

# H.R. 1 ပြောင်းလဲမှုများအတွက် Illinois Medicaid ဝန်ဆောင်မှုရယူသူများကို ကြိုတင်ပြင်ဆင်ပေးခြင်း

အဆင့်တစ် – သင့်လိပ်စာကို အပ်ဒိတ်လုပ်ပါ  
သက်ဆိုင်သူများအတွက် ကိုးကားချက်အစုံ  
2026 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ



**HFS**

Illinois Department of  
Healthcare and Family Services

# ဘာကြောင့်

# အရေးကြီးတာလဲ

**H.R. 1 တွင်** ရှင်းရှင်းလင်းလင်း အသိပေးမထားပါက အာမခံအကာအကွယ် ဆုံးရှုံးသွားနိုင်သည့် **ဝန်ဆောင်မှုရယူသူအချို့အတွက် Medicaid အလုပ် လိုအပ်ချက်အသစ်များကို မိတ်ဆက်ထားသည်။** ဖက်ဒရယ်ဥပဒေအရ ဤအပ်ဒိတ်များ ပြုလုပ်ရန် လိုအပ်ပြီး Illinois ပြည်နယ်က စတင်လုပ်ဆောင်နေသော ပြောင်းလဲမှုများ မဟုတ်ပါ။

- HFS သည် ဖက်ဒရယ် စည်းမျဉ်းအသစ်များကို လိုက်နာရန် ဤသတ်မှတ်ချက်များကို အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်လျက်ရှိသည်။ ဌာနသည် ဝန်ဆောင်မှုရယူသူများအား ယင်းက ၎င်းတို့အတွက် မည်သည့်အရာကို ဆိုလိုကြောင်းနှင့် အရည်အချင်းပြည့်မီပါက ၎င်းတို့၏ အာမခံအကာအကွယ်ကို ထိန်းသိမ်းထားနိုင်ပုံကို သိရှိနားလည်စေရန်အတွက် ရှင်းလင်းသော အချက်အလက်များ၊ ကြိုတင် အသိပေးချက်နှင့် ပံ့ပိုးကူညီမှုတို့ ပေးဆောင်ရန် ကတိပြုထားသည်။
- ဖက်ဒရယ်ဥပဒေအရ ဝန်ဆောင်မှုရယူသူကို ကြိုတင်အသိပေးရန် လိုအပ်သောကြောင့် ကျွန်ုပ်တို့မှ ဝန်ဆောင်မှုရယူသူများအား ၎င်းတို့၏ ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်များကို အပ်ဒိတ်လုပ်ရန်အတွက် တောင်းဆိုရန် အရေးကြီးပါသည်။
- အလုပ်လိုအပ်ချက်များသည် ရှုပ်ထွေးသော်လည်း ကင်းလွတ်ခွင့်များစွာရှိသည်။
- အဓိက အန္တရာယ်မှာ သတ်မှတ်ချက်မပြည့်မီမှု မဟုတ်ဘဲ ရှုပ်ထွေးမှုဖြစ်သည်။
- Illinoisက လိုက်နာမှုရှိကြောင်းနှင့် အာမခံအကာအကွယ်ကို ဆက်လက်ရရှိကြောင်း သေချာစေရမည်။

**ပန်းတိုင်-** ရှောင်ရှားနိုင်သော Medicaid အာမခံအကာအကွယ် ဆုံးရှုံးမှုကို တားဆီးပေးသည့် ရှင်းရှင်းလင်းလင်းနှင့် အချိန်မီ ဆက်သွယ်ပြောဆိုမှု။

# H.R. 1 အောက်တွင် မည်သည်တို့ ပြောင်းလဲနေသနည်း။

2027 ခုနှစ်မှစ၍ အရွယ်ရောက်ပြီးသူအချို့သည် Medicaid အာမခံအကာအကွယ်ကို ရယူရန် သို့မဟုတ် ထိန်းသိမ်းထားရန်အတွက် အလုပ်၊ ကျောင်း၊ ရပ်ရွာ ဝန်ဆောင်မှု သို့မဟုတ် လေ့ကျင့်ရေးတို့တွင် ပါဝင်ရန် လိုအပ်နိုင်သည်။

