

Enroll. Get Care. Renew.

Health Coverage All Year Long: 2022 Public Health Emergency Edition



Health Coverage Options

Medi-Cal:

- Children—regardless of immigration status—foster youth, pregnant women and legally present individuals—including those with DACA status—may be eligible for no- or low-cost Medi-Cal.
- Medi-Cal covers immunizations, checkups, specialists, vision and dental services, and more for children and foster youth up to age 26 at no or low cost.
- Medi-Cal enrollment is available year round.
- During COVID-19, Medi-Cal plans began offering more services using telehealth. Ask your provider about accessing care over video or telephone.

Covered California:

- Covered California is where legal residents of California can compare quality health plans and choose the one that works best for them.
- Based on income and family size, many Californians may qualify for financial assistance.
- Enroll during Open Enrollment or any time you experience a life-changing event, like losing your job or having a baby. You have 60 days from the event to complete enrollment.

Immigrant Families: Visit the [public charge guide](#). Receiving government health insurance and using health services will not affect your immigration status. Information is only used to determine eligibility. Click the [English](#) or [Spanish](#) versions for more details.

Enroll.

Three ways to enroll in Medi-Cal and Covered California:



1(800) 300-1506



www.coveredca.com



Find in-person help: www.coveredca.com/support/membership/contact-medi-cal/

Get Care.

- Find a primary care doctor in your network.
- Schedule an annual checkup for you and your family.
- Make sure to take your child to the dentist.
- Pay your monthly premium if your plan requires it.

Renew.



Medi-Cal must be renewed every year. While this has temporarily paused during the COVID-19 pandemic, it is important to ensure that Medi-Cal has your current address so that when it's time to renew your coverage, they can contact you. If you receive a renewal notice, be sure to act: you can renew by mail, online or over the phone. For help, contact your local Medi-Cal office. Click [here](#) to find your county office.

Health plans through Covered California must be renewed every year. Renewal information will be mailed at the end of the year, or you can contact Covered California directly at: 1(800) 300-1506.

Financial Help. You and your family may qualify for financial help:

SEE NOTE BELOW FOR INCOMES IN THIS RANGE	Federal Premium Tax Credit*									Tax credit continues beyond 400%
	American Indian / Alaska Native (AI/AN) Zero Cost Sharing									AI/AN Limited Cost Sharing
% FPL	100%	138%	150%	200%	213%	250%	266%	300%	322%	400%
Household Size	If 2022 household income is at or less than									
1	\$12,880	\$17,775	\$19,320	\$25,760	\$27,435	\$32,200	\$34,261	\$38,640	\$41,474	\$41,474
2	\$17,420	\$24,040	\$26,130	\$34,840	\$37,105	\$43,550	\$46,338	\$52,260	\$56,093	\$56,093
3	\$21,960	\$30,305	\$32,940	\$43,920	\$46,775	\$54,900	\$58,414	\$65,880	\$70,712	\$70,712
4	\$26,500	\$36,570	\$39,750	\$53,000	\$56,445	\$66,250	\$70,490	\$79,500	\$85,330	\$85,330
5	\$31,040	\$42,836	\$46,560	\$62,080	\$66,116	\$77,600	\$82,567	\$93,120	\$99,949	\$99,949
6	\$35,580	\$49,101	\$53,370	\$71,160	\$75,786	\$88,950	\$94,643	\$106,740	\$114,568	\$114,568
	Medi-Cal for Adults		Medi-Cal for Pregnant Women			Medi-Cal Access for Pregnant Women				
	Medi-Cal for Kids (0–18 Yrs.)							CCHIP		

Note: Consumers after 138% FPL may qualify for a Covered California health plan with financial help including: federal premium tax credit, Zero Cost Sharing and Limited Cost Sharing AI/AN plans.

Source: www.coveredca.com/pdfs/FPL-chart.pdf

For more information go to:
www.allinforhealth.org



Inscríbase. Cuide Su Salud. Renueve Su Cobertura.

Cobertura de Salud Todo el año: Edición de emergencia de salud pública, 2022



Sus Opciones de Cobertura de Salud

Medi-Cal:

- Los niños—sin importar su estatus migratorio— niños de crianza, mujeres embarazadas y personas que estén legalmente en el país— incluyendo aquellos que tengan DACA— pueden ser elegibles para Medi-Cal de bajo costo o sin costo alguno.
- Medi-Cal proporciona vacunas, visitas al doctor de prevención, especialista, oculista y servicios Covered California: dentales para niños y jóvenes gratis o a bajo costo.
- Inscripción al programa de Medi-Cal está disponible todo el año.
- Durante COVID-19, los planes de Medi-Cal comenzaron a ofrecer más servicios utilizando telesalud. Pregúntele a su proveedor sobre cómo acceder a la atención por video o teléfono.

