

इमीग्रेंट्स के लिए स्वास्थ्य कवरेज विकल्प

अप्रवासियों को उनके स्वास्थ्य कवरेज विकल्पों को समझने में मदद करने के लिए, नेविगेटरों और प्रमाणित आवेदन परामर्शदाताओं (सामूहिक रूप से, सहायकों) को जिस जानकारी और मार्गदर्शन की आवश्यकता होती है, यह फैक्ट शीट वह प्रदान करती है।

अवलोकन	3
Marketplace योग्यता	3
Marketplace वित्तीय सहायता के लिए योग्यता	4
मिश्रित इमीग्रेशन स्थिति वाले परिवार	5
Marketplace कवरेज के लिए आवेदन करना	5
इमीग्रेशन स्थिति को प्रमाणित करना और सत्यापित करना	5
परिवार के सदस्यों की ओर से कवरेज के लिए आवेदन करना	7
डेटा मैचिंग इश्यूज	7
Medicaid और CHIP योग्यता	8
कानूनी रूप से रहने वाले बच्चों और गर्भवती महिलाओं के लिए Medicaid और CHIP कवरेज	10
Medicaid आपातकालीन कवरेज	11
Medicare योग्यता	11
अन्य कवरेज विकल्प	12

जुलाई 2022. यह जानकारी केवल उन संस्थाओं और व्यक्तियों के उपयोग के लिए है जो एक संघीय रूप से सुविधाजनक Marketplace में नेविगेटर या प्रमाणित आवेदन परामर्शदाता के रूप में सेवा करने के लिए प्रमाणित हैं। इस दस्तावेज़ में उपयोग किए गए "संघीय रूप से सुविधाजनक Marketplace" और "FFM" शब्दों में FFM शामिल हैं जहां राज्य योजना प्रबंधन कार्य करता है। इस मैनुअल में कुछ जानकारी संघीय प्लेटफॉर्म का उपयोग करने वाले राज्य-आधारित Marketplace और राज्य-आधारित Marketplace में उपभोक्ताओं की सहायता करने वाले व्यक्तियों के लिए भी रुचिकर हो सकती है। यह दस्तावेज़ केवल कानूनी आवश्यकताओं के सारांश के रूप में और परिचालन जानकारी प्रदान करने के लिए है और स्वयं कोई कानूनी अधिकार या दायित्व नहीं बनाता है। सभी कानूनी आवश्यकताएं पूरी तरह से लागू विधियों और विनियमों में बताई गई हैं। इस दस्तावेज़ की सामग्री में कानून का लागूकरण और प्रभाव नहीं है और यह किसी भी तरह से जनता को बाध्य करने के लिए नहीं है, जब तक कि विशेष रूप से अनुबंध में शामिल नहीं किया जाता है। इस दस्तावेज़ का उद्देश्य केवल कानून के तहत मौजूदा आवश्यकताओं के बारे में जनता को स्पष्टता प्रदान करना है। यह सामग्री U.S. करदाता खर्च पर मुद्रित, प्रकाशित, या उत्पादित और प्रसारित की गई थी।

उपभोक्ताओं की इमीग्रेशन स्थिति पर चर्चा करने के लिए आवश्यकताएँ और सर्वोत्तम मानदंड.....	13
नामांकन प्रक्रिया के दौरान इमीग्रेंट्स की मदद करने के लिए सुझाव	14
योग्यता और नामांकन चुनौतियों से निपटने के लिए सुझाव	15
इमीग्रेंट कंस्यूमर एलिजिबिलिटी सिनेरियो.....	17
अतिरिक्त संसाधन.....	19



अवलोकन

45 CFR § 152.2 और 42 CFR §§ 435.4, 435.406 (Medicaid) और 457.320 (CHIP) में वर्णित के अनुसार कई इमीग्रेंट्स Health Insurance Marketplace® या Medicaid या बच्चों के स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम (CHIP) के माध्यम से स्वास्थ्य कवरेज के लिए योग्य हैं, जो उनकी इमीग्रेशन स्थिति और अन्य योग्यता मानदंडों पर निर्भर करता है। स्वास्थ्य कवरेज में नामांकन करने में इमीग्रेंट्स आवेदकों की सहायता करने वाले सहायताकर्ताओं को संघीय और राज्य के उन नियमों के बारे में पता होना चाहिए जो विभिन्न स्वास्थ्य देखभाल और कवरेज विकल्पों के लिए इन उपभोक्ताओं की योग्यता को प्रभावित करते हैं। सहायताकर्ताओं को सांस्कृतिक और भाषाई रूप से उपयुक्त सहायता प्रदान करते हुए इमीग्रेंट्स उपभोक्ताओं को उनके स्वास्थ्य देखभाल कवरेज विकल्पों का मूल्यांकन करने में भी मदद करनी चाहिए।

Marketplace योग्यता

अन्य बुनियादी Marketplace योग्यता आवश्यकताओं को पूरा करने वाले वैध रूप से मौजूद इमीग्रेंट्स Marketplace के माध्यम से कवरेज के लिए योग्य हो सकते हैं। निम्न तालिका कुछ कानूनी रूप से मौजूद इमीग्रेंट स्थितियों को सूचीबद्ध करती है जो Marketplace कवरेज में नामांकन के लिए योग्य हैं। योग्य स्थितियों की पूरी सूची के लिए, [HealthCare.gov/immigrants/immigration-status](https://www.healthcare.gov/immigrants/immigration-status) देखें।

Marketplace-योग्य कानूनी रूप से मौजूद इमीग्रेंट स्थितियाँ

<ul style="list-style-type: none"> • वैध स्थायी निवासी (LPR/ग्रीन कार्ड धारक) • असायली • शरणार्थी • क्यूबा/हाईटियन प्रवेशी • U.S. में पैरोल किया गया • 1980 से पहले सशर्त प्रवेशकर्ता दिया गया • पस्त पति / पत्नी, बच्चे और माता-पिता • तस्करी के शिकार व्यक्ति और उसके पति/पत्नी, बच्चे, भाई-बहन या माता-पिता • गैर-नागरिक को इमीग्रेशन कानूनों के तहत या कन्वेंशन अगेंस्ट टॉर्चर (CAT) के तहत निर्वासन पर रोक लगाने या निष्कासन को रोकने की अनुमति दी गई है। • एक संघीय मान्यता प्राप्त भारतीय जनजाति के सदस्य या कनाडा में पैदा हुए अमेरिकी भारतीय 	<ul style="list-style-type: none"> • नॉन-इमीग्रेंट स्थिति वाले व्यक्ति, जिसमें वर्कर वीजा (उदा, H1, H-2A, H-2B), विद्यार्थी वीजा, U-वीजा, T-वीजा और अन्य वीजा शामिल हैं; और फ़ेडरेटेड स्टेट्स ऑफ़ माइक्रोनेशिया, मार्शल आइलैंड्स और पलाऊ गणराज्य के नागरिक जो कानूनी रूप से U.S. में रह रहे हैं। • टेम्पररी प्रोटेक्टेड स्टेटस (Temporary Protected Status, TPS) • डैफ़र्ड इंफ़ोर्सड डिपार्टर (Deferred Enforced Departure, DED) • डैफ़र्ड एक्शन स्टेटस(DACA* के अलावा) • वैध अस्थायी निवासी
---	---