- လိုအပ်ချက်များသည် တစ်ဦးချင်း အခြေအနေများအလိုက် ကွဲပြားသည်
- Illinois သည် ထိခိုက်သက်ရောက်ခံရသော ဝန်ဆောင်မှုရယူသူများကို ကြိုတင်အကြောင်းကြားပါမည်
- လိုက်နာမှုမရှိသော ဝန်ဆောင်မှုရယူသူများသည် အာမခံအကာအကွယ်ကို ဆုံးရှုံးနိုင်သည်
- ဝန်ဆောင်မှုရယူသူများစွာက ကင်းလွတ်ခွင့်ရမည်ကို မှတ်သားထားပါ

**အဓိကစိန်ခေါ်မှု-** မည်သူက သက်ရောက်မှုခံရပြီး မည်သူက သက်ရောက်မခံရသည်ကို ရှင်းပြခြင်း။

# ခြုံငုံသုံးသပ်ချက် ဆက်သွယ်ပြောဆိုမှုများ ရည်ရွယ်ချက်များ

1. အပြောင်းအလဲများ ရောက်ရှိလာမည်ဖြစ်ကြောင်းကို ဝန်ဆောင်မှုရယူသူ သိရှိအောင်လုပ်ပါ
2. မည်သူက သက်ရောက်မှုခံရပြီး မည်သူက ကင်းလွတ်ခွင့်ရှိသည်ကို ရှင်းရှင်းလင်းလင်း ရှင်းပြပါ
3. လုပ်ဆောင်ရမည့်သူများအတွက် ရိုးရှင်းပြီး နားလည်ရလွယ်ကူသော ညွှန်ကြားချက်များ ပေးပါ
4. ရှုပ်ထွေးမှု၊ ဖုန်းခေါ်ဆိုမှု စင်တာအပေါ် ဝန်ပိခြင်းနှင့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းအရ စာရင်းမှထုတ်ပယ်ခြင်းကို အနည်းဆုံးဖြစ်အောင် လုပ်ဆောင်ပါ
5. ဖက်ဒရယ် အသိပေးချက်နှင့် အသုံးပြုခွင့် သတ်မှတ်ချက်အားလုံးကို ပြည့်မီအောင်လုပ်ပါ

# အဆင့်အလိုက် မဟာဗျူဟာ ချဉ်းကပ်မှု

## အဆင့်အလိုက် ဆက်သွယ်ရေး မဟာဗျူဟာ

- အသိပညာပေးမှုကို စောစီးစွာ စတင်ပါ- အဆင့်အလိုက် ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက် အပ်ဒိတ်လုပ်ရန် လှုပ်ရှားမှု အစီအစဉ်
- အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်မှု နီးကပ်လာသောကြောင့် ပိုတိကျသော မက်ဆေ့ချ်များ ထည့်ပါ
- ထိခိုက်သက်ရောက်မှုမြင့်မားသော နေရာများကို တိကျသေချာသော လုပ်ဆောင်ချက်အဆင့်များဖြင့် ပစ်မှတ်ထားပါ
- ယုံကြည်စိတ်ချရသော မိတ်ဖက်များနှင့် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများမှတစ်ဆင့် အားဖြည့်ပါ
- အခပေး မီဒီယာကို အောက်ခြေအဆင့်၊ သဘာဝဆန်သော ဆက်သွယ်ဖြန့်ချိမှုတို့နှင့် ပေါင်းစပ်ပါ

# ဆက်သွယ်ပြောဆိုမှုများ အချိန်ဇယား

## 2026 ခုနှစ် အစောပိုင်း- သိရှိနားလည်မှုနှင့် ကြိုတင်ပြင်ဆင်မှု

- Medicaid အတွက် ပြောင်းလဲမှုများသည် 2026 ခုနှစ်နှောင်းပိုင်းနှင့် 2027 ခုနှစ်တွင် ရောက်ရှိလာပါမည်
- သင့်ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက်များကို အပ်ဒိတ်လုပ်ပါ
- Illinois က ကြိုတင်အသိပေးပါမည်

## 2026 ခုနှစ်လယ်ပိုင်း- လူထုအတွင်း ကျယ်ပြန့်သော အသိပညာပေးမှု

- အရွယ်ရောက်ပြီးသူအချို့ ထိခိုက်သက်ရောက်မှုရှိပါမည်
- Medicaid ဝန်ဆောင်မှုရယူသူများစွာ ကင်းလွတ်ခွင့်ရှိပါမည်
- ကြိုတင် အသိပေးချက်များကို ထိခိုက်သက်ရောက်ခံရသော ဝန်ဆောင်မှုရယူသူများဆီသို့သာ ပေးပို့ပါမည်

