



HFS  
Illinois Department of  
Healthcare and Family Services

親愛的 MEDICAID 客戶：

# 您有保險罩著嗎？

請在網站 [ABE.ILLINOIS.GOV](http://ABE.ILLINOIS.GOV) 上查詢您的保險狀態。

登錄 [abe.illinois.gov](http://abe.illinois.gov) 網站，點擊「Manage My Case」  
(个人信息管理)，您就可以：

- 在「Contact Us」(聯繫我們) 下面核對您的郵寄地址。
- 在您的「Benefit Details」(保障詳情) 中找到您的續保截止日期。

查看您的信件，收到續簽合同後請馬上完成續簽。

如果您不再符合 Medicaid 的參保資格，請您通過工作參保，或者透過伊利諾伊州的官方平價醫療法案保險市場 [GetCoveredIllinois.gov](http://GetCoveredIllinois.gov) 參保。



掃描這裡，然後點擊「Manage My Case」  
(个人信息管理)

1-800-843-6154



HFS 915IES (N-4-15)

State of Illinois  
Department of Human Services  
Department of Healthcare and Family Services  
PO Box 19138  
Springfield IL 62763

IMPORTANT INFORMATION. OPEN IMMEDIATELY.

我有 MEDICAID  
保險罩著！

## IMPORTANT INFORMATION ABOUT YOUR COVERAGE

INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE SU COBERTURA  
WAŻNA INFORMACJA O GWARANCJI  
ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ВАШЕМ ОСВЕЩЕНИИ  
關於你的報導的重要信息