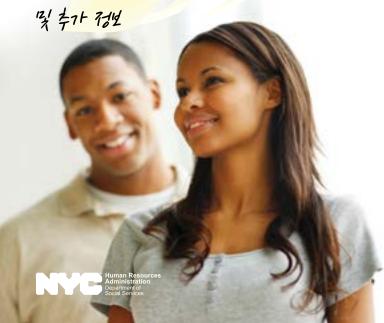
케어받으세요. 보장받으세요.

7十字7212 超11年至至五五次



| 星オト | 가족계획 혜택 프로그램 이란? | 3 |
|-----|--|----|
| - | 어떤 혜택이 있습니까? | 4 |
| | 자격이 있는 대상자는? | 4 |
| | FPBP 신청 방법은? | 7 |
| 65 | 추정 자격이 무엇입니까? | 8 |
| | FPBP 신청과 프로그램이 보장하는 서비스를 받으려 면 어디로 가야 합니까? | 11 |
| | FPBP에 대해 더 알고 싶으 면 어떻게 해야 하나요? | 13 |
| | 건강보험 선택사항 | 14 |
| | NYSOH 마켓플레이스로 보장을 받지 못할 경우 의 료 서비스를 받을 수 있는 다른 선택사항은 무엇이 있습니까? | 15 |
| | | |

7十年7212月初日



가족계획 혜택 프로그램(Family Planning Benefit Program, FPBP)은 특정 자격 요건을 충족하는 청소년, 여성 및 남성에게 성적 및 생식 보건 서비스를 독점적으로 제공하는 뉴욕 주 건강보험 프로그램으로, 무료이며 100% 기밀이 유지됩니다. 보험에 가입하지 않았거나, 개인 건강보험에 가입되어 있거나 Child Health Plus 보장을 받고 있는 상태에서 성적 및 생식 보건 서비스를 기밀로 받고 싶은 경우, 이 프로그램을 이용할 수 있습니다. 3개월간 소급 보장을 신청할 수도 있습니다.

주의사항: Medicaid 보장을 받고 있는 경우 Medicaid 성적 및 생식 보건 서비스를 기밀로 받을 수 있으므로 FPBP를 받을 수 없습니다.

OTITE BAILEYOU SIGUAL?

FPBP로 보장받는 무료 서비스:

- 모든 형태의 피임: (피임약, 콘돔, 다이어프램, 패치, IUD(자궁 내 장치), Depo-Provera, NuvaRing 및 기타) 및 필요에 맞는 피임 방법 선택 지원
- ▶ 응급 피임 서비스(대안) 및 후속 조치
- ▶ 예방검진
- ▶ STI(성매개감염병) 및 HIV(인체 면역 결핍 바이러스) 상담 및 검사
- ▶ 임신 상담 및 검사

FPBP로 보장되지 않는 서비스:

- ▶ 임신 및 출산 전 서비스
- ▶ 낙태
- ▶ HPV(인유두종 바이러스) 예방 접종
- ▶ 불임 치료
- ▶ 가족계획 방문과 무관한 서비스

オナフタロ 裂亡 ひれよれた?

다음 요건에 충족하면 FPBP를 통해 보장을 받을 수 있습니다:

- 청소년, 청년, 모든 연령대의 여성 또는 남성
- ▶ 뉴욕 주민
- ▶ 미국 시민권자 또는 요건에 부합하는 이민 신분 소유자
- ▶ 본인의 소득이 프로그램 소득 요건*과 같거나 낮은 경우*

*서비스를 기밀로 유지하고 싶은 경우, 직접 신청할 수 있습니다





FPBP를 신청하는데인 역장자리 신청사를 작성하여 다음 사휴 와 값께 제불하시던 됩니다.

