

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

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

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

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