***टिप्पणी:** ऐसे व्यक्ति जिनकी इमीग्रेशन स्थिति असत्यापित है और व्यक्तियों को डिफर्ड एक्शन फॉर चाइल्डहुड अराइवल्स (Deferred Action for Childhood Arrivals, DACA) का दर्जा दिया गया है, वे पूरी कीमत पर भी Marketplace के माध्यम से कवरेज में नामांकन के लिए योग्य नहीं हैं, हालांकि वे Marketplace के बाहर कवरेज खरीदने में सक्षम हो सकते हैं।

Marketplace वित्तीय सहायता के लिए योग्यता

कानूनी रूप से मौजूद इमीग्रेंट्स अपने घरेलू आकार, आय और अन्य योग्यता मानदंडों के आधार पर अपनी लागत कम करने में मदद करने के लिए एडवांस पेमेंट्स ऑफ़ प्रीमियम टैक्स क्रेडिट (the premium tax credit, APTC) और लागत-साझाकरण कटौती (cost-sharing reductions, CSR) के लिए योग्य हो सकते हैं।

वित्तीय सहायता के लिए योग्य होने के लिए अधिकांश उपभोक्ताओं की वार्षिक घरेलू आय फ़ेडरल पावर्टी लेवल (federal poverty level, FPL) के 100 प्रतिशत से 400 प्रतिशत के बीच होनी चाहिए। हालांकि, कानूनी रूप से उपस्थित इमीग्रेंट्स जो इमीग्रेशन स्थिति के कारण Medicaid के लिए योग्य नहीं हैं, वे वित्तीय सहायता के लिए योग्य हो सकते हैं, भले ही उनकी आय FPL के 100 प्रतिशत से कम हो।

**टिप्पणी:* अमेरिकन रेस्क्यू प्लान एक्ट 2021 (ARP; P.L. 117-2) FPL के 400 प्रतिशत से अधिक घरेलू आय वाले उपभोक्ताओं को प्रीमियम टैक्स क्रेडिट (PTC) उपलब्ध कराता है और योजना वर्ष 2021 और 2022 के लिए 8.5 प्रतिशत पर PTC के उपलब्ध होने से पहले बेंचमार्क योजना के प्रीमियम के लिए परिवार अपनी परिवारिक घरेलू आय का कितना हिस्सा भुगतान करेगा, इसकी सीमा तय करता है।

मिश्रित इमीग्रेशन स्थिति वाले परिवार

कुछ उपभोक्ता मिश्रित इमीग्रेशन स्थिति वाले परिवार में रहते हैं, जो एक ऐसा परिवार है जो अलग-अलग नागरिकता या इमीग्रेशन स्थिति वाले लोगों से बना होता है। इस स्थिति में, घर का प्रत्येक सदस्य अपनी नागरिकता या इमीग्रेशन स्थिति के आधार पर विभिन्न स्वास्थ्य कवरेज विकल्पों के लिए योग्य हो सकता है।

Marketplace कवरेज के लिए आवेदन करना

इमीग्रेशन स्थिति को प्रमाणित करना और सत्यापित करना

Marketplace सिर्फ उन आवेदकों और/या उनके घर के सदस्यों के लिए नागरिकता और इमीग्रेशन जानकारी इकट्ठा करता है जो स्वास्थ्य कवरेज विकल्पों के लिए उपभोक्ताओं की योग्यता निर्धारित करने के लिए कवरेज के लिए आवेदन कर रहे हैं। जो उपभोक्ता एक योग्य इमीग्रेशन स्थिति होने की पुष्टि करते हैं, उन्हें उनके पास उपलब्ध इमीग्रेशन दस्तावेज़ प्रकार और दस्तावेज़ संख्या प्रदान करनी चाहिए। निम्न तालिका में इमीग्रेशन स्थिति को सत्यापित करने के लिए स्वीकार्य दस्तावेज़ों को सूचीबद्ध किया गया है। पूरी सूची के लिए,

[HealthCare.gov/immigrants/documentation](https://www.healthcare.gov/immigrants/documentation) देखें।

इमीग्रेशन स्थिति सत्यापित करने के लिए स्वीकार्य दस्तावेज

<ul style="list-style-type: none"> • परमानेंट रेजिडेंट कार्ड (ग्रीन कार्ड/I-551) • रीड्यूट्री परमिट (I-327) • शरणार्थी यात्रा दस्तावेज (I-571) • रोजगार प्राधिकरण दस्तावेज (I-766) • मशीन-पठनीय इमीग्रेशन वीजा (अस्थायी I-551 भाषा के साथ) • अस्थायी I-551 स्टाम्प (पासपोर्ट या I-94/I-94A पर) • आगमन/प्रस्थान रिकॉर्ड (I-94/I-94A) • विदेशी पासपोर्ट में आगमन/प्रस्थान रिकॉर्ड (I-94) • विदेशी पासपोर्ट • नॉन-इमीग्रेशन छात्र की स्थिति के लिए योग्यता का प्रमाण पत्र (I-20) • कार्रवाई की सूचना (I-797) 	<ul style="list-style-type: none"> • एक्सचेंज विजिटर स्थिति के लिए योग्यता का प्रमाण पत्र (DS-2019) • एक संघीय मान्यता प्राप्त भारतीय जनजाति या कनाडा में पैदा हुए अमेरिकी भारतीय में सदस्यता का संकेत देने वाला दस्तावेज • डिपार्टमेंट ऑफ हेल्थ एंड ह्यूमन सर्विसेज (Health and Human Services, HHS) ऑफिस ऑफ रिफ्यूजी रीसेटलमेंट (Office of Refugee Resettlement, ORR) से प्रमाणन • निष्कासन को रोकने का संकेत देने वाला दस्तावेज • ORR योग्यता पत्र (यदि 18 वर्ष से कम है) • रेजिडेंट ऑफ अमेरिकन सामोआ कार्ड • एलियन नंबर (जिसे एलियन रजिस्ट्रेशन नंबर या USCIS नंबर भी कहा जाता है) या I-94 नंबर
--	--

Marketplace सोशल सिक्योरिटी एडमिनिस्ट्रेशन (Social Security Administration, SSA) और/या डिपार्टमेंट ऑफ होमलैंड सिक्योरिटी (Department of Homeland Security, DHS) सिस्टमैटिक एलियन वेरिफिकेशन फॉर एंटाइटेल्मेंट (Systematic Alien Verification for Entitlements, SAVE) प्रोग्राम के माध्यम से उपभोक्ता द्वारा प्रदान की गई जानकारी और दस्तावेज के आधार पर नागरिकता और इमीग्रेशन स्थिति की पुष्टि करता है; इस जानकारी का उपयोग केवल उपभोक्ताओं की योग्यता निर्धारित करने के लिए किया जाएगा और इमीग्रेशन एनफोर्समेंट उद्देश्यों के लिए उपयोग नहीं किया जाएगा। अधिक जानकारी के लिए, ice.gov/doclib/ero-outreach/pdf/ice-aca-memo.pdf पर इमिग्रेशन कस्टम्स एंड एनफोर्समेंट (Customs and Enforcement, ICE) मेमोरैंडम देखें।

