزامات درآمد و منابع متفاوتی دارد و تصمیم می‌گیرد که چه کسی واجد شرایط است، چه خدماتی تحت پوشش بوده و هزینه خدمات چقدر باشد.

برای کسب اطلاعات بیشتر و اطلاع از اینکه آیا واجد شرایط هستید یا خیر، با دفتر کمک پزشکی ایالتی (Medicaid) تماس بگیرید. برای یافتن دفتر Medicaid ایالت خود، به

[Medicaid.gov/about-us/beneficiary-resources/index.html#statemenu](https://www.Medicaid.gov/about-us/beneficiary-resources/index.html#statemenu) مراجعه کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر با شماره (1-800-633-4227) 1-800-MEDICARE تماس بگیرید. کاربران TTY می‌توانند با 1-877-486-2048 تماس بگیرند.

برنامه صرفه جویی (پس انداز) بیمه صحت Medicare

در صورتیکه عاید و منابع مالی تان محدود باشد، شما میتوانید غرض پرداخت مصارف بیمه صحت Medicare از ایالت تان کمک دریافت نمائید ولی مشروط به اینکه شما شرایط مشخص آنرا برآورده سازید.

4 نوع برنامه پس انداز بیمه صحت قرار ذیل اند :

برنامه ذینفع واجد شرایط (QMB) Medicare - به شما در زمینه پرداخت حق بیمه بخش A از Medicare (بیمه بیمارستانی) و/یا بخش B از Medicare (بیمه پزشکی) کمک خواهد نمود. ارائه دهندگان Medicare مجاز نیستند در هنگام دریافت خدمات و اقلام تحت پوشش Medicare، بجز داروهای نسخه دار سرپایی، کسورات، سهم بیمه شونده و پرداخت مشترک را از شما دریافت کنند.

برنامه ذینفع مشخص شده کم درآمد (SLMB) Medicare - فقط به پرداخت حق بیمه قسمت B کمک می کند.

برنامه فرد واجد شرایط (QI) - فقط به پرداخت حق بیمه قسمت B کمک می کند. باید هر سال برای مزایای QI درخواست بدهید و رسیدگی به درخواستها بر مبنای ترتیب ارائه درخواست صورت می گیرد.

برنامه افراد ناتوان و در حال کار واجد شرایط (QDWI) - فقط به پرداخت حق بیمه قسمت A کمک می کند. اگر دچار معلولیت باشید، شاغل باشید و مزایای از کارافتادگی تامین اجتماعی و قسمت A بدون حق بیمه را به دلیل بازگشت به کار از دست داده باشید، ممکن است واجد شرایط این برنامه باشید.

ممکن است نام این برنامه ها و نحوه فعالیتهای آنها در هر ایالت متفاوت باشد. برنامه های پس انداز Medicare در پورتوریکو و جزایر ویرجین ایالات متحده در دسترس نیستند.

برای کسب اطلاعات بیشتر و اطلاع از اینکه آیا واجد شرایط هریک از این برنامه ها هستید یا خیر، با دفتر کمک پزشکی ایالتی (Medicaid) تماس بگیرید. برای یافتن دفتر Medicaid ایالت خود، به [Medicaid.gov/about-us/beneficiary-resources/index.html#statemenu](https://www.Medicaid.gov/about-us/beneficiary-resources/index.html#statemenu) مراجعه کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر با شماره (1-800-633-4227) 1-800-MEDICARE تماس بگیرید. کاربران TTY می توانند با شماره زیر تماس بگیرند 1-877-486-2048.

کمکهای مالی اضافی جهت حفظ عاید (SSI)

SSI کمک مالی نقدی است که تامین اجتماعی به افرادی با درآمد و منابع محدود که نابینا، ۶۵ سال یا بیشتر، یا دارای از کارافتادگی هستند، پرداخت می کند. مزایای SSI با مزایای بازنشستگی تامین اجتماعی یکسان نیستند. مزایای SSI ارتباطی به مزایای بازنشستگی سوشیال سکیوریتی ندارد.

