

# 自闭症和行为健康保险资源中心



Eunice Kennedy  
Shriver Center

Insurance Resource Center for  
Autism and Behavioral Health

 @IRCABH  
 774-455-4056

 [www.massairc.org](http://www.massairc.org)  
 [airc@umassmed.edu](mailto:airc@umassmed.edu)



一群无法辨认的人手牵手的裁剪镜头

## 什么是 MassHealth CommonHealth? 它如何帮助有自闭症和行为健康需求的人?

MassHealth CommonHealth 是一项 MassHealth 计划，适用于不符合 MassHealth Standard 资格的残障人士。与 MassHealth Standard 不同，MassHealth CommonHealth 参加者不受收入或资产限制。MassHealth CommonHealth 是收入超过联邦贫困线（FPL）133% 的残障人士的一种选择。它允许残障人士通过基于家庭总收入的浮动每月保费购买医疗保险。

对于通过雇主获得私人保险的人，只要服务提供者接受 MassHealth，MassHealth CommonHealth 将支付雇主保健计划不承保的任何医疗上必要的 Medicaid 承保服务，包括共付额、共同保险和免赔额。

此外，MassHealth CommonHealth 的参加者可以获得 Premium Assistance，该项补助可支付私人保险保费/工资扣除额的部分费用，有时甚至支付全部费用。



亚裔残障男孩和自闭症女孩在学校学习着色/绘画

21 岁以下的 MassHealth CommonHealth 参加者有资格通过 [Children's Behavioral Health Initiative \(CHBI\)](#) 获得行为健康服务。如需了解更多信息，请查阅：[Massachusetts Behavioral Health Partnership \(MBHP\)](#)。

MassHealth CommonHealth 的自付费用包括 1) 每月保费，以及 2) 处方药共付额。每月保费根据家庭收入、家庭人口、投保人是否有其他保险以及保费补助福利不同而异。保费会随着收入的增加而逐渐增加，收入包括工资、补充安全金收入（SSI）/社会安全金残疾保险（SSDI）和其他现金福利。每个家庭都需要评估增加 MassHealth CommonHealth 保险的费用和福利。这一决定应基于各种因素，包括 MassHealth CommonHealth 保费金额、家庭从私人保险支付的、可由 MassHealth CommonHealth 承保的自付医疗费用、可能抵消 CommonHealth 保费的 Premium Assistance 金额，以及您预计使用的 MassHealth CommonHealth 承保服务。保险资源中心（IRC）可帮助家庭在申请前分析 CommonHealth 是否具有成本效益。

## MassHealth CommonHealth 提供哪些服务？

- 住院和门诊医院服务
- 医疗服务，包括化验、X 光、治疗和一些牙科服务
- 应用行为分析（ABA）/社交技能（21 岁以下）
- Children's Behavioral Health Initiative（CBHI）服务（21 岁以下）
- 医疗设备、助听器和处方药承保
- 个人护理助理服务
- 精神健康和药物滥用服务
- 医疗相关交通服务

## 如果我的孩子有 CommonHealth，我是否必须让他们继续参加我通过工作获得的主要保险？

是。MassHealth 是最后付款人。这意味着他们要求会员注册参加和保持负担得起的雇主赞助保险（ESI）。

（MassHealth 将确定提供的 ESI 是否负担得起。）注意：如果您的主要计划为您需要的服务提供承保，则要求您首先使用您的主要计划。

## 如何申请 MassHealth CommonHealth？

申请 MassHealth CommonHealth 需要三个步骤：

1. 普通 MassHealth 申请表（ACA-3 表）
2. 残障鉴定（补充表 A）
3. 第三方责任表格（适用于有其他主要保险的人）

### 第 1 步：首先填写普通 MassHealth 申请表

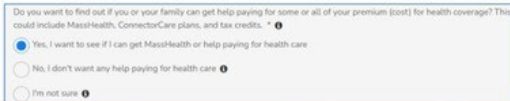
所有 MassHealth 和 Health Connector 计划都只需填写同一份申请表。如果您的收入超过一定金额，您将收到一封信，说明您的孩子因您的收入过高而被拒。不要担心。这一切意味着您的孩子不符合 MassHealth Standard 的资格。您还可能会收到一封信，说明您的孩子有资格参加 Health Connector 计划，该项计划与 MassHealth CommonHealth 不同。一旦您填写了以下其他表格，记录您的孩子的残障情况，您的申请表将被转送，接受残障审查，以便确定您的孩子是否有资格参加 MassHealth CommonHealth。

