

Medicaid, Child Health Plus, বা NY State of Health-এর মাধ্যমে Essential Plan-এ নথিভুক্ত নিউ ইয়র্কবাসীদের রিনিউয়াল রিটার্ন সম্পর্কে প্রায়শই জিজ্ঞাসিত প্রশ্নগুলি

10 ফেব্রুয়ারি 2023

1. আমাকে কয়েক বছরের মধ্যে নিজের এবং/অথবা আমার পরিবারের সদস্যদের জন্য Medicaid, Child Health Plus বা Essential Plan বীমা পুনর্নবীকরণ করতে হয়নি। তার মানে কি আমাকে আর প্রতি বছর আমার বীমা পুনর্নবীকরণ করতে হবে না?

না, আপনাকে আপনার বীমা আবার পুনর্নবীকরণ করতে হবে। ফেডারাল আইন এবং অন্যান্য নমনীয়তার প্রয়োজনের কারণে, NY State of Health আপনাকে Medicaid, Child Health Plus, অথবা Essential Plan নথিভুক্ত রেখেছে যাতে আপনাকে প্রতি বছর আপনার বীমা পুনর্নবীকরণ করাতে না হয়। কিন্তু, ফেডারাল আইন পরিবর্তিত হয়েছে এবং নিয়মিত পুনর্নবীকরণ প্রক্রিয়া শুরু হবে সারা বছর জুড়ে, বসন্ত 2023 থেকে শুরু করে। NY State of Health আপনাকে ইমেল, টেক্সট এবং/অথবা মেইলের মাধ্যমে অবহিত করবে যখন আপনার প্রতি বছর পুনর্নবীকরণ করার সময় হবে।

2. কখন আমার নিজের এবং/অথবা আমার পরিবারের সদস্যদের জন্য Medicaid, Child Health Plus, বা Essential Plan বীমা পুনর্নবীকরণ করা শুরু করতে হবে?

এটি আপনার বর্তমান বীমা কখন শেষ হওয়ার জন্য সেট করা হয়েছে তার উপর নির্ভর করে। ফেডারাল আইন পরিবর্তিত হওয়ার আগে তারা যেভাবে করেছিল, ঠিক সেইভাবেই বছর জুড়ে পুনর্নবীকরণগুলি ঘটবে। তার মানে সবাই একই সময়ে তাদের বীমা পুনর্নবীকরণ করবে না। উদাহরণস্বরূপ, যদি আপনার বীমা অক্টোবরে শেষ হওয়ার জন্য সেট করা হয় তবে আপনি সেপ্টেম্বরের প্রথম দিকে আপনার নোটিশ পাবেন এবং আপনাকে অক্টোবরের শেষের দিকে কাজ করতে হবে। NY State of Health আপনাকে ইমেল, টেক্সট এবং/অথবা মেইলের মাধ্যমে অবহিত করবে যখন এটি আপনার এবং/অথবা আপনার পরিবারের সদস্যদের জন্য বীমা পুনর্নবীকরণ করার সময়। ইমেল, টেক্সট বা মেইলের মাধ্যমে NY State of Health দ্বারা প্রেরিত সমস্ত যোগাযোগের প্রতি ঘনিষ্ঠ মনোযোগ দেওয়া খুব গুরুত্বপূর্ণ, যাতে আপনার পুনর্নবীকরণটি মসৃণভাবে হয় এবং আপনার বীমার ক্ষতি এড়ানো যায়।

ইতিমধ্যে, আপনার NY State of Health অ্যাকাউন্টে আপনার ঠিকানা, ফোন নম্বর এবং অন্যান্য যোগাযোগের তথ্য আপ টু ডেট রয়েছে তা নিশ্চিত করা উচিত যাতে আপনি গুরুত্বপূর্ণ বিজ্ঞপ্তিগুলি পান। আপনার NY State of Health অ্যাকাউন্টে লগ ইন করুন, 1-855-355-5777-এ কল করুন, অথবা আপনার তথ্য পরীক্ষা এবং আপডেট করতে কোনও [তালিকাভুক্তি সহায়কের](#) সাথে যোগাযোগ করুন।

3. আমার এবং/অথবা আমার পরিবারের সদস্যদের জন্য Medicaid, Child Health Plus, বা Essential Plan বীমা পুনর্নবীকরণ করার সময় কখন আমি কীভাবে জানব?