می توانید به نشانی [ssa.gov/benefits/ssi](https://www.ssa.gov/benefits/ssi) مراجعه کنید و با استفاده از «ابزار غربالگری صلاحیت مزایا» (Benefits Eligibility Screening Tool) متوجه شوید آیا واجد شرایط SSI یا مزایای دیگر هستید یا خیر. جهت کسب اطلاعات بیشتر درباره SSI به [SSA.gov/benefits/ssi](https://www.ssa.gov/benefits/ssi) مراجعه کنید یا با شماره 1-800-772-1213 تماس بگیرید. کاربران TTY می توانند با شماره زیر تماس بگیرند 1-800-325-0778.

یادداشت: افرادی که در پورتوریکو، جزایر ویرجین ایالات متحده، گوام یا ساموآی آمریکا زندگی می کنند، نمی توانند از SSI استفاده کنند.

کمک های مالی بیشتر (Extra Help)

اگر درآمد و منابع محدودی دارید، ممکن است واجد شرایط دریافت کمک اضافی باشید؛ یک برنامه Medicare که به پرداخت هزینه های داروهای تجویزی Medicare کمک می کند. سطح درآمد و منابع ممکن است هر سال تغییر کند. مبلغ Extra Help دریافتی شما بر اساس درآمد و منابعتان است.

اگر واجد شرایط Medicaid، یکی از برنامه های پس انداز Medicare، یا SSI باشید، به طور خودکار واجد شرایط دریافت کمک اضافی هستید. اگر به طور خودکار واجد شرایط دریافت کمک اضافی نیستید، برای درخواست یا اطلاع از اینکه واجد شرایط هستید یا خیر، به وبسایت secure.ssa.gov/i1020/start مراجعه کنید. همچنین می توانید به دفتر کمک پزشکی ایالتی (Medicaid) خود درخواست دهید.

جهت دریافت معلومات بیشتر راجع به کمک های مالی بیشتر، به وبسایت [Medicare.gov/publications](https://www.Medicare.gov/publications) سرزده و نشریه تحت نام " راهنمای شما راجع به پوشش ادویه تجویز شده توسط بیمه Medicare " را مطالعه نمایید.

جهت دریافت معلومات بیشتر

- برای کسب اطلاعات در مورد Medicaid، برنامه های پس انداز Medicare و کمک اضافی، با دفتر کمک پزشکی ایالتی (Medicaid) خود تماس بگیرید یا از آن بازدید کنید. جهت دریافت اینکه آیا شما واجد شرایط برای این برنامه ها هستید یا خیر، زنگ بزنید حتی اگر مطمئن هم نباشید.
- جهت دریافت مشوره های رایگان و منحصر به شما راجع به بیمه صحی، با برنامه کمکی بیمه صحی ایالت (SHIP) تان تماس بگیرید. جهت دریافت شماره های تلیفون مربوط به ایالات تان، به وبسایت shiphelp.org سرزده و یا به شماره 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) تماس بگیرید. کاربران TTY می توانند با 1-877-486-2048 تماس بگیرند.
- برای کسب اطلاعات درباره SSI یا Extra Help یا ارائه درخواست استفاده از این برنامه ها، به [SSA.gov](https://www.SSA.gov) مراجعه کنید یا از طریق شماره 1-800-772-1213 با تامين اجتماعي تماس بگیرید. کاربران TTY می توانند با 1-800-325-0778 تماس بگیرند.

شما حق دارید که اطلاعات Medicare را در قالب دسترسی پذیری مانند چاپ درشت، بریل یا صوتی دریافت کنید. شما همچنین حق دارید تا در صورت روبرو شدن با برخورد تبعیض آمیز شکایتی تنظیم کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر به [Medicare.gov/about-us/accessibility-nondiscrimination-notice](https://www.Medicare.gov/about-us/accessibility-nondiscrimination-notice) مراجعه کنید یا با شماره 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) تماس بگیرید. کاربران TTY می توانند با 1-877-486-2048 تماس بگیرند.

این محصول با هزینه مالیات پردازان ایالات متحده تولید شده است.



CMS Product No. 11445-FAR
(Farsi)