

메디케이드 가입자님이 십니까? 피보험자 자격 갱신을 준비하세요!

웹사이트:
abe.illinois.gov에서
'내 메디케이드 관리
(Manage
My Case)' 메뉴를 클
릭하세요.



일리노이주는
귀하의 메디케이드 피보험자 자격 연장 여부를
확인 중입니다. 자격 갱신 준비를 위해 바로 지
금 해야 할 일은 다음과 같습니다.

웹사이트: abe.illinois.gov에서 '내 메디케이드 관
리(Manage My Case)' 메뉴를 클릭하세요.

- ✓ '연락처(Contact Us)'에서 우편물 수령 주소 인증하기.
- ✓ '혜택 내역(benefit details)'에서 갱신일(또는 재결정일)
확인하기.

우편물을 수령하는 즉시 갱신 신청서를 작성하세요.

메디케이드 피보험자 자격이 소멸되는 경우,
직장이나 일리노이주 공식 부담적정보험법(ACA) 마켓플레
이스: GetCoveredIllinois.gov를 통해 보장을 연장하세요.

지금 이 QR 코드를 스캔
하고 '내 메디케이드 관리
(Manage My Case)' 메뉴
를 클릭하세요.



HFS

Illinois Department of
Healthcare and Family Services

1-800-843-6154

메디케이드 가입자님이십니까? 피보험자 자격 갱신을 준비하세요!

웹사이트:
abe.illinois.gov에
서 '내 메디케이드
관리(Manage My
Case)' 메뉴를 클릭
하세요.



일리노이주는
귀하의 메디케이드 피보험자 자격 연장 여부를
확인 중입니다. 자격 갱신 준비를 위해 바로 지
금 해야 할 일은 다음과 같습니다.

웹사이트: abe.illinois.gov에서 '내 메디케이드 관
리(Manage My Case)' 메뉴를 클릭하세요.

- ✓ '연락처(Contact Us)'에서 우편물 수령 주소 인증하기.
- ✓ '혜택 내역(benefit details)'에서 갱신일(또는 재결정일)
확인하기.

우편물을 수령하는 즉시 갱신 신청서를 작성하세요.

메디케이드 피보험자 자격이 소멸되는 경우,
직장이나 일리노이주 공식 부담적정보험법(ACA) 마켓플레
이스: GetCoveredIllinois.gov를 통해 보장을 연장하세요.

지금 이 QR 코드를 스캔
하고 '내 메디케이드 관리
(Manage My Case)' 메뉴
를 클릭하세요.



HFS

Illinois Department of
Healthcare and Family Services

1-800-843-6154