## 2026 ခုနှစ် ဆောင်းဦးရာသီ- သတ်မှတ်ထားသော ရက်ပေါင်း 90 စာ အသိပေးချက်များ

- တစ်ဦးချင်းအလိုက် အသိပေးချက်များကို ထိခိုက်သက်ရောက်ခံရသော ဝန်ဆောင်မှုရယူသူများဆီသို့သာ ပေးပို့ထားသည်
- ရှင်းလင်းသော ညွှန်ကြားချက်များ၊ နောက်ဆုံးသတ်မှတ်ရက်များနှင့် အကူအညီ ရွေးချယ်စရာများ

## 2027 ခုနှစ်၊ ဇန်နဝါရီလနှင့် နောက်ပိုင်းကာလများ- တရားဝင်စတင်ချိန်နှင့် အားဖြည့်ခြင်း

- သတိပေးချက်များနှင့် လက်ရှိ ပံ့ပိုးကူညီမှု
- ရှောင်ရှားနိုင်သော အာမခံအကာအကွယ် ဆုံးရှုံးမှုမဖြစ်အောင် တားဆီးခြင်းအပေါ် အာရုံစိုက်ပါ

သတိထားပါ/သင့်ဆက်သွယ်ရန်  
အချက်အလက်များကို  
အပ်ဒိတ်လုပ်ပါ

ထိခိုက်သက်ရောက်ခံရသူများကို  
အကြောင်းကြားရန်/ညွှန်ကြားရန်  
ဝန်ဆောင်မှုရယူသူများသာ

လိုအပ်ပါက  
ဝန်ဆောင်မှုရယူသူများကို  
အရေးယူဆောင်ရွက်သည်

**ရည်ရွယ်ချက်-** ရှုပ်ထွေးမှု သို့မဟုတ် စောစီးစွာ လုပ်ဆောင်မှု မဖြစ်ပေါ်စေရန် ဝန်ဆောင်မှုရယူသူများကို ကြိုတင်ပြင်ဆင်ပေးပါ။  
**ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက်များကို အပ်ဒိတ်လုပ်ခြင်းဖြင့် စတင်ပါ။**

**ပရိသတ်-** Medicaid ဝန်ဆောင်မှုရယူသူများ၊ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ၊ ရှေ့နေများ၊ MCO အားလုံး

**မက်ဆေ့ချ်-** “2027 ခုနှစ်တွင် အပြောင်းအလဲများ ရောက်ရှိလာပါမည်။ လူများစွာ ကင်းလွတ်ခွင့်ရရှိပါမည်။ လုပ်ဆောင်ရန် မလိုအပ်မီ Illinois က သင့်အား ဆက်သွယ်ပါမည်။ သင်၏ စာပို့လိပ်စာ၊ အီးမေးလ်နှင့် ဆဲလ်ဖုန်းနံပါတ် အပါအဝင် သင်၏ ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်များ အပ်ဒိတ်လုပ်ရန် အရေးကြီးသည်။

**ကိရိယာအစုံအတွင်းရှိ ပစ္စည်းများ-**

- လက်ကမ်းစာစောင်
- လူမှုမီဒီယာအကြောင်းအရာ
- သတင်းလွှာဘာသာစကား
- စာသားမက်ဆေ့ချ်ဘာသာစကား
- အီးမေးလ်ဘာသာစကား

**လာမည့် Medicaid  
ပြောင်းလဲမှုများ  
အကောင်း သတင်း  
အချက်အလက်ရယူပါ**



**သင့်ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက်များကို အပ်ဒိတ်လုပ်ပါ**

အရေးကြီးသော အသိပေးချက်များကို လက်လွှတ်မခံရစေရန် Illinois Medicaid မှ သင့်ထံ ဆက်သွယ် င်ကောင်း သေချာပါစေ။

ဖက်ဒရယ်အစိုးရသည် 2027 ခု ဇူလိုင်လ ၁ ရက်နေ့မှစ၍ Medicaid သုံးစွဲသူအချို့အပေါ် သက်ရောက်မှု မှီ မည့် ပြောင်းလဲမှုများကို ပြောဆိုနေပါ သည်။ သုံးစွဲသူအများစုအပေါ် သက်ရောက်မှု မရှိမဟုတ်ပါ။ ဤပြောင်းလဲမှုများသည် သင့်အပေါ် သက်ရောက်မှု မရှိပါက Illinois Medicaid မှ သင့်ထံ ဆက်သွယ်ပါမည်။