NY State of Health আপনাকে ইমেল বা মেইলের মাধ্যমে একটি নোটিশ পাঠাবে যখন এটি নিজের এবং/অথবা আপনার পরিবারের সদস্যদের জন্য বীমা পুনর্নবীকরণ করার সময়। আপনার NY State of Health অ্যাকাউন্টে আপনার সর্বাধিক আপ টু ডেট যোগাযোগের তথ্য রয়েছে তা নিশ্চিত করতে ভুলবেন না যাতে আপনি এই পুনর্নবীকরণ বিজ্ঞপ্তিগুলি পান।

NY State of Health থেকে পাঠ্য সতর্কতাগুলি পেতে আপনি সাইন আপও করতে পারেন। এই সতর্কতাগুলি আপনাকে বলবে যে কখন আপনার বীমা এবং অন্যান্য গুরুত্বপূর্ণ তথ্য পুনর্নবীকরণ করার সময় এসেছে। সাবস্কাইব করতে START লিখে 1-866-988-0327 নম্বরে টেক্সট করুন।

4. এই পরিবর্তনের জন্য আমি কী করতে পারি?

আপনার NY State of Health অ্যাকাউন্টে আপনার ঠিকানা, ফোন নম্বর এবং অন্যান্য যোগাযোগের তথ্য আপ টু ডেট আছে তা নিশ্চিত করুন। আপনার NY State of Health অ্যাকাউন্টে লগ ইন করুন, 1-855-355-5777-এ কল করুন, অথবা আপনার তথ্য পরীক্ষা এবং আপডেট করতে কোনও [তালিকাভুক্তি সহায়কের](#) সাথে যোগাযোগ করুন।

আপনি NY State of Health থেকে টেক্সট অ্যালার্টগুলি পেতে সাইন আপও করতে পারেন যাতে আপনার বীমা পুনর্নবীকরণ করার সময় সহ গুরুত্বপূর্ণ স্বাস্থ্য বীমা আপডেটগুলি আপনার বাদ না পড়ে। সাবস্কাইব করতে START লিখে 1-866-988-0327 নম্বরে টেক্সট করুন। <https://info.nystateofhealth.ny.gov/COVID-19-Changes>-এ আরও জানুন।

5. প্র: আমি কোথায় আমার নথিভুক্তি শেষ হওয়ার তারিখ (এনরোলমেন্ট এন্ড ডেট) বিষয়ে তথ্য জানতে পারব?

আপনি আপনার পুনর্নবীকরণ নোটিস আপনার নথিভুক্তি শেষ হওয়ার তারিখ শেষের আগেই পেয়ে যাবেন। আপনার নথিভুক্তি শেষ হওয়ার তারিখ হল আপনার বীমা শেষ হওয়ার তারিখ, যদি আপনি আপনার পুনর্নবীকরণ নোটিসের নির্দেশাবলী অনুসরণ না করেন। আপনি নিম্নলিখিত উপায়ে আপনার নথিভুক্তি শেষ হওয়ার তারিখ খুঁজে নিতে পারেন:

- আপনার NY State of Health অ্যাকাউন্টে লগইন করুন এখানে: nystateofhealth.ny.gov, তারপর স্ক্রিনের উপরের দিকে ক্লিক করুন "প্ল্যানস" ট্যাবে।
- 1-855-355-5777 নম্বরে গ্রাহক পরিষেবা কেন্দ্রে ফোন করুন।
- আপনার এনরোলমেন্ট অ্যাসিস্টর (নথিভুক্তি সহায়তাকারী)-এর সাথে যোগাযোগ করুন। যদি আপনি এখনও একজন এনরোলমেন্ট অ্যাসিস্টরের সাথে কাজ না করেন তবে একজনকে খুঁজে নিন এই ওয়েবসাইটের সাহায্য <https://info.nystateofhealth.ny.gov/findassistor>।

Tracy Stella

Edit Account Information

Mailing Address:
51 knights brg
guilderland NY
12084
Primary Phone:
(888) 888-8888

OPTIONS

Update Application

Manage Assistor/Broker

Manage Authorized Representative

Overview Account Application Eligibility Verification Plans Inbox Appeals Address History

Manage Plans Print This Page

Information about the plans that you have chosen for you and your household is below. You can print out this page for your records by clicking on **Print This Page**.