उपभोक्ता जो अमेरिकी नागरिक होने की पुष्टि नहीं करते हैं या एक योग्य आप्रवास स्थिति रखते हैं, वे Marketplace के माध्यम से स्वास्थ्य कवरेज प्राप्त नहीं कर सकते हैं, लेकिन फिर भी यह जाने के लिए Marketplace एप्लिकेशन को पूरा कर सकता है कि वे Medicaid के तहत आपातकालीन चिकित्सा स्थिति के लिए उपचार प्राप्त करने के योग्य हो सकते हैं या नहीं, जिसमें श्रम और प्रसव शामिल हैं, यदि वे अपने राज्य में Medicaid के लिए अन्य योग्यता मानदंडों को पूरा करते हैं।

परिवार के सदस्यों की ओर से कवरेज के लिए आवेदन करना

उपभोक्ता अपने परिवार के सदस्यों की ओर से Marketplace, Medicaid या CHIP के माध्यम से कवरेज के लिए आवेदन कर सकते हैं, भले ही वे स्वयं कवरेज के लिए योग्य न हों और उनकी अपनी योग्यता की स्थिति कुछ भी हो। उदाहरण के लिए, U.S. नागरिकों के माता-पिता जिनकी इमीग्रेशन स्थिति सत्यापित नहीं है, वे अपने बच्चों की ओर से आवेदन फाइलर के रूप में कवरेज के लिए आवेदन कर सकते हैं। इस मामले में, आवेदन दाखिल करने वाला यह प्रमाणित कर रहा है कि परिवार का सदस्य जो कवरेज के लिए आवेदन कर रहा है वह U.S. नागरिक है या उसके पास योग्य इमीग्रेशन स्थिति है। संघीय और राज्य Marketplace और राज्य Medicaid और CHIP एजेंसियों को किसी भी परिवार या घर के सदस्यों की नागरिकता या इमीग्रेशन स्थिति के बारे में जानकारी प्रदान करने के लिए आवेदकों की आवश्यकता नहीं हो सकती है जो कवरेज के लिए आवेदन नहीं कर रहे हैं। राज्य भी किसी आवेदक को लाभ देने से इनकार नहीं कर सकते क्योंकि परिवार या परिवार के सदस्य जो आवेदन नहीं कर रहे हैं उन्होंने अपनी नागरिकता या इमीग्रेशन स्थिति का खुलासा नहीं किया है। यदि आवेदन दाखिल करने वालों को पहचान सत्यापन प्रक्रिया में सहायता की आवश्यकता है, तो वे Marketplace कॉल सेंटर को 1-800-318-2596 (TTY: 1-855-889-4325) पर कॉल कर सकते हैं।

डेटा मैचिंग इश्यूज

डेटा मैचिंग इश्यूज (Data matching issues, DMI), या "असंगतताएँ" तब उत्पन्न होती हैं, जब कोई उपभोक्ता अपने Marketplace एप्लिकेशन में जानकारी दर्ज करता है तो वो जानकारी उस डेटा से मेल नहीं खाती, जो Marketplace के पास SSA रिकॉर्ड या आंतरिक राजस्व सेवा (Internal Revenue Service, IRS) डेटाबेस जैसे विश्वसनीय डेटा स्रोतों से है। DMI के सबसे सामान्य प्रकार आय, नागरिकता और इमीग्रेशन जानकारी से संबंधित हैं। यदि किसी उपभोक्ता के पास DMI है, तो उपभोक्ता का नोटिस "आपकी योग्यता अस्थायी है" इंगित करेगा और उपभोक्ताओं को जानकारी की पुष्टि करने के लिए दस्तावेज जमा करने के लिए एक समय सीमा प्रदान करेगा। उपभोक्ता सभी अनसुलझी विसंगतियों की सूची के लिए अपने Marketplace खाते के "एप्लिकेशन विवरण" अनुभाग की समीक्षा करके यह भी निर्धारित कर सकते हैं कि उनके पास एक अनसुलझा DMI है या नहीं। नागरिकता/इमीग्रेशन DMI वाले उपभोक्ताओं के पास इस मुद्दे को हल करने के लिए योग्यता नोटिस की तिथि से 95 दिनों का समय होता है। यदि उपभोक्ता अपनी नागरिकता या इमीग्रेशन DMI का समाधान नहीं करते हैं, तो वे Marketplace के माध्यम से कवरेज के लिए योग्यता खो सकते हैं। DMI के बारे में अधिक जानकारी के लिए,

[HealthCare.gov/help/how-do-i-resolve-an-inconsistency](https://www.healthcare.gov/help/how-do-i-resolve-an-inconsistency) और [पहचान सत्यापित करें और संभावित डेटा मिलान मुद्दों को हल करने का संदर्भ](#) देखें।

Medicaid और CHIP योग्यता

यदि इमीग्रेंट्स राज्य में अन्य सभी योग्यता मानदंडों (आय और राज्य निवास आवश्यकताओं सहित) को पूरा करते हैं तो 8 USC § 1641, 42 CFR § 435.4 (Medicaid), और 42 CFR § 457.320 (CHIP) के तहत "योग्य गैर-नागरिक" वे Medicaid और CHIP के माध्यम से कवरेज के लिए योग्य हो सकते हैं। कई योग्य गैर-नागरिकों के पास Medicaid और CHIP कवरेज (जिसे "पांच साल का बार" भी कहा जाता है) प्राप्त करने के लिए पांच साल की प्रतीक्षा अवधि होती है। यह पांच साल की प्रतीक्षा अवधि तब शुरू होती है जब उपभोक्ताओं को उनकी योग्यता इमीग्रेशन स्थिति प्राप्त होती है, न कि जब वे पहली बार संयुक्त राज्य में प्रवेश करते हैं। 8 USC § 1613 के अनुसार गैर-नागरिकों के कुछ समूहों को पांच साल तक इंतजार नहीं करना पड़ता है, जैसे कि शरणार्थी, असायली, और LPR जो पहले शरणार्थी या असायली हुआ करते थे। निम्न तालिका 8 USC §§ 1612(b) और 1613 के तहत वर्णित Medicaid और 8 USC § 1613 के तहत CHIP के लिए योग्य गैर-नागरिक स्थितियों की योग्यता को सूचीबद्ध करती है। योग्य स्थितियों की पूरी सूची के लिए, [HealthCare.gov/immigrants/lawfully-present-immigrants](https://www.healthcare.gov/immigrants/lawfully-present-immigrants) देखें।

Medicaid- और CHIP-योग्य योग्यता गैर-नागरिक इमिग्रेंट स्थितियाँ

<ul style="list-style-type: none">• LPR/ग्रीन कार्ड धारक• असायली• शरणार्थी• क्यूबा/हाँडियन प्रवेशी• कम से कम एक वर्ष के लिए U.S. में पैरोल किया गया• 1980 से पहले सशर्त प्रवेशकर्ता दिया गया• पस्त गैर-नागरिक, जीवनसाथी, बच्चे, या माता-पिता	<ul style="list-style-type: none">• अवैध व्यापार के शिकार व्यक्ति और उनके पति या पत्नी, बच्चे, भाई-बहन, या माता-पिता या अवैध व्यापार वीजा के शिकार के लिए लंबित आवेदन वाले व्यक्ति• निर्वासन रोक दिया गया• एक संघीय मान्यता प्राप्त भारतीय जनजाति के सदस्य या कनाडा में पैदा हुए अमेरिकी भारतीय• फेडरेटेड स्टेट्स ऑफ माइक्रोनेशिया, मार्शल आइलैंड्स, और रिपब्लिक ऑफ पलाऊ के नागरिक (जिन्हें COFA इमीग्रेंट्स भी कहा जाता है)—केवल Medicaid*
--	--

