

Cách Thức Ghi Danh Xin Bảo Hiểm Y Tế tại Quận Hạt Alameda

Medi-Cal

Medi-Cal là chương bảo hiểm y tế công cộng của tiểu bang California dành cho người có lợi tức thấp không được bảo hiểm theo chương trình tư nhân hay chủ nhân đài thọ.

- Đích thân đến nộp đơn hay gọi cho văn phòng Sở Xã Hội Quận Hạt Alameda tại số 1-510-268-3787
- Gọi cho Đơn vị phụ trách Bảo Hiểm Y Tế (HIT) tại số 1-800-422-9495
- Nộp đơn qua mạng tại www.mybenefitscalwin.org
- Nộp đơn qua mạng tại www.CoveredCA.com

Các Địa Điểm Sở Xã Hội Quận Hạt Alameda

North County Multi-Service Center
2000 San Pablo Ave.
Oakland CA 94612
(510) 891-0700

Eden Multi-Service Center
24100 Amador St.
Hayward, CA 94544
(510) 670-6000

Enterprise Office
8477 Enterprise Way
Oakland, CA 94621
(510) 777-2300

Eastmont Center
6955 Foothill Blvd Suite 100
Oakland CA 94605
(510)-383-5300

Fremont Family Resource Center
39155 Liberty St Suite C330
Fremont, CA 94536
(510) 670-6000

Livermore Outstation
3311 Pacific Ave,
Livermore, CA 94550
(925) 455-0747

HealthPAC

HealthPAC là chương trình bảo hiểm sức khỏe đài thọ chi phí dịch vụ y tế trong phạm vi mạng lưới có giới hạn dành cho cư dân Quận Hạt Alameda có lợi tức thấp nhưng không hội đủ điều kiện hưởng đầy đủ quyền lợi Medi-Cal.

- Tìm kiếm địa điểm ghi danh qua mạng tại: <http://www.acgov.org/health/documents/HealthPAC brochure-en.pdf>
- Gọi cho Đơn Vị (HIT) tại số 1-800-422-9495

Covered California

Bắt đầu từ ngày 1 Tháng 10, 2013, cá nhân có lợi tức thấp và gia đình không hội đủ điều kiện cho Medi-Cal có thể ghi danh vào sàn giao hoán y tế của California, được biết với tên gọi Covered California.

- Truy cập trang mạng www.CoveredCA.com
- Gọi cho Covered CA tại số 1-888-975-1142

Kaiser Child Health Plan

The Kaiser Child Health Plan – Chương Trình Sức Khỏe Trẻ Con của Kaiser – là loại bảo hiểm y tế tư với giá hạ dành cho trẻ con không hội đủ điều kiện hưởng đầy đủ quyền lợi Medi-cal.

- Gọi cho đơn vị HIT tại số 1-800-422-9495 để lấy hẹn ghi danh
- Vào trang mạng: http://info.kaiserpermanente.org/html/child_health_plan để được trợ giúp ghi danh

Access for Infants & Mothers (AIM)

Phụ nữ và trẻ sơ sinh cư ngụ trong Tiểu Bang California có lợi tức trong phạm vi 200-300% mức nghèo đói Liên Bang có thể đủ điều kiện cho chương trình AIM và bảo hiểm y tế liên kết với AIM vì lý do thai nghén và cho đến 60 ngày hậu sản.

- Truy cập trang mạng www.aim.ca.gov để biết chi tiết về cách ghi danh, điều kiện hợp lệ, và mẫu đơn
- Gọi số 1-800-433-2611 để xin giúp đỡ ghi danh

Medicare

Medicare là chương trình bảo hiểm y tế của liên bang dành cho người từ 65 tuổi trở lên và cá nhân bị tàn tật..

- Nộp đơn qua mạng sử dụng đơn trên mạng tại: <http://www.socialsecurity.gov/medicareonly/>
- Ghé lại văn phòng An Sinh xã Hội địa phương: <https://secure.ssa.gov/ICON/main.jsp>
- Gọi cho Medicare tại số 1-800-633-4227

Số Điện Thoại và Trang Mạng Chủ Yếu

Trợ Cấp CalWIN
www.mybenefitscalwin.org

Covered California
www.CoveredCA.com
1-888-975-1142

Đơn Vị Phụ Trách Bảo Hiểm Y tế
1-800-422-9495

Medicare
<http://www.socialsecurity.gov/medicareonly/>

Chăm Sóc Y Tế Tâm Thần
Đơn Vị Phụ Trách Bảo Hiểm Y tế
1-888-346-0605