



MICHELLE BAASS
DIRECTOR

State of California—Health and Human Services Agency
Department of Health Care Services



GAVIN NEWSOM
GOVERNOR

اخبار مهم در مورد افزایش
محدودیت های دارایی Medicare Savings Programs

متقاضی گرامی Medicare Savings Program:

یک قانون جدید در California کل مبلغ دارایی ها (اموال و پول) که یک فرد یا خانواده می تواند داشته باشد و همچنان برای Medicare Savings Programs، که برای حق بیمه Medicare و هزینه های پرداخت شده از جیب پرداخت می کند واجد شرایط باشد را افزایش می دهد. دارایی هایی که ما شمارش می کنیم شامل حساب های بانکی، پول نقد، وسایل نقلیه ثانویه و خانه ها و سایر منابع مالی است.

محدودیت های دارایی برای Medicare Savings Programs از 1 ژوئیه 2022 افزایش می یابد
محدودیت های دارایی هایی که وقتی تصمیم می گیریم واجد شرایط Medicare Savings Program هستیم یا خیر حساب می کنیم، در 1 ژوئیه 2022 افزایش می یابد. این مقدارها بستگی به تعداد افراد در خانواده شما دارد:

تعداد افراد در خانواده	محدودیت های قدیم دارایی	محدودیت های جدید دارایی
1 نفر	\$2,000	\$130,000
2 نفر (قبلاً "زوج")	\$3,000	\$195,000

اگر در ماه ژوئن، قبل از 30 ژوئن 2022، برای Medicare Savings Program درخواست داده اید و دارایی های شما بالاتر از حد دارایی قدیم بوده است، شهرستان شما واجد شرایط بودن شما برای ژوئیه 2022 به بعد را تعیین خواهد کرد. اگر ما درخواست شما را برای Medicare Savings Program در تاریخ 1 ژوئیه 2022 یا بعد از آن تأیید کردیم، نامه ای برای شما ارسال خواهیم کرد تا تصمیم مان را به شما بگوییم.

اگر دارایی های شما از 1 ژانویه 2022 تا 30 ژوئن 2022 برای واجد شرایط شدن برای Medicare Savings Program بیش از حد مجاز بود، اما کمتر از حد دارایی جدید است، اکنون می توانید واجد شرایط Medicare Savings Program باشید. اگر فکر می کنید این مورد برای شما صدق می کند، می توانید مجدداً برای Medicare Savings Program درخواست دهید:

- به صورت حضوری یا از طریق تلفن. به دفتر محلی شهرستان تان مراجعه کنید یا با آنها تماس بگیرید.
- از طریق پست یا آنلاین. فرم تقاضا را در وب سایت خدمات Department of Health Care به آدرس <https://www.dhcs.ca.gov/formsandpubs/forms/Pages/Index-MC13-MC0805.aspx> پیدا کنید. فرم را چاپ کنید و آن را تحویل دهید یا به دفتر محلی شهرستان خود پست کنید.

فهرستی از دفاتر محلی شهرستان همراه با این نامه ارسال شده است. یا به وب سایت Department of Health Care Services به آدرس dhcs.ca.gov/col مراجعه کنید.

سؤالی دارید؟

اگر در مورد این تغییر سؤالی دارید یا به کمک نیاز دارید، با دفتر محلی شهرستان خود تماس بگیرید. برای سؤالات کلی در مورد Medicare Savings Programs، با خط راهنمای Medi-Cal به شماره **1-800-541-5555** تماس بگیرید. این تماس رایگان است.

سپاسگزاریم،

Department of Health Care Services
State of California