

# 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

## MassHealth Premium Assistance

[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 计划都符合资格，但如果符合资格，保费补助通常可以提供可观的财务收益，为家庭报销高达其全月保费的金额。MassHealth 可能会协助支付其他自付费用，例如共付额、共同保险和免赔额，以便 ESI 的费用不会比您只有 MassHealth 作为保险时的费用更高。Premium Assistance 是您在孩子符合 MassHealth 资格后申请的计划。

### 对于有 MassHealth CommonHealth 的家庭

一旦 MassHealth CommonHealth 生效，请打电话给 MassHealth 保费补助办公室，电话 800-862-4840，申请 Premium Assistance。如果您的申请获得批准，保费补助将通过从评估的 CommonHealth 保费中减去您符合资格的保费补助金额，来偿还您为 ESI 支付的费用。您拥有的 MassHealth 保险类型决定您的保费补助最高金额或上限。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）。



亚裔残障男孩和自闭症女孩在学校学习着色/绘画

## 对于通过社会安全金获得 MassHealth 的个人

如果个人继续使用其父母的 ESI, Premium Assistance 可能会报销 ESI 的全部费用。

### 如何获得 MassHealth Premium Assistance?

- 您必须参加团体保单；个人保单不符合资格。
- 如果您可以获得符合某些要求的雇主赞助保险（ESI）的承保 — 高免赔额计划和超过一定金额的自付费用最高限额不符合资格。2026 年，个人最高免赔额为 \$3,200，家庭最高免赔额为 \$6,400。
- 如果至少有一名 ESI 承保的个人有资格获得 MassHealth；（在这种情况下，您的孩子已参加 MassHealth CommonHealth）或您的孩子通过社会安全金获得 MassHealth，并且
- 如果 ESI 保单持有人与符合资格的 MassHealth 会员同住。注意：接受 Medicare 的会员**没有**资格获得 Premium Assistance。

### 申请 MassHealth Premium Assistance 的步骤是什么？

下载并填写 Premium Assistance 申请表：<https://www.mass.gov/doc/premium-assistance-program-application-1/download>

或打电话给 MassHealth 保费补助部，索取申请表，电话 (800) 862-4840（TTY: (617) 886-8102，供聋哑、听力或语言障碍者使用）。

- 第 1 部分（会员信息）**必须**由您填写。您将使用保单持有人的信息（无论哪一方父母拥有雇主赞助的保健计划）填写这部分。
- 第 2 部分（雇主赞助的保险信息）**必须**由您的雇主填写。

通过邮寄、电子邮件或传真方法发送您填妥的 MassHealth Premium Assistance 申请表和您的雇主赞助的保健计划“福利摘要”（*请不要忘记包括这一信息，否则您的申请表将无法处理*）。您可以从雇主的人力资源部获得保健计划“福利摘要”。

- 将填妥的申请表**传真**至：(617) 451-1332
- 或者用**电子邮件**发送至：[masspremassistance@accenture.com](mailto:masspremassistance@accenture.com)
- 或者将填妥的申请表**邮寄**至：
  - **MassHealth Premium Assistance Program**  
519 Somerville Ave #372  
Somerville, MA 02143

**注意：**申请处理可能需要**最长达 60 天**的时间。在处理您的申请表期间，您的孩子将保留其 MassHealth 福利。Premium Assistance 不具有追溯效力。如果您的 ESI 符合资格，您将每月收到保费补助付款，用于支付下个月的医疗保险费用。

## 如果我的雇主赞助保险发生变化（更换工作、更换保健计划等），该怎么办？

为了保留您的 MassHealth 福利，包括您的 ESI 的保费补助付款，您必须尽快向保费补助部报告您的 ESI 保单信息中的任何变化，电话 (800) 862-4840，但不得晚于变更日期起 10 天。这包括您的医疗保险承保、医疗保险保费的变化或您的雇主的变化。未能报告变化可能导致 MassHealth 和保费补助终止。

## 我需要多久申请一次保费补助？

每年！每年当您的保健计划延期（或发生变化）时，保费补助部都会审查会员的保单信息和费率。这是您的雇主提供下一年度医疗保险承保变更的时间。每年当您的 ESI 计划延期时，您必须填写 Premium Assistance 合规表，即使这是与前一年相同的计划。不回复年度保单审查将导致您的保费补助付款终止。

