



សេចក្តីសង្ខេបនៃឯកសារអត្ថប្រយោជន៍ និងការធានារ៉ាប់រង "Summary of Benefits and Coverage" (SBC) នឹងជួយអ្នកជ្រើសរើសគម្រោងសុខភាពមួយ។ SBC បង្ហាញអ្នកពីរបៀបដែលអ្នកនឹងគ្រូបានផ្តល់ដោយឡែកពីគ្នា។ នេះគ្រាន់តែជាសេចក្តីសង្ខេបតែប៉ុណ្ណោះ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក ឬដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃលក្ខខណ្ឌពេញលេញនៃការធានារ៉ាប់រង សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.kp.org/plandocuments ឬទូរសព្ទទៅ 1-888-901-4636 (TTY: 711)។ សម្រាប់និយមន័យទូទៅនៃពាក្យទៅដូចជាចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានអនុញ្ញាត ការចេញវិក្កយបត្រសមតុល្យ សហធានារ៉ាប់រង សហការទូទាត់ ប្រាក់កាត់កងប៉ាន់ អ្នកផ្តល់សេវា ឬលក្ខខណ្ឌដែលបានកំណត់ផ្សេងទៀត សូមមើលសទ្ទានុក្រម។ អ្នកអាចមើលសទ្ទានុក្រម នៅលើគេហទំព័រ www.healthcare.gov/sbc-glossary ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-901-4636 (TTY: 711) ដើម្បីស្នើសុំច្បាប់ចម្លង។

សំណួរសំខាន់ៗ	ចម្លើយ	ហេតុអ្វីបានជាវាសំខាន់៖
តើប្រាក់កាត់កងជាសរុបមានចំនួនប៉ុន្មាន?	\$1,500 បុគ្គល / \$3,000 គ្រួសារ	ជាទូទៅ អ្នកត្រូវតែបង់ថ្លៃទាំងអស់ពីអ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលដល់ចំនួនប្រាក់កាត់កង មុនពេលគម្រោងនេះចាប់ផ្តើមបង់ប្រាក់។ ប្រសិនបើអ្នកមានសមាជិកគ្រួសារផ្សេងទៀតនៅលើ គម្រោងនេះ សមាជិកគ្រួសារនីមួយៗត្រូវតែបំពេញប្រាក់កាត់កងផ្ទាល់ខ្លួនរហូតដល់ចំនួនសរុបនៃការចំណាយប្រាក់កាត់កងដែលសមាជិកគ្រួសារទាំងអស់បានបំពេញគ្រួសារសរុបប្រាក់កាត់កង។
តើមានសេវាធានារ៉ាប់រងមុនពេលអ្នកបំពេញប្រាក់កាត់កងបានរបស់អ្នកទេ?	បាទ/ចាស។ ការថែទាំបង្ការ និងសេវាកម្មដែលមានបង្ហាញក្នុងតារាងចាប់ផ្តើមនៅទំព័រទី 2។	គម្រោងនេះរ៉ាប់រងសម្ភារៈ និងសេវាកម្មមួយចំនួន ទោះបីជាអ្នកមិនទាន់បានបំពេញតាមចំនួនប្រាក់កាត់កងក៏ដោយ។ ប៉ុន្តែសហការទូទាត់ ឬសហធានារ៉ាប់រងអាចអនុវត្តបាន។ ឧទាហរណ៍ គម្រោងនេះរ៉ាប់រងសេវាកម្មបង្ការជាក់លាក់ដោយគ្មានចំណែកនៃការចំណាយ និងមុនពេលអ្នកបំពេញប្រាក់កាត់កងរបស់អ្នក។ សូមមើលបញ្ជីសេវាកម្មបង្ការដែលរ៉ាប់រងនៅលើគេហទំព័រ www.healthcare.gov/coverage/preventive-care-benefits ។
តើមានប្រាក់កាត់កងផ្សេងទៀតសម្រាប់សេវាកម្មជាក់លាក់ដែរឬទេ?	ទេ។	អ្នកមិនចាំបាច់បំពេញប្រាក់កាត់កងសម្រាប់សេវាកម្មជាក់លាក់ទេ។
តើអ្វីទៅជាចំនួនកំណត់ប្រាក់ចេញពីហោប៉ៅសម្រាប់គម្រោងនេះ?	\$6,250 បុគ្គល / \$12,500 គ្រួសារ	ចំនួនកំណត់ប្រាក់ចេញពីហោប៉ៅ គឺជាចំនួនច្រើនបំផុតដែលអ្នកអាចបង់ក្នុងមួយឆ្នាំសម្រាប់សេវាកម្មដែលបានរ៉ាប់រង។ ប្រសិនបើអ្នកមានសមាជិកគ្រួសារផ្សេងទៀតនៅក្នុងគម្រោងនេះ ពួកគេត្រូវតែបំពេញចំនួនកំណត់ប្រាក់ចេញពីហោប៉ៅផ្ទាល់ខ្លួន រហូតដល់ចំនួនកំណត់ប្រាក់ចេញពីហោប៉ៅគ្រួសារទាំងមូលត្រូវបានបំពេញ។
អ្វីដែលមិនត្រូវបានរួមបញ្ចូលក្នុងចំនួនកំណត់ប្រាក់ចេញពីហោប៉ៅ?	បុព្វលាភរ៉ាប់រង ការគិតថ្លៃនៃការចេញវិក្កយបត្រសមតុល្យ ការថែទាំសុខភាព គម្រោងនេះមិនរ៉ាប់រងទេ និងសេវាកម្មដែលបង្ហាញក្នុងតារាងចាប់ផ្តើមនៅទំព័រទី 2។	បើទោះបីជាអ្នកបង់ថ្លៃចំណាយទាំងនេះហើយក្តី ក៏ការចំណាយទាំងនោះមិនរាប់បញ្ចូលក្នុងចំនួនកំណត់ប្រាក់ចេញពីហោប៉ៅនោះដែរ។
តើអ្នកនឹងចំណាយតិចទេប្រសិនបើអ្នកប្រើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្នុងបណ្តាញ?	បាទ/ចាស។ សូមមើលគេហទំព័រ www.kp.org ឬហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-901-4636 (TTY: 711) សម្រាប់បញ្ជីឈ្មោះ អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្នុងបណ្តាញ។	គម្រោងនេះប្រើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្នុងបណ្តាញ។ អ្នកនឹងចំណាយតិចជាងប្រសិនបើអ្នកប្រើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោង។ អ្នកនឹងចំណាយច្រើនបំផុតប្រសិនបើអ្នកប្រើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ ហើយអ្នកអាចទទួលបានវិក្កយបត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មសម្រាប់ផលសងរវាងការគិតប្រាក់របស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្ម និងអ្វីដែលគម្រោងរបស់អ្នកចំណាយលើ (ការចេញវិក្កយបត្រសមតុល្យ)។ សូមជ្រាបថា អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្នុងបណ្តាញរបស់អ្នកអាចប្រើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួន (ដូចជាការធ្វើតេស្តឈាម)។ ពិនិត្យមើលជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នក មុនពេលអ្នកទទួលបានសេវាកម្ម។
តើអ្នកត្រូវការការបញ្ជូនទៅជួបគ្រូពេទ្យជីកទេសដែរឬទេ?	បាទ/ចាស ប៉ុន្តែអ្នកអាចទៅដោយខ្លួនឯងទៅជួបគ្រូពេទ្យជីកទេសជាក់លាក់។	គម្រោងនេះនឹងបង់ថ្លៃ ឬទាំងអស់ ដើម្បីទៅជួបគ្រូពេទ្យជីកទេសសម្រាប់សេវាកម្មដែលរ៉ាប់រង ប៉ុន្តែសម្រាប់តែពេលដែលអ្នកមានការបញ្ជូន មុនពេលអ្នកជួបគ្រូពេទ្យជីកទេសប៉ុណ្ណោះ។



