

Child Health Plus

Puede calificar para una cobertura de salud gratuita para sus hijos.

El futuro saludable comienza aquí.

Child Health Plus es una opción de seguro de salud asequible para niños menores de 19 años que no califican para Medicaid, no tienen otro seguro y no son elegibles para la cobertura del plan estatal de beneficios de salud de empleados públicos. Según el ingreso, es posible que todo lo que necesite para que sus niños tengan cobertura sea un pequeño pago mensual.

Use el cuadro siguiente como guía y vea qué tan asequible puede ser la cobertura de salud para sus hijos.

	1 Persona	Familia de 2 Personas	Familia de 3 Personas	Familia de 4 Personas [†]
	Ingreso Bruto Mensual Máximo para Calificar** por Tamaño Familia*			
Gratuita	\$1,717	\$2,322	\$2,927	\$3,533
\$9 por niño, por mes (Máximo \$27 por familia)	\$2,383	\$3,223	\$4,063	\$4,903
\$15 por niño, por mes (Máximo \$45 por familia)	\$2,684	\$3,630	\$4,575	\$5,521
\$30 por niño, por mes (Máximo \$90 por familia)	\$3,220	\$4,355	\$5,490	\$6,625
\$45 por niño, por mes (Máximo \$135 por familia)	\$3,757	\$5,081	\$6,405	\$7,730
\$60 por niño, por mes (Máximo \$180 por familia)	\$4,294	\$5,807	\$7,320	\$8,834
Prima completa [‡] por niño, por mes	Más de \$4,294	Más de \$5,807	Más de \$7,320	Más de \$8,834

La inscripción está abierta todo el año.

Visite mvphealthcare.com/kids.

Llame al **1-800-TALK-MVP** (1-800-825-5687)
lunes a viernes, 8 am a 6 pm TTY: 1-800-662-1220



Para obtener más información sobre cómo solicitar un seguro de salud, incluyendo Medicaid, Child Health Plus, Essential Plan y planes de Salud calificados a través del Estado de Salud de NY, el mercado Oficial de planes de Salud, visite nystateofhealth.ny.gov o llame al **1-855-355-5777**.

* Las mujeres embarazadas cuentan como dos o más dependiendo del número de partos que se espere al momento de determinar el tamaño de la familia.

** Los niveles de ingreso para el programa Child Health Plus están actualizados a partir del 16 de abril de 2021. El ingreso bruto mensual máximo cambia anualmente en base a los lineamientos federales. Los montos completos de la prima están sujetos a cambio como se apruebe por el Departamento de Servicios Financieros.

† Los pagos completos de la prima del 1 de mayo de 2021: **\$229.71** para los residentes de los condados de Genesee, Livingston, Monroe, y Ontario; **\$249.55** para los residentes de los condados de Albany, Columbia, Greene, Rensselaer, Saratoga, Schenectady, Warren, y Washington; **\$243.36** para los residentes de los condados de Jefferson, Lewis, y Oneida; y **\$258.00** para los residentes de los condados de Dutchess, Orange, Putnam, Rockland, Sullivan, Ulster, y Westchester.

‡ Detalles completos de la tabla para la talla 5 a 8 de la familia en línea a health.ny.gov/es/health_care/child_health_plus/eligibility_and_cost.htm.