***टिप्पणी:** 27 दिसंबर, 2020 से प्रभावी, कॉम्पैक्ट ऑफ फ्री एसोसिएशन (Compact of Free Association, COFA) के तहत इमीग्रेंट्स Medicaid के लिए योग्य हो सकते हैं यदि वे अपने राज्य में सभी योग्यता मानदंडों को पूरा करते हैं। COFA माइग्रेंट्स आम तौर पर मार्शल द्वीप समूह, माइक्रोनेशिया के संघीय राज्यों और पलाऊ

गणराज्य के नागरिक होते हैं जो कानूनी रूप से U.S. राज्यों या क्षेत्रों में से एक में रह रहे हैं। COFA माईग्रेंट्स को Medicaid योग्यता के उद्देश्यों के लिए योग्य गैर-नागरिक माना जाता है और Medicaid कवरेज के लिए योग्यता प्राप्त करने से पहले अपनी स्थिति प्राप्त करने के बाद पांच साल तक इंतजार नहीं करना पड़ता है, यदि अन्यथा योग्य हैं। यह नीति परिवर्तन अलग CHIP कार्यक्रमों के माध्यम से कवरेज पर लागू नहीं होता है। हालांकि, राज्यों ने बच्चों के स्वास्थ्य बीमा सौंदर्यीकरण अधिनियम 2009 (CHIPRA; P.L. 111-3) की धारा 214 के तहत CHIP में कानूनी रूप से रहने वाले बच्चों और/या गर्भवती महिलाओं को कवर करने के लिए चुना है, जिसे CHIPRA 214 विकल्प के रूप में संदर्भित किया जाता है, हो सकता है इस विकल्प के तहत COFA माईग्रेंट्स को कवर करें।

Medicaid/CHIP-योग्य स्थितियां (अगर पांच साल की बार पूरी हो जाती है) ⁱⁱ	Medicaid/CHIP-योग्य स्थितियां (पांच साल का बार लागू नहीं होता) ⁱⁱⁱ
<ul style="list-style-type: none"> • वैध स्थायी निवासी (LPR/ग्रीन कार्ड धारक) • एक वर्ष या अधिक के लिए U.S में पैरोल किया गया • पस्त पति या पत्नी, बच्चे, या माता-पिता • ट्रेफिकिंग के शिकार व्यक्ति के लिए आवेदक • सशर्त प्रवेशकर्ता (1980 से पहले दिया गया) 	<ul style="list-style-type: none"> • शरणार्थी • असायली • क्यूबा/हाईटियन प्रवेशी • निर्वासन रोक दिया गया • अवैध व्यापार के उत्तरजीवी और उनके पति/पत्नी, बच्चे, भाई-बहन, या माता-पिता • एक संघीय मान्यता प्राप्त भारतीय जनजाति के सदस्य या कनाडा में पैदा हुए अमेरिकी भारतीय • अमेरिकी आप्रवासी • इराकी और अफगानी विशेष इमीग्रेंट्स और पैरोल (1 मार्च, 2023 के अंत तक, या पैरोल अवधि समाप्त होने तक योग्य)^{iv} • COFA माईग्रेंट्स (केवल अलग CHIP के लिए CHIPRA 214 विकल्प के माध्यम से) • वैध स्थायी निवासी (LPR/ग्रीन कार्ड धारक) जिन्होंने पांच साल की बार से छूट प्राप्त स्थिति से समायोजित किया है • वयोवृद्ध या सक्रिय-ड्यूटी सैन्य और उनके पति या पत्नी या अविवाहित आश्रित जिनके पास "योग्य गैर-नागरिक" का दर्जा भी है

यदि गैर-नागरिक Medicaid के लिए योग्य नहीं हैं, या तो क्योंकि वे कानूनी रूप से मौजूद हैं, लेकिन उनके पास "योग्य गैर-नागरिक" इमीग्रेशन स्थिति नहीं है या वे "योग्य गैर-नागरिक" हैं, लेकिन पांच साल की प्रतीक्षा अवधि

को पूरा नहीं किया है, ये गैर- नागरिक उपभोक्ता Marketplace के माध्यम से वित्तीय सहायता के लिए योग्य हो सकते हैं यदि वे अन्यथा Marketplace योग्यता आवश्यकताओं को पूरा करते हैं। 2021 में बेरोजगारी मुआवजा प्राप्त करने वाले उपभोक्ता जिनकी आय FPL के 100 प्रतिशत से कम है और जो अन्यथा Medicaid के लिए योग्य नहीं हैं, वे 2021 में APTC और CSR के लिए योग्य हो सकते हैं।

Medicaid और CHIP योग्यता के बारे में अधिक जानकारी के लिए उपभोक्ता अपनी राज्य Medicaid एजेंसी से संपर्क कर सकते हैं। प्रत्येक राज्य के लिए संपर्कों की सूची [Medicaid.gov/about-us/beneficiary-resources/index.html#statemenu](https://www.Medicaid.gov/about-us/beneficiary-resources/index.html#statemenu) पर उपलब्ध है।

कानूनी रूप से रहने वाले बच्चों और गर्भवती महिलाओं के लिए Medicaid और CHIP कवरेज

CHIPRA 214 विकल्प के तहत, राज्यों के पास Medicaid और CHIP में कानूनी रूप से रहने वाले गर्भवती महिलाओं और/या CHIP के लिए 19 वर्ष तक या 21 वर्ष तक के बच्चों को Medicaid के लिए कवर करने का विकल्प है, जो अन्यथा इन कार्यक्रमों के माध्यम से कवरेज के लिए योग्य होंगे, इसके बावजूद योग्य इमीग्रेशन स्थिति नहीं है या जो अन्यथा पांच साल की प्रतीक्षा अवधि के अधीन होगा। कोई बच्चा या गर्भवती महिला "कानूनी रूप से निवास कर रहा है" यदि वे "कानूनी रूप से मौजूद" हैं और अन्यथा राज्य में Medicaid या CHIP के लिए योग्य हैं। निम्न तालिका कुछ कानूनी रूप से मौजूद इमीग्रेंट स्थितियों को सूचीबद्ध करती है। पूरी सूची के लिए, [HealthCare.gov/immigrants/lawfully-present-immigrants](https://www.HealthCare.gov/immigrants/lawfully-present-immigrants) देखें।

योग्य कानूनी रूप से मौजूद इमीग्रेंट स्थितियाँ

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • प्रतीक्षा अवधि के साथ योग्य गैर-नागरिक इमीग्रेशन स्थिति [LPR/ग्रीन कार्ड धारक, एक वर्ष या अधिक के लिए U.S में पैरोल किया गया, पति या पत्नी या माता-पिता जिनके पास HHS के साथ लंबित या स्वीकृत याचिका है, ट्रैफिकिंग के शिकार के लिए आवेदक, सशर्त प्रवेशकर्ता (माता-पिता 1980 के समक्ष स्वीकृत)] • मानवीय स्थिति या परिस्थितियाँ (अस्थायी संरक्षित स्थिति, विशेष किशोर स्थिति, शरण आवेदक, अत्याचार के खिलाफ कन्वेंशन, तस्करी के शिकार व्यक्ति सहित) | <ul style="list-style-type: none"> • वैध गैर-इमीग्रेंट वीजा • अन्य कानूनों द्वारा प्रदत्त कानूनी स्थिति (अस्थायी निवासी स्थिति, जीवन अधिनियम, पारिवारिक एकता व्यक्ति) |
|---|---|

