

비시민권자 메디케이드 고객 HR 1 메디케이드 변경 준비

의료 제공자, 비영리 단체, 옹호자 및 기타 파트너를
위한

2026년 6월



HFS

Illinois Department of
Healthcare and Family Services

왜 이런 선택을 하는가 주요 사항

HR 1은 특정 비시민권자의 메디케이드 자격을 좁힙니다. 일부 비시민권 고객은 **2026년 10월 1일부터** 보험을 잃게 되므로, 미리 알려야 대비할 수 있습니다.

이러한 변경은 연방법에 따라 요구되며, 일리노이 주에서 주도한 변경이 아닙니다.

목표: **HR 1**로 인해 **10월 1일**에 보험이 상실될 수 있도록 비시민권자 메디케이드 고객이 명확하고 시기적절한 소통을 제공합니다.

변화하는 것들 비시민권자에게는?



HFS

Illinois Department of
Healthcare and Family Services

2026년 10월 1일부터 일부 합법적으로 체류 중인 이민자들은 메디케이드 혜택을 잃게 됩니다.
여기에는 다음이 포함되지만 이에 국한되지 않습니다:

- 난민 및 망명자: 안전을 위해 본국을 떠나 아직 영주권이 없는 사람들
- 인도주의적 가석방자: 긴급한 사유로 최소 1년 이상 미국에 입국이 허용된 개인(우크라이나 및 아프간 가석방 프로그램 포함)
- 가정폭력 또는 인신매매 생존자
- 합법적 영주권(LPR) 신분으로 조정되지 않은 아메라스인 이민자
- 추방 유예 허가를 받은 개인들
- 인도주의적 또는 안전상의 이유로 미국에 임시 이민 신분으로 체류할 수 있는 조건부 입국자.

1. 난민, 망명자, 인신매매 생존자, 특별 이민 비자(SIV) 소지자, 특정 가석방자, VAWA 신청자 및 기타 보호받는 인도주의 범주 등 특정 자격 이민 신분을 가진 개인을 포함합니다.

변화하는 것들 비시민권자에 게는? (계속)

다음 그룹들은 계속 자격이 유지됩니다:

- 귀화 시민
- 합법적인 영주권자 (연방 면제 제외 **5년** 대기 기간이 적용됨)
- 일부 쿠바 및 아이티 참가자들
- 자유연합(**COFA**) 이주민 협약(마셜 제도, 미크로네시아 또는 팔라우 출신)
- **19세** 미만 어린이
- 임신한 사람들
- 망명 신청자 및 고문 피해자를 위한 의료 혜택(**AATV**),
인신매매, 고문 또는 기타 중범죄 피해자(**VTTC**), 이민자 노인
건강 혜택(**HBIS**) 등 국가 지원 프로그램에 등록된
개인들입니다.

*HR 1 비시민권자 자격 변경으로 인해 보험을 잃는 그룹은 긴급 메디케이드를 받을 수 있으나 전체 범위 혜택은 받지 못할 수 있습니다—슬라이드 8 참조.

어떻게 도움을 받을 수 있을까요

의료 제공자



HFS

Illinois Department of
Healthcare and Family Services

- 난민, 망명자, 인도주의 가석방자, 인신매매 또는 가정폭력 생존자 등 일부 집단이 **2026년 10월 1일**부터 연방 자금 지원 메디케이드를 잃을 수 있음을 영향을 받는 환자들에게 알립니다.
- 임신한 환자들에게 다른 메디케이드 프로그램 자격이 될 수 있음을 상기시켜주세요. **HFS**는 영향을 받는 개인에게 변경 사항에 대해 개인 맞춤형 통지를 보낼 것입니다. 회원들은 **1-877-805-5312**로 전화하여 보장 신청 또는 보장 여부를 확인할 수 있습니다.
- 건강 방문 시 고객들이 연락처 정보를 저희에게 업데이트하도록 권장하세요. 고객들에게 주소와 이민 신분 업데이트에 대해 교육하여 혜택 변경 사항을 알릴 수 있도록 합니다.
- 혜택을 받는 분들은 현재 이민 신분을 확인하고, 최신 정보를 제출해 주시기 바랍니다. 경우에 따라 고객의 이민 신분 변경은 추가 보장 옵션을 받을 자격이 있음을 의미할 수 있습니다.
- 모든 분들께 오늘 바로 주소, 전화번호, 이메일을 업데이트하시려면 abe.illinois.gov 를 방문하거나 **877-805-5312**로 전화해 주세요.
- 이 도구 상자의 자료를 대기실과 진료실에 게시하고 배포하세요. 제공된 메시지와 그래픽을 소셜 채널에 공유하세요.
- 환자들이 **2026년 10월 1일** 이전에 필요한 진료를 예약하고 처방전을 재조제하도록 권장하여 보장 변경 전에 준비할 수 있도록 돕습니다.

