

FAMIS: 어린이를 위한 버지니아 주 건강 보험 프로그램

우리 아이 지켜주는 경제적인 건강 보험

1. FAMIS 및 FAMIS Plus란 무엇인가요?

FAMIS란 버지니아 주가 제공하는 어린이를 위한 건강 보험입니다. 이 프로그램은 건강 보험이 없는 어린이에게 높은 품질의 의료 서비스를 제공합니다.

FAMIS Plus란 버지니아 주에서 제공하는 아동용 메디케이드입니다. **FAMIS Plus**는 소득이 낮거나 전혀 없는 가족의 자녀를 위하여 훌륭한 혜택과 커버리지를 제공하며, 건강 보험이 있더라도 제공됩니다.

이 프로그램의 커버리지 신청시, 귀하의 자녀는 **FAMIS** 및 **FAMIS Plus** 모두에 대한 가입 고려 대상이 됩니다.

2. 커버리지 혜택은 무엇인가요?

FAMIS 및 **FAMIS Plus**는 자녀에게 다음 커버리지를 제공합니다:

- 의사 오피스 방문
- 병원 및 응급 진료
- 어린이와 아기를 위한 정기 검진
- 주사
- 처방전
- 검사 및 엑스레이 사진
- 시력 및 치과 진료
- 정신 건강 서비스
- 기타....

FAMIS나 **FAMIS Plus**에는 가정에 부과되는 월별 또는 연간 비용이 없습니다. **FAMIS**에 등록된 자녀의 경우, 일부 의료 서비스에 대한 약간의 자기부담금 (\$2 혹은 \$5)가 있습니다.



3. 가입 자격은 무엇인가요?

다음에 해당되는 어린이는 **FAMIS** 또는 **FAMIS Plus**를 받을 자격이 있습니다:

- 버지니아 주에 거주
- 19세 미만
- 미국 시민(일부 비시민도 자격이 있음). 부모의 시민권은 고려되지 않습니다.
- 정해진 소득 기준에 부합(아래 참조)

FAMIS 소득 한도 (총소득)*

가족 규모	월별 소득	1년 소득
1	\$2,201	\$26,404
2	\$2,976	\$35,711
3	\$3,752	\$45,018
4	\$4,528	\$54,325
5	\$5,303	\$63,632

*2021년 1월 13일부터 유효. 소득 한도는 매년조정됩니다. 자세한 내용은 전화로 문의하십시오.

위의 프로그램에 등록된 자녀가 있다하여 그 가정이 생활 보호 대상자로 분류되지 않습니다. **FAMIS** 또는 **FAMIS Plus**의 수령 여부는 해당 가정의 미국 시민권 취득에 어떠한 영향도 미치지 않습니다.

4. 어떻게 신청하나요?

FAMIS 및 **FAMIS Plus** 신청 절차는 매우 쉽습니다. 수신자 부담 번호인 1-855-242-8282로 전화주시면 됩니다. 통역 서비스도 제공됩니다. 통화 시 저희 담당자가 귀하께서 선호하는 언어를 사용하는 분과 연결시켜 드립니다.

또는 commonhelp.virginia.gov에 로그인 한 후, 온라인으로 신청하세요.

가까운 지역 복지과 (Department of Social Services)에서 신청하실 수도 있습니다.

신청 시 필요한 서류 목록을 확인하시려면, www.coverva.org에서 신청 (Apply) 페이지를 클릭하시기 바랍니다. 미국 시민권자가 아닐 경우, 자녀의 이민 신분에 대한 증빙서류 제출이 요구될 것입니다. 자녀가 미국 시민일 경우 자녀의 사회보장번호를 신청서에 기재하셔야 합니다.