

# FAMIS: 버지니아 주정부 아동 의료 보험 프로그램

합리적인 비용으로 소중한 자녀의 건강을 지켜주십시오

## 1. FAMIS 와 FAMIS Plus 란?

**FAMIS** 는 버지니아주의 아동 의료 보험 프로그램입니다. 이 프로그램은 의료 보험이 없는 아동들이 양질의 의료 서비스를 이용할 수 있는 기회를 제공합니다.

**FAMIS Plus** 는 버지니아주의 아동용 Medicaid 의 이름입니다. **FAMIS Plus** 기존의 의료 보험 가입 여부와 상관없이 저소득 혹은 무소득 가정의 자녀들에게 많은 혜택을 제공합니다.

이 프로그램에 가입을 신청하면, 자녀들은 **FAMIS** 와 **FAMIS Plus** 두 보험 모두에서 고려됩니다.

## 2. 보장 내용

**FAMIS** 와 **FAMIS Plus** 는 아래와 같은 경우에 자녀들의 의료 혜택을 보장합니다.

- 의사 진료
- 입원 및 응급 치료
- 유아 및 아동 정기 검진
- 주사
- 처방
- 각종 검사 및 X선 검사
- 안과 및 치과 치료
- 정신과 치료
- 그 밖의 의료 혜택....

**FAMIS** 또는 **FAMIS Plus** 에는 매월 또는 매년 들어가는 별도의 비용이 없습니다. 다만 **FAMIS** 에만 가입되어 있는 아동들의 경우에는 일정한 치료에 대해 소액 (\$2 혹은 \$5)의 본인 부담금이 있습니다.



## 3. 신청 자격

아래의 조건을 갖춘 아동들이 **FAMIS** 및 **FAMIS Plus** 에 가입할 수 있습니다.

- 버지니아주에 거주
- 19 세 미만
- 미국 시민 (일부 비시민도 신청 자격이 될 수 있음). 부모의 시민권은 고려 대상이 되지 않습니다.
- 일정 소득 기준에 부합 (아래 참조)

FAMIS 소득 한도 (공제 전 소득액)\*

구성원 수	월 기준	연 기준
1	\$1,805	\$21,660
2	\$2,429	\$29,140
3	\$3,052	\$36,620
4	\$3,675	\$44,100
5	\$4,299	\$51,580

\* 위 기준은 2009년 1월 23일부터 발효됩니다. 소득 한도는 매년 조정됩니다. 더 자세한 지침에 대해서는 전화로 상담하시기 바랍니다.

본 보험에 가입한 자녀를 둔 이민자 가정은 생활 보호자로 분류되지 않습니다. **FAMIS** 나 **FAMIS Plus** 수혜 여부는 미국 시민권 취득 자격에 아무런 영향도 미치지 않습니다.

## 4. 신청 절차

**FAMIS** 와 **FAMIS Plus** 가입 신청은 빠르고 쉽습니다. 수신자 부담 전화 1-866-87FAMIS (1-866-873-2647)로 전화 주십시오. 통역사의 도움도 받을 수 있습니다. 저희 쪽 상담원이 귀하가 원하는 언어를 구사하는 통역사와 연결시켜드릴 것입니다. 또한 [www.famis.org](http://www.famis.org) 에 로그인하시면 온라인으로 신청할 수 있습니다. 가까운 사회복지부 (Department of Social Services) 지역 사무실에서도 신청할 수 있습니다.

모든 신청서에는 1 개월 분의 소득 증명 서류 (가장 최근 달), 그리고 자녀가 미국 시민권자가 아닌 경우 자녀의 거주 지위를 나타내는 서류가 첨부되어야 합니다. 만약 자녀가 **FAMIS Plus** 신청 자격이 되고 미국 시민권자이면 미국 시민권과 신분을 증명하는 서류도 제출해야 합니다. 도움이 필요하시면 **FAMIS** 에 전화하십시오.