រាល់ការចំណាយ សហការទូទាត់ និង សហការធានារ៉ាប់រង បង្ហាញនៅក្នុងតារាងនេះបន្ទាប់ពី ប្រាក់កាត់កង របស់អ្នកត្រូវបានបំពេញ ប្រសិនបើ ប្រាក់កាត់កង ត្រូវបានអនុវត្ត។

ករណីវេជ្ជសាស្ត្រទូទៅ	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	អ្វីដែលអ្នកនឹងត្រូវចំណាយ		ចំនួនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានសំខាន់ៗផ្សេងទៀត
		អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្នុងបណ្តាញ (អ្នកនឹងចំណាយតិចបំផុត)	អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ (អ្នកនឹងចំណាយច្រើនបំផុត)	
ប្រសិនបើអ្នកទៅកាន់ការិយាល័យ ឬគ្លីនិករបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំសុខភាព	ការជួបពិគ្រោះបែបថែទាំបឋម ដើម្បីព្យាបាលរបួស ឬជំងឺ	មិនគិតប្រាក់ <u>ប្រាក់កាត់កង</u> មិនបានអនុវត្តទេ។	មិនស្ថិតក្នុងការរ៉ាប់រងទេ	គ្មាន
	ការជួបពិគ្រោះជាមួយ <u>គ្រូពេទ្យឯកទេស</u>	ការជួបពិគ្រោះ \$25 / លើក សម្រាប់ការពិនិត្យចំណាត់ចែងបែរ <u>ប្រាក់កាត់កង</u> មិនបានអនុវត្តទេ។	មិនស្ថិតក្នុងការរ៉ាប់រងទេ	គ្មាន
	<u>ការថែទាំបង្ការ/ពិនិត្យ/</u> ការបាក់វ៉ាក់សាំង	មិនគិតប្រាក់ <u>ប្រាក់កាត់កង</u> មិនបានអនុវត្តទេ។	មិនស្ថិតក្នុងការរ៉ាប់រងទេ	អ្នកប្រហែលជាត្រូវចំណាយលើសេវាកម្មដែលមិនមានការបង្ការ។ សរុបអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នកប្រសិនបើសេវាកម្មចាំបាច់មានការបង្ការ។ បន្ទាប់មកពិនិត្យមើលថាតើ <u>កម្រោង</u> របស់អ្នកនឹងត្រូវចំណាយសម្រាប់អ្វី។
ប្រសិនបើអ្នកទទួលការធ្វើតេស្ត	<u>តេស្តធ្វើហេតុវិនិច្ឆ័យ</u> (ថតឆ្លុះការស្ទង់រូប ការធ្វើតេស្តឈាម)	សហធានារ៉ាប់រង 20%	មិនស្ថិតក្នុងការរ៉ាប់រងទេ	គ្មាន
	ការថតឆ្លុះ (ការថតស្ព័ន CE/PET, MRIs)	សហធានារ៉ាប់រង 20%	មិនស្ថិតក្នុងការរ៉ាប់រងទេ	តម្រូវឱ្យមាន <u>ការអនុញ្ញាតជាមុន</u> បើមិនដូច្នោះនឹងមិនរ៉ាប់រងទេ។
ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នក ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការធានារ៉ាប់រងថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាគឺអាចរកបាននៅលើគេហទំព័រ www.kp.org/formularyp.org/formulary	ថ្នាំផ្នែកលើកម្លៃ	\$4 (លក់រាយ)	មិនស្ថិតក្នុងការរ៉ាប់រងទេ	ការផ្គត់ផ្គង់រហូតដល់ 90 ថ្ងៃ (ការបញ្ជាទិញរាយ / តាមប្រែសណ្តិយ៍)។ អនុលោមតាមគោលការណ៍ណែនាំតាមប្រមន្មថ្នាំ។
	ឱសថទូទៅដែលពេញចិត្ត (កម្រិតទី 1)	\$8 (លក់រាយ) ការបញ្ជូនថ្នាំ \$5 ពីចំណែកថ្លៃលក់រាយ (ការបញ្ជាទិញតាមប្រែសណ្តិយ៍) / វេជ្ជបញ្ជា		
	ឱសថម៉ាកដែលពេញចិត្ត ឱសថម៉ាកដែលមិនពេញចិត្ត (កម្រិតទី 2)	\$25 (លក់រាយ) ការបញ្ជូនថ្នាំ \$5 ពីចំណែកថ្លៃលក់រាយ (ការបញ្ជាទិញតាមប្រែសណ្តិយ៍) / វេជ្ជបញ្ជា	មិនស្ថិតក្នុងការរ៉ាប់រងទេ	ការផ្គត់ផ្គង់រហូតដល់ 90 ថ្ងៃ (ការបញ្ជាទិញរាយ / តាមប្រែសណ្តិយ៍)។ អនុលោមតាមគោលការណ៍ណែនាំតាមប្រមន្មថ្នាំ។