Illinois မှ စာများလက်ခံရုံ ပါက ချက်ချင်းဖွင့်ကြည့်ပါ- သင့် Medicaid အာမခံအကာအကွယ်သည် ၎င်းအပေါ်မူတည်နေ င်ပါသည်။

ယနေ့ပင် သင့်လိပ်စာ၊ ဖုန်းနံပါတ် နှင့် အီးမေးလ်ကို အပ်ဒိတ်လုပ်လိုက်ပါ။

[abe.illinois.gov](http://abe.illinois.gov) သို့ ဝင်ရောက်ကြည့် ပါ သို့မဟုတ် 877-805-5312 သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ

သင့်ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက်များကို အပ်ဒိတ်လုပ်ခြင်းသည် သင့်အကျိုး ခံစားခွင့်များ ပြောင်းလဲသွားသည်ဟု မဆိုလိုပါ။

စကန်ဖတ်ပါ



**သတင်းအချက်အလက်များ ရယူပါ  
လာမည့် Medicaid ပြောင်းလဲမှုများအကြောင်း**

သင့်ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက်များကို အပ်ဒိတ်လုပ်ပါ  
အရေးကြီးသော အသိပေးချက်များ လွတ်မသွားစေရန် Illinois Medicaid မှ သင့်ထံ ဆက်သွယ်နိုင်ကြောင်း သေချာပါစေ။

ဖက်ဒရယ်အစိုးရသည် 2027 ခု ဇူလိုင်လ ၁ ရက်နေ့မှစ၍ Medicaid သုံးစွဲသူအချို့အပေါ် သက်ရောက်မှုရှိနိုင်သည့် ပြောင်းလဲမှုများကို ပြောဆိုနေပါသည်။ သုံးစွဲသူအများစုအပေါ် သက်ရောက်မှုမရှိမဟုတ်ပါ။ ဤပြောင်းလဲမှုများသည် သင့်အပေါ် သက်ရောက်မှုမရှိပါက Illinois Medicaid မှ သင့်ထံ ဆက်သွယ်ပါမည်။

Illinois ပြည်နယ်မှ စာများလက်ခံရရှိပါက ချက်ချင်းဖွင့်ကြည့်ပါ- သင့် Medicaid အာမခံအကာအကွယ်သည် ၎င်းအပေါ်တွင် မူတည်နေနိုင်ပါသည်။

ယနေ့ပင် သင့်လိပ်စာ၊ ဖုန်းနံပါတ်နှင့် အီးမေးလ်ကို အပ်ဒိတ်လုပ်လိုက်ပါ-

- [abe.illinois.gov](http://abe.illinois.gov) သို့ ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုပါ သို့မဟုတ်
- 877-805-5312 သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ

သင့်ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက်များကို အပ်ဒိတ်လုပ်ခြင်းသည် သင့်အကျိုးခံစားခွင့်များ ပြောင်းလဲသွားသည်ဟု မဆိုလိုပါ။

**အဆင့် 1**

**သင့်ရဲ့ ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက် လက်ကမ်းစာစောင်ကို အပ်ဒိတ်လုပ်ပါ**



# MEDICAID သုံးစွဲသူများ-

## လာမည့် Medicaid ပြောင်းလဲမှုများအကြောင်း သတင်းအချက်အလက်ရယူပါ



### ယနေ့ပင် သင့်လိပ်စာ၊ ဖုန်းနံပါတ်နှင့် အီးမေးလ်ကို အပ်ဒိတ်လုပ်လိုက်ပါ-

အရေးကြီးသော အသိပေးချက်များကို လက်လွတ်မခံရစေရန် Illinois Medicaid မှ သင့်ထံ ဆက်သွယ်နိုင်ကြောင်း သေချာပါစေ။

 [abe.illinois.gov](http://abe.illinois.gov) သို့ ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုပါ  
 သို့မဟုတ် 877-805-5312 သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ



**HFS**  
Illinois ကျန်းမာရေးနှင့်  
ပိသားစုဝန်ဆောင်မှုများဌာန



### ရှေးချယ်မှု 1-

လာမည့် Medicaid ပြောင်းလဲမှုများအကြောင်း သတင်းအချက်အလက်ရယူပါ ဖက်ဒရယ်အစိုးရသည် 2027 ခုနှစ်၊ ဇန်နဝါရီလမှစ၍ Medicaid သုံးစွဲသူအချို့အပေါ် သက်ရောက်မှုရှိနိုင်သည့် ပြောင်းလဲမှုများကို ပြဋ္ဌာန်းနေပါသည်။ သုံးစွဲသူအများစုအပေါ် သက်ရောက်မှုရှိမည်မဟုတ်ပါ။ ဤပြောင်းလဲမှုများသည် သင့်အပေါ် သက်ရောက်မှုရှိပါက Illinois Medicaid မှ သင့်ထံ ဆက်သွယ်ပါမည်။ ကျွန်ုပ်တို့ သင့်ထံ ဆက်သွယ်နိုင်ကြောင်း သေချာပါစေ။ Illinois ပြည်နယ်မှ စာများလက်ခံရရှိပါက ချက်ချင်းဖွင့်ကြည့်ပါ- သင့်အာမခံအကာအကွယ်သည် ၎င်းအပေါ်တွင် မူတည်နေနိုင်ပါသည်။

ယနေ့ပင် သင့်လိပ်စာ၊ ဖုန်းနံပါတ်နှင့် အီးမေးလ်ကို အပ်ဒိတ်လုပ်လိုက်ပါ- [abe.illinois.gov](http://abe.illinois.gov) သို့ ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုပါ  
877-805-5312 သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ

### ရှေးချယ်မှု 2-

Medicaid အတွက် ပြောင်းလဲမှုများသည် 2027 ခုနှစ်တွင် ဖြစ်ပေါ်လာတော့မည်။ သင်အရေးယူဆောင်ရွက်ရန် လိုအပ်ပါက Illinois Medicaid မှ သင့်အား တိုက်ရိုက်အကြောင်းကြားပါမည်။ လက်ရှိအချိန်၌ သင်လုပ်ဆောင်နိုင်သည့် အရေးကြီးဆုံးအဆင့်မှာ သင့်ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်များ အပ်ဒိတ်ဖြစ်နေကြောင်း သေချာအောင်လုပ်ဆောင်ရန် ဖြစ်သည်။ Illinois ပြည်နယ်မှ စာများကို ချက်ချင်းဖွင့်ကြည့်ပါ။ [abe.illinois.gov](http://abe.illinois.gov) သို့ ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုပါ သို့မဟုတ် 877-805-5312 သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

### ရှေးချယ်မှု 3-

Medicaid ပြောင်းလဲမှုများသည် 2027 ခုနှစ်တွင် ဖြစ်ပေါ်လာပါတော့မည်။ သုံးစွဲသူအများစုအပေါ် သက်ရောက်မှုရှိမည်မဟုတ်သော်လည်း Illinois Medicaid မှ သင့်ထံ ဆက်သွယ်ရန် လိုအပ်သည်။ Illinois ပြည်နယ်မှ စာများကို ချက်ချင်းဖွင့်ကြည့်ပါ။ [abe.illinois.gov](http://abe.illinois.gov) တွင် သင့်ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်များကို ယနေ့ပင် အပ်ဒိတ်လုပ်လိုက်ပါ သို့မဟုတ် 877-805-5312 သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ

# အဆင့် 1

# သင့်ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက်များကို အပ်ဒိတ်လုပ်ပါ

## လူမှုမီဒီယာ

# လာမည့် Medicaid ပြောင်းလဲမှုများအကြောင်း သတင်းအချက်အလက်ရယူပါ

2027 ခုနှစ်တွင် Medicaid ၌ ပြောင်းလဲမှုများရှိမည်ဖြစ်ပြီး သင်လိုအပ်သော အချက်အလက်များကို သင်ရရှိကြောင်း ကျွန်ုပ်တို့ သေချာစေလိုပါသည်။

