What am I likely eligible for?

In the chart below, first find your family size and follow that row over to the dollar amounts.
If you earn less than the income amount listed in one column, you may be eligible for that coverage or assistance.

Family Size	Oregon Health Plan (OHP)	Tax Credits and Cost-Sharing Reductions (1st level)	OHP for Pregnant Women	Tax Credits and Cost-Sharing Reductions (2nd level)	Tax Credits and Cost-Sharing Reductions (3rd level)	OHP for Kids Under 19	Tax Credits
	MONTHLY GROSS INCOME	ANNUAL GROSS INCOME	MONTHLY GROSS INCOME	ANNUAL GROSS INCOME	ANNUAL GROSS INCOME	MONTHLY GROSS INCOME	ANNUAL GROSS INCOME
1	$1,467	$18,735	Plus one per each expected baby	$24,980	$31,225	$3,243	$49,960
2	$1,983	$25,365	$2,730	$33,820	$42,275	$4,382	$67,640
3	$2,498	$31,995	$3,439	$42,660	$53,325	$5,521	$85,320
4	$3,013	$38,625	$4,148	$51,500	$64,375	$6,659	$103,000
5	$3,528	$45,255	$4,858	$60,340	$75,425	$7,798	$120,680
6	$4,043	$51,885	$5,567	$69,180	$86,475	$8,937	$138,360
7	$4,559	$58,515	$6,276	$78,020	$97,525	$10,075	$156,040
8	$5,074	$65,145	$6,986	$86,860	$108,575	$11,949	$173,720
9	$5,589	$71,775	$7,695	$95,700	$119,625	$12,353	$191,400
10	$6,104	$78,405	$8,404	$104,540	$130,675	$13,491	$209,080

*Oregon Health Plan eligibility is based on gross monthly income. The Marketplace bases eligibility on estimated gross annual income.
*This chart provides only an ESTIMATE of an individual or family's likely eligibility.
*This chart is valid April 1, 2020 to October 31, 2020. An updated version will be available at OregonHealthCare.gov at that time.
For information or questions about the Oregon Health Plan call 800-699-9075 (toll-free) or visit OHP.Oregon.gov.
For information and questions about private health insurance, go to HealthCare.gov or call 800-318-2596 (toll-free) (TYY: 855-889-4325).
To find FREE local in-person assistance visit OregonHealthCare.gov or call 855-268-3767 (toll-free).

STATE OF OREGON
OREGON HEALTH INSURANCE MARKETPLACE

440-5063 (01/20/HIM)

¿Para qué cobertura soy **elegible**?

En el cuadro abajo indicado, primero encuentre el número de integrantes de su familia y siga la línea que indica la cantidad para la que es elegible. Si usted gana menos del salario anual indicado en una de las columnas, puede ser legible para esa cobertura o asistencia.

Número de personas en la familia	Seguro de Salud de Oregon (OHP)	Crédito Fiscal y Reducciones de Costos Compartidos (Nivel 1)	OHP para Mujeres Embarazadas	Crédito Fiscal y Reducciones de Costos Compartidos (Nivel 2)	Crédito Fiscal y Reducciones de Costos Compartidos (Nivel 3)	OHP para hijos menores de 19 años	Crédito Tributario
	INGRESO BRUTO MENSUAL	INGRESO BRUTO ANUAL	INGRESO BRUTO MENSUAL	INGRESO BRUTO ANUAL	INGRESO BRUTO ANUAL	INGRESO BRUTO MENSUAL	INGRESO BRUTO ANUAL
1	$1,467	$18,735	+ 1 por cada bebé esperado	$24,980	$31,225	$3,243	$49,960
2	$1,983	$25,365	$2,730	$33,820	$42,275	$4,382	$67,640
3	$2,498	$31,995	$3,439	$42,660	$53,325	$5,521	$85,320
4	$3,013	$38,625	$4,148	$51,500	$64,375	$6,659	$103,000
5	$3,528	$45,255	$4,858	$60,340	$75,425	$7,798	$120,680
6	$4,043	$51,885	$5,567	$69,180	$86,475	$8,937	$138,360
7	$4,559	$58,515	$6,276	$78,020	$97,525	$10,075	$156,040
8	$5,074	$65,145	$6,986	$86,860	$108,575	$11,949	$173,720
9	$5,589	$71,775	$7,695	$95,700	$119,625	$12,353	$191,400
10	$6,104	$78,405	$8,404	$104,540	$130,675	$13,491	$209,080

*La elegibilidad para el Plan de Salud de Oregon es en base al ingreso bruto mensual. La elegibilidad para el Mercado de Seguros de Salud es en base al ingreso bruto anual estimado.

