Cobertura de saúde em Massachusetts

Quais são as suas opções?

Primavera de 2026

MASSACHUSETTS HEALTH CONNECTOR

MassHealth

MASSACHUSETTS HEALTH CONNECTOR *for* Business

Hoje, discutiremos o seguinte:

- ✓ Visão geral das opções de cobertura em Massachusetts
- ✓ Cobertura para pequenas empresas: Health Connector for Business
- ✓ Visão geral do MassHealth
  - ✓MassHealth Premium Assistance Program
- ✓ Cobertura individual e familiar: Health Connector
- ✓ Como obter ajuda

Comparando o MassHealth e o Health Connector

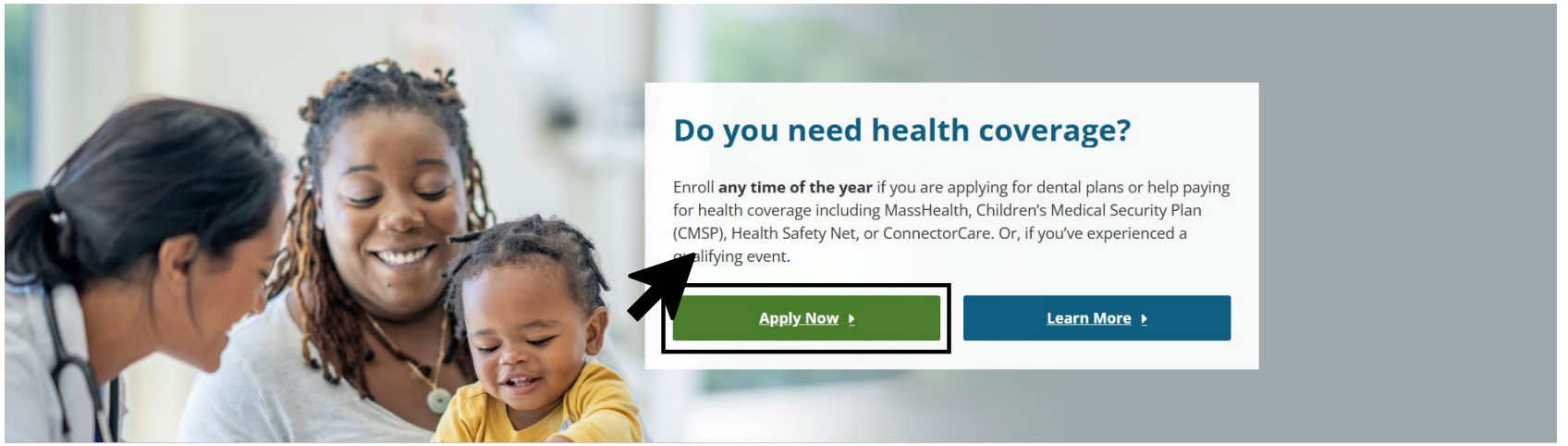
- O **MassHealth** é o Medicaid e o Children's Health Insurance Program em Massachusetts
- Oferece cobertura de saúde gratuita ou de baixo custo para indivíduos elegíveis
- Administrado pelo estado e financiado pelos governos estadual e federal
- Baseado em renda, idade, deficiência e outros fatores
- Inscrições contínuas ao longo do ano

- O **Health Connector** é o marketplace on-line do estado para planos de saúde e odontológicos
- Disponível para indivíduos, famílias e pequenas empresas
- A elegibilidade para descontos/subsídios varia de acordo com a renda e o tamanho da família
- Os períodos de inscrição aberta e períodos especiais de inscrição se aplicam a planos individuais e familiares
- Para pequenos empregadores, o Health Connector for Business oferece inscrição aberta contínua

MAhealthconnector.org - Uma inscrição, muitos programas

Faça uma única inscrição para verificar se você é elegível para os benefícios do MassHealth ou para a cobertura do Health Connector para *Indivíduos e Famílias*

A inscrição on-line em **MAhealthConnector.org** é válida **tanto para o Health Connector quanto para o MassHealth**



MASSACHUSETTS HEALTH CONNECTOR the right place for the right plan | MassHealth

Accessibility | English | Create an Account | Sign In

Welcome to the Massachusetts Health Connector

The Massachusetts Health Connector is the state's Marketplace for health and dental insurance. Before your get started, be sure to check the Help Center for information, guides, and where to find free, in-person help near you. Click "Get Assistance" or go to MAhealthconnector.org/Help-Center at any time.

Start your application for health coverage

Apply Now

Please sign in if you have an account

Sign In

Espanhol:
MAHealthConnector.org/es/

Português:
MAHealthConnector.org/pt/

Inscrição pelo site MAhealthconnector.org

Inscreva-se se você:

- Morar em Massachusetts
- For cidadão dos EUA, tiver nacionalidade dos EUA ou estiver legalmente presente nos EUA
- Não tiver seguro

