

非公民的医疗补助资格即将发生变化，自2026年10月1日起生效。



HFS

Illinois Department of
Healthcare and Family Services

请继续阅读，了解您是否受到影响以及您可以采取哪些措施。

如果您符合以下任何一项条件，则无需采取任何行动。您的医疗补助资格不受影响。
如果您不符合上述任何一项资格，您的医疗补助计划 (Medicaid) 将会受到联邦政策变化的影响。但是，您可能有资格参加 AATV，这是一项由州政府资助的、面向特定非公民的保险计划。



入籍公民
出生于美国，或成为美国公民



合法永久居民（绿卡持有者）
如果受五年等待期限限制，则必须已满足五年等待期要求，或符合五年等待期豁免条件（例如，从难民或庇护身份调整为永久居民身份）。请致电 1-877-805-5312 进行确认。



古巴或海地参赛者
仅当您是通过特定的人道主义计划入境时 - 如果这适用于您，请致电 1-877-805-5312。



COFA移民
来自马绍尔群岛、密克罗尼西亚或帕劳



孕
无论移民身份如何，孕妇均可享受其他医疗补助计划的保障。请访问 HFS Moms and Babies 网站或致电 1-877-805-5312 确认资格并立即申请。



未满19岁
无论移民身份如何，所有儿童均享有“全民儿童计划”的保障。请访问HFS全民儿童计划网站或致电咨询。拨打 1-877-805-5312 确认资格并立即申请。



不属于这些群体之一？

您的医疗补助计划可能于 2026 年 10 月 1 日终止。

致电 1-877-805-5312 查询您的保险范围是否有所变更。



通过其他项目获得保险

伊利诺伊州 AATV 由州政府资助——HR 1 法案不会对其产生影响。

什么是AATV? AATV (庇护申请人及酷刑受害者) 是一项由伊利诺伊州而非联邦政府出资的医疗计划。这意味着HR1法案不会对其产生影响。如果您符合资格, 该计划可为您提供长达36个月的医疗保障。该计划涵盖以下非公民群体:

- 接受联邦政府资助的酷刑治疗中心服务的个人 (最长可享受 24 个月的保障)
- 已提交待审的T签证、U签证或庇护申请的个人
- 正在就T签证、U签证或庇护申请提出上诉的个人
- 已获得U签证的人士
- 已作为衍生家庭成员提交申请或被列入T签证、U签证或庇护申请中所述申请人的衍生家庭成员的个人

如果您符合以下所有条件, 您可能有资格获得 AATV。

如果您不符合以上所有条件, 请致电 1-877-805-5312 了解还有哪些其他选择。

1

有待决的庇护、T 或 U 签证申请 (或上诉), 或者持有 U 签证, 或者 “酷刑受害者”。
酷刑受害者是指在联邦政府资助的酷刑治疗中心接受治疗的人。

2

居住在伊利诺伊州

3

19岁及以上

4

收入等于或低于联邦贫困线 (FPL)
个人每月费用约为 1330 美元 (2026 级)。请致电 1-877-805-5312 确认。

5

总资产不超过 17,500 美元
支票/储蓄账户中的资金包含在内, 但您的房产和一辆汽车不计入此限额。个人每月限额约为 1,330 美元 (2026 年标准)。请致电 1-877-805-5312 进行确认。



如果您对以上五个问题的回答都是 “是”, 您可能符合资格。立即申请!



扫描二维码
即可申请。

如何申请

1

在线申请或亲自申请
abe.illinois.gov 您当地的国土
安全部办公室

2

请准备好您的文件。
身份证件、伊利诺伊州地址证
明、庇护申请文件、收入信息

3

需要免费帮助吗?
请致电 1-877-805-5312 或访问
abe.illinois.gov

被拒了? 您可以上诉。在收到拒签通知后 60 天内, 通过伊利诺伊州人类服务部申请公平听证会。您可以使用 ABE 门户网站或致电 1-800-435-0774。

医疗补助计划 (Medicaid) 终止的个人或许可以在其他地方获得初级和预防性医疗保健服务。联邦认证医疗中心 (FQHC) 以及免费和慈善诊所为无保险或保险不足的人群提供服务, 无论其移民身份和支付能力如何。更多信息和诊所地址可在 www.illinoisfreeclinics.org 和 www.iphca.org/health-center-locator 网站上查询。这些个人也可能仍然符合紧急医疗补助 (Emergency Medicaid) 的资格。