

2026년 10월 1일부터 비시민권자의 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



임신한
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 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 지원하는 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 항소가 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 항소)이 계류 중이거나 U 비자 소지자이거나 고문 피해자인 경우. 고문 피해자란 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
신분증, 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.