

FAMIS 產前保險

FAMIS 產前保險是對不符合其他承保項目的移民身份規定的懷孕人士的全方位保險。您現時**無需**滿足移民狀態規定、提供移民文件或持有社會安全編號，以合資格獲取 FAMIS 產前保險。您**確實**需要符合收入規定。

有什麼承保項目？

全面醫療承保，包括但不限於：

- 醫生視診（產前檢查加其他健康問題的普通及專業護理）
- 藥物處方
- 產前篩查及檢測
- 您的留院分娩時間
- 牙科福利
- 行為健康福利，例如抑鬱症或焦慮症的理療及醫治，或協助戒煙或戒酒，或戒除其他藥物

您的承保範圍最早可從您申請的月份開始，並一直持續至分娩後兩個月。無共付額、保費或其他費用。



誰人合資格？

合資格獲得 FAMIS 產前保險，您須：

- 提供您的預計分娩日期以及您期望的孩子人數
- 在維吉尼亞州居住
- 符合收入規定
- 未持有任何保險

合資格的最高收入		
住戶人數*	每月收入限制	每年收入限制
2	\$3,128	\$37,536
3	\$3,935	\$47,212
4	\$4,741	\$56,888
5	\$5,547	\$66,564
6	\$6,354	\$76,240
7	\$7,160	\$85,916
8	\$7,966	\$95,592
每位額外人員	+ \$776	+ \$9,676

*住戶人數包含懷孕人員以及未出生之孩童

為您的新生兒註冊

您的嬰孩將合資格透過專為孩童而設的 Medicaid 或 FAMIS 獲得醫療服務！在嬰孩出生後，請致電 Cover Virginia (1-855-242-8282)，您的當地社會服務部門的工作人員 (www.dss.virginia.gov/localagency/)，或前往 CommonHelp 網站 (www.commonhelp.virginia.gov) 以線上方式向我們告知您的新生兒，以供我們查看您的嬰孩是否合資格。您亦可要求您所在醫院的工作人員為您遞交該等資訊！

申請方式

線上申請：www.commonhelp.virginia.gov

致電 Cover Virginia 聯絡中心，電話號碼為 **1-855-242-8282** (TDD: 1-888-221-1590)。可提供全部語言之翻譯及傳譯服務。

向您當地的社會服務部門郵寄、遞交或傳真紙本申請（英文或西班牙文）。造訪 www.dss.virginia.gov/localagency/ 瞭解您附近的當地社會服務部門所在地