	ឱសថម៉ាកដែលមិនពេញចិត្ត (កម្រិតទី 3)	មិនស្ថិតក្នុងការរ៉ាប់រងទេ	មិនស្ថិតក្នុងការរ៉ាប់រងទេ	គ្មាន
	<u>ថ្នាំពិសេស</u>	ចំណែកថ្លៃឱសថទូទៅ ឬម៉ាកដែលពេញចិត្ត ត្រូវបានអនុវត្ត។	មិនស្ថិតក្នុងការរ៉ាប់រងទេ	ការផ្គត់ផ្គង់រហូតដល់ 30 ថ្ងៃ (លក់រាយ)។ អនុលោមតាមគោលការណ៍ណែនាំតាមប្រមន្មថ្នាំនៅពេលដែលបានអនុម័តតាមរយៈដំណើរការលើកលែង។
ប្រសិនបើអ្នកទទួលការវះកាត់បែបពិគ្រោះជំងឺខាងក្រៅ	ថ្លៃសេវាក្រឡឹងបរិក្ខារ (ឧ. មជ្ឈមណ្ឌលវះកាត់សម្បទា)	ការជួបពិគ្រោះ \$50 / លើក បន្ទាប់មក សហធានារ៉ាប់រង 20%	មិនស្ថិតក្នុងការរ៉ាប់រងទេ	គ្មាន
	ថ្លៃវេជ្ជបណ្ឌិត/គ្រូពេទ្យវះកាត់	សហធានារ៉ាប់រង 20%	មិនស្ថិតក្នុងការរ៉ាប់រងទេ	គ្មាន
ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាព្យាបាលតាមរូប	<u>ការថែទាំនៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់</u>	ការជួបពិគ្រោះ \$200 / លើក បន្ទាប់មក សហធានារ៉ាប់រង 20%	ការជួបពិគ្រោះ \$200 / លើក បន្ទាប់មក សហធានារ៉ាប់រង 20%	អ្នកត្រូវតែជូនដំណឹងទៅ Kaiser Permanente នៅក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង ប្រសិនបើបានទទួលយកទៅជួប <u>អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ</u> កំណត់ចំពោះការសង្គ្រោះបន្ទាន់ដំបូងតែប៉ុណ្ណោះ។ <u>សហការទូទាត់</u> ដែលបានលះបង់ ប្រសិនបើបានចូលមន្ទីរពេទ្យដោយផ្ទាល់ក្នុងនាមជាអ្នកជំងឺក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។
	<u>សេវាដឹកជញ្ជូនករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់</u>	សហធានារ៉ាប់រង 20% <u>ប្រាក់កាត់កង</u> មិនបានអនុវត្តទេ។	សហធានារ៉ាប់រង 20% <u>ប្រាក់កាត់កង</u> បានមិនអនុវត្តទេ។	គ្មាន
	<u>សេវាថែទាំបន្ទាន់</u>	មិនគិតប្រាក់ <u>ប្រាក់កាត់កង</u> មិនបានអនុវត្តទេ។	ការជួបពិគ្រោះ \$200 / លើក បន្ទាប់មក សហធានារ៉ាប់រង 20%	<u>អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ</u> រ៉ាប់រងនៅពេលនៅខាងក្រៅកំណត់សេវាកម្មជាបណ្តោះអាសន្ន។
ប្រសិនបើអ្នកសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ	ថ្លៃសេវាក្រឡឹងបរិក្ខារ (ឧ. បន្ទប់សម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ)	\$100 / ថ្ងៃ រហូតដល់ \$500 / ការចូលដេកពេទ្យ បន្ទាប់មកមិនគិតថ្លៃទេ	មិនស្ថិតក្នុងការរ៉ាប់រងទេ	តម្រូវឱ្យមាន <u>ការអនុញ្ញាតជាមុន</u> បើមិនដូច្នោះនឹងមិនរ៉ាប់រងទេ។
	ថ្លៃវេជ្ជបណ្ឌិត/គ្រូពេទ្យវះកាត់	សហធានារ៉ាប់រង 20%	មិនស្ថិតក្នុងការរ៉ាប់រងទេ	តម្រូវឱ្យមាន <u>ការអនុញ្ញាតជាមុន</u> បើមិនដូច្នោះនឹងមិនរ៉ាប់រងទេ។
ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសុខភាពអាត្មាសម្បជញ្ញវិយា	សេវាកម្មអ្នកជំងឺខាងក្រៅ	មិនគិតប្រាក់ <u>ប្រាក់កាត់កង</u> មិនបានអនុវត្តទេ។	មិនស្ថិតក្នុងការរ៉ាប់រងទេ	គ្មាន