有多种方法可以完成您的 MassHealth 申请表。

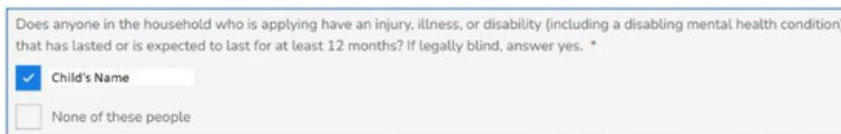
- **上网（最快和最简单的方式）：**您可以在以下网址填写网上申请表：

<https://www.mahealthconnector.org>

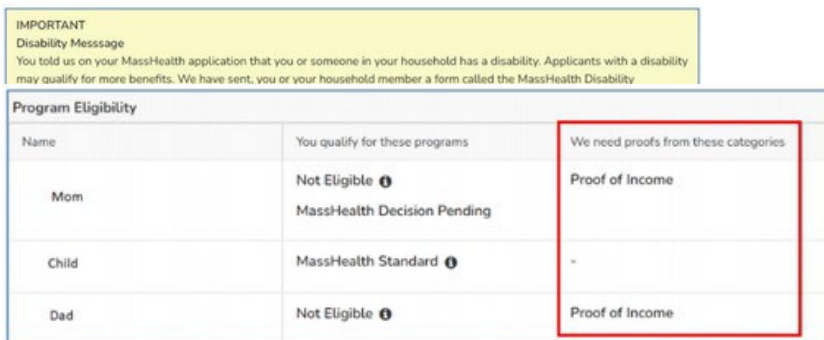
- 您将创建一个在线帐户
- 说明您需要支付保费帮助，并希望了解您是否有资格参加 MassHealth。



- 通过在询问家中是否有人患有持续超过 12 个月残障的问题下方选择您的孩子的姓名，表明他们有潜在残障。



- 提交申请表后，您将进入资格页面。确保该注意出现在页面最上方，并且



Name	You qualify for these programs	We need proofs from these categories
Mom	Not Eligible ⓘ MassHealth Decision Pending	Proof of Income
Child	MassHealth Standard ⓘ	-
Dad	Not Eligible ⓘ	Proof of Income

- 查看是否需要任何证明。如果需要证明，您将在“计划资格”（Program Eligibility）方框下方看到您的家庭中每个人所需的证明（见下文）。

请务必立即发送任何要求提供的证明。您可以将证明上传到您的帐户，邮寄或传真证明副本。最快的方法是上传证明。在您的在线帐户最上方，请选择“我的文档”（My Documents）。



如需了解更多信息，请访问网站：<https://www.mahealthconnector.org/verification-documents>

- **电话：**您可以打电话给 MassHealth 客户服务部，电话 (800) 841-2900 或 TYY (800) 497-4648，他们可以通过电话帮助您填写申请表。（您仍须提交要求提供的确认文件。）
- **邮件/传真：**进入 [MassHealth](https://www.mahealthconnector.org) 网站。填写“马萨诸塞州医疗和牙科保险及费用帮助申请表”（ACA-3）。申请表可邮寄至：Health Insurance Processing Center, P.O. Box 4405, Taunton, MA 02780；或传真至：(857) 323-8300
  - **注意：**建议不要通过邮寄方式提交 ACA-3 申请表，因为处理时间可能很长。