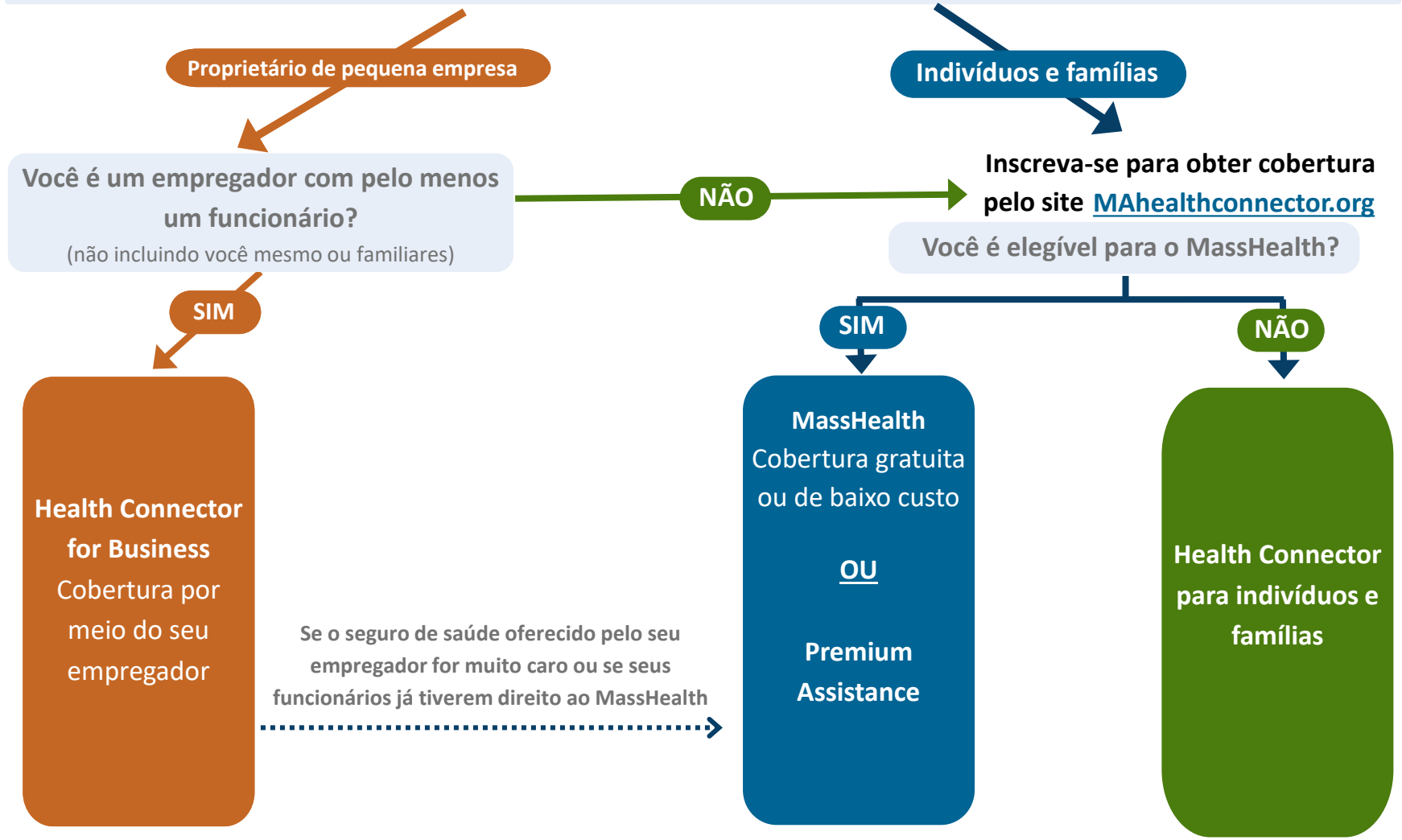
Não se inscreva se você:

- Estiver inscrito no Medicare, MassHealth (Medicaid) ou outra cobertura de saúde pública
- Tiver recebido uma oferta de seguro de saúde abrangente e acessível de um empregador
- Estiver preso

Você precisará de:

- **Números de seguridade social** de todos que estiverem se inscrevendo, caso possuam
- **Documentos de imigração** de todos os não cidadãos dos EUA que estiverem se inscrevendo, caso possuam
- **Informações salariais** recentes, como:
  - Renda líquida proveniente de trabalho autônomo
  - Cópias dos seus dois últimos contracheques
  - Informações sobre sua renda atual, caso não tenha declarado imposto de renda no ano passado ou sua renda tenha mudado desde o ano passado
- Se você não tiver todas as informações acima, forneça o que tiver. Você receberá uma carta solicitando mais informações, se necessário.

Você é uma pequena empresa ou um indivíduo em busca de cobertura?



Cobertura para pequenas empresas: Health Connector for Business

MASSACHUSETTS HEALTH CONNECTOR *for* Business

Health Connector for Business: É o ideal para você?

O Health Connector for Business oferece opções de cobertura para pequenos empregadores em Massachusetts oferecerem seguro de saúde e odontológico aos seus funcionários

Esses planos podem ser uma boa opção se sua pequena empresa:

- Atualmente não oferece seguro, mas você deseja oferecer
- Deseja flexibilidade e opções de planos para seus funcionários
- Tem uma equipe com diversas necessidades e orçamentos
- Deseja ter mais controle sobre o quanto você contribui

Opções de planos por meio do Health Connector

As principais operadoras de Massachusetts oferecem cobertura de saúde ou odontológica por meio do Marketplace do estado

Health Connector for Business - Elegibilidade

Os empregadores devem atender a determinados requisitos para oferecer cobertura

1. Ser um pequeno empregador, com um (1) a no máximo cinquenta (50) funcionários totalmente elegíveis
2. Ter pelo menos um funcionário que não seja proprietário nem membro da família
3. Possuir endereço físico localizado em Massachusetts

Requisitos adicionais:

Para que a cobertura de um grupo se torne ativa, pelo menos 75% dos funcionários devem renunciar à cobertura ou aderir a ela, e o pagamento inicial da apólice (normalmente com vencimento no dia 23) deve ser efetuado dentro do prazo.

Benefícios do Health Connector for Business

O Health Connector busca maximizar o **acesso e a acessibilidade** para pequenos empregadores em Massachusetts. Para atingir esses objetivos, em diversas vertentes, o **Health Connector for Business** oferece aos pequenos empregadores em Massachusetts **flexibilidade**, **opções** e oportunidades de **economia** sem precedentes.

PARTICIPAÇÃO TOTAL DAS OPERADORAS

Único lugar onde pequenos grupos podem