

Asistencia con las primas de Medicaid y el Programa de Seguro de Salud para Niños

Si usted o sus hijos son elegibles para Medicaid o el Programa de Seguro de Salud para Niños (CHIP) y usted es elegible para la cobertura médica de su empleador, es posible que su estado cuente con un programa de asistencia con las primas que puede ayudarle a pagar la cobertura con fondos de sus programas Medicaid o CHIP. Si usted o sus hijos no son elegibles para Medicaid ni CHIP, usted no será elegible para estos programas de asistencia con las primas, pero tal vez pueda comprar una cobertura de seguro individual a través del Mercado de seguros médicos. Para obtener más información, visite www.healthcare.gov.

Si usted o sus dependientes ya están inscritos en Medicaid o CHIP y usted vive en uno de los estados que se mencionan a continuación, llame a la oficina de Medicaid o CHIP del estado para averiguar si hay algún programa de asistencia con las primas disponible.

Si usted o sus dependientes NO están inscritos actualmente en Medicaid ni CHIP y considera que usted o cualquiera de sus dependientes podrían ser elegibles para alguno de estos programas, llame a la oficina de Medicaid o CHIP del estado, llame al **1-877-KIDS NOW** o visite www.insurekidsnow.gov para conocer cómo presentar una solicitud. Si califica, pregunte en la oficina de su estado si hay algún programa que pueda ayudarle a pagar las primas de un plan patrocinado por el empleador.

Si usted o sus dependientes son elegibles para la asistencia con las primas de Medicaid o del CHIP, y también son elegibles para el plan de su empleador, su empleador debe permitirles inscribirse en su plan si aún no están inscritos. Esto se denomina una oportunidad de “inscripción especial” y **usted debe solicitar la cobertura dentro de los 60 días de la confirmación de su elegibilidad para la asistencia con las primas**. Si tiene preguntas sobre la inscripción en el plan de su empleador, comuníquese con el Departamento de Trabajo en www.askebsa.dol.gov o llame al **1-866-444-EBSA (3272)**.

Si vive en uno de los siguientes estados, es posible que sea elegible para la asistencia con el pago de las primas del plan médico de su empleador. La siguiente lista de estados se actualizó el 31 de enero de 2023. Comuníquese con su estado para obtener más información sobre la elegibilidad.

ALABAMA Medicaid	ALASKA Medicaid
Sitio web: http://myalhipp.com/ Teléfono: 1-855-692-5447	Programa de pago de la prima del seguro médico de AK (AK Health Insurance Premium Payment Program) Sitio web: http://myakhipp.com/ Teléfono: 1-866-251-4861 Correo electrónico: CustomerService@MyAKHIPP.com Elegibilidad para Medicaid: https://health.alaska.gov/dpa/Pages/default.aspx
ARKANSAS Medicaid	CALIFORNIA Medicaid
Sitio web: http://myarhipp.com/ Teléfono: 1-855-MyARHIPP (855-692-7447)	Programa de pago de la prima del seguro médico (HIPP) Sitio web: http://dhcs.ca.gov/hipp Teléfono: 916-445-8322 Fax: 916-440-5676 Correo electrónico: hipp@dhcs.ca.gov

COLORADO Health First Colorado (Programa Medicaid de Colorado) y Child Health Plan Plus (CHP+)	FLORIDA Medicaid
<p>Sitio web de Health First Colorado: https://www.healthfirstcolorado.com/ Centro de Atención al Miembro de Health First Colorado: 1-800-221-3943/ Servicio de retransmisión del estado 711 CHP+: https://hcpf.colorado.gov/child-health-plan-plus Servicio al Cliente de CHP+: 1-800-359-1991/ Servicio de retransmisión del estado 711 Programa de Afiliación al Seguro Médico (HIBI): https://www.mycohibi.com/ Servicio al Cliente de HIBI: 1-855-692-6442</p>	<p>Sitio web: https://www.flmedicaidtplrecovery.com/flmedicaidtplrecovery.com/hipp/index.html Teléfono: 1-877-357-3268</p>
GEORGIA Medicaid	INDIANA Medicaid
<p>Sitio web del HIPP de GA: https://medicaid.georgia.gov/health-insurance-premium-payment-program-hipp Teléfono: 678-564-1162, presione 1 Sitio web de la Ley de Reautorización del Programa de Seguro Médico para Niños de 2009 (CHIPRA) de GA: https://medicaid.georgia.gov/programs/third-party-liability/childrens-health-insurance-program-reauthorization-act-2009-chipra Teléfono: (678) 564-1162, presione 2</p>	<p>Plan Healthy Indiana para adultos de 19 a 64 años con bajos ingresos Sitio web: http://www.in.gov/fssa/hip/ Teléfono: 1-877-438-4479 Todos los demás planes Medicaid Sitio web: https://www.in.gov/medicaid/ Teléfono: 1-800-457-4584</p>
IOWA Medicaid y CHIP (Hawki)	KANSAS Medicaid
<p>Sitio web de Medicaid: https://dhs.iowa.gov/ime/members Teléfono de Medicaid: 1-800-338-8366 Sitio web de Hawki: http://dhs.iowa.gov/Hawki Teléfono de Hawki: 1-800-257-8563 Sitio web del HIPP: https://dhs.iowa.gov/ime/members/medicaid-a-to-z/hipp Teléfono del HIPP: 1-888-346-9562</p>	<p>Sitio web: https://www.kancare.ks.gov/ Teléfono: 1-800-792-4884 Teléfono del HIPP: 1-800-766-9012</p>
KENTUCKY Medicaid	LOUISIANA Medicaid
<p>Sitio web del Programa de Pago de la Prima del Seguro Médico Integrado de Kentucky (KI-HIPP): https://chfs.ky.gov/agencias/dms/member/Pages/kihipp.aspx Teléfono: 1-855-459-6328 Correo electrónico: KIHIPPPROGRAM@ky.gov Sitio web del Programa de Seguro de Salud para Niños de Kentucky (KCHIP): https://kidshealth.ky.gov/Pages/index.aspx Teléfono: 1-877-524-4718 Sitio web de Medicaid de Kentucky: https://chfs.ky.gov</p>	<p>Sitio web: www.medicaid.la.gov o www.ldh.la.gov/lahipp Teléfono: 1-888-342-6207 (línea directa de Medicaid) o 1-855-618-5488 (LaHIPP)</p>