어떻게 도울 수 있을까요

이해관계자 및 옹호자



HFS

Illinois Department of
Healthcare and Family Services

- 난민, 망명 신청자, 가석방자, 인신매매 또는 가정폭력 생존자 등 보장을 잃을 수 있는 지역사회 구성원을 식별합니다. 만약 **HR 1** 변경으로 보증을 잃게 된다면, 다음 페이지에서 의료 대안에 관한 정보와 자료를 공유해 주세요.
- 임신한 환자들에게 다른 메디케이드 프로그램 자격이 될 수 있음을 상기시켜 주세요. 변경 사항이 있을 경우 개인 맞춤 안내를 보내드립니다. 회원들은 **1-877-805-5312**로 전화하여 보장 신청 또는 보장 여부를 확인할 수 있습니다.
- 고객이 **HFS**에 등록된 주소와 이민 신분을 업데이트할 수 있도록 도와 혜택 변경 사항을 고객에게 지속적으로 알릴 수 있도록 도와주세요. 정보를 검토하고 업데이트할 수 있는 방법은 다음과 같습니다:
 - ABE 내 사건 관리: <https://abe.illinois.gov/access/>,
 - 가까운 가족 및 커뮤니티 자원 센터에 방문해 주세요,
 - 올 키즈 유닛에 무료 전화 1-877-805-5312(TTY: 1-877-204-1012)로 전화하시거나,
 - 이 변화를 겪는 데 도움이 필요하시면 이민자 자원 프로그램 파트너(1-855-435-7693)에게 연락하세요.
- 체크인이나 리셉션에서 전단지를 붙이고 팜 카드를 배포하세요. 푸드뱅크 봉투나 기타 배포에 팜 카드를 포함시키세요. 톨킷 메시지와 그래픽을 소셜 미디어에 공유하세요. 이 도구 키트를 영향을 받는 메디케이드 고객과의 정기적인 소통에 통합할 계획을 세우세요.

전면 메디케이드 보장 상실

메디케이드 보장이 종료된 개인에게는 다른 지역에서 1차 및 예방 진료를 받을 수 있을 수 있음을 알려세요.

- 연방 자격을 갖춘 건강 센터(FQHC)와 무료 및 자선 클리닉은 이민 신분과 지불 능력에 관계없이 무보험자 및 보험 부족 환자를 대상으로 서비스를 제공합니다. 더 많은 정보와 클리닉 위치는 www.illinoisfreeclinics.org 와 www.iphca.org/health-center-locator 에서 온라인으로 확인할 수 있습니다.
- 보장을 잃는 사람들은 여전히 긴급 의료 서비스를 받을 수 있는데, 이는 이민 신분으로 인해 전면 메디케이드 혜택을 받지 못하는 개인을 위한 기간 제한 응급 의료 서비스를 제공합니다.
- 많은 병원은 자선 치료를 제공해야 하며, 보험이 없는 개인은 병원의 재정 상담사와 상담할 수 있습니다.
- 귀하의 권리와 책임에 관한 정보는 이민자 가족 자원 프로그램(1-855-435-7693)으로 전화하시거나 <http://www.dhs.state.il.us/page.aspx?item=146838> 의 "최근 도착 이민자 지원 서비스"를 방문하여 이민자를 지원하는 기관 목록을 확인하세요.

비시민권자를 위한 긴급 메디케이드 누가 자격이 있나요?



