

# Đăng Ký với Thời Hạn Đăng Ký Đặc Biệt

BẢO HIỂM KHI QUÝ VỊ CẦN ĐẾN



## Một Thời Hạn Đăng Ký Đặc Biệt là gì?

Một số tình huống và sự kiện trong cuộc sống cho phép quý vị đăng ký bảo hiểm y tế và nha khoa ngoài thời hạn đăng ký mở hàng năm. Đây được gọi là một thời hạn đăng ký đặc biệt.

## Tôi đăng ký như thế nào?

Quý vị có thể nộp đơn xin các thời hạn đăng ký đặc biệt nhất thông qua *Washington Healthplanfinder* hoặc trên ứng dụng WAPlanfinder. Quý vị phải nộp đơn xin trong vòng 60 ngày kể từ khi thay đổi tình huống. Trong một số trường hợp, quý vị có thể nộp đơn xin trước 60 ngày.

## Các Sự Kiện Trong Đòi Đủ Điều Kiện

Các sự kiện trong đời sau đây có thể giúp quý vị hội đủ điều kiện về thời hạn đăng ký đặc biệt. Danh sách này không bao gồm tất cả các sự kiện đủ điều kiện có thể xảy ra, hãy liên hệ với chúng tôi theo số 1-855-627-9604 nếu có bất kỳ thắc mắc nào.

| Các Sự Kiện Trong Đòi Đủ Điều Kiện                                                           | Trực tuyến | Liên hệ với chúng tôi |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------|
| Mất bảo hiểm y tế khác [mất việc, ly hôn, mất Washington Apple Health (Medicaid) hoặc WSHIP] | ✓          |                       |
| Kết hôn hoặc bắt đầu mối quan hệ bạn đời                                                     | ✓          |                       |
| Sinh con, nhận nuôi con nuôi hoặc chăm sóc nuôi dưỡng                                        | ✓          |                       |
| Cascade Care Savings (Thu nhập hộ gia đình bằng hoặc dưới 250% FPL)                          | ✓          |                       |
| Chuyển đến Washington hoặc một quận mới ở Washington                                         | ✓          |                       |
| Thay đổi thu nhập                                                                            | ✓          |                       |
| Thành viên bộ lạc                                                                            | ✓          |                       |
| Thay đổi quyền công dân hoặc tình trạng hiện diện hợp pháp                                   | ✓          |                       |
| Rời khỏi nhà giam hoặc nhà tù                                                                | ✓          |                       |
| Nạn nhân của tình trạng ngược đãi/bạo hành gia đình hoặc ruồng bỏ vợ/chồng                   | ✓          |                       |
| Thay đổi trong bảo hiểm COBRA                                                                | ✓          |                       |
| Nhận một lệnh tòa (bao gồm cấp dưỡng con)                                                    | ✓          |                       |
| Sang 26 tuổi và quá độ tuổi trong chương trình bảo hiểm của cha/mẹ                           | ✓          |                       |
| Các yêu cầu xác minh chứng từ được giải quyết sau khi bị từ chối trước đó                    |            | ✓                     |
| Sai sót của <i>Washington Healthplanfinder</i>                                               |            | ✓                     |

| Các Sự Kiện Trong Đòi Đủ Điều Kiện                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Trực tuyến | Liên hệ với chúng tôi |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------|
| Có quyền tiếp cận chương trình Individual Coverage Health Reimbursement Arrangement (ICHRA) hoặc vừa mới được cung cấp chương trình Qualified Small Employer Health Reimbursement Arrangement (QSEHRA) thông qua sở làm của quý vị                                                                                                                                                                              |            | ✓                     |
| Vừa mới hội đủ điều kiện hưởng tín thuế hoặc trợ cấp chia sẻ chi phí về việc đăng ký: <ul style="list-style-type: none"> <li>Khoản giảm bớt về thu nhập</li> <li>Bảo hiểm y tế được sở làm tài trợ không còn khả dụng nữa</li> <li>Khoản đóng góp của sở làm cũ vào phí bảo hiểm COBRA chấm dứt</li> </ul> Bảo hiểm y tế mua riêng được mua bên ngoài <i>Washington Healthplanfinder</i> không còn khả dụng nữa |            | ✓                     |
| Nhà cung cấp chương trình sức khỏe vi phạm hợp đồng                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            | ✓                     |
| Các trường hợp ngoại lệ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            | ✓                     |

### Thời Hạn Đăng Ký Đặc Biệt Cascade Care Savings

Một số hộ gia đình có thể nộp đơn xin thời hạn đăng ký đặc biệt vào bất kỳ lúc nào. Quý vị không cần một sự kiện trong đòi đủ điều kiện xảy ra. Thu nhập hộ gia đình quý vị phải bằng hoặc dưới 250% FPL.

Ví dụ: các hộ gia đình này sẽ hội đủ điều kiện:

- ▶ Một hộ gia đình gồm một người có thu nhập lên đến \$33,975 mỗi năm
- ▶ Một hộ gia đình gồm ba người có thu nhập lên đến \$57,575 mỗi năm

Liên hệ với chúng tôi nếu quý vị không biết quý vị có hội đủ điều kiện hay không.

### Cá Nhân Người Mỹ Da Đỏ và Người Bản Xứ Alaska

Cá nhân Người Mỹ Da Đỏ và Người Bản Xứ Alaska có thể đăng ký một chương trình sức khỏe vào bất kỳ lúc nào trong năm. Quý vị cũng có thể thay đổi chương trình của mình mỗi tháng một lần. Quý vị phải là một thành viên bộ lạc được đăng ký hoặc một cổ đông trong Tập Đoàn của Người Bản Xứ Alaska để nhận các phúc lợi này.

### Ngày Bắt Đầu Bảo Hiểm

Bảo hiểm của quý vị thường bắt đầu vào ngày đầu tiên của tháng sau khi quý vị nộp đơn. Bảo hiểm có thể bắt đầu sau đó nếu quý vị báo cáo bảo hiểm kết thúc vào một ngày trong tương lai. Một số sự kiện, như sinh con, tự động cung cấp bảo hiểm có hiệu lực trở về trước. Sau một sự kiện đủ điều kiện, quý vị có 60 ngày để chọn một chương trình.

### Chứng Từ Cần Thiết

Công ty bảo hiểm của quý vị có thể yêu cầu các chứng từ để xác minh sự thay đổi mà quý vị đã báo cáo.



#### Bằng Điện Thoại

Gọi cho chúng tôi theo số  
1-855-923-4633  
TTY/TDD: 1-855-627-9604



#### Trực Tuyến

Truy cập [wahealthplanfinder.org](http://wahealthplanfinder.org)  
hoặc tải ứng dụng WAPlanfinder  
xuống.



#### Hỗ Trợ Địa Phương

Chúng tôi hợp tác, chúng tôi hỗ trợ trên khắp tiểu bang. Truy cập [wahealthplanfinder.org](http://wahealthplanfinder.org) để tìm kiếm sự hỗ trợ ở khu vực của quý vị.