पैंतीस राज्यों, डिस्ट्रिक्ट ऑफ़ कोलंबिया, अमेरिकन समोआ, U.S. वर्जिन आइलैंड्स, और कॉमनवेल्थ ऑफ़ द नॉर्थर्न मारियाना आइलैंड्स (CNMI) ने कानूनी रूप से रहने वाले बच्चों और/या गर्भवती महिलाओं को Medicaid कवरेज प्रदान करने के लिए चुना है, जिसमें वे व्यक्ति भी शामिल हैं जो अन्यथा CHIPRA 214 विकल्प के तहत पांच साल की प्रतीक्षा अवधि के अधीन हो। इनमें से अट्टाईस राज्य एक अलग CHIP में कानूनी रूप से रहने वाले बच्चों और/या गर्भवती महिलाओं को भी कवर करते हैं। यह विकल्प प्रदान करने वाले राज्यों की सूची [Medicaid.gov/medicaid/enrollment-strategies/medicaid-and-chip-coverage-lawfully-residing-children-pregnant-women](https://www.Medicaid.gov/medicaid/enrollment-strategies/medicaid-and-chip-coverage-lawfully-residing-children-pregnant-women) पर उपलब्ध है।

ARP के तहत, अप्रैल 2022 से, राज्यों के पास गर्भावस्था से संबंधित Medicaid और CHIP योग्यता को 12 महीने तक बढ़ाने के लिए पांच साल के लिए विकल्प है। इसका मतलब यह है कि योग्य गर्भवती महिला जो गर्भावस्था से संबंधित Medicaid या CHIP में नामांकित हैं, जन्म देने के बाद 12 महीने तक इस कवरेज को जारी रखने में सक्षम हो सकती है।^v

Medicaid आपातकालीन कवरेज

Medicaid आपातकालीन चिकित्सा स्थिति के इलाज के लिए भुगतान प्रदान करता है यदि उपभोक्ता राज्य में सभी Medicaid योग्यता मानदंडों (जैसे आय और राज्य निवास) को पूरा करते हैं, चाहे इमीग्रेंट स्थिति कुछ भी हो।^{vi}

Medicare योग्यता

U.S. नागरिक और योग्य कानूनी रूप से उपस्थित इमीग्रेंट्स जिनकी आयु 65 वर्ष और उससे अधिक है, जिनके पास कम से कम 40 तिमाहियों का कवरेज है (अधिकांश लोगों के लिए 10 वर्ष), जो एक उपभोक्ता के कामकाजी वर्षों के दौरान पेरोल करों के भुगतान के माध्यम से अर्जित किए जाते हैं, उन्हें प्रीमियम-मुक्त पार्ट A Medicare मिल सकता है। कुछ उपभोक्ता क्रमशः 42 USC § 1395 और 8 USC § 1611(b)(3) के तहत प्रीमियम-मुक्त पार्ट A Medicare के लिए योग्यता प्राप्त करने के लिए जीवनसाथी के कार्य इतिहास का उपयोग कर सकते हैं।

उपभोक्ता जो इन आवश्यकताओं को पूरा करते हैं, लेकिन प्रीमियम-मुक्त पार्ट A के हकदार होने के लिए कवरेज के पर्याप्त क्वार्टर नहीं हैं, वे Medicare पार्ट B कवरेज में नामांकन के लिए चुनाव कर सकते हैं (जिसमें स्थायी निवास के लिए कानूनी रूप से भर्ती एलियंस के लिए पांच साल की निवास आवश्यकता भी है) और फिर Medicare पार्ट A कवरेज खरीदें, जैसा कि 42 CFR § 406.20 और सामाजिक सुरक्षा अधिनियम शीर्षक XVIII की धारा

1836 और 1818 के तहत वर्णित है। चूंकि इस प्रकार के Medicare कवरेज वाले उपभोक्ता पार्ट ए के लिए मासिक प्रीमियम का भुगतान करते हैं, इसलिए इसे Medicare प्रीमियम पार्ट A(42 CFR § 406.38 से 42 CFR § 406.20) कहा जाता है। यदि उपभोक्ता पहली बार योग्य होने पर प्रीमियम पार्ट A और B नहीं खरीदते हैं, तो उन्हें देर से नामांकन दंड का भुगतान करना पड़ सकता है यदि वे बाद में 408.27 से 42 CFR § 408.20 के तहत साइन अप करना चुनते हैं।

Medicare सेविंग प्रोग्राम्स (Medicare Savings Programs, MSP) के माध्यम से Medicare प्रीमियम का भुगतान करने के लिए उपभोक्ता अपने राज्य से मदद के लिए योग्य हो सकते हैं। उपभोक्ताओं को Medicare पार्ट A के लिए योग्य होना चाहिए और योग्यता प्राप्त करने के लिए विशिष्ट आय और संसाधन सीमाओं को पूरा करना चाहिए। कुछ मामलों में, यदि उपभोक्ता कुछ शर्तों को पूरा करते हैं, तो MSP Medicare पार्ट A और Medicare पार्ट B डिडक्टिबल्स, कॉइनशोरेंस और कोपेमेंट का भुगतान भी कर सकते हैं। प्रीमियम-मुक्त पार्ट A और Medicare पार्ट B कवरेज में नामांकित उपभोक्ता भी 42 CFR § 423 के तहत अतिरिक्त सहायता (Medicare पार्ट D) के हकदार हैं। अतिरिक्त सहायता (पार्ट D) सीमित आय और संसाधनों वाले उपभोक्ताओं को प्रीमियम, डिडक्टिबल्स और सिक्के बीमा जैसे Medicare पर्चे दवा कार्यक्रम की लागत का भुगतान करने में मदद करने के लिए एक कार्यक्रम है। यदि उपभोक्ता पहली बार योग्य होने पर प्रीमियम पार्ट D नहीं खरीदते हैं, तो उन्हें देर से नामांकन दंड का भुगतान करना पड़ सकता है यदि वे बाद में 42 CFR § 423.46 तहत साइन अप करना चुनते हैं। Medicare पार्ट्स और लाभों के बारे में अतिरिक्त जानकारी [Medicare.gov/basics/get-started-with-medicare](https://www.Medicare.gov/basics/get-started-with-medicare) पर उपलब्ध है।

अन्य कवरेज विकल्प

जो उपभोक्ता कानूनी रूप से मौजूद नहीं हैं, वे इसके लिए योग्य हो सकते हैं:

- आपातकालीन चिकित्सा सहायता (आपातकालीन Medicaid) एक आपातकालीन चिकित्सा स्थिति के उपचार के लिए, जिसमें श्रम और वितरण सेवाएं शामिल हैं।
- राज्यों में CHIP अजन्मे बच्चे के विकल्प के माध्यम से उन गर्भवती महिलाओं के लिए प्रसवपूर्व कवरेज, प्रसव और प्रसव, और प्रसवोत्तर देखभाल (राज्य के आधार पर) जिन्होंने इस विकल्प को चुना है।
- पूरी कीमत पर Marketplace के बाहर दी जाने वाली निजी कवरेज।