HFS

Illinois Department of
Healthcare and Family Services

비시민권자 중 다음과 같은 경우:

- 이민 신분을 근거로 연방 메디케이드 자격이 없습니다
- 19세 이상입니다
- 연방 메디케이드 자격 요건 모두 충족해야 합니다

긴급 메디케이드는 다음과 같은 심각한 상태로 인해 병원
환경에서 제공되는 응급 의료 서비스를 보장합니다:

- 건강을 심각하게 위협하라;
- 신체 기능에 심각한 장애를 초래할 것;
- 또는
- 어떤 장기나 부위든 심각한 기능 장애를 일으킬 수
있습니다.

연방 비시민권자 기준으로 인해 전면 메디케이드를 잃는
비시민권자(19세 이상)는 다른 모든 자격 요소가 충족되면 긴급
메디케이드 자격이 될 수 있습니다.

전통적인 신청 경로 외에도, 병원은 고객을 대신해 긴급
메디케이드(Emergency Medicaid)를 신청할 수도 있습니다.

비시민권자 플로우차트

메디케이드가 변경되고 있나요?



HFS

Illinois Department of
Healthcare and Family Services

HR 1 NONCITIZEN TOOLKIT

2026년 10월 1일부터 비시
민권자의 메디케이드 자격
기준이 변경됩니다.



HFS

Illinois Department of
Healthcare and Family Services

계속 읽어보시면 본인이 영향을 받는지, 그리고 어떤 선택지가 있는지 알 수 있습니다.

다음 사항 중 하나라도 해당되는 경우, 아무것도 하실 필요가 없습니다. 메디케이드 자격에는 아무런 영향이 없습니다. 이러한 자격 요건 중 하나라도 충족하지 못하는 경우, 연방 정부의 변경 사항으로 인해 메디케이드 혜택에 영향을 받을 수 있습니다. 하지만 특정 비시민권자를 위한 주정부 지원 보험 프로그램인 AATV의 자격 요건을 충족할 수 있습니다.



귀화 시민
미국에서 태어났거나 미국 시민권을 취득한 사람



합법적 영주권자 (그린카드 소지자)
5년 대기 기간(입국 금지) 대상인 경우, 5년 대기 기간을 충족했거나 (난민 또는 망명 신청자 신분에서 영주권으로 변경하는 등) 5년 대기 기간 면제 대상이어야 합니다. 확인을 위해 1-877-805-5312로 전화하십시오.



쿠바 또는 아이티 참가자
특정 인도주의 프로그램에 따라 입국한 경우에만 해당됩니다. 해당되는 경우 1-877-805-5312로 전화하십시오.



COFA 이민자
마셜 제도, 미크로네시아 또는 팔라우 출신



임산부
임산부는 이민 신분과 관계없이 다른 메디케이드 프로그램의 혜택을 받을 수 있습니다. HFS Moms and Babies 웹사이트를 방문하거나 1-877-805-5312로 전화하여 자격 여부를 확인하고 지금 바로 신청하세요.



19세 미만
"모든 아동(All Kids)" 프로그램은 이민 신분과 관계없이 모든 아동을 지원합니다. HFS All Kids 웹사이트를 방문하거나 전화로 문의하세요. 자격 여부를 확인하고 지금 바로 신청하려면 1-877-805-5312로 전화하세요.



이 그룹들 중 어느 그룹에도 속하지 않으시나요?

귀하의 메디케이드 혜택은 2026년 10월 1일에 종료될 수 있습니다.

보험 적용 범위가 변경되는지 알아보려면 1-877-805-5312로 전화하세요.

다른 프로그램들도 의료비 지원을 제공할 수 있습니다. AATV에 대한 자세한 내용은 뒷면을 참조하십시오. →

비시민권자 플로우차트

메디케이드가 변경되고 있나요? (계속)



HFS

Illinois Department of
Healthcare and Family Services

HR 1 NONCITIZEN TOOLKIT

다른 프로그램을 통해 보험 혜택을 받으세요

일리노이 AATV는 주정부 자금으로 운영되므로 HR 1 법안은 AATV에 영향을 미치지 않습니다.

AATV란 무엇인가요? AATV(망명 신청자 및 고문 피해자)는 일리노이 주에서 자원하는 의료 프로그램으로, 연방 정부 지원이 아닙니다. 따라서 HR1 법안의 영향을 받지 않습니다. 자격 요건을 충족하는 경우 최대 36개월 동안 의료 혜택을 받을 수 있습니다. 다음의 비시민권자 집단이 대상입니다.