ဖက်ဒရယ်အစိုးရသည် 2027 ခုနှစ်၊ ဇန်နဝါရီလမှစတင်၍ Medicaid သုံးစွဲသူအချို့အပေါ် သက်ရောက်မှုရှိနိုင်သည့် ပြောင်းလဲမှုများကို ပြုလုပ်နေပါသည်။ သုံးစွဲသူအများစုအပေါ် သက်ရောက်မှုရှိမည်မဟုတ်ပါ။ ဤပြောင်းလဲမှုများသည် သင့်အပေါ် သက်ရောက်မှုရှိပါက လုပ်ဆောင်ချက်တစ်ခုခုကို သင်ဆောင်ရွက်ခြင်းမပြုမီ Illinois Medicaid မှ သင့်ထံ ဆက်သွယ်ပါမည်။

## သင့်ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်များကို အပ်ဒိတ်လုပ်ခြင်းသည် အဘယ်ကြောင့် အရေးကြီးသနည်း

လက်ရှိအချိန်၌ သင်လုပ်ဆောင်နိုင်သည့် အရေးကြီးဆုံးအဆင့်မှာ သင့်ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်များ အပ်ဒိတ်ဖြစ်နေကြောင်း သေချာအောင်လုပ်ဆောင်ရန် ဖြစ်သည်။ ၎င်းသည် သင့်အာမခံအကာအကွယ်နှင့်ပတ်သက်သည့် အရေးကြီးသော အသိပေးချက်များကို သင်လက်ခံရရှိကြောင်း သေချာစေရန် ကူညီပေးပါသည်။

Illinois ပြည်နယ်မှ စာများလက်ခံရရှိပါက ချက်ချင်းဖွင့်ကြည့်ပါ။ သင့် Medicaid အာမခံအကာအကွယ်သည် ၎င်းအပေါ်တွင် မူတည်နေနိုင်ပါသည်။

## ယနေ့ပင် သင့်အချက်အလက်များကို အပ်ဒိတ်လုပ်ပါ

သင့်လိပ်စာ၊ ဖုန်းနံပါတ်နှင့် အီးမေးလ်တို့သည် လက်ရှိနေထိုင်အသုံးပြုနေသည်များဖြစ်ကြောင်း သေချာပါစေ။

သင့်အချက်အလက်များကို အောက်ပါနည်းလမ်းတို့ဖြင့် အပ်ဒိတ်လုပ်နိုင်ပါသည်-

- **ABE.Illinois.gov** သို့ ဝင်ရောက်ပြီး “**ကျွန်ုပ်၏ ကိစ္စရပ်ကို စီမံခန့်ခွဲရန်**” ကို နှိပ်ပါ။ ထိုနေရာတွင် အသိပေးချက်တွေကို ကြည့်ရှုခြင်း၊ အာမခံအကာအကွယ်ကို စစ်ဆေးခြင်း၊ သင့်အချက်အလက်များကို အပ်ဒိတ်လုပ်ခြင်းနှင့် အခြားအရာများကိုလည်း တစ်နေရာတည်းတွင် လုပ်ဆောင်နိုင်ပါသည်။
- **877-805-5312** သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုခြင်း

သင့်ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက်များကို အပ်ဒိတ်လုပ်ထားခြင်းသည် သင့်အကျိုးခံစားခွင့်များ ပြောင်းလဲသွားသည်ဟု မဆိုလိုပါ။ အရေးကြီးသော အချက်အလက်များကို မျှဝေရန် လိုအပ်ပါက သင့်ထံ ဆက်သွယ်နိုင်ရန် ၎င်းက ကျွန်ုပ်တို့အား ကူညီပေးပါသည်။

သင့်အာမခံအကာအကွယ်ကို ကာကွယ်ရန် ဤရိုးရှင်းသော အဆင့်ကို လုပ်ဆောင်ပေးသည့်အတွက် ကျေးဇူးတင်ပါသည်။

### ရွေးချယ်မှု 1-

Medicaid ပြောင်းလဲမှုများသည် 2027 ခုနှစ်တွင် စတင်သည်။ အများစုအပေါ် သက်ရောက်မှုရှိမည်မဟုတ်သော်လည်း အချို့အပေါ် သက်ရောက်မှုရှိပါမည်။ သတင်းအချက်အလက်ရယူပါ။ [abe.illinois.gov](http://abe.illinois.gov) သို့မဟုတ် 877-805-5312 တွင် အချက်အလက်များကို အပ်ဒိတ်လုပ်ပါ။ ပြည်နယ်မှ စာများကို ချက်ချင်းဖွင့်ကြည့်ပါ။