- कम्युनिटी हेल्थ सेंटर (community health centers, CHC) और माइग्रेंट हेल्थ सेंटर (migrant health centers, MHC) सहित मुफ्त या कम लागत वाली स्वास्थ्य देखभाल के विकल्प। CHC और MHC दोनों ही व्यापक प्राथमिक देखभाल प्रदान करते हैं, भले ही भुगतान करने की क्षमता या अप्रवास की स्थिति कुछ भी हो। MHC, हालांकि, केवल माइग्रेंट और मौसमी खेत श्रमिकों और उनके परिवारों की सेवा करते हैं।

अन्य कवरेज विकल्पों के बारे में अधिक जानकारी के लिए, [Marketplace.cms.gov/technical-assistance-resources/health-coverage-options-for-uninsured.pdf](https://marketplace.cms.gov/technical-assistance-resources/health-coverage-options-for-uninsured.pdf) पर अभीमाकृत के लिए स्वास्थ्य कवरेज विकल्प देखें।

उपभोक्ताओं की इमीग्रेशन स्थिति पर चर्चा करने के लिए आवश्यकताएँ और सर्वोत्तम मानदंड

उपभोक्ता की इमीग्रेशन स्थिति एक संवेदनशील विषय हो सकती है। उपभोक्ताओं के साथ बातचीत के दौरान इस बात का ध्यान रखें।

उपभोक्ताओं की इमीग्रेशन स्थिति पर चर्चा करते समय कुछ कानूनी आवश्यकताओं के साथ-साथ सहायताकर्ताओं के लिए अनुशंसित सर्वोत्तम मानदंड नीचे दिए गए हैं।

- 45 CFR § 155.205(c) के तहत नेविगेटरों को **कानूनी रूप से** लिमिटेड इंग्लिश प्रोफिसिएंसी (Limited English Proficiency, LEP) वाले उपभोक्ताओं के लिए योग्य व्यक्तियों द्वारा निःशुल्क मौखिक व्याख्या और लिखित अनुवाद सहायता प्रदान करने की आवश्यकता होती है। अधिक जानकारी के लिए, [लिमिटेड इंग्लिश प्रोफिसिएंसीवाले उपभोक्ताओं की सेवा करना](#) देखें।
- सहायताकर्ताओं को यह सुनिश्चित करना चाहिए कि उपभोक्ताओं को पता है कि नागरिकता और इमीग्रेशन स्थिति का दस्तावेज़ीकरण केवल कवरेज के लिए आवेदन करने वालों के लिए आवश्यक है, न कि घर के अन्य सदस्यों के लिए।
- उपभोक्ताओं को यह तय करने में मदद करने के लिए कि उनके परिवार में किसके पास स्वास्थ्य कवरेज के लिए आवेदन करने के लिए योग्य इमीग्रेशन स्थिति हो सकती है, सहायताकर्ताओं को योग्य आरजन स्थितियों और स्वीकार्य इमीग्रेशन दस्तावेजों के बारे में जानकारी प्रदान करनी चाहिए।

- सहायताकर्ताओं को गैर-ज़रूरी प्रश्नों से बचना चाहिए, विशेष रूप से उन उपभोक्ताओं की इमीग्रेशन स्थिति के बारे में प्रश्न जो स्वास्थ्य कवरेज के लिए आवेदन नहीं कर रहे हैं और मिश्रित इमीग्रेशन स्थिति वाले परिवारों में रहते हैं। गैर-आवेदक परिवार या घर के सदस्यों की इमीग्रेशन स्थिति के बारे में गैर-ज़रूरी प्रश्न पूछना नागरिक अधिकार अधिनियम के शीर्षक VI या वहनीय देखभाल अधिनियम की धारा 1557 का उल्लंघन कर सकता है।
- सहायताकर्ताओं को "अनियंत्रित," "अनधिकृत," या "अवैध" जैसे शब्दों से बचना चाहिए। इसके बजाय, ऐसे फैक्ट शीट और अन्य सामग्री प्रदान करें जो वैध रूप से वर्तमान इमीग्रेशन स्थिति का वर्णन करते हैं। सुनिश्चित करें कि सामग्री उस भाषा में है जिसे उपभोक्ता समझ सकते हैं।
- सहायताकर्ताओं को उन उपभोक्ताओं की मदद करने के लिए गैर-लाभकारी इमीग्रेशन वकीलों के पास भेजने के लिए तैयार रहना चाहिए जो सुनिश्चित नहीं हैं कि उनके पास योग्य इमीग्रेशन स्थिति है या उन्हें आसानी से उपलब्ध नहीं होने पर इमीग्रेशन दस्तावेज प्राप्त करने में मदद करने के लिए।

नामांकन प्रक्रिया के दौरान इमीग्रेंट्स की मदद करने के लिए सुझाव

निम्नलिखित कानूनी आवश्यकताएं और अनुशंसित सर्वोत्तम मानदंड उन इमिग्रेंट उपभोक्ताओं के साथ बात करने में सहायताकर्ताओं की सहायता कर सकते हैं जो स्वयं के लिए या किसी और की ओर से स्वास्थ्य कवरेज की मांग कर रहे हैं।

- सहायताकर्ताओं को उन उपभोक्ताओं को देना शुरू करना चाहिए जो इमीग्रेंट हैं और गोपनीयता और गोपनीय, विशेष रूप से उनकी नागरिकता या इमीग्रेशन स्थिति और सोशल सिक्योरिटी नंबर (Social Security Numbers, SSN), के बारे में आश्वस्त करने वाले संदेश देते हैं। उपभोक्ताओं को बताएं कि उनके द्वारा प्रदान की जाने वाली जानकारी का उपयोग सरकारी एजेंसियों द्वारा इमीग्रेशन कानूनों या नीतियों को लागू करने के लिए नहीं किया जाएगा।
- सहायताकर्ताओं को उन उपभोक्ता या उपभोक्ताओं की भी सही पहचान करनी चाहिए जो स्वास्थ्य कवरेज के लिए आवेदन कर रहे हैं, उनसे यह पूछकर कि क्या वे अपने लिए या किसी और की ओर से स्वास्थ्य कवरेज की मांग कर रहे हैं।