Covered California:

- Covered California es donde los residentes legales de California pueden comparar planes de salud de alta calidad y elegir el que les conviene.
- Dependiendo de los ingresos y el tamaño de la familia, muchos Californianos también podrían calificarán para obtener ayuda financiera.
- Inscríbase durante la Inscripción Abierta o en cualquier momento durante el año que a tenido un evento calificado de vida, como si perdió su trabajo o tuvo un bebé. Tienen 60 días del evento para inscribirse.

Para familias inmigrantes: Visite [la guía de carga pública](#). Su información de inmigración es confidencial, protegida, y segura. Su información no se usará para fines de control de inmigración. Solo se usará para determinar la elegibilidad para cobertura médica. Haga click aquí para más detalles en [Inglés](#) o [Español](#).

Inscríbase.

Tres maneras para inscribirse con Medi-Cal y Covered California:



www.coveredca.com/espanol/

1(800) 300-1506

Ayuda en persona: www.coveredca.com/espanol/support/membership/contact-medi-cal/

Cuide Su Salud.

- Elija su doctor de su red médica.
- Haga sus citas anuales con su doctor para usted y su familia.
- Asegúrese de llevar a su hijo(s) al dentista.
- Si su plan lo requiere, haga su pago mensual.

Renueve Su Cobertura.



Medi-Cal debe renovarse cada año. Si bien esto se detuvo temporalmente durante la pandemia de COVID-19, es importante asegurarse de que Medi-Cal tenga su dirección actual para que cuando sea el momento de renovar su cobertura, puedan comunicarse con usted. Si recibe un aviso de renovación, asegúrese de actuar: puede renovar por correo, en línea o por teléfono. Para obtener ayuda, comuníquese con su oficina local de Medi-Cal. Haga clic [aquí](#) para encontrar la oficina de su condado.

Los planes de salud a través de Covered California deben renovarse cada año. La información de renovación se enviará por correo al final del año, o puede comunicarse con Covered California directamente al: 1(800) 300-1506.

Asistencia Económica. Usted y su familia pueden calificar para cobertura médica de bajo costo o sin costo:

VEA LA NOTA A CONTINUACIÓN PARA DETERMINAR SU COBERTURA BASADO EN SU INGRESO

El Crédito tributario de prima federal*

El Crédito tributario continúa después del 400%

Indígena/ nativo de Alaska zero costo compartido

Indígena/ nativo de Alaska costos limitados

% FPL	100%	138%	150%	200%	213%	250%	266%	300%	322%	400%
Tamaño de la familia	Si el ingreso familiar en el 2022 está en o menos que									
1	\$12,880	\$17,775	\$19,320	\$25,760	\$27,435	\$32,200	\$34,261	\$38,640	\$41,474	\$41,474
2	\$17,420	\$24,040	\$26,130	\$34,840	\$37,105	\$43,550	\$46,338	\$52,260	\$56,093	\$56,093
3	\$21,960	\$30,305	\$32,940	\$43,920	\$46,775	\$54,900	\$58,414	\$65,880	\$70,712	\$70,712
4	\$26,500	\$36,570	\$39,750	\$53,000	\$56,445	\$66,250	\$70,490	\$79,500	\$85,330	\$85,330
5	\$31,040	\$42,836	\$46,560	\$62,080	\$66,116	\$77,600	\$82,567	\$93,120	\$99,949	\$99,949
6	\$35,580	\$49,101	\$53,370	\$71,160	\$75,786	\$88,950	\$94,643	\$106,740	\$114,568	\$114,568
	Medi-Cal para adultos		Medi-Cal para mujeres embarazadas			Acceso a Medi-Cal para mujeres embarazadas				
	Medi-Cal para niños (0-18 años)							CCHIP		

Nota: Los consumidores después del 138% del FPL pueden calificar para un plan de salud de Covered California con ayuda financiera que incluye: crédito fiscal federal para la prima, planes AI/AN de costo compartido cero y costo compartido limitado.

Source: www.coveredca.com/pdfs/FPL-chart.pdf

Para más información:
www.allinforhealth.org