- 연방 정부 지원 고문 치료 센터를 통해 서비스를 받는 개인 (최대 24개월 보장)
- T 비자, U 비자 또는 망명 신청이 계류 중인 개인
- T 비자, U 비자 또는 망명 신청과 관련하여 형소가 계류 중인 개인
- U 비자를 취득한 개인
- T 비자, U 비자 또는 망명 신청자의 가족 구성원 자격으로 신청서를 제출했거나 해당 신청서에 가족 구성원으로 포함된 개인

다음 기준을 모두 충족하는 경우 AATV 지원 자격이 있을 수 있습니다.
위의 조건을 모두 충족하지 못하는 경우 1-877-805-5312로 전화하여 이용 가능한 다른 옵션이 있는지 알아보십시오.

- 1 망명 신청, T 또는 U 비자 신청(또는 형소)이 계류 중이거나 U 비자 소지자이거나 고문 피해자인 경우, 고문 피해자인 연방 정부의 지원을 받는 고문 치료 센터에서 치료를 받는 사람을 말합니다.
 - 2 일리노이주에 살고 있습니다
 - 3 19세 이상입니다
 - 4 연방 빈곤선(FPL) 이하의 소득이 있어야 합니다.
개인 기준 월 약 1,330달러(2026년 기준). 정확한 금액 확인을 위해 1-877-805-5312로 전화 주세요.
 - 5 총자산이 17,500달러 이하입니다.
당좌 예금/저축 예금 계좌에 있는 금액은 포함되지만, 주택과 차량 한 대는 이 한도에 포함되지 않습니다. 개인 기준 월 약 \$1,330입니다(2026년 기준). 정확한 금액 확인은 1-877-805-5312로 문의하십시오.
- ✓ 위 다섯 가지 질문에 모두 "예"라고 답하셨다면, 자격 요건을 충족할 수 있습니다. 지금 바로 지원하세요!



QR 코드를 스캔하여 신청하세요.

신청 방법

- 1 온라인 또는 직접 지원하세요
abe.illinois.gov 지역 DHS 사무소
- 2 필요한 서류를 준비하세요.
신문증, 일리노이주 주소 증명서, 망명 신청 서류, 소득 증명서
- 3 무료 도움이 필요하세요?
1-877-805-5312로 전화하거나
abe.illinois.gov를 방문하세요.

거부되었나요? 이의를 제기할 수 있습니다. 거부 통지를 받은 날로부터 60일 이내에 일리노이 주 인간복지부(Illinois Department of Human Services)를 통해 공정 심리(Fair Hearing)를 요청하세요. ABE 포털을 이용하거나 1-800-435-0774로 전화하십시오.

메디케이드 혜택이 종료된 개인은 다른 곳에서 1차 진료 및 예방 진료를 받을 수 있습니다. 연방정부 인증 의료센터(FQHC)와 무료 및 자선 진료소는 이민 신분이나 지불 능력과 관계없이 무보험자 및 저보험자에게 의료 서비스를 제공합니다. 자세한 정보와 진료소 위치는 www.illinoisfreeclinics.org 및 www.iphca.org/health-center-locator에서 확인할 수 있습니다. 이러한 개인은 응급 메디케이드 혜택도 계속 받을 수 있습니다.

HR 1 비시민권자 툴킷



목적:

비시민권자 고객들이 **2026년 10월 1일** 메디케이드 변경에 대비할 수 있도록 명확하고 이해하기 쉬운 정보를 제공합니다. 이 툴킷은 누가 영향을 받을 수 있는지, 누가 계속 자격이 있는지, 연락처 정보 업데이트 방법, 그리고 메디케이드가 종료될 경우 다른 보장 옵션을 어디서 찾을 수 있는지 설명합니다.

청중:

난민, 망명자, 인도주의 가석방자, 인신매매 또는 가정폭력 생존자 등 다양한 대상이 포함되지만 이에 국한되지 않습니다.

도구 상자 아이템:

- 전단지
- 팜 카드
- 소셜 미디어 콘텐츠
- 뉴스레터/기사
- 문자 메시지 언어
- 이메일/편지 언어



메디케이드 규정이 변경됩니다

2026년 10월 1일부터 비시민권자의 메디케이드 자격 기준이 변경됩니다.