- जहां संभव हो, सहायताकर्ताओं को उपभोक्ताओं को सरल भाषा में जानकारी प्रदान करनी चाहिए। हालांकि, कई इमीग्रेशन नीतियां जटिल हैं और सरल भाषा में सटीक रूप से व्याख्या करना मुश्किल हो सकता है। इन उदाहरणों में, सहायताकर्ताओं को सीमित सटीक जानकारी प्रदान करनी चाहिए और उपभोक्ताओं को आगे की सलाह के लिए बाहरी विशेषज्ञों के पास भेजना चाहिए।
- LEP उपभोक्ताओं के साथ साझा की जाने वाली सूचना सहायताकर्ता हमेशा समय पर और सुलभ होनी चाहिए। ऐसा करने के लिए, LEP उपभोक्ताओं को मुफ्त लिखित अनुवाद और मौखिक व्याख्या सेवाएं प्रदान करने के लिए सहायताकर्ताओं की आवश्यकता हो सकती है।
- यदि उपभोक्ता अंग्रेजी के अलावा अन्य भाषाएं बोलते हैं और 1-800-318-2596 पर किसी अन्य भाषा में व्यक्तिगत सहायता प्राप्त करना चाहते हैं, तो सहायताकर्ताओं को Marketplace को कॉल करना चाहिए। उपभोक्ताओं को समझाएं कि Marketplace अन्य भाषाओं में निःशुल्क सहायता प्रदान करता है। अंग्रेजी के अलावा अन्य भाषाओं में मदद की पेशकश करने वाले व्यक्तिगत सहायक संगठनों की खोज करने के लिए उपभोक्ताओं को HealthCare.gov पर [स्थानीय सहायता प्राप्त करने](#) के लिए निर्देशित करें।
- सहायताकर्ताओं को उपभोक्ताओं को यह पहचानने में मदद करनी चाहिए कि जब उपभोक्ता मुलाकात लेने के लिए कॉल करते हैं तो उन्हें अपने साथ कौन से दस्तावेज़ लाने चाहिए। सहायताकर्ता फ़्लायर्स, ब्रोशर या अन्य हैंडआउट्स भी प्रदान कर सकते हैं जो यह बताते हैं कि आउटरीच इवेंट्स के दौरान नामांकन के लिए कौन से दस्तावेज़ीकरण की आवश्यकता है। स्वीकार्य दस्तावेज़ीकरण की सूची के लिए, [HealthCare.gov/immigrants/documentation](#) देखें।

योग्यता और नामांकन चुनौतियों से निपटने के लिए सुझाव

निम्नलिखित सर्वोत्तम प्रथाएं योग्यता और नामांकन प्रक्रिया में चुनौतियों के माध्यम से सहायताकर्ताओं को काम करने में मदद कर सकती हैं। इमीग्रेंट उपभोक्ताओं को कवरेज के लिए आवेदन करने में सहायता करते समय, सहायताकर्ताओं को यह करना चाहिए:

- कुछ इमीग्रेंट उपभोक्ताओं के लिए आम आय के विभिन्न स्रोतों से परिचित हों, जिनमें बिना किसी निश्चित आय वाले मौसमी श्रमिक, विदेशी आय, या स्व-नियोजित व्यावसायिक आय शामिल हैं। ये

विभिन्न प्रकार की आय बीमा सामर्थ्य कार्यक्रमों के लिए योग्यता को प्रभावित कर सकती है जो स्वास्थ्य कवरेज की लागत को कम करती है।

- ध्यान दें कि ARP उन अधिकांश टैक्स फाइलरों के लिए प्रीमियम टैक्स क्रेडिट सहायता को अधिक उदार बनाता है जो 2021 से शुरू होने वाले एक सप्ताह के लिए बेरोजगारी मुआवजा प्राप्त करते हैं या प्राप्त करने के लिए स्वीकृत हैं। उपभोक्ताओं को 2021 के दौरान शुरू होने वाले किसी भी सप्ताह के लिए बेरोजगारी मुआवजा प्राप्त करने या प्राप्त करने के लिए स्वीकृत होने की पुष्टि करनी चाहिए और अन्य APTC योग्यता आवश्यकताओं को पूरा करना चाहिए। मानदंडों को पूरा करने वाले उपभोक्ता भी CSR के लिए योग्य होंगे। यह प्रावधान केवल योजना वर्ष 2021 पर लागू होता है।
- उपभोक्ताओं को ऑनलाइन आवेदन (जैसे, दस्तावेज़ प्रकार और संख्या) पर अनुरोध की गई सभी इमीग्रेशन जानकारी शामिल करने के लिए प्रोत्साहित करें। इससे इस बात की संभावना बढ़ जाएगी कि उपभोक्ताओं के इमीग्रेशन और नागरिकता की स्थिति को सफलतापूर्वक सत्यापित किया जाएगा।
- ध्यान रखें कि उपभोक्ताओं को यह नहीं पता होगा कि ऑनलाइन नामांकन करने के लिए उनके पास एक ईमेल खाता होना चाहिए। सहायताकर्ताओं को ईमेल अकाउंट सेट करने के लिए उपभोक्ताओं के साथ काम करने के लिए अतिरिक्त समय आवंटित करने की आवश्यकता हो सकती है। उपभोक्ता 1-800-318-2596 पर Marketplace पर फोन करके भी नामांकन करवा सकते हैं।

ID प्रूफिंग

- पहचान (ID) प्रूफिंग प्रक्रिया में उपभोक्ताओं की सहायता के लिए तैयार रहें, क्योंकि इमीग्रेंट्स के पास ID प्रूफिंग के लिए आवश्यक क्रेडिट इतिहास होने की संभावना कम होती है। उपभोक्ताओं को ID प्रूफिंग प्रक्रिया के लिए तैयार करने में मदद करने के लिए, उन्हें इस ओर निर्देशित करें - [अपनी पहचान सत्यापित करें: मार्केटप्लेस में ID प्रूफिंग](#)। उपभोक्ताओं को सूचित करें कि उपभोक्ताओं के आवेदन को CMS एक्सपेरियन के साथ सत्यापित करता है, ताकि वे अपने क्रेडिट स्कोर की जांच करते समय CMS से इंकवायरी देख सकें, लेकिन यह इंकवायरी उपभोक्ताओं के क्रेडिट स्कोर को प्रभावित नहीं करती है।
- अपने राज्य में अन्य स्वास्थ्य देखभाल कार्यक्रमों का अन्वेषण करें जो उन उपभोक्ताओं को सेवाएं प्रदान कर सकते हैं जो U.S. में कानूनी रूप से मौजूद नहीं हैं।

डेटा मैचिंग इश्यूज

- DMI वाले उपभोक्ताओं की मदद करने के लिए तैयार रहें। सहायतकर्ताओं को यह सुनिश्चित करने के लिए कि वे नामांकन समूह के सही सदस्य के लिए सही जानकारी प्रस्तुत करते हैं, उपभोक्ताओं को उनकी योग्यता नोटिस, साथ ही उन्हें प्राप्त होने वाले किसी भी रिमाइंडर नोटिस को ध्यान से पढ़ने के लिए प्रोत्साहित करना चाहिए। उपभोक्ता अपने Marketplace खाते की जांच करके यह भी निर्धारित कर सकते हैं कि उनके पास अनसुलझे DMI हैं या नहीं, जहां "आवेदन विवरण" के तहत सभी अनसुलझी विसंगतियों की एक सूची होगी। जिन उपभोक्ताओं के पास Marketplace को प्रस्तुत किए गए दस्तावेजों की स्थिति के बारे में प्रश्न हैं, उन्हें Marketplace कॉल सेंटर को कॉल करना चाहिए।
- ध्यान दें कि:
 - इंडिविजुअल मार्केट फ़ेडरल-फ़ेसिलिटेड मार्केटप्लेस (Federally-facilitated Marketplace, FFM) एप्लिकेशन को इन दस्तावेजों से केवल कुछ खास जानकारी की आवश्यकता होती है - दस्तावेजों की नहीं - जब तक कि उपभोक्ताओं की जानकारी को सत्यापित नहीं किया जा सकता। या तो इलेक्ट्रॉनिक या प्रामाणिक कागजी दस्तावेजों का उपयोग किया जा सकता है।
 - यदि उपभोक्ताओं की जानकारी को सत्यापित नहीं किया जा सकता है (और उनका सामना DMI से होता है), तो उपभोक्ताओं के पास सहायताकर्ता दस्तावेज उपलब्ध करवाने के लिए आमतौर पर 90 या 95 दिन होते हैं। वे या तो अपने ऑनलाइन खाते में दस्तावेज अपलोड कर सकते हैं या दस्तावेजों की प्रतियां मेल द्वारा FFM को भेज सकते हैं। इस समय के दौरान, जो आवेदक योग्य हैं, उन्हें उस कार्यक्रम में नामांकित किया जाता है जिसके लिए वे आवेदन फाइलर(रों) द्वारा प्रदान की गई जानकारी के आधार पर योग्यता प्राप्त करते हैं।