<p align="center">MAINE Medicaid</p> <p>Sitio web para inscripciones: https://www.mymaineconnection.gov/benefits/s/?language=en_US Teléfono: 1-800-442-6003 TTY: Servicio de retransmisión de Maine 711 Página web de primas de seguros médicos privados: https://www.maine.gov/dhhs/ofa/applications-forms Teléfono: 1-800-977-6740 TTY: Servicio de retransmisión de Maine 711</p>	<p align="center">MASSACHUSETTS Medicaid y CHIP</p> <p>Sitio web: https://www.mass.gov/masshealth/pa Teléfono: 1-800-862-4840 TTY: (617) 886-8102</p>
<p align="center">MINNESOTA Medicaid</p> <p>Sitio web: https://mn.gov/dhs/people-we-serve/children-and-families/health-care/health-care-programs/programs-and-services/other-insurance.jsp Teléfono: 1-800-657-3739</p>	<p align="center">MISSOURI Medicaid</p> <p>Sitio web: http://www.dss.mo.gov/mhd/participants/pages/hipp.htm Teléfono: 573-751-2005</p>
<p align="center">MONTANA Medicaid</p> <p>Sitio web: http://dphhs.mt.gov/MontanaHealthcarePrograms/HIPP Teléfono: 1-800-694-3084 Correo electrónico: HSHIPPProgram@mt.gov</p>	<p align="center">NEBRASKA Medicaid</p> <p>Sitio web: http://www.ACCESSNebraska.ne.gov Teléfono: 1-855-632-7633 Lincoln: 402-473-7000 Omaha: 402-595-1178</p>
<p align="center">NEVADA Medicaid</p> <p>Sitio web de Medicaid: http://dhcftp.nv.gov Teléfono de Medicaid: 1-800-992-0900</p>	<p align="center">NEW HAMPSHIRE Medicaid</p> <p>Sitio web: https://www.dhhs.nh.gov/programs-services/medicaid/health-insurance-premium-program Teléfono: 603-271-5218 Número gratuito del programa HIPP: 1-800-852-3345, ext. 5218</p>
<p align="center">NUEVA JERSEY Medicaid y CHIP</p> <p>Sitio web de Medicaid: http://www.state.nj.us/humanservices/dmahs/clients/medicaid/ Teléfono de Medicaid: 609-631-2392 Sitio web de CHIP: http://www.njfamilycare.org/index.html Teléfono de CHIP: 1-800-701-0710</p>	<p align="center">NEW YORK Medicaid</p> <p>Sitio web: https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/ Teléfono: 1-800-541-2831</p>
<p align="center">NORTH CAROLINA Medicaid</p> <p>Sitio web: https://medicaid.ncdhhs.gov/ Teléfono: 919-855-4100</p>	<p align="center">NORTH DAKOTA Medicaid</p> <p>Sitio web: http://www.nd.gov/dhs/services/medicalserv/medicaid/ Teléfono: 1-844-854-4825</p>
<p align="center">OKLAHOMA Medicaid y CHIP</p> <p>Sitio web: http://www.insureoklahoma.org Teléfono: 1-888-365-3742</p>	<p align="center">OREGON Medicaid</p> <p>Sitio web: http://healthcare.oregon.gov/Pages/index.aspx http://www.oregonhealthcare.gov/index-es.html Teléfono: 1-800-699-9075</p>