새로운 연방법(HR1)으로 인해 메디케이드 수혜 자격이 변경됩니다. 일리노이 메디케이드는 All Kids, Aetna, BlueCross BlueShield, CountyCare, Meridian 또는 Molina와 같은 이름으로도 알려져 있을 수 있습니다.

일부 비시민권자는 2026년 10월 1일부터 의료보험 혜택을 잃을 수 있습니다. 변경되는 사항은 다음과 같습니다.

난민, 망명 신청자, 인도적 가석방자, 인신매매 피해자 또는 가정폭력 피해자를 포함한 일부 비시민권자는 더 이상 연방 정부 지원 메디케이드 혜택을 받을 수 없습니다. 이러한 집단에 속한 사람들은 응급 메디케이드는 계속 받을 수 있지만, 일반적인 모든 혜택은 받을 수 없습니다.

다음 그룹은 계속해서 자격이 유지됩니다:

- 귀화 시민
- 5년 거주 자격 요건을 충족하거나 면제받은 합법적 영주권자
- 일부 쿠바 및 아이티 참가자
- COFA 이민자(마셜 제도, 미크로네시아 또는 팔라우 출신)
- 19세 미만 아동을 및 임신부
- AATV, VTTC, HBIS 등 주정부 지원 프로그램에 등록된 개인

이제 무엇을 해야 할까요?

- HFS에서 연락을 드릴 수 있도록 abe.illinois.gov에서 연락처 정보를 업데이트하세요.
- 우편물을 확인하세요. HFS는 해당되는 경우 개별 통지서를 보내드립니다.
- 2026년 10월 1일 전에 진료를 받고 처방전을 받으세요.
- 보험 적용이 중단되었다는 통지를 받으셨다면 다른 건강 보험을 찾아보세요. GetCoveredIllinois.gov 웹사이트를 방문하여 고용주가 제공하는 보험 플랜을 확인하거나, 전화로 문의하실 수도 있습니다.
- 사회복지사와 상담하려면 1-877-805-5312로 전화하십시오.



QR 코드를 스캔하고 "내 사건 관리"를 클릭하세요.

1-877-805-5312

메디케이드 규정이 변경되고 있습니다
 비시민권자의 메디케이드 자격 규정이 **2026년 10월 1일부터** 변경됩니다.

새로운 연방법(HR 1)이 메디케이드 자격을 변경하고 있습니다. 일리노이 메디케이드를 **All Kids, Aetna, BlueCross BlueShield, CountyCare, Meridian, Molina**와 같은 이름으로도 알고 계실 수 있습니다.

일부 비시민권자는 **2026년 10월 1일부터** 보험을 잃을 수 있습니다. 변화하는 점은 다음과 같습니다: 난민, 망명자, 인도주의 가석방자, 인신매매 또는 가정 폭력 생존자 등 일부 비시민권자는 더 이상 연방 자금 지원 메디케이드 자격을 잃게 됩니다. 이 그룹에 속한 개인들은 여전히 긴급 메디케이드를 받을 수 있으나, 정기적인 전면 혜택은 받지 못합니다.

다음 그룹들은 계속 자격이 유지됩니다:

- 귀화 시민
- 5년 자격을 충족하거나 면제된 합법 영주권자
- 일부 쿠바 및 아이티 참가자들
- COFA 이주민들 (마셜 제도, 미크로네시아 또는 팔라우 출신)
- 19세 미만 아동 및 임신한 사람
- AATV, VTTC, HBIS 등 주정부 지원 프로그램에 등록된 개인들

이제 해야 할 일:

- **HFS가 연락할 수 있도록 abe.illinois.gov 에서 연락처 정보를 업데이트하세요.**
- **우편물 잘 챙기세요. HFS에서 영향을 받으면 개인 맞춤형 통지서를 보내줄 것입니다.**
- **2026년 10월 1일 이전에 치료를 받고 처방전을 받으세요.**
- **보험 상실 통보를 받으면 다른 건강 보험을 찾아보세요. GetCoveredIllinois.gov 를 방문해 고용주 계획을 확인하세요. 사례관리자와 상담하려면 1-877-805-5312로 전화해 상담할 수도 있습니다.**

