



**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。



伊利諾斯州現在正在寄發 Medicaid 年度續  
簽合同，您應該確保自己繼續受到保險保護。  
要確認您有參保資格和您的續保截止日期，請  
參考以下指示。

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



1-800-843-6154