<p>PENNSYLVANIA Medicaid y CHIP</p> <p>Sitio web: https://www.dhs.pa.gov/Services/Assistance/Pages/HIPP-Program.aspx Teléfono: 1-800-692-7462 Sitio web del CHIP: Programa de Seguro de Salud para Niños (CHIP) (pa.gov) Teléfono del CHIP: 1-800-986-KIDS (5437)</p>	<p>RHODE ISLAND Medicaid y CHIP</p> <p>Sitio web: http://www.eohhs.ri.gov/ Teléfono: 1-855-697-4347 o 401-462-0311 (línea directa de RIte Share)</p>
<p>SOUTH CAROLINA Medicaid</p> <p>Sitio web: https://www.scdhhs.gov Teléfono: 1-888-549-0820</p>	<p>SOUTH DAKOTA Medicaid</p> <p>Sitio web: http://dss.sd.gov Teléfono: 1-888-828-0059</p>
<p>TEXAS Medicaid</p> <p>Sitio web: http://gethipptexas.com/ Teléfono: 1-800-440-0493</p>	<p>UTAH Medicaid y CHIP</p> <p>Sitio web de Medicaid: https://medicaid.utah.gov/ Sitio web de CHIP: http://health.utah.gov/chip Teléfono: 1-877-543-7669</p>
<p>VERMONT Medicaid</p> <p>Sitio web: Programa de pago de la prima del seguro médico (HIPP) Departamento de Acceso a la Salud de Vermont Teléfono: 1-800-250-8427</p>	<p>VIRGINIA Medicaid y CHIP</p> <p>Sitio web: https://www.coverva.org/en/famis-select https://www.coverva.org/en/hipp Teléfono de Medicaid/CHIP: 1-800-432-5924</p>
<p>WASHINGTON Medicaid</p> <p>Sitio web: https://www.hca.wa.gov/ Teléfono: 1-800-562-3022</p>	<p>WEST VIRGINIA Medicaid y CHIP</p> <p>Sitio web: https://dhhr.wv.gov/bms/http://mywvhipp.com/ Teléfono de Medicaid: 304-558-1700 Línea gratuita del CHIP: 1-855-MyWVHIPP (1-855-699-8447)</p>
<p>WISCONSIN Medicaid y CHIP</p> <p>Sitio web: https://www.dhs.wisconsin.gov/badgercareplus/p-10095.htm Teléfono: 1-800-362-3002</p>	<p>WYOMING Medicaid</p> <p>Sitio web: https://health.wyo.gov/healthcarefin/medicaid/programs-and-eligibility/ Teléfono: 1-800-251-1269</p>

Para saber si algún otro estado ha agregado un programa de asistencia con las primas después del 31 de enero de 2023 o para obtener más información sobre los derechos de inscripción especial, comuníquese con alguna de las siguientes agencias:

Departamento de Trabajo de EE. UU.
Administración de Seguridad para los
Beneficios de los Empleados
www.dol.gov/agencies/ebsa
1-866-444-EBSA (3272)

Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU.,
Centros de Servicios de Medicare y Medicaid
www.cms.hhs.gov
1-877-267-2323, opción 4 del menú, ext. 61565

Declaración de la Ley de Reducción de Trámites

Según lo dispuesto en la Ley de Reducción de Trámites de 1995 (Pub. L. 104-13) (PRA), nadie está obligado a responder a un instrumento de recolección de datos que no exhiba un número de control vigente emitido por la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB). El departamento resalta que una agencia federal no puede realizar o patrocinar una recolección de datos a menos que esta esté aprobada por la OMB conforme a la PRA y exhiba un número de control vigente emitido por la OMB, y que el público no tiene la obligación de responder a una recolección de datos a menos que esta exhiba dicho número de control vigente. Ver 44 U.S.C. 3507. Además, sin perjuicio de cualquier otra disposición de la ley, ninguna persona estará sujeta a multas por incumplir con un instrumento de recolección de datos si este no exhibe un número de control vigente emitido por la OMB. Ver 44 U.S.C. 3512.

Se estima que el tiempo que requiere esta recolección de datos públicos ronda, en promedio, los siete minutos por encuestado. Se alienta a las partes interesadas a enviar sus comentarios sobre el tiempo estimado o cualquier otro aspecto de esta recolección de datos, incluidas sugerencias para reducir este tiempo, por correo postal al Departamento de Trabajo de EE. UU.: U.S. Department of Labor, Employee Benefits Security Administration, Office of Policy and Research, Attention: PRA Clearance Officer, 200 Constitution Avenue, N.W., Room N-5718, Washington, DC 20210. También pueden hacerlo por correo electrónico a ebsa.opr@dol.gov y mencionar el número de control de la OMB 1210-0137.

Número de control de la OMB 1210-0137 (vence el 1/31/2026)