

五個步驟

通過醫療保險 Marketplace 保持 受保的五個步驟

現在是時候複查您的醫療保險計劃，並決定是否需要對2021年進行更改。請務必仔細閱讀您的健保計劃寄來給您的信件，以便了解他們對您來年的保險所做的更改。

在2020年11月1日—2020年12月15日開放申請期間，您可以選擇保留現在的計劃，如果該計劃仍然可以獲得。或者，您可以申請參加新的計劃。但是，不要等 - 12月15日是您必須選擇2021年計劃的最後機會。遵循以下5個步驟以維持保險：

1 複查

通過醫療保險Marketplace所提供的計劃每年都會有變化 - 例如保費，費用分攤，和承保範圍。您可能也有所變化 - 您的收入，家庭，健康狀況，或處方藥物。確保您的計劃在即將到來的一年仍然滿足您的需求。如果不是這樣，現在是改變計劃的時候了。

2 更新

從11月1日開始，造訪 [HealthCare.gov](https://www.healthcare.gov) 的網站，並登入您的Marketplace帳戶，以複查您2021的申請表。為了使這更加容易，我們可能已經為您啟動了。逐步瀏覽您申請表的每個頁面並更新您的資料。有些事情可能已經改變了，例如您的收入。**即使您的資料沒有任何變化，您可能也有資格獲得比去年更低的花費，因此採取這一步驟非常重要！**接下來，提交您的申請表以取得您的資格通知書。查看您的資格通知書非常地重要。該通知書會告訴您是否需要提供後續更多的文件，或者您的節省金額是否已經更改。您也可以致電1-800-318-2596給Marketplace的電話服務中心(聽障人士: 1-855-889-4325) 通過電話進行複查或更新。

3 比較

當您在 [HealthCare.gov](https://www.healthcare.gov) 網站上查看您當資格通知書之後，您將看到完成申請參加所需的步驟。在此處您可以比較2021年的計劃，花費，和福利。花時間比較計劃非常重要，因為今年您所在地區可能會有新的計劃推出。如果您希望保留相同的計劃並且該計劃在2021年仍然可以使用，您將會在計劃結果頁面的頂部看到它（或類似的計劃）被突顯出來。想要比較計劃，請鈎選已存檔計劃旁邊的“比較並存檔”框框。

4 挑選

挑選一個醫療保險計劃。您可以挑選現在的計劃（如果該計劃仍然可用於2021年），或挑選一個新的計劃。

5 申請參加

當您在線或通過電話申請參加之後，請與您的計劃聯繫以確認您的加入。確保每個月都繼續支付保費以維持保險。

第1步 - 要記住的事項：

- 在郵件中找到一封您健保計劃的來信，描述任何的計劃變更。
- 如果您有任何疑問，請閱讀該信函並聯繫您的健保計劃。
- 寫下重要的日期和訊息。

第2步 - 要考慮的事項：

- 如果您不更新您的申請表的信息，例如您的收入變化，您可能無法獲得正確的節省。即使是很小的改變也會影響您的資格，因此請確保您的資料是最新的。
- 提交申請表後，請仔細閱讀您的資格通知書。即使您的資料沒有改變，您也可能因醫療保險Marketplace的變化而獲得不同的花費節省。

第3步 比較 - 比較計劃時，請考慮：

- 您是否對目前計劃的改變感到滿意嗎？計劃每年都會改變，而其中一些變化可能會影響您可以使用的醫生，藥房和處方藥物。
- 您的福利和花費將會是多少？
- 是否有新的選項？可能會有一些計劃可供您使用，而去年並沒有提供。
- 當您在比較計劃時，您將會看到您所感興趣的計劃是否承保特定的醫生，處方藥物和設施，如醫院和藥房。您還可以根據醫生，藥物和設施篩選各項計劃。

第4步 挑選 - 要記住的事項：

- 無論您在2020年有何種計劃，您都可以挑選2021年在您所在的地區可用的任何計劃。
- 只有在您申請參加醫療保險Marketplace的計劃時，您才能享用任何節省（如果您有資格的話）。
- 如果您的保險公司在2021年沒有在您所在的地區通過醫療保險Marketplace提供計劃，您可能可以與其他替代的計劃相匹配。您將會收到一封信，說明您可以採取的步驟。

第5步 申請參加 - 要記住的事項：

- 如果您希望在2021年有健康保險，則必須在2020年12月15日（開放申請期結束）之前申請參加計劃。除非您有資格參加特殊申請期，否則您將無法在此日期之後更改您的計劃。
- 如果您希望準時開始您的健康保險，請確保支付您的第一筆保費。您可以在“我的計劃和項目”下查看您的保險摘要。
- 請確保向醫療保險Marketplace報告您的資料的任何更新。您必須在30天內報告生活變化（如結婚，生孩子或失去健康保險），以確保您的保險保持到最近。

完成所有的5個步驟，以為您獲得最佳的保險。

如果您未在2020年12月15日之前完成所有的步驟，則醫療保險Marketplace可能會自動為您申請參加，以致您在2021年將維持保險。但是此保險可能不是您的最佳選擇，同時您可能會錯過節省花費。

需要協助嗎？

- 撥打1-800-318-2596給醫療保險Marketplace的電話服務中心。聽障人士 (TTY) 可撥打 1-855-889-4325。告訴他們您需要5步驟的幫助。
- 請造訪 Localhelp.HealthCare.gov 的網站。您可以找到一個可以當面幫助您的人。

您有權以可使用的格式，如大字體，盲文，或語音，得到保險市場的資訊。您也有權利提出申訴，如果您覺得遭受到歧視。請造訪 CMS.gov/about-cms/agency-Information/aboutwebsite/cmsnondiscriminationnotice.html，或撥打 1-800-318-2596 聯絡醫療保險Marketplace的電話服務中心以獲得更多的資訊。聽障人士可致電1-855-889-4325。

由「美國衛生與人類服務部」出資。