### ရွေးချယ်မှု 2-

Medicaid ပြောင်းလဲမှုများသည် 2027 ခုနှစ်တွင် စတင်သည်။ အများစုမှာ ကင်းလွတ်ကြပြီး အချို့မှာ ကင်းလွတ်ခြင်းမရှိပါ။ သတင်းအချက်အလက်ရယူပါ။ [abe.illinois.gov](http://abe.illinois.gov) သို့မဟုတ် 877-805-5312 တွင် လိပ်စာ/ဖုန်းနံပါတ်/အီးမေးလ်ကို အပ်ဒိတ်လုပ်ပါ။ ပြည်နယ်မှ စာများကို အမြန်ဆုံးဖွင့်ကြည့်ပါ။

### ရွေးချယ်မှု 3-

သင့်အာမခံအကာအကွယ်ကို ကာကွယ်ပါ။ [abe.illinois.gov](http://abe.illinois.gov) သို့မဟုတ် 877-805-5312 တွင် ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်များကို အပ်ဒိတ်လုပ်ပါ။ အချို့အတွက် ပြောင်းလဲမှုများသည် 2027 ခုနှစ်တွင် စတင်သည်။ ပြည်နယ်မှ စာများကို ချက်ချင်းဖွင့်ကြည့်ပါ။

## အကြောင်းအရာ- သတင်းအချက်အလက်ရယူပါ- Medicaid အတွက် သင့်ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက်များကို အပ်ဒိတ်လုပ်ပါ

လေးစားရပါသော သုံးစွဲသူ၊

Medicaid တွင် လာမည့် ပြောင်းလဲမှုများအကြောင်း သင့်အား အသိပေးလိုပါသည်။

2027 ခုနှစ်၊ ဇန်နဝါရီလမှစတင်၍ ဖက်ဒရယ်စည်းမျဉ်းသစ်များသည် Medicaid သုံးစွဲသူအချို့အပေါ် သက်ရောက်မှုရှိနိုင်ပါသည်။ အများစုအပေါ် သက်ရောက်မှုရှိမည် မဟုတ်ပါ။ သင် တစ်စုံတစ်ရာ လုပ်ဆောင်ရန် လိုအပ်ပါက Illinois Medicaid မှ သင့်အား ဦးစွာ ဆက်သွယ်ပါမည်။

လက်ရှိအချိန်၌ သင်လုပ်ဆောင်နိုင်သည့် အရေးကြီးဆုံးအချက်မှာ သင့်ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်များ မှန်ကန်ကြောင်း သေချာအောင်လုပ်ဆောင်ရန် ဖြစ်သည်။ Illinois မှ စာများရရှိပါက ချက်ချင်းဖွင့်ကြည့်ပါ။ ၎င်းသည် သင်၏ Medicaid အာမခံအကာအကွယ်နှင့် ပတ်သက်နေနိုင်ပါသည်။ ယနေ့ပင် သင့်လိပ်စာ၊ ဖုန်းနံပါတ်နှင့် အီးမေးလ်ကို အပ်ဒိတ်လုပ်လိုက်ပါ-

- **ABE.Illinois.gov** သို့ ဝင်ရောက်ပြီး **“ကျွန်ုပ်၏ကိစ္စရပ်ကို စီမံခန့်ခွဲရန်”** ကိုနှိပ်ပါ။ ထိုနေရာတွင် အသိပေးချက်များကို ကြည့်ရှုခြင်း၊ အာမခံအကာအကွယ်ကို စစ်ဆေးခြင်း၊ သင့်အချက်အလက်များကို အပ်ဒိတ်လုပ်ခြင်းနှင့် အခြားအရာများကိုလည်း တစ်နေရာတည်းတွင် လုပ်ဆောင်နိုင်ပါသည်။
- သို့မဟုတ် **877-805-5312** သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ

သင့်ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက်များကို အပ်ဒိတ်လုပ်ခြင်းသည် သင့်အကျိုးခံစားခွင့်များ ပြောင်းလဲသွားသည်ဟု မဆိုလိုပါ။ သင့်အချက်အလက်များ အပ်ဒိတ်ဖြစ်နေစေရန် ကျွန်ုပ်တို့အား ကူညီပေးသည့်အတွက် ကျေးဇူးတင်ပါသည်။

Illinois ကျန်းမာရေးနှင့် မိသားစုဝန်ဆောင်မှုများဌာန