사진이 있는 신분증(다음 중 하나 지참): 학생증, 운전면허증, 여권, 또는 사진이 있는 기타 공식 신분증

나이 증빙서류(다음 중 하나 지참): 출생증명서, 입양 및 위탁 양육 기록, 공식 병원 또는 학교 기록 등

시민권 증빙서류(다음 중 하나를 원본으로 지참): 출생증명서, 여권, 귀화증명서, "그린" 카드 등

주소 증빙서류(6개월 이내에 발급된 서류, 다음 중 하나를 지참): 사진과 주소가 있는 신분증, 우편 소인이 찍힌 봉투, 공과금 고지서, 잡지나 편지 또는 임대 계약서 등

소셜 시큐리티 카드, 또는 구두로 번호를 제공할 준비를 하십시오

소득 증빙서류(해당 서류 모두 지참): 급여 명세서, 소득이 언급되어 있는 고용주 서신, 실업, 자녀 양육, 위자료 수령 서신 또는 급여 명세서(소득이 없는 경우 가족으로부터 경제적 지원을 받고 있음을 명시한 서신을 작성하십시오)

모든 보육 지출 관련 서류(해당하는 경우에만 지참)

추정 자기적이 무엇입니까?

추정 자격은 FPBP 자격을 갖추었다고 간주되는 개인에게 신청서 작성 및 제출 전에 <u>즉각적인</u> 보장을 제공합니다. 추정 자격을 갖추 려면 Medicaid 가족계획 제공업체를 방문하셔야 합니다. 여러분이 FPBP 자격을 갖추었는지 결정할 수 있도록 직원이 검진 양식 작성 을 도와드립니다.

추정 자격을 갖추기 위해 필요한 서류는 무엇입니까?

서류가 필요하지 않습니다.

다음 정보를 제공하기만 하면 됩니다:

- 1. 신원 정보
- 2. 연령 정보
- 3. 소득 정보
- 4. 거주 정보
- 5. 세대 규모 및 구성
- 6. 시민권 또는 요건에 부합하는 이민 신분

추정 자격이 나에게 의미하는 바는 무엇입니까?

추정 자격은 Medicaid 카드를 수령하고 검진 당일부터 신청서가 처리되고 FPBP에 자격이 있다고 확인된 날까지 여러분이 모든 FPBP보장 서비스에 완전히 액세스할 수 있다는 것을 의미합니다. 신청서를 작성 또는 제출하지 않으면 추정 자격 보장은 검사받은 달로부터 다음 달 마지막 날까지만 유지됩니다. 추정 자격 요건이 제한되어있습니다.



FPBP 신청라 보장 서비스를 받으려면 어디로 가야

엄선된 제공업체에서 FPBP를 신청할 수 있습니다. 성적 및 생식 보건 서비스를 받으려면 Medicaid를 허용하는 제 공업체 어디든지 방문하시면 됩니다. 여기에는 약국, 1차 진료의, 지역사회 및 학교 기반 보건센터, 가족계획 클리닉 및 병원이 포함됩니다.



일부 FPBP 제공업체와 5개 보로에서 가능한 등록지점 목록이 아래에 나와 있습니다:

*전화하여 현장 FPBP 지원이 가능한 제공업체를 확인하십시오

| 제공업체 제공업체와 등록지점 전체 목록은 다음 사이트를 방문 하십시오: www.nyc.gov/famplan | 전화번호 및 웹 사이트 | 제공업체가 속 한 자치구 내 지점 위치 |
|---|---|-----------------------------|
| Community Health Care Network | 866-246-8259 www.chnnyc.org | Bk, Bx, M, Q |
| Institute for Family Health | 212-206-5200 www.institute2000.org | Bx, M |
| MIC-Women's Health Services | 866-642-5589 www.healthsolutions.org/ mic | Bk, Bx, Q |
| Montefiore Medical Center | 800-MD-MONTE www.montefiore.org | Вх |
| Morris Heights Health Center | 718-716-4400 www.mhhc.org | Вх |
| Mount Sinai Adolescent Health Center | 212-423-3000 www.mountsinai.org | М |
| NYC Health and Hospitals Corporation | 여러 지점 - 전체 목록은 웹 사이트 확인 www.nyc.gov/hhc | Bk, Bx, M, Q |
| Planned Parenthood of NYC | 800-230-PLAN www.ppnyc.org | Bk, Bx, M, SI |
| Staten Island University Hospital | 718-226-9000 www.siuh.edu | SI |
| The Door Adolescent Health Center | 212-941-9090(내선: 3222) www.door.org | М |