ករណីវេជ្ជសាស្ត្រទូទៅ	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	អ្វីដែលអ្នកនឹងត្រូវចំណាយ		ចំនួនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានសំខាន់ៗផ្សេងទៀត
		អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្នុងបណ្តាញ (អ្នកនឹងចំណាយតិចបំផុត)	អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ (អ្នកនឹងចំណាយច្រើនបំផុត)	
ឬសេវាបរិក្ខេបសាធារណៈ	សេវាកម្មអ្នកជំងឺក្នុងមន្ទីរពេទ្យ	\$100 / ថ្ងៃ រហូតដល់ \$500 / ការចូលដេកពេទ្យ បន្ទាប់មកមិនគិតថ្លៃទេ	មិនស្ថិតក្នុងការរ៉ាប់រងទេ	គម្រោងឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន បើមិនដូច្នោះនឹងមិនរ៉ាប់រងទេ។
ប្រសិនបើអ្នកមានផ្ទៃពោះ	ជួបពិគ្រោះនៅការិយាល័យ	សហធានារ៉ាប់រង 20%	មិនស្ថិតក្នុងការរ៉ាប់រងទេ	ចំណែកនៃការចំណាយមិនអនុវត្តសម្រាប់សេវាកម្មបង្ការទេ។ ការថែទាំសម្រាប់អាចរួមបញ្ចូលការធ្វើតេស្ត និងសេវាកម្មដែលបានពិពណ៌នានៅកន្លែងផ្សេងទៀតនៅក្នុង SBC (ឧ. ការថែទាំអេកូ)។
	សេវាកម្មជំនាញសង្គម/សម្រាលកូន	សហធានារ៉ាប់រង 20%	មិនស្ថិតក្នុងការរ៉ាប់រងទេ	អ្នកត្រូវតែជូនដំណឹងទៅ Kaiser Permanente នៅក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោងនៃការចូលដេកពេទ្យ ឬស្ថាប័នដទៃទៀតនេះតាមតែអាចធ្វើបាន។ ចំណែកថ្លៃសេវាថែទាំទារកទើបនឹងកើត ត្រូវបានបែងចែកដាច់ដោយឡែកពីសេវាថែទាំសម្រាប់មាតា។
	សេវាកម្មកន្លែងសង្គម/សម្រាលកូន	\$100 / ថ្ងៃ រហូតដល់ \$500 / ការចូលដេកពេទ្យ បន្ទាប់មកមិនគិតថ្លៃទេ	មិនស្ថិតក្នុងការរ៉ាប់រងទេ	អ្នកត្រូវតែជូនដំណឹងទៅ Kaiser Permanente នៅក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោងនៃការចូលដេកពេទ្យ ឬស្ថាប័នដទៃទៀតនេះតាមតែអាចធ្វើបាន។ ចំណែកថ្លៃសេវាថែទាំទារកទើបនឹងកើត ត្រូវបានបែងចែកដាច់ដោយឡែកពីសេវាថែទាំសម្រាប់មាតា។
ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បីទាមទារថ្លៃសេវាមកវិញ ឬមានការស្នើសុំសេវាពីសេសផ្សេងទៀត	សេវាកម្មថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះ	មិនគិតថ្លៃទេ ប្រាក់កាត់កងមិនបានអនុវត្តទេ។	មិនស្ថិតក្នុងការរ៉ាប់រងទេ	គម្រោងឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន បើមិនដូច្នោះនឹងមិនរ៉ាប់រងទេ។
	សេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទា	ការជួបពិគ្រោះ \$25 / លើក សម្រាប់ការពិនិត្យចំណាត់ការ ប្រាក់កាត់កងមិនបានអនុវត្តទេ។ \$100 / ថ្ងៃ រហូតដល់ \$500 / ការចូលដេកពេទ្យ បន្ទាប់មកមិនគិតថ្លៃទេ	មិនស្ថិតក្នុងការរ៉ាប់រងទេ	រួមបញ្ចូលជាមួយសេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទា អ្នកជំងឺក្រោមថ្លៃពេទ្យ។ ចំនួនកំណត់ការជួបពិគ្រោះ 60 លើក / ឆ្នាំ អ្នកជំងឺក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។ ចំនួនកំណត់រយៈពេល 60 ថ្ងៃ / ឆ្នាំ គម្រោងឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន បើមិនដូច្នោះនឹងមិនរ៉ាប់រងទេ។
	សេវាកម្មនីតិសម្បទា	ការជួបពិគ្រោះ \$25 / លើក សម្រាប់ការពិនិត្យចំណាត់ការ ប្រាក់កាត់កងមិនបានអនុវត្តទេ។ \$100 / ថ្ងៃ រហូតដល់ \$500 / ការចូលដេកពេទ្យ បន្ទាប់មកមិនគិតថ្លៃទេ	មិនស្ថិតក្នុងការរ៉ាប់រងទេ	រួមបញ្ចូលជាមួយសេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទា អ្នកជំងឺក្រោមថ្លៃពេទ្យ។ ចំនួនកំណត់ការជួបពិគ្រោះ 60 លើក / ឆ្នាំ អ្នកជំងឺក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។ ចំនួនកំណត់រយៈពេល 60 ថ្ងៃ / ឆ្នាំ គម្រោងឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន បើមិនដូច្នោះនឹងមិនរ៉ាប់រងទេ។
	សេវាកម្មថែទាំពិគិលានុប្បដ្ឋាករ	សហធានារ៉ាប់រង 20%	មិនស្ថិតក្នុងការរ៉ាប់រងទេ	ផែនការកំណត់រយៈពេល 60 ថ្ងៃ / ឆ្នាំ។ គម្រោងឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន បើមិនដូច្នោះនឹងមិនរ៉ាប់រងទេ។
	បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រដែលប្រើជាប់បានយូរ	សហធានារ៉ាប់រង 50% ប្រាក់កាត់កងមិនបានអនុវត្តទេ។	មិនស្ថិតក្នុងការរ៉ាប់រងទេ	អនុលោមតាមគោលការណ៍ណែនាំតាមប្រមូលផ្តុំ។ គម្រោងឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន បើមិនដូច្នោះនឹងមិនរ៉ាប់រងទេ។
	សេវាកម្មថែទាំដំណាក់កាលចុងក្រោយ	មិនគិតថ្លៃទេ ប្រាក់កាត់កងមិនបានអនុវត្តទេ។	មិនស្ថិតក្នុងការរ៉ាប់រងទេ	គម្រោងឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន បើមិនដូច្នោះនឹងមិនរ៉ាប់រងទេ។
ប្រសិនបើអ្នកប្រកាសសេវាថែទាំផ្ទេរ ឬ ភ្នែក	ការពិនិត្យភ្នែកកុមារ	មិនគិតថ្លៃទេសម្រាប់ការពិនិត្យចំណាត់ការ ប្រាក់កាត់កងមិនត្រូវបានអនុវត្តទេ។	មិនស្ថិតក្នុងការរ៉ាប់រងទេ	បានកំណត់ការពិនិត្យ 1 ដង / 12 ខែ
	វ៉ែនការបស់កុមារ	មិនគិតថ្លៃទេ ប្រាក់កាត់កងមិនបានអនុវត្តទេ។	មិនស្ថិតក្នុងការរ៉ាប់រងទេ	សមាជិកដែលមានអាយុ 19 ឆ្នាំឡើងទៅ កំណត់ត្រឹមចំនួន \$300 / 12 ខែ សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 19 ឆ្នាំ ដែលកំណត់ត្រឹមចំនួនដង និងកញ្ចប់លើស 1 ក្នុង ឆ្នាំ ឬកញ្ចប់កញ្ចប់កែវភ្នែកដែលរ៉ាប់រងត្រឹមសហធានារ៉ាប់រង 50%
	ពិនិត្យសុខភាពមាត់ធ្មេញកុមារ	មិនស្ថិតក្នុងការរ៉ាប់រងទេ	មិនស្ថិតក្នុងការរ៉ាប់រងទេ	គ្មាន