난민, 망명자, 인신매매 생존자, 특별 이민 비자(SIV) 소지자, 특정 가석방자, VAWA 신청자 및 기타 보호받는 인도주의 범주 등 특정 자격을 갖춘 이민 신분을 가진 개인을 포함합니다. 망명 신청자 및 고문 피해자, 인신매매, 고문 또는 기타 중대 범죄 피해자 프로그램에 대한 의료 지원, 그리고 이민자 노인을 위한 건강 혜택. 이들 그룹은 긴급 메디케이드를 받을 수 있으나 전면 혜택은 받지 못합니다. 더 많은 정보와 클리닉 위치는 www.illinoisfreeclinics.org 와 www.iphca.org/health-center-locator 에서 온라인으로 확인할 수 있습니다.



주의: 메디케이드 수혜자 여러분께 메디케이드 규정이 변경됩니다

2026년 10월 1일부터 일부 비시민권자는 메디케이드 혜택을 잃을 수 있습니다. 혜택 상실 대상에는 난민, 망명 신청자, 인도적 사유로 가석방된 사람, 인신매매 또는 가정폭력 피해자 등이 포함됩니다.

다음 그룹은 계속해서 자격이 유지됩니다: 귀화 시민, 5년 자격 제한 요건을 충족하거나 면제받은 합법적 영주권자, 특정 쿠바 및 아이티 입국자, COFA 이민자(마셜 제도, 미크로네시아 또는 팔라우 출신), 19세 미만 아동 및 임산부, 그리고 AATV, VTTC, HBIS를 포함한 국가 지원 프로그램에 현재 등록된 개인.

abe.illinois.gov에서 연락처 정보를 업데이트하고 우편물을 확인하세요. HFS에서 해당 회원 전원에게 개별 안내문을 발송할 예정입니다.

메디케이드 혜택을 상실한 사람들도 기본적인 의료 서비스와 예방 진료를 받을 수 있습니다. 연방정부 인증 의료 센터(Federally Qualified Health Centers)와 무료/자선 진료소는 이민 신분이나 지불 능력과 관계없이 무보험자 및 저보험자에게 의료 서비스를 제공합니다. 해당 시설 위치는 www.illinoisfreeclinics.org 및 www.iphca.org/health-center-locator에서 확인할 수 있습니다. 또한, 이러한 사람들은 응급 메디케이드 혜택을 계속 받을 수도 있습니다.



QR 코드를 스캔
하고 "내 사건 관
리"를 클릭하세
요.

abe.illinois.gov
추가 질문이 있으시면 언제든지 문의해 주세요.
1-877-805-5312로 전화하세요.

주의: 메디케이드 고객
메디케이드 규정이 변경되고 있습니다

2026년 10월 1일부터 일부 비시민권자는 메디케이드를 잃을 수 있습니다: 보장을 잃는 이들에는 난민, 망명자, 인도주의 가석방자, 인신매매 또는 가정폭력 생존자 등이 포함됩니다.

다음 그룹은 계속 자격이 있습니다: 귀화한 시민, **5년** 자격 기준을 충족하거나 면제된 합법적 영주권자, 일부 쿠바 및 아이티 입국자, **COFA** 이주자(마셜 제도, 미크로네시아 또는 팔라우 출신), **19세** 미만 아동 및 임신부, 그리고 **ATV, VTTTC, HIS** 등 국가 지원 프로그램에 현재 등록 중인 개인.

abe.illinois.gov 에서 연락처 정보를 업데이트하고 쇼핑몰을 잘 관찰하세요. **HFS**는 모든 영향을 받은 회원에게 맞춤형 통지서를 우편으로 발송할 것입니다.

메디케이드 보장을 잃은 개인도 1차 및 예방 진료를 받을 수 있습니다. 연방 공인 건강 센터와 무료 또는 자선 클리닉은 이민 신분이나 지불 능력과 관계없이 무보험자 및 보험 미가입자를 지원합니다.

www.illinoisfreeclinics.org 와 www.iphca.org/health-center-locator 에서 위치를 찾아보세요. 이들도 긴급 메디케이드를 받을 수 있습니다.