*Este cuadro provee solamente un ESTIMADO de la elegibilidad para un individuo o para familias.

*Este cuadro para elegibilidad es válido desde el 1 de abril, 2020 al 31 de octubre, 2020. Una versión actualizada estará disponible para esa fecha en OregonHealthCare.gov.

Para más información o preguntas acerca del Plan de Salud de Oregon llame gratis al **800-699-9075** o visite **OregonHealthCare.gov**.

Para más información o preguntas acerca de seguro de salud privado llame gratis al **800-318-2596** (TTY: 855-889-4325) o visite **CuidadoDeSalud.gov**.

Para encontrar asistencia local gratuita en persona visite **OregonHealthCare.gov**, o llame gratis al **855-268-3767**.

STATE OF OREGON
OREGON HEALTH INSURANCE MARKETPLACE

440-5063s (01/20/HIM)

Health insurance options

If you don't have health insurance, or will be losing coverage through your employer or another program, learn about other options:

HealthCare.gov (the Marketplace)

You can apply for help and shop for plans at the same time.

Enrollment: Nov. 1 to Dec. 15 or within 60 days of a qualifying event (such as losing employer-based coverage).

Eligibility: Anyone legally present in the U.S.

What you pay: Varies depending on plan and if you qualify for financial help.

Financial help: Available based mostly on income and family size (the less you make, the more help you receive).

To apply:

- **HealthCare.gov** or 800-318-2596 (toll-free)
- Washington Health Benefit Exchange WAhbexchange.org or 855-923-4633 (toll-free)

COBRA

COBRA is the continuation of your employer coverage. You keep your current provider network and coverage. Enroll within 60 days of losing job-based coverage. Anyone in the household who previously had access to employer coverage is eligible for COBRA. You pay the full cost of coverage, plus a 2 percent administrative fee.

Note: Unless your former employer stops contributing towards your COBRA premium, once enrolled in COBRA, you cannot cancel mid-year and enroll in a plan through the Marketplace without another qualifying event.

Oregon Health Plan

The Oregon Health Plan (OHP) is free health coverage offered by the state of Oregon. Apply at **OHP.Oregon.gov** or get free help from a trusted OHP-certified community partner. To get help, go to **OregonHealthCare.gov/gethelp** or call 800-699-9075 (toll free).

Trade Act Health Coverage Tax Credit

The Health Coverage Tax Credit (HCTC) is available for eligible Trade Act recipients not being claimed as a dependent. Those who are eligible, receive a tax credit that covers 72.5 percent of the employee's insurance premiums. You must be enrolled in an eligible plan such as COBRA, an individual plan purchased outside of HealthCare.gov, or through your spouse's employer coverage if the employer is paying less than 50 percent towards the premium. For more information visit **go.usa.gov/x5MAM** or call **877-639-7700** (toll-free).

Medicare

Medicare, administered by the federal government, is for U.S. citizens 65 and older who meet residency requirements and some disabled people younger than 65. You may qualify to enroll mid-year after losing credible health coverage or you can enroll during the annual enrollment period from Jan. 1 to March 31. What you pay depends on your contribution level, the level of coverage selected, and when you enrolled. Info: **Oregon Senior Health Insurance Benefits Assistance** (SHIBA) program, 800-722-4134 (toll-free) or **SHIBA.Oregon.gov**.

Compare your options

The Oregon Health Insurance Marketplace window shopping tool can take you through a few simple steps to find the right health plan for you and your family. You can compare available health plans and find out if you can get help paying for coverage. The information you provide is anonymous and not shared with anyone.

- **OregonHealthCare.gov/WindowShop**
- For free local help, visit **OregonHealthCare.gov** or call 855-268-3767 (toll-free)

TO FIND LOCAL HELP, VISIT OREGONHEALTHCARE.GOV

OREGON HEALTH INSURANCE MARKETPLACE

OregonHealthCare.gov | 1-855-268-3767 (toll-free)

440-5092 (01/20/HIM)

Opciones de seguro de salud

Si usted no tiene seguro de salud, o dejará de tener cobertura por medio de su empleador u otro programa, aprenda acerca de estas opciones:

HealthCare.gov (Mercado de Seguros de Salud)

Usted puede aplicar para recibir ayuda y comprar planes al mismo tiempo.