សេវាដែលលើកលែង និងសេវាដែលស្ថិតក្នុងការធានាផ្សេងទៀត៖

សេវាកម្មដែលគម្រោងរបស់អ្នក ជាទូទៅមិនរ៉ាប់រងទេ (ពិនិត្យមើលគោលការណ៍របស់អ្នក ឬឯកសារគម្រោង សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម និងបញ្ជីឈ្មោះសេវាកម្មដែលមិនរ៉ាប់រងផ្សេងទៀត។)			
- ការវះកាត់កែសម្ផស្ស - ការថែទាំធ្មេញ (មនុស្សពេញវ័យ និងកុមារ) - ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់	- ការព្យាបាលរយៈពេលវែង - សេវាថែទាំមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់ នៅពេលធ្វើដំណើរខាងក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក។ - សេវាថែទាំឯកជនដោយគិលានុប្បដ្ឋាករ	- សេវាថែទាំជើងជាប្រចាំ - កម្មវិធីសម្រកទម្ងន់	
សេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀត (ចំនួនកំណត់អាចអនុវត្តចំពោះសេវាកម្មទាំងនេះ។ នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញទេ។ សូមមើលឯកសារគម្រោងរបស់អ្នក។)			
ការបាត់បង់វិទ្យាសាស្ត្រ (ចំនួនកំណត់ការជួបពិគ្រោះ 20 ដង /	ការព្យាបាលដោយចាប់សរសៃ (ចំនួនកំណត់ការជួបពិគ្រោះ 20 ដង / ឆ្នាំ)	ការថែទាំភ្នែកជាប្រចាំ (មនុស្សពេញវ័យ)	

- ឆ្លី)
 • ការរក្សាទុកដីធ្លីលើសទម្ងន់
- ការព្យាបាលបញ្ហាមិនអាចបង្កើត (ចំនួនកំណត់រដ្ឋសាស្ត្រ \$50,000
 ចំនួនកំណត់នៅថ្នាំ \$35,000 / មួយជីវិត)

សិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងការបន្តការធានារ៉ាប់រង៖ មានភ្នាក់ងារដែលអាចជួយបាន ប្រសិនបើអ្នកចង់បន្តការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកបន្ទាប់ពីវាបញ្ចប់។ ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសម្រាប់ភ្នាក់ងារទាំងនោះត្រូវបានបង្ហាញនៅក្នុងតារាងខាងក្រោម។ ជម្រើសនៃការធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតអាចមានសម្រាប់អ្នកផងដែរ រួមទាំងការទិញការធានារ៉ាប់រងបុគ្គលតាមរយៈទីផ្សារធានារ៉ាប់រងសុខភាព។ ចំពោះព័ត៌មានបន្ថែមអំពីទីផ្សារ សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.HealthCare.gov ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-318- 2596។

សិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងការដាក់បណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងសាទុក្ខ៖ មានភ្នាក់ងារដែលអាចជួយបាន ប្រសិនបើអ្នកមានបណ្តឹងប្រឆាំងនឹងគម្រោងរបស់អ្នកសម្រាប់ការបដិសេធការទាមទារ។ បណ្តឹងនេះ គេហៅថា បណ្តឹងសាទុក្ខ ឬបណ្តឹងតវ៉ា។ ចំពោះព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក សូមមើលការពន្យល់អំពីអត្ថប្រយោជន៍ដែលអ្នកនឹងទទួលបានសម្រាប់ការទាមទារផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនោះ។ ឯកសារគម្រោងរបស់អ្នកក៏ផ្តល់ព័ត៌មានពេញលេញអំពីរបៀបដាក់ការទាមទារ បណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខសម្រាប់ហេតុផលណាមួយចំពោះគម្រោងរបស់អ្នកផងដែរ។ ចំពោះព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក ការជូនដំណឹងនេះ ឬជំនួយសូមទាក់ទងភ្នាក់ងារនៅក្នុងតារាងខាងក្រោម។

ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសម្រាប់សិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងការបន្តការធានារ៉ាប់រង និងសិទ្ធិបណ្តឹងសាទុក្ខ និងសិទ្ធិបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក៖