HFS
Illinois Department of
Healthcare and Family Services

비시민권자를 위한 메디케이드 변경 사항

일부 비시민권자 집단은 2026년 10월 1일부터 메디케이드 혜택을 잃을 수 있습니다.

이제 어떻게 해야 할까요?

- abe.illinois.gov에서 연락처 정보를 업데이트하세요.
- 우편물을 확인하세요.
- 2026년 10월 1일 전에 진료를 받고 처방전을 받으세요.
- 보험 적용이 종료되었다는 통지를 받았다면 다른 건강 보험 상품을 알아보세요.



지금 바로 abe.illinois.gov에서 연락처 정보를 업데이트하세요.

개인 정보를 업데이트한다고 해서 혜택이 변경되는 것은 아닙니다.

옵션 1

2026년 10월 1일부터 일리노이 메디케이드 자격 규정이 변경됩니다. 일부 비시민권자는 보험 보장을 잃을 수 있습니다. 영향을 받은 회원들은 DHS/HFS로부터 우편으로 개인 맞춤형 통지를 받게 되니, 연락처 정보를 ABE.Illinois.gov 업데이트해 주시기 바랍니다.

메디케이드 보장을 잃은 개인도 1차 및 예방 진료를 받을 수 있습니다. 연방 공인 건강 센터와 무료 또는 자선 클리닉은 이민 신분이나 지불 능력과 관계없이 무보험자 및 보험 미가입자를 지원합니다. www.illinoisfreedclinics.org 와 www.iphca.org/health-center-locator 에서 위치를 찾아보세요.

옵션 2

2026년 중요한 메디케이드 업데이트: 10월 1일부터 일부 비시민권자 그룹이 더 이상 메디케이드 자격을 잃을 수 있습니다.

자격을 유지하는 사람들은 다음과 같습니다:

- 귀화 시민
- 5년 자격을 충족하거나 면제된 합법 영주권자
- 일부 쿠바 및 아이티 참가자들
- COFA 이주민들
- 19세 미만 아동 및 임산부
- AATV, VTTC, HBIS에 등록된 개인들

ABE.Illinois.gov 시점에 주소를 최신 상태로 작성해 알림을 놓치지 않도록 하세요.

옵션 3

메디케이드 변경 사항은 2026년 10월 1일에 예정되어 있습니다. 난민, 망명자, 인도주의 가석방자, 인신매매 또는 가정폭력 생존자이고 영주권(LPR 카드)이 없다면, 이 변경은 보장에 영향을 미칠 수 있습니다.

HFS는 영향을 받는 모든 사람에게 통지서를 발송하고, 우편물을 확인하며, 정보를 ABE.Illinois.gov 상태로 유지합니다. 메디케이드 보장을 잃은 개인도 1차 및 예방 진료를 받을 수 있습니다. 연방 공인 건강 센터와 무료 또는 자선 클리닉은 이민 신분이나 지불 능력과 관계없이 무보험자 및 보험 미가입자를 지원합니다. www.illinoisfreedclinics.org 와 www.iphca.org/health-center-locator 에서 위치를 찾아보세요. 보험을 잃은 개인도 긴급 메디케이드를 받을 수 있으나, 정기적인 전면 혜택은 받지 못합니다.

연방 메디케이드 규정이 변경되고 있습니다. **2026년 10월 1일부터**, 난민, 망명자, 인도주의 가석방자, 인신매매 생존자 또는 가정폭력 생존자 등 일부 비시민권자는 더 이상 연방 자금 지원 메디케이드 자격을 잃게 됩니다.

다음 그룹은 계속 자격이 있습니다: 귀화시민, **5년** 요건을 충족하는 합법적 영주권자, 일부 쿠바 및 아이티 입국자, **COFA** 이주자(마셜 제도, 미크로네시아 또는 팔라우 출신), **19세** 미만 아동 및 임신부, 그리고 **AATV, VTTC, HBIS** 등 국가 지원 프로그램에 현재 등록 중인 개인.

지금 정보를 유지하고 준비하기 위해 해야 할 일은 다음과 같습니다:

- **abe.illinois.gov** 에서 연락처를 업데이트해 주세요('내 사건 관리'를 클릭). 그래야 **HFS**가 연락할 수 있습니다.
- 우편물 잘 챙기세요. **HFS**는 귀하의 보험에 영향을 미치면 개인 맞춤형 통지를 보냅니다.
- **2026년 10월 1일** 이전에 예약 및 처방전 재처방을 예약하세요.