Inscripción: del 1 de noviembre al 15 de diciembre o dentro de los 60 días a partir de un evento calificado (tal como pérdida cobertura por medio de un empleador).

Elegibilidad: Cualquier persona presente en Estados Unidos legalmente.

Qué es lo que usted paga: Varía dependiendo del plan y de si usted califica para ayuda económica.

Ayuda económica: Es otorgada en base al número de integrantes de la familia y sus ingresos (entre menos gana, más recibe).

Para aplicar:

- Visite **CuidadoDeSalud.gov** o llame gratis al 800-318-2596
- Intercambio de beneficios de salud de WA WAhbexchange.org o llame gratis al 855-923-4633

COBRA

COBRA es la continuación de la cobertura que usted tenía por medio de su empleador. Usted puede quedarse con la red de proveedores médicos y cobertura que actualmente tiene. Debe inscribirse dentro de los 60 días a partir del día en el que usted perdió cobertura por medio de su trabajo. Cualquier miembro de su hogar que previamente tuvo acceso a cobertura por medio del empleador también es elegible para COBRA. Usted debe pagar el costo completo de la cobertura, más 2 por ciento de los honorarios administrativos.

Nota: A menos que su antiguo empleador detenga las contribuciones hacia su prima de COBRA que haya estado pagando, no podrá cancelar su cobertura a medio año e inscribirse en un plan a través del Mercado a menos que suceda otro evento de cambio de vida que califique.

El Plan de Salud de Oregon

El Plan de Salud de Oregon (OHP) es un cuidado de salud gratuito ofrecido por el estado de Oregon. Aplique en **OHP.Oregon.gov**. Obtenga ayuda gratuita de un socio comunitario certificado por OHP visitando **OregonHealthCare.gov/gethelp** o llamando gratis al 800-699-9075.

Crédito Tributario por Seguro de Salud de la Ley de Comercio

TEl Crédito Tributario por Seguro de Salud (HCTC) es disponible para aquellos que son elegibles para dicho crédito y no son reclamados como dependientes. Aquellos que son elegibles, reciben un crédito tributario que cubre 72.5 por ciento de la prima del seguro del empleado. Usted debe estar inscrito en un plan elegible, tal como COBRA, un plan individual comprado fuera de CuidadoDeSalud.gov, o cobertura por medio del empleador de su cónyuge si el empleador está pagando menos de 50 por ciento de la prima. Para más información visite: **go.usa.gov/x5MAM** o llame gratis al **877-638-7700**.

Medicare

Medicare, es administrado por el gobierno federal y es para ciudadanos Americanos que tienen 65 años de edad o mayores que cumplen los requisitos de residencia, así como también para personas discapacitadas menores de 65 años. Usted puede calificar para inscribirse a medio año si usted perdió su cobertura de salud creíble, o usted puede inscribirse durante el período anual de inscripción de Enero 1 hasta Marzo 31. Sus pagos dependerán de su nivel de contribución, el nivel de cobertura seleccionada y de cuando usted se inscriba. Información: P**rograma de Asistencia con Seguro de Salud para Personas de la Tercera Edad de Oregon (SHIBA)**, llame gratis al 800-722-4134 o visite **OregonSHIBA.org**.

Compare sus opciones

La herramienta para revisar planes del Mercado de Seguros Médicos de Oregón puede guiarle por unos pasos sencillos para encontrar el mejor plan de salud para usted y su familia. Puede comparar los planes de salud disponibles, y averiguar si puede obtener ayuda para pagar la cobertura. La información que proporcione es anónima y no se comparte con nadie.

- **OregonHealthCare.gov/WindowShop**
- Para obtener ayuda local gratuita visite **OregonHealthCare.gov** o llame gratis al 855-268-3767

PARA ENCONTRAR AYUDA LOCAL, VISITE OREGONHEALTHCARE.GOV

OREGON HEALTH INSURANCE MARKETPLACE

OregonHealthCare.gov | 1-855-268-3767 (llamada gratis)

440-5092s (01/20/HIM)