इमीग्रेंट कंस्यूमर एलिजिबिलिटी सिनेरियो

***टिप्पणी:** यह एक काल्पनिक उदाहरण है। इस परिदृश्य में वास्तविक आवेदक नामों का उपयोग नहीं किया गया है।

Eva और Adan Santos Colorado में रहते हैं। वे दोनों 28 वर्ष के हैं, विवाहित हैं, और उनकी एक वर्ष की बच्ची, Serena है, जो U.S. में पैदा हुई थी, Adan वर्ष नागरिक बन गई। Adan ने Eva की ओर से एक लॉफुल परमानेंट

रेजिडेंट याचिका प्रस्तुत की जिसे मार्च 2021 में स्वीकृत किया गया था। Eva को दो साल पहले ग्रीन कार्ड मिला था और वह पांच महीने की गर्भवती है। उनकी वार्षिक घरेलू आय \$24,000 है, या तीन व्यक्तियों के परिवार के लिए FPL का 111 प्रतिशत है। Adan और Eva ने संयुक्त रूप से कर दाखिल किया और Serena को एक आश्रित के रूप में दावा किया। Eva अपने पूरे परिवार को स्वास्थ्य बीमा में नामांकित करने में मदद करने के लिए एक सहायताकर्ता के पास जाती है, लेकिन वह सुनिश्चित नहीं है कि वे सभी योग्य हैं या नहीं।

Santos परिवार के लिए योग्यता निर्धारण क्या होगा? क्या Adan, Eva और Serena एक ही प्रकार के कवरेज में नामांकन कर पाएंगे?

- उत्तर: Adan, Eva और Serena अपनी अलग नागरिकता और इमीग्रेशन स्थितियों के कारण एक ही प्रकार के कवरेज में नामांकन करने में सक्षम नहीं हो सकते हैं। नामांकन के लिए उनकी योग्यता इस बात पर भी निर्भर हो सकती है कि क्या वे ऐसे राज्य में रहते हैं जिसने Medicaid कवरेज का विस्तार किया है। Santos परिवार के लिए योग्यता निर्धारण इस प्रकार होगा:
- Adan: एक U.S. नागरिक के रूप में, Adan Marketplace के माध्यम से एक QHP में नामांकन के लिए योग्य हो सकता है, और वह Medicaid के लिए योग्य हो सकता है। चूंकि Adan के गृह राज्य Colorado ने विस्तार किया है Medicaid FPL के 138 प्रतिशत तक, Adan की आय उसे Medicaid कवरेज के लिए योग्य बनाती है। क्योंकि Adan Medicaid विस्तार राज्य में रहता है, वह Marketplace के माध्यम से APTC या CSR के लिए अयोग्य है। अगर Adan एक Medicaid गैर-विस्तार वाले राज्य में रहता था और Marketplace के माध्यम से कवरेज में नामांकित हुआ था, तो वह Marketplace के माध्यम से APTC और CSR के लिए योग्य होगा।
- Eva: Medicaid योग्यता के प्रयोजनों के लिए Eva को कानूनी रूप से मौजूद और "योग्य गैर-नागरिक" माना जाता है, लेकिन वह अभी तक पांच साल की प्रतीक्षा अवधि को पूरा नहीं कर पाई है। हालांकि, क्योंकि Eva Colorado में रहती है, इसलिए वह Medicaid के लिए योग्य है; Colorado एक ऐसा राज्य है जिसने CHIPRA 214 विकल्प को चुना है और इसलिए कानूनी रूप से रहने वाले गर्भवती महिलाओं के लिए Medicaid/CHIP कवरेज प्रदान करता है, जिसमें एक योग्य इमीग्रेशन स्थिति होने के पहले पांच वर्षों के भीतर वे भी शामिल हैं।

- Serena: क्योंकि Serena का जन्म U.S. में हुआ था, वह एक नागरिक है और Medicaid कवरेज के लिए योग्य है, यदि वह अन्यथा राज्य में योग्यता मानदंडों को पूरा करती है।

अतिरिक्त संसाधन

- HealthCare.gov: [HealthCare.gov/what-do-immigrant-families-need-to-know](https://www.healthcare.gov/what-do-immigrant-families-need-to-know) पर इमीग्रेंट्स के लिए स्वास्थ्य कवरेज
- CMS स्टेट हेल्थ ऑफिसियल (State Health Official, SHO) पत्र सं: COFA इमीग्रेंट्स के लिए Medicaid योग्यता, 18 अक्टूबर, 2021 को जारी: [Medicaid.gov/federal-policy-guidance/downloads/sho21005.pdf](https://www.medicaid.gov/federal-policy-guidance/downloads/sho21005.pdf)
- CMS SHO पत्र सं: "कानूनी रूप से रहने वाले" बच्चों और गर्भवती महिलाओं का Medicaid और CHIP कवरेज, 1 जुलाई, 2010 को जारी किया गया: [Medicaid.gov/federal-policy-guidance/downloads/SHO10006.pdf](https://www.medicaid.gov/federal-policy-guidance/downloads/SHO10006.pdf)
- अफगान विस्थापितों के लिए स्वास्थ्य कवरेज विकल्प तथ्य शीट: [Medicaid.gov/medicaid/eligibility/downloads/hlth-cov-option-afghan-evac-fact-sheet.pdf](https://www.medicaid.gov/medicaid/eligibility/downloads/hlth-cov-option-afghan-evac-fact-sheet.pdf)
- [Medicaid.gov](https://www.Medicaid.gov)

ⁱ Health Insurance Marketplace® अमेरिकी स्वास्थ्य और मानव सेवा विभाग का एक पंजीकृत सेवा चिह्न है।

ⁱⁱ पर्सनल रिस्पॉसिबिलिटी एंड वर्क ऑपर्टुनिटी रेकन्सिलिएशन (Personal Responsibility and Work Opportunity Reconciliation Act, PRWORA) (8 USC § 1613(a)) की धारा 403 है।

ⁱⁱⁱ 8 USC § 1613(b) देखें।

^{iv} अफगान विस्थापितों के लिए स्वास्थ्य कवरेज विकल्प देखें (1 नवंबर, 2021 को जारी),

[Medicaid.gov/medicaid/eligibility/downloads/hlth-cov-option-afghan-evac-fact-sheet.pdf](https://www.Medicaid.gov/medicaid/eligibility/downloads/hlth-cov-option-afghan-evac-fact-sheet.pdf) पर उपलब्ध।

^v गर्भवती और प्रसवोत्तर महिलाओं के लिए Medicaid और CHIP के तहत कुछ कवरेज में संशोधन। ARP अधिनियम की धारा 9812 है। [BILLS-117hr1319enr.pdf \(congress.gov\)](https://www.congress.gov/bills/117/hr/1319/enr/pdf)

^{vi} 8 U.S.C § 1611(b)(1)(A)