សេវាកម្មសមាជិក Kaiser Permanente	1-888-901-4636 (TTY: 711) ឬ www.kp.org
រដ្ឋបាលសន្តិសុខអត្ថប្រយោជន៍និយោជិករបស់ក្រសួងការងារ	1-866-444-EBSA (3272) ឬ www.dol.gov/ebsa/healthreform
ក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្ស មជ្ឈមណ្ឌលត្រួតពិនិត្យព័ត៌មានអ្នកប្រើប្រាស់ និងធានារ៉ាប់រង	1-877-267-2323 x61565 ឬ www.ccio.cms.gov
ក្រសួងធានារ៉ាប់រងនៃរដ្ឋ Washington	1-800-562-6900 ឬ www.insurance.wa.gov

តើគម្រោងនេះផ្តល់ការធានារ៉ាប់រងចាំបាច់អប្បបរមាដែរឬទេ? បាទ/ចាស

ការធានារ៉ាប់រងចាំបាច់អប្បបរមា ជាទូទៅរួមបញ្ចូល**គម្រោង ការធានារ៉ាប់រងសុខភាព** ដែលអាចរកបានតាមរយៈទីផ្សារ ឬគោលការណ៍ទីផ្សារបុគ្គលផ្សេងទៀត Medicare, Medicaid, CHIP, TRICARE និងការធានារ៉ាប់រងមួយចំនួនផ្សេងទៀត។ ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានប្រភេទមួយចំនួននៃការធានារ៉ាប់រងចាំបាច់អប្បបរមា អ្នកប្រហែលជាមិនមានសិទ្ធិទទួលបាន**គណនាពន្ធបុព្វលាភរ៉ាប់រង**ទេ។

តើគម្រោងនេះបំពេញតាមស្តង់ដារតម្លៃអប្បបរមាទេ? បាទ/ចាស

ប្រសិនបើគម្រោងរបស់អ្នកមិនបំពេញតាមស្តង់ដារតម្លៃអប្បបរមាទេ អ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបានឥណទានពន្ធបុព្វលាភរ៉ាប់រង ដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការចំណាយសម្រាប់គម្រោងតាមរយៈទីផ្សារ។

ផ្នែកសេវាកម្មភាសា៖

Spanish (Español): Para obtener asistencia en Español, llame al 1-888-901-4636 (TTY: 711).

Tagalog (Tagalog): Kung kailangan ninyo ang tulong sa Tagalog tumawag sa 1-888-901-4636 (TTY: 711).

Chinese (中文): 如果需要中文的帮助, 请拨打这个号码 1-888-901-4636 (TTY: 711).

Navajo (Dine): Dinek'ehgo shika at'ohwol ninisingo, kwijigo holne' 1-888-901-4636 (TTY: 711).

ដើម្បីមើលឧទាហរណ៍អំពីរបៀបដែលគម្រោង**នេះអាចរ៉ាប់រងលើការចំណាយសម្រាប់ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រស្រដៀង សូមមើលផ្នែកបន្ទាប់។**

អំពីឧទាហរណ៍នៃការធានារ៉ាប់រងទាំងនេះ៖



នេះមិនមែនជាការប៉ាន់ស្មានតម្លៃទេ។ ការព្យាបាលដែលបានបង្ហាញ គឺគ្រាន់តែជាឧទាហរណ៍នៃរបៀបដែល**គម្រោង**នេះអាចរ៉ាប់រងលើការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រប៉ុណ្ណោះ។ ការចំណាយជាក់ស្តែងរបស់អ្នកនឹងខុសគ្នា អាស្រ័យលើការថែទាំជាក់ស្តែងដែលអ្នកទទួលបាន តម្លៃ**អ្នកផ្តល់សេវាកម្ម**របស់អ្នក និងកត្តាជាច្រើនទៀត។ ផ្នែកលើចំនួន**ចំណែកថ្លៃ** (ប្រាក់កាត់កង សហការទូទាត់ និង**សហធានារ៉ាប់រង**) នឹង**សេវាកម្មដែលមិនរាប់បញ្ចូល**ក្រោម**គម្រោង**។ ប្រើព័ត៌មាននេះដើម្បីប្រៀបធៀបផ្នែកនៃការចំណាយដែលអ្នកអាចចំណាយបានក្រោម**គម្រោង**សុខភាពផ្សេងៗគ្នា។ សូមចំណាំឧទាហរណ៍នៃការរ៉ាប់រងទាំងនេះគឺផ្អែកលើការរ៉ាប់រងតែខ្លួនឯងប៉ុណ្ណោះ។