메디케이드 보장을 잃은 개인도 1차 및 예방 진료를 받을 수 있습니다. 연방 공인 건강 센터와 무료 또는 자선 클리닉은 이민 신분이나 지불 능력과 관계없이 무보험자 및 보험 미가입자를 지원합니다. www.illinoisfreeclinics.org 와 www.iphca.org/health-center-locator 에서 위치를 찾아보세요.

질문 있으신가요? **HFS**로 **1-877-805-5312**로 연락하세요.

SMS 1

메디케이드 규정은 **2026년 10월 1일**에 변경됩니다. 일부 비시민권자는 보험 보장을 잃을 수 있습니다. 연락처 정보를 **ABE.Illinois.gov** 에 업데이트하세요. 우편물을 주의 깊게 확인해 알림을 확인하세요.

SMS 2

메디케이드 업데이트: **2026년 10월 1일**부터 일부 비시민권자는 더 이상 자격이 없을 수 있습니다. 시민권자, 특정 영주권자, **COFA** 이주민, **19세** 미만 아동, 임산부, **AATV/VTTC/HBIS** 회원 등 많은 그룹이 여전히 자격이 있습니다. 업데이트 정보는 **ABE.Illinois.gov** 에서 확인하세요.

SMS 3

난민, 망명자, 가석방자, 또는 인신매매 또는 가정폭력 생존자라면, **2026년 10월 1일**의 메디케이드 변경이 영향을 미칠 수 있습니다. **HFS**에서 우편으로 통지서를 보내주니, 주소는 **ABE.Illinois.gov** 신식으로 유지하세요.



HFS

Illinois Department of
Healthcare and Family Services

제목: 비시민권자 여러분 주의: 메디케이드 규정이 변경되고 있습니다

NAME/MEDICAID 고객님의께,

연방 메디케이드 규정이 변경되고 있으며, 여러분도 영향을 받을 수 있습니다.

새로운 연방법(HR 1)이 메디케이드 자격을 변경하고 있습니다. 또한 All Kids, Aetna, BlueCross BlueShield, CountyCare, Meridian, Molina와 같은 이름으로도 메디케이드를 알고 계실 수 있습니다. 2026년 10월 1일부터 일부 비시민권자는 일리노이에서 연방 지원 메디케이드 자격이 더 이상 없게 됩니다. 여기에는 난민, 망명자, 인도주의 가석방자, 인신매매 또는 가정폭력 생존자가 포함되지만 이에 국한되지 않습니다.

다음 그룹들은 계속 자격이 유지됩니다:

- 귀화 시민
- 5년 요건을 충족하는 합법적 영주권자
- 일부 쿠바 및 아이티 참가자들
- COFA 이주민들 (마셜 제도, 미크로네시아 또는 팔라우 출신)
- 19세 미만 아동 및 임신한 사람
- AATV, VTTC, HBIS 등 주정부 지원 프로그램에 등록된 개인들

지금 정보를 유지하기 위해 해야 할 일은 다음과 같습니다:

- 연락처 정보를 abe.illinois.gov 에서 업데이트하시면 ('내 사건 관리'를 클릭하세요) HFS가 중요한 보장 정보를 알려드릴 수 있습니다.
- 우편물 잘 챙기세요. HFS는 귀하의 보험에 영향을 미치면 개인 맞춤형 통지를 보냅니다. 스스로 등록 취소하지 마세요.
- 2026년 10월 1일 이전에 준비하세요. 필요한 예약을 잡고 보험이 있을 때 처방전을 다시 조제하세요.

메디케이드 보장을 잃은 개인도 1차 및 예방 진료를 받을 수 있습니다. 연방 공인 건강 센터와 무료 또는 자선 클리닉은 이민 신분이나 지불 능력과 관계없이 무보험자 및 보험 미가입자를 지원합니다. www.illinoisfreeclinics.org 와 www.iphca.org/health-center-locator 에서 위치를 찾아보세요.

궁금한 점이 있으면 HFS에 1-877-805-5312로 전화하세요.



HFS

Illinois Department of
Healthcare and Family Services