## 其他申请协助：

- 在当地医院或社区组织寻找认证申请顾问或辅导员 — <https://my.mahealthconnector.org/enrollment-assisters>
- 利用 MassHealth 注册中心
- 打电话给 Health Care For All (HCFA) 完成申请程序。
  - HCFA 是一项**免费服务**，可帮助您在网上填写在线申请，并跟进和解决问题。HCFA 的电话是 1-800-272-4232。很多家庭发现依靠这些经验丰富的专业人士来为他们管理这项程序更方便。
- 请打电话给我们寻求帮助。

## 完整 MassHealth 申请表核查单

### 第 1 步：填写 MassHealth 申请表

- 请务必说明您需要支付保费帮助，并对以下问题回答“是”：“该人士是否有潜在残障（PDI）？”
- 提交确认文件：可扫描要求提交的文件，并直接上传到您的注册门户网站。您也可以将这些文件邮寄或传真给 MassHealth（以支持您的申请）：

#### 邮寄：

- Health Insurance Processing Center  
PO Box 4405  
Taunton, MA 02780

#### 传真：

- 857-323-8300

#### 注意：

- 如需查看可接受的确认文件，请访问网站：  
<https://www.mahealthconnector.org/verification-documents>
- 仅发送确认文件副本，而不是实际文件
- 保留全套申请材料副本，留作记录

### 第 2 步：申请 MassHealth CommonHealth 要求提供的其他信息

- 如下所述，填写 **MassHealth 残障补充表**。  
此类信息提交给马萨诸塞大学（UMass）/残障评估服务部（DES）。他们将审查您的孩子向 Mass Health 提交的残障申请。残障审查程序最长可能需要 90 天。为了加快这一程序，请务必在获得 MassHealth 申请表（ACA-3）的同时索取残障补充表。
  - [MassHealth 儿童残障补充表](#)
  - 如果您的孩子年满 18 岁或以上，则应填写 [MassHealth 成人残障补充表](#)。

- ◆ 根据您的孩子的年龄（18 岁以下或 18 岁以上），从两种残障补充表中选择一种合适的表格。该表格会告知审查办公室您的孩子的医疗和精神健康服务提供者、日常活动和教育背景。此外，如果您有以下任何文件，**请复印一份并附在申请表中**：
  - 您的孩子的医疗记录；
  - 个人化家庭服务计划（IFSP）；
  - 个人化教育计划（IEP）、测试；或
  - 描述您的孩子状况的其他记录
- ◆ **此外**，请为**每一位**拥有您的孩子残障信息的医疗服务提供者（或教育工作者）填写“MassHealth 医疗记录披露表”（补充表的一部分）。
  - 这些表格可在残障补充表申请的末尾找到。它允许残障评估服务部联系您的孩子的医疗服务提供者，以便获取有关您的孩子疾病的更多信息。这些信息有助于 MassHealth 决定您的孩子是否根据州和联邦法律属于残障人士。为每位医疗服务提供者单独填写一份披露表。如果您的孩子正在接受早期干预或在学校有 IEP 或 504 计划，还请为这些服务提供者/老师填写一份披露表。请务必在每份表格中签名。
- ◆ 将填妥的申请表和上述所有文件的副本邮寄、传真或通过电子邮件发送至：
  - 邮寄：
    - Disability Evaluation Services/UMASS Medical School DES  
P.O. Box 2796  
Worcester, MA 01613-2796
  - 传真：
    - 774-455-8156
  - 电子邮件：
    - [DESmalroomteam@umassmed.edu](mailto:DESmalroomteam@umassmed.edu)
    - 注意：请务必在一封电子邮件中随附所有文件。在多封电子邮件中提交的补充表可能不被视为完整的文件。如果文件太大无法在一封电子邮件中发送，我们建议通过邮件提交纸质副本。
- ◆ 如果您需要有人帮助填写这些表格，您可以拨打马萨诸塞大学（UMass）/残障评估服务部帮助热线 1-888-497-9890。在您发送此类信息后，如果需要更多信息，马萨诸塞大学（UMass）/残障评估服务部的工作人员可能会与您联系。
- ◆ 与您的孩子的医疗或精神健康服务提供者跟进：
  - 确保您的孩子的医疗或精神健康服务提供者已回复马萨诸塞大学（UMass）/残障评估服务中心关于您的孩子的信息请求。

## MASSHEALTH + COMMONHEALTH 综合核查单（第 1 步和第 2 步）

- MassHealth 申请 — 填写 ACA-3 申请表
- 提供必要的证明 — 可以将文件上传到您的在线帐户、邮寄或传真
- 填写儿童/成人残障补充表 — 将文件邮寄、用电子邮件或传真传送至马萨诸塞大学（UMass）/残障评估服务部，用于支持 MassHealth CommonHealth 残障状况
  - 填写 MassHealth 医疗记录披露表 — 务必在申请表中包括的所有披露表中签名
  - 描述您的孩子病情的记录副本，例如医疗记录、个人化教育计划（IEP）、个人化家庭服务计划（IFSP）和心理测试结果。
  - 保留整份申请资料的副本，留作记录。

## 第 3 步：第三方责任表格（TPL）

- 在您的孩子获得 CommonHealth 批准后，请填写 TPL（[第三方责任](#)）表格，该表格向 MassHealth 确认您拥有主要或雇主赞助医疗保险。
- 填写 TPL 表格的提示：
  - 户主通常是父母或监护人
  - 保单持有人是有权获得雇主赞助保险的人
  - 大多数信息可在您的保险卡上查找
  - 可能没有团体号码
- 通过邮寄或传真将表格送回第三方责任表格下方列出的地址/号码。您也可以通过电子邮件发送至：[MassHealthTPL@accenture.com](mailto:MassHealthTPL@accenture.com)
- 一旦确认 TPL，通过 Mass Behavioral Health Partnership（MBHP）获得的福利将添加到 CommonHealth 计划中。这样，您的孩子就可以接受 CBHI 服务。

## Premium Assistance（PA）

MassHealth Premium Assistance（PA）计划适用于通过父母、工作或其他来源获得雇主赞助医疗保险（ESI）的 MassHealth 会员。并非所有 ESI 计划都符合条件，但如果符合条件，PA 通常可以带来可观的财务利益。IRC 可以帮助解释一些资格要求。

一旦 CommonHealth 生效，请打电话给 MassHealth Premium Assistance 办公室，电话 1-800-862-4840，申请 Premium Assistance。如果您的 ESI 计划符合条件，Premium Assistance 可能会承担您为家庭保健计划支付的部分或全部费用。PA 将通过从评估的 CommonHealth 保费中减去 PA 来偿还您为 ESI 支付的费用。结果是：

- 每月的 CommonHealth 保费较低，或者
- 寄给您一张支票用于支付差额（如果评估的 CommonHealth 保费低于保费补助金额）。



一群不同种族的孩子躺着抬头看着镜头

**如需了解更多信息和获取帮助，请联系保险资源中心（IRC），电话 774-455-4056，或发电子邮件至 [airc@umassmed.edu](mailto:airc@umassmed.edu)。**

**可在我们的以下网站查找本情况说明书和其他重要信息：[www.massairc.org](http://www.massairc.org)**

**请扫描此处的二维码，在线查看本情况说明书**



**<https://bit.ly/40KOVY9>**

---

自闭症和行为健康保险资源中心是马萨诸塞大学陈医学院尤尼斯·肯尼迪·施莱佛中心的一个项目。该中心的部分资金由以下机构的拨款和来自以下机构的合同提供：马萨诸塞州卫生与公众服务部执行办公室（EOHHS）、马萨诸塞州发育服务部（DDS）、马萨诸塞州精神健康部（DMH）、马萨诸塞州小学和特殊教育部（DESE）、马萨诸塞州公共卫生部（DPH）、Nancy Lurie Marks 家庭基金会、Doug Flutie Jr. 自闭症基金会、Bailey 自闭症团队、马萨诸塞州蓝十字蓝盾基金会、波士顿儿童医院和马萨诸塞大学陈医学院。

本情况说明书于 2025 年 1 月更新

马萨诸塞大学陈医学院

55 Lake Avenue North Worcester, MA 01655-0002; © 2025 年马萨诸塞大学版权所有 — 保留所有权利