

# ለ WHITMAN-WALKER HEALTH አቅምን ያገናኘው የክፍያ መርሃ ግብር ብቁነት

Whitman-Walker Health (WWH) በፌዴራል ደረጃ ብቁነት የተረጋገጠ የጤና ማዕከል (FQHC) ነው። እንደ FQHC፣ ከፌዴራል የድህነት ደረጃ (FPL) ከ 200% በታች ገቢ ላላቸው ታካሚዎች የቤተሰብን ብዛት ከግምት ውስጥ በማስገባት፣ WWH ቅናሽ እና ነፃ የጤና እንክብካቤ አገልግሎት ይሰጣል። ለመክፈል ባለመቻላቸው ምክንያት ታካሚዎች በጤና ማዕከሉ አስፈላጊ አገልግሎቶች እንዲያገኙ አይከለከሉም። ከዚህ በታች በቀረበው በ 2024 FPL መሰረት ለ Whitman-Walker Health አቅምን ያገናኘው የቅናሽ ክፍያ ፕሮግራም ብቁ መሆን አለመሆንን ማወቅ ይችላሉ፡-

በኮሎምቢያ ዲስትሪክት ህግ መሰረት፣ Whitman-Walker Health አገልግሎቶቹን በማህበረሰቡ ውስጥ ላሉ ሰዎች ሁሉ ተደራሽ ማድረግ አለበት። Whitman-Walker Health አንድን ሰው በዘር፣ በቀለም፣ በሀይማኖት፣ በብሔር፣ በጾታ፣ በእድሜ፣ በጋብቻ ሁኔታ፣ በመልክ፣ በጾታዊ ዝንባሌ፣ በቤተሰብ ኃላፊነቶች፣ በማትሪክ ውጤት፣ በፖለቲካ አቋም፣ በአካል ጉድለት፣ በገቢ ምንጭ ወይም በመኖሪያ ወይም በንግድ ቦታ፣ ወይም ግለሰብ/ገቢ እንደ ሜዲኬይድ ወይም ሜዲኬይድ ባሉ ፕሮግራሞች ሽፋን የሚደረግላቸው መሆናቸውን ምክንያት በማድረግ ማዳላት አይፈቀድለትም።

## የፌዴራል የድህነት ደረጃ

የቤተሰብ/አንድ ላይ በጋራ የሚኖሩ ሰዎች ብዛት	ዓመታዊ የፌዴራል የድህነት ደረጃ - 100%	ወርሃዊ የፌዴራል የድህነት ደረጃ - 100%	ወርሃዊ የፌዴራል የድህነት ደረጃ - 200%
1	\$15,060	\$1,255	\$2,510
2	\$20,440	\$1,703	\$3,406
3	\$25,820	\$2,152	\$4,304
4	\$31,200	\$2,600	\$5,200
5	\$36,580	\$3,048	\$6,096
6	\$41,960	\$3,497	\$6,994
7	\$47,340	\$3,945	\$7,890
8	\$52,720	\$4,393	\$8,786
ከ 8 ሰዎች በላይ ለገዢ ቤተሰቦች/አንድ ላይ በጋራ ለሚኖሩ ሰዎች፣ ለእያንዳንዱ ተጨማሪ ሰው የሚከተለውን ይጨምሩ፡-	\$5,380	\$448	\$896

## የ WWH አገልግሎትን መሰረት ያደረገ ቅናሽ ክፍያ ስር የቀረበ አቅምን ያገናኘው የክፍያ ሚዛን

ስነ አእምሮ እና አመጋገብን በማካተት የሚሰጡ የህክምና አገልግሎቶች

ፋርማሲ \* ቢያንስ እንዲገልግሉ መጠን የማይለዋወጥ የ \$1.00 ክፍያ

የገቢ መጠን	እንዲገልግሉ መጠን የማይለዋወጥ ክፍያ/የታካሚዎች ኃላፊነት
0% - 100%	\$0.00
101% - 125%	\$10.00
126% - 150%	\$20.00
151% - 175%	\$30.00
176% - 200%	\$40.00

የገቢ መጠን	የመድኃኒት ቤት ቅናሽ	የታካሚው ኃላፊነት
0% - 100%	100%	0%
101% - 125%	80%	20%*
126% - 150%	70%	30%*
151% - 175%	60%	40%*
176% - 200%	50%	50%*

የአእምሮ ጤና/የሱስ ሕክምና - የተናጥል

የአእምሮ ጤና/የሱስ ሕክምና - የቡድን

የገቢ መጠን	እንዲገልግሉ መጠን የማይለዋወጥ ክፍያ/የታካሚዎች ኃላፊነት
0% - 100%	\$0.00
101% - 125%	\$5.00
126% - 150%	\$10.00
151% - 175%	\$15.00
176% - 200%	\$20.00

የገቢ መጠን	እንዲገልግሉ መጠን የማይለዋወጥ ክፍያ/የታካሚዎች ኃላፊነት
0% - 100%	\$0.00
101% - 125%	\$2.50
126% - 150%	\$5.00
151% - 175%	\$7.50
176% - 200%	\$10.00

ለጥርስ የሚደረግ የቅድመ ጥንቃቄ ህክምና - ሌሎች አገልግሎቶች

የጥርስ ህክምና - ሌሎች አገልግሎቶች

(የጥርስ መላት፣ የጥርስ ስር ህክምና፣ የአፍ ውስጥ ቀዶ ጥገና፣ እና የሰው ሰራሽ አካል ገጠማ ህክምና)

የገቢ መጠን	እንዲገልግሉ መጠን የማይለዋወጥ ክፍያ/የታካሚዎች ኃላፊነት
0% - 100%	\$0.00
101% - 125%	\$5.00
126% - 150%	\$10.00
151% - 175%	\$15.00
176% - 200%	\$20.00

የገቢ መጠን	በመቶ ላይ የተመሰረተ ክፍያ/የታካሚው ኃላፊነት
0% - 100%	0%
101% - 125%	15%
126% - 150%	20%
151% - 175%	25%
176% - 200%	30%

ምንጭ: <https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>