If you want to cancel a plan chosen for a date in the future OR end someone's Marketplace enrollment completely, click on **Cancel Enrollment in Plans**.

You can search for and enroll in a health and/or dental plan during open enrollment and at other times during the year, depending on your circumstances. To pick a new plan for everyone enrolled in health coverage, click on **Pick a New Plan**.

DO NOT use the Cancel Enrollment in Plans button to transfer to a new plan.

If you qualify for an advanced premium tax credit (APTC), you can change the amount applied to the monthly health plan premiums at any time during the coverage year. To increase or decrease the amount of tax credit applied, click on **Change APTC Amount**.

Submitted Enrollment

Medicaid	
Household Member(s)	Tracy Stella (46) HX ID - HX0000074856
Health Plan Information	View Plan Benefits
Plan Name	Fidelis Care
Insurance Company	Fidelis Care
Plan Type	Medical with Dental
Level of Coverage	NA
Monthly Premium	\$0.00
Coverage Period	03/01/2023 - 01/31/2024
Plan Selection Period	You can change your plan within 90 days of the start date of your health coverage. The last day you can change your health plan is 05/29/2023 . After this date you cannot change your health plan for the next 9 months, unless you have a good reason.

6. যদি আমি আমার এবং/অথবা আমার পরিবারের সদস্যদের জন্য Medicaid, Child Health Plus, বা Essential Plan বীমা পুনর্নবীকরণ না করি তবে NY State of Health থেকে আমার পুনর্নবীকরণের নোটিশে আমাকে যে সময়সীমা দেওয়া হয়েছে তার মধ্যে কী হবে?

আপনি যদি প্রদত্ত সময়সীমার মধ্যে নিজের এবং/অথবা পরিবারের সদস্যদের জন্য বীমা পুনর্নবীকরণ না করেন তবে আপনি আপনার স্বাস্থ্য বীমা হারানোর ঝুঁকিতে রয়েছেন। এটি অত্যন্ত গুরুত্বপূর্ণ যে আপনি NY State of Health থেকে প্রেরিত যোগাযোগগুলিতে মনোযোগ দিন এবং প্রদত্ত সময়সীমার মধ্যে আপনার বীমা পুনর্নবীকরণ করুন। আপনি যদি মনে করেন যে আপনার সময়সীমাটি বাদ পড়েছে তবে 1-855-355-5777-এ কল করুন বা যত তাড়াতাড়ি সম্ভব বীমাতে পুনরায় নথিভুক্ত হওয়ার জন্য সহায়তার জন্য কোনও [তালিকাভুক্তি সহায়কের](#) সাথে যোগাযোগ করুন।

7. যদি NY State of Health নির্ধারণ করে যে আমি এবং/অথবা আমার পরিবারের সদস্যরা আমার পুনর্নবীকরণ প্রক্রিয়াকরণের পরে Medicaid, Child Health Plus, বা Essential Plan-এর জন্য আর যোগ্য নই এবং আমি আমার বীমা হারালে কী হবে?

যদি আপনি বা পরিবারের কোনো সদস্য Medicaid, Child Health Plus বা Essential Plan-এর জন্য আর যোগ্য না হন, তাহলে আপনি NY State of Health-এর মাধ্যমে একটি Qualified Health Plan (QHP)-এ তালিকাভুক্ত হওয়ার যোগ্য হতে পারেন। NY State of Health-এ নথিভুক্তি খোলা থাকবে, তাই যে কেউ পুনর্নির্ধারণ প্রক্রিয়া চলাকালীন যদি তাদের Medicaid, Child Health Plus বা Essential Plan কভারেজ হারান, তাহলে তারা QHP-তে নথিভুক্ত করতে পারবেন যদি তারা যোগ্য হন। NY State of Health ব্যাপক সুবিধা সহ বিভিন্ন ধরনের QHP-এর বিকল্প প্রদান করে। আগের চেয়ে অনেক বেশি লোকে তাদের প্রিমিয়ামের পেমেন্ট করতে আর্থিক সহায়তার জন্য যোগ্যতা অর্জন করছেন। আরও জানতে এবং আপনি আর্থিক সহায়তার জন্য যোগ্য কিনা তা দেখতে nystateofhealth.ny.gov-এ যান বা 1-855-355-5777 (TTY: 1-800-662-1220) নম্বরে কল করুন।