Peg កំពុងមានកូនហើយ (ការថែទាំមុនសម្រាលក្នុងបណ្តាញរយៈពេល 9 ខែ និងការសម្រាលកូននៅមន្ទីរពេទ្យ)		ការគ្រប់គ្រងជំងឺទឹកនោមផ្អែមប្រភេទទី 2 របស់ Joe (មួយឆ្នាំនៃការថែទាំជាប្រចាំក្នុងបណ្តាញនៃស្ថានភាពដែលត្រូវបានគ្រប់គ្រងយ៉ាងល្អ)		ការបាក់ស្ទឹងរបស់ Mia (ការចូលមើលនៅក្នុងបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ក្នុងបណ្តាញ និងតាមដានការថែទាំ)	
■ ប្រាក់កាត់កង សរុប របស់ គម្រោងគឺ \$1,500 ■ សហការទូទាត់សម្រាប់ គ្រូពេទ្យឯកទេសគឺ \$25 ■ សហការទូទាត់ មន្ទីរពេទ្យ (ប្រគល់បរិក្ខារ) គឺ \$100+20% ■ សហធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ (ការធ្វើតេស្តឈាម) ផ្សេងទៀតគឺ 20% ករណីគំរូនេះ រួមបញ្ចូលសេវាកម្មដូចជា៖ ការជួបពិគ្រោះនៅការិយាល័យគ្រូពេទ្យឯកទេស (ការថែទាំមុនពេលសម្រាល) សេវាកម្មជំនាញសម្ភព/សម្រាលកូន សេវាកម្មកន្លែងសម្ងាត់/សម្រាលកូន ការធ្វើតេស្តឈាមរ៉ាំរ៉ៃ (ថតអេកូ និងធ្វើតេស្តឈាម) ការជួបពិគ្រោះជាមួយគ្រូពេទ្យឯកទេស (ការប្រើថ្នាំសន្លប់)		■ ប្រាក់កាត់កង សរុប របស់ គម្រោងគឺ \$1,500 ■ សហការទូទាត់សម្រាប់ គ្រូពេទ្យឯកទេសគឺ \$25 ■ សហការទូទាត់ មន្ទីរពេទ្យ (ប្រគល់បរិក្ខារ) គឺ \$100+20% ■ សហធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ (ការធ្វើតេស្តឈាម) ផ្សេងទៀតគឺ 20% ករណីគំរូនេះ រួមបញ្ចូលសេវាកម្មដូចជា៖ ការជួបពិគ្រោះនៅការិយាល័យគ្រូពេទ្យថែទាំបឋម (រួមទាំងការអប់រំអំពីជំងឺ) តេស្តឈាមរ៉ាំរ៉ៃ (ការធ្វើតេស្តឈាម) ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រប្រើជាប់បានយូរ (ឧបករណ៍វាស់ជាតិស្ករក្នុងឈាម)		■ ប្រាក់កាត់កង សរុប របស់ គម្រោង គឺ \$1,500 ■ សហការទូទាត់សម្រាប់ គ្រូពេទ្យឯកទេសគឺ \$25 ■ សហការទូទាត់ មន្ទីរពេទ្យ (ប្រគល់បរិក្ខារ) គឺ \$100+20% ■ សហធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ (ការថតការស្ទង់រូប) គឺ 20% ករណីគំរូនេះ រួមបញ្ចូលសេវាកម្មដូចជា៖ ការថែទាំនៅក្នុងបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ (រួមទាំងសង្គ្រោះពេទ្យ) តេស្តឈាមរ៉ាំរ៉ៃ (ការថតការស្ទង់រូប) បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រប្រើជាប់បានយូរ (ឈើចក់) សេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទា (ការព្យាបាលដោយចលនា)	
តម្លៃសរុបជាឧទាហរណ៍ \$12,700		តម្លៃសរុបជាឧទាហរណ៍ \$5,600		តម្លៃសរុបជាឧទាហរណ៍ \$2,800	
ក្នុងឧទាហរណ៍នេះ Peg នឹងចំណាយ៖		ក្នុងឧទាហរណ៍នេះ Joe នឹងចំណាយ៖		ក្នុងឧទាហរណ៍នេះ Mia នឹងចំណាយ៖	
ចំណែកថ្លៃ		ចំណែកថ្លៃ		ចំណែកថ្លៃ	
ប្រាក់កាត់កង	\$1,500	ប្រាក់កាត់កង	\$40	ប្រាក់កាត់កង	\$900
សហការទូទាត់	\$100	សហការទូទាត់	\$600	សហការទូទាត់	\$100
សហធានារ៉ាប់រង	\$2,000	សហធានារ៉ាប់រង	\$0	សហធានារ៉ាប់រង	\$300
អ្វីដែលមិនបានរ៉ាប់រង		អ្វីដែលមិនបានរ៉ាប់រង		អ្វីដែលមិនបានរ៉ាប់រង	
ចំនួនកំណត់ ឬករណីលើកលែង	\$20	ចំនួនកំណត់ ឬករណីលើកលែង	\$0	ចំនួនកំណត់ ឬករណីលើកលែង	\$0
សរុប Peg នឹងចំណាយ	\$3,620	សរុប Joe នឹងចំណាយ	\$640	ចំនួនសរុបដែល Mia នឹងបង់ចំណាយ	\$1,300

គម្រោងនឹងទទួលខុសត្រូវចំពោះការចំណាយផ្សេងទៀតនៃសេវាកម្មដែលរ៉ាប់រងលើឧទាហរណ៍ទាំងនេះ។