



# သင့်တွင် MEDICAID အာမခံအကာအကွယ် ဆုံးရှုံးသွားပါက လုပ်ဆောင်ရမည့်အရာများ

- Indiana Division of Family Resources (Indiana မိသားစုရင်းမြစ်များ ဌာနခွဲ) ဖုန်းနံပါတ် 800-403-0864 သို့ ခေါ်ဆိုပါ။ သင်က အချက်အလက်များကို မရရှိခဲ့သောကြောင့် သို့မဟုတ် အချက်အလက်တောင်းခံမှုများကို အကြောင်းမပြန်ခဲ့သောကြောင့် လွန်ခဲ့သောရက် ၉၀ အတွင်း အာမခံအကာအကွယ် ဆုံးရှုံးသွားပါက သင့်အနေဖြင့် ပြန်လည်လျှောက်ထားရန်မလိုဘဲ အာမခံ အကာအကွယ်ကို ကျွန်ုပ်တို့ ပြန်လည်စတင်ပေးနိုင်ပါသည်။
  - » မိဘများက သတ်မှတ်ချက်မပြည့်မီသည့်တိုင် ကလေးများသည် ဆက်လက်သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီနိုင်သည်။ ထို့ကြောင့် သင့်ကလေးများ၏ အာမခံ အကာအကွယ်နှင့် ပြန်လည်စစ်ဆေးခြင်းဖြတ်မည့်ရက်စွဲများကို စစ်ဆေးပါ။

- သင့်တွင် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အရေးပေါ်အခြေအနေတစ်ခုရှိပြီး အာမခံအကာအကွယ် လိုအပ်ပါက ယာယီ ချက်ချင်းသတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုနှင့် စပ်လျဉ်း၍ သင့်ဆရာဝန် သို့မဟုတ် ဆေးရုံအား မေးမြန်းပါ။ ယင်းအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီလျှင် ယာယီ Medicaid ကို ပံ့ပိုးပေးနိုင်ပါသည်။



IHCP ဝန်ဆောင်မှု ပေးသူ ရှာဖွေရေး စနစ်အတွက် ဤနေရာကို စကန်ဖတ်ပါ

- ကုန်ကျစရိတ်နည်းသော ကျန်းမာရေးအာမခံကို သင်ခံစားခွင့်ရှိ၊ မရှိ ကြည့်ရန် [www.healthcare.gov](http://www.healthcare.gov) ရှိ ဖက်ဒရယ် Marketplace ကို စစ်ဆေးပါ။

- သင့်အာမခံ အကာအကွယ်ကို ဆုံးရှုံးခဲ့သည်မှာ ရက် ၉၀ ကျော်သွားပြီဆိုလျှင် <https://fssabenefits.in.gov/bp> တွင် ပြန်လည်လျှောက်ထားပါ။



FSSA အကျိုးခံစားခွင့်များ လမ်းညွှန် ဝက်ဘ်ဆိုက်အတွက် ဤနေရာကို စကန်ဖတ်ပါ

- သင်သည် အသက် ၆၅ နှစ်ဖြစ်ပါက သို့မဟုတ် မကြာမီပြည့်တော့မည်ဆိုပါက Medicare အတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီနိုင်ပါသည်။ [www.medicare.gov/basics/get-started-with-medicare](http://www.medicare.gov/basics/get-started-with-medicare) တွင် ပိုမိုလေ့လာပါ သို့မဟုတ် SHIP ဖုန်းနံပါတ် 800-452-4800 သို့ ဆက်သွယ်ပါ။

- သင် အလုပ်လုပ်နေပါက လုပ်ငန်းခွင်မှတစ်ဆင့် ကျန်းမာရေးအာမခံအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီခြင်းရှိ၊ မရှိကို သင့်အလုပ်ရှင်အား မေးမြန်းပါ။