

# 帮助伊利诺伊联邦医疗补助（Medicaid，即白卡）计划之客户做好应对H.R.1变更的准备

第一阶段 – 更新您的地址  
利益相关者工具包  
2026年2月



**HFS**

Illinois Department of  
Healthcare and Family Services

# 为什么 这 很重要

## H.R.1针对部分客户引入了新的联邦医疗补助

**（Medicaid）工作要求，如果这些客户没有被明确告知，他们可能会失去保险承保服务。这些变更是根据联邦法律要求实施的，并非由伊利诺伊州政府主动发起的变化。**

- 伊利诺伊州医疗与家庭服务部（HFS）正在实施这些要求，以遵守新的联邦法规。本部门致力于提供清晰的信息、提前通知和相关支持，使客户了解这些变更对他们意味着什么，以及如果他们符合资格，如何保留他们的保险承保服务。
- 联邦法律要求提前通知客户，因此我们必须要求客户更新其联系信息。
- 这些工作要求很复杂，但也有很多例外情况。
- 主要风险在于信息混乱，而不是不符合资格。
- 伊利诺伊州必须确保合规性并保持保险承保服务的连续性。

**目标：**通过清晰、及时的沟通，避免因疏忽而失去联邦医疗补助（Medicaid）保障。

# H.R.1带来了 哪些变化？

从2027年开始，一些成年人可能需要参加工作、上学、社区服务或培训，才能获得或保持联邦医疗补助（Medicaid）之保险承保服务。

- 具体要求将根据个人情况而有所不同
- 伊利诺伊州将提前通知受影响的客户
- 不遵守要求的客户可能会失去保险承保服务
- 请记住，许多客户将属于豁免范围

**关键挑战：**解释 *谁会受到影响，谁不会受到影响。*

# 整体 沟通 目标

1. 提高客户对即将到来的变更的认知
2. 清楚说明谁会受到影响，谁属于豁免范围
3. 为必须采取行动的人员提供简单易懂的说明
4. 尽量减少混乱、呼叫中心压力以及程序性取消保障
5. 满足所有联邦通知和无障碍要求

# 分阶段 战略 方法

## 分阶段的沟通策略

- 从提高认知开始：更新联系信息之宣传活动
- 随着实施时间临近，增加更具体的信息
- 针对高影响领域采取具体行动步骤
- 通过值得信赖的合作伙伴和服务提供者加强传播
- 结合付费媒体宣传与社区基层传播

# 沟通 时间线

## 2026年初：关注与准备

- 联邦医疗补助（Medicaid，即白卡）将于2026年底和2027年进行调整
- 请更新您的联系信息
- 伊利诺伊州将提前提供通知

## 2026年中：广泛的公众关注

- 部分成年人将受到影响
- 许多联邦医疗补助（Medicaid，即白卡）客户将属于豁免范围
- 提前通知只会发送给受到影响的客户

## 2026年秋季：定向90天通知

- 仅向受影响客户发送个性化通知
- 明确说明、截止日期以及帮助选项

## 2027年1月及以后：正式实施与持续强化

- 提醒和持续支持
- 重点在于防止可避免的保险承保服务中断

请注意/更新您的联系信息

仅通知/指导受影响客户

客户在需要时采取行动

**目标：**在不引起混乱或过早行动的情况下，让客户做好准备。从更新联系信息开始。

**受众：**所有联邦医疗补助（Medicaid）客户、服务提供者、倡导组织、管理式医疗护理组织（MCO）

**信息：**“2027年将出现一些变更。许多人将属于豁免范围。伊利诺伊州会在您需要采取行动之前联系您。更新您的联系信息非常重要，包括邮寄地址、电子邮件地址和手机号码。”

### 工具包内容：

- 宣传单
- 社交媒体内容
- 电子报用语
- 短信用语
- 电子邮件用语

第一阶段

更新您的联系信息  
(2026年初)

## 及时了解即将到来的联邦 医疗补助 (Medicaid) 计划之变更



### 请更新您的联系信息

确保伊利诺伊联邦医疗补助 (Medicaid, 即白卡) 计划能够联系到您, 这样您就不会错过重要通知。

联邦政府正在实施一些变革, 这些变革将从 **2027 年 1 月**起影响部分联邦医疗补助计划客户。许多客户不会受到影响, 如果这些变化适用于您, 伊利诺伊联邦医疗补助计划将与您联系。

如果您收到来自伊利诺伊州的邮件, 请立即打开: 您的联邦医疗补助保险承保服务可能取决于此。

请立即更新您的地址、电话号码和  
电子邮件地址:

访问 [abe.illinois.gov](http://abe.illinois.gov)

或致电 **877-805-5312**

更新您的联系信息并不意味着您的福利会发生变化。

扫描我



HFS

伊利诺伊州医疗和家庭服务部  
(Illinois Department of Healthcare and Family Services)



## 及时了解

## 即将到来的联邦医疗补助 (Medicaid) 计划之变更

### 更新您的联系信息

确保伊利诺伊联邦医疗补助 (Medicaid, 即白卡) 计划能够联系到您, 这样您就不会错过重要通知。

联邦政府正在实施一些变革, 这些变革将从 2027 年 1 月起影响部分联邦医疗补助计划客户。许多客户不会受到影响, 如果这些变化适用于您, 伊利诺伊联邦医疗补助计划将与您联系。

如果您收到来自伊利诺伊州的邮件, 请立即打开: 您的联邦医疗补助保险承保服务可能取决于此。

请立即更新您的地址、电话号码和电子邮件地址:

- 访问 [abe.illinois.gov](http://abe.illinois.gov), 或
- 致电 **877-805-5312**

更新您的联系信息并不意味着您的福利会发生变化。

# 第一阶段

# 更新您的联系信息 宣传单



HFS

Illinois Department of  
Healthcare and Family Services

H.R. 1 Phase 1 Toolkit

**联邦医疗补助  
(MEDICAID) 计划客户：  
来的联邦医疗补助  
(Medicaid) 计划之变更**



**请立即更新您的地址、电话号码和电子邮件地址：**

确保伊利诺伊联邦医疗补助 (Medicaid, 即白卡) 计划能够联系到您，这样您就不会错过重要通知。

访问 [abe.illinois.gov](http://abe.illinois.gov)  
或致电 877-805-5312



HFS

伊利诺伊州医疗保健和家庭服务部  
(Illinois Department of Healthcare and Family Services)



**选项 1：**

及时了解即将到来的联邦医疗补助 (Medicaid, 即白卡) 计划之变更  
联邦政府正在实施一些变革，这些变革可能会从 2027 年 1 月起影响部分联邦医疗补助计划客户。许多客户将不会受到影响。如果这些变化适用于您，伊利诺伊联邦医疗补助计划会联系您。请确保我们能联系到您。如果您收到来自伊利诺伊州的邮件，请立即打开：您的联邦医疗补助保险承保服务可能取决于此。

请立即更新您的地址、电话号码和电子邮件地址：

访问 [abe.illinois.gov](http://abe.illinois.gov)  
致电 877-805-5312

**选项 2：**

联邦医疗补助 (Medicaid, 即白卡) 计划将在 2027 年发生变化。如果您需要采取行动，伊利诺伊联邦医疗补助计划会直接通知您。现在最重要的一步是确保您的联系信息是最新的。请立即打开来自伊利诺伊州政府的邮件。访问 [abe.illinois.gov](http://abe.illinois.gov) 或致电 877-805-5312。

**选项 3：**

联邦医疗补助 (Medicaid, 即白卡) 计划将在 2027 年发生变化。许多客户不会受到影响，但伊利诺伊联邦医疗补助计划必须能够联系到您。  
如果收到来自伊利诺伊州政府的邮件，请立即打开。  
现在就在 [abe.illinois.gov](http://abe.illinois.gov) 更新您的联系信息，  
或致电 877-805-5312。

**第一阶段**

**更新您的联系信息  
社交媒体**



HFS

Illinois Department of  
Healthcare and Family Services

H.R. 1 Phase 1 Toolkit

## 及时了解即将到来的联邦医疗补助（Medicaid）计划之变更

2027 年联邦医疗补助（Medicaid，即白卡）计划将发生变更，我们希望确保您获得所需的信息。

联邦政府正在实施一些变革，这些变革可能从2027年1月开始影响部分联邦医疗补助计划的客户。许多客户将不会受到影响。如果这些变革适用于您，伊利诺伊联邦医疗补助计划会在您需要采取任何行动之前联系您。

### 为什么更新您的联系信息很重要

目前您能做的最重要的一件事，就是确保您的联系方式是最新的。这有助于确保您收到有关保险承保服务的重要通知。

如果您收到来自伊利诺伊州的邮件，请立即打开。您的联邦医疗补助计划保险承保服务可能取决于此。

### 立即更新您的信息

请确保您的地址、电话号码和电子邮件地址是最新的。

您可以通过以下方式更新您的信息：

- 访问 **ABE.Illinois.gov** 并点击 “**Manage My Case（管理我的个案）**”。在那里，您可以在一个地方查看通知、查看保险承保情况、更新信息以及执行更多操作。
- 致电 **877-805-5312**

保持联系信息更新，并不意味着您的福利会发生变化。这只是帮助我们在需要向您提供重要信息时能够联系到您。

感谢您采取这个简单步骤来保护您的保险承保服务。

### **选项 1:**

联邦医疗补助（Medicaid，即白卡）计划将在2027年发生变更。许多人不会受到影响，但有些人会受到影响。及时了解。在[abe.illinois.gov](http://abe.illinois.gov)或致电877-805-5312更新信息。收到州政府邮件请立即打开。

### **选项 2:**

联邦医疗补助（Medicaid，即白卡）将在2027年发生变更。许多人属于豁免范围，但有些人不是。及时了解。在[abe.illinois.gov](http://abe.illinois.gov)或致电877-805-5312更新地址/电话/电子邮箱。收到州政府邮件请及时打开。

### **选项 3:**

保护您的保险承保服务。在[abe.illinois.gov](http://abe.illinois.gov)或致电877-805-5312更新联系信息。部分变化将在2027年开始。收到州政府邮件请立即打开。

**主题：及时了解：更新您的联邦医疗补助（Medicaid）计划联系信息**

尊敬的顾客，

我们想告知您联邦医疗补助（Medicaid，即白卡）计划即将发生的变更。

从2027年1月开始，新的联邦规则可能会影响部分联邦医疗补助计划的客户。许多人不会受到影响。如果您需要采取任何行动，伊利诺伊联邦医疗补助计划会首先联系您。

目前，您最需要做的是确保您的联系方式正确无误。

如果您收到来自伊利诺伊州政府的邮件，请立即打开。该邮件可能与您的联邦医疗补助计划保险承保服务有关。

请立即更新您的地址、电话号码和电子邮件地址：

- 访问 **ABE.Illinois.gov** 并点击 “**Manage My Case（管理我的个案）**”。在那里，您可以在一个地方查看通知、查看保险承保情况、更新信息以及执行更多操作。
- 或致电 **877-805-5312**

*更新您的联系信息并不意味着您的福利会发生变化。*

感谢您协助我们及时更新您的信息。

伊利诺伊州医疗保健和家庭服务部（Illinois Department of Healthcare and Family Services）