FPBP 또는 기타 건강보험 프로그램에 대한 자세한 정보는 다음 방법으로 연 락하십시오:

- 시 전역 건강보험 액세스 담당 HRA 사무소는 www.nyc.gov/hilink 방문 또는 929-221-6793번으로 전화
- ▶ Access NYC www.nyc.gov/accessnyc 방문
- ▶ 뉴욕 시 가족계획연맹(Planned Parenthood of NYC)은 www.ppnyc.org 방문 또는 212-965-7000번으로 전화
- ▶ 뉴욕 주 보건국은 www.health.state.ny.us 방문 또는 800-541-2831번으로 전화



7275世記 12841135

뉴욕 주 보건부(NY State of Health, NYSOH), 뉴욕 주 공식 건강보험 마켓플레이스는 개인과 소기업이 건강보험에 가입할 수 있는 새로운 방식입니다. 이는 Medicaid를 통한 Medicaid, Child Health Plus, 산전 케어 서비스 및 응급 의료 처치를 위한 Medicaid, 개인 건강보험을 제공합니다. 개인 건강보험 보장 비용 절감에 도움을 줄 수 있는 유일한 곳입니다. www.nystateofhealth.ny.gov에 방문하여 등록하거나 1-855-355-5777번으로 전화하십시오

NYSOH 따켓플테이스로 보장을 받지 못할 경우 의로 서비스를 받을 수 있는 다른 선택사람은 무엇이 있습니까?

공공 건강보험에 가입할 자격은 없으나 제한된 자<mark>원이</mark> 있는 경우, 활용할 수 있는 다양한 프로그램 및 자원이 있<mark>습니다</mark>. 활용할 수 있 는 일부 건강보험은 다음과 같습니다:

뉴욕 시 보건 및 병원 공사(Health and Hospitals Corporation, HHC)

HHC는 HHC 선택<mark>사항을 통해 뉴욕 시민에게 저렴한</mark> 건강 보험을 제공합니다. ww<mark>w.</mark>nyc.g<mark>ov/hhc를</mark> 방문하십시오

지역사회 건강 센터

지역<mark>사회 건강 센터는 포괄적인 의료 서비스를</mark> 차등 요금제로 제공 합니다. 자세<mark>한 정보는 www.chcanys.org/</mark>를 방문하십시오

보건 및 정신 <mark>위생국(Department of H</mark>ealth and Mental Hygiene, DOHMH) 건강센터

DOHMH는 개인과 <mark>가족에게 예방 접</mark>종, 성매개감염병 검사, 결핵 서비스 및 독감 예방주사 등의 건강 서비스를 저비용으로 제공합니 다. 시 전역의 지접 목록은 www.nyc.gov/health을 방문하십시오

학교 기반 건강 센터(School-based Health Centers, SBHCs) 일부 뉴욕 <mark>시 공립학교의 SBHCs는 해당 학교에 등록된</mark> 학생이라 면 가족에게 경제적 <mark>부담 없이 의료 서비스를 제공합</mark>니다. 자세한 정보는 www.nyc.gov/schools를 방문하십시오

추가 정보, 교육 또는 워크숍은 시 전역 건강보험 액세 스 담당 HRA 사무소에 OCHIA@hra.nyc.gov로 이메 일을 보내거나 www.nyc.gov/hilink을 방문하여 문의 할 수 있습니다



Human Resources Administration Department of Social Services

Steven Banks 국장









© 저작권 2017, 뉴욕 시 인적자원관리국/사회복지부. 본 자료의 전 부 또는 일부에 대한 전재 허가를 받으시려면 뉴욕 시 인적 자원 관 리국으로 연락하시기 바랍니다

BRC-962 (K) 17년 5월 개정