注意：如果您的保险在一年中发生变化，您还需要提交新的申请表。

## 常见问题解答：

### 1. 我在工会工作，通过会费支付医疗保健费用。我有资格获得保费补助吗？

不太可能。您的计划可能符合资格，但工会通常会将小时工资集中成一笔总额，并从汇总的工资中支付保健福利。Premium Assistance 需要证明从保单持有人的工资中扣除了多少金额，并且不会接受汇总保费估算。

### 2. 我是单亲妈妈。我的前夫住在州外，他用他的雇主保险为我的孩子提供保险。我有资格获得保费补助吗？

没有。保单持有人（您的前夫）必须与 MassHealth 会员（您的孩子）同住才有资格获得保费补助。

### 3. Health Connector 计划有资格获得保费补助吗？

没有。Health Connector 计划没有资格获得保费补助。

### 4. 我是自雇人士，通过我们当地的商会购买保险。我有资格获得保费补助吗？

可以，如果保单包括团体号码。这也适用于受聘但必须购买自己的医疗保险的个人。私人付款计划必须包括团体号码才有资格获得保费补助。

### 5. 我正在接受保费补助，但被解雇了。我可以选择继续享受 COBRA 的保险，但费用昂贵。保费补助会支付增加的每月保费吗？

会，但这很复杂！Premium Assistance 需要重新审查您的申请表，以便确定是否仍然具有成本效益。仅包括部分家庭成员或仅包括您的残障孩子的 COBRA 计划可能不符合资格。由于您负责全部计划保费（因为您的雇主不再为该项计划供款），保费补助可能无法支付 COBRA 的全部费用。这是一项复杂的分析，很多因素都被用于确定资格。

我们建议您立即打电话给保费补助部，告知他们您将参加 COBRA。您需要提交一份签名的 COBRA 计划选择资料、COBRA 计划的全部费用以及您的 COBRA 付款证明。对于被认定为残障的 MassHealth 会员，保费补助将为您的 COBRA 保费报销一大笔金额。如果有多名 MassHealth 会员患有残障，则每名会员都有资格获得这笔金额。

注意：如果您目前没有获得保费补助，但想要申请 COBRA 计划，则可能需要执行一些其他步骤。我们建议联系保险资源中心（IRC）寻求帮助。

### 6. 我目前没有获得保费补助。我被解雇了，我想通过 COBRA 继续我的医疗保险计划。我听说保费补助可能会提供帮助。现在申请还来得及吗？

如需申请，您的计划必须符合保费补助的基本标准。您需要填写保费补助申请表，提供签署的 COBRA 计划选择表，并出示计划全额费用和您的 COBRA 付款证明。如果您希望申请，IRC 将能够帮助您。

**注意：** 保费补助不具有追溯性，因此在保费补助开始前，您可能需要自费支付一、两个月的保费。

**7. 当我的孩子有资格领取社会安全金后，他最近有资格参加 MassHealth Standard，作为第二保险。我有资格获得保费补助吗？**

有。只要您的孩子与保单持有人住在一起，您就可以申请保费补助。

**8. 我可以获得的最高保费补助金额是多少？**

2026 年，每位残障人士可获得的最高保费补助金额为 \$1,835。保费补助的最高金额每年重新计算一次。

**注意：** Premium Assistance 不会报销超过家庭实际支付的每月保险金额。

**9. 我的雇主保费的全部金额是否用于计算保费补助，还是按比例分配给我的残障孩子？**

您有资格获得您每月为家庭保费缴纳的全部金额。不会按比例分配。

**保费补助部联系信息：**

**营业时间**

- 星期一和星期二上午 8 时至下午 7 时\*
- 星期三、星期四和星期五上午 8 时至下午 5 时

\*星期一和星期二保费补助部晚间营业时间（即下午 5 时至 7 时）通常等候时间很短

**联系信息**

- 电话：(800) 862-4840
- 传真：(617) 451-1332
- TTY：(617) 886-8102
- 电子邮件：MassPremAssistance@accenture.com
- 邮寄地址：519 Somerville Ave, #372 Somerville, MA 02143



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/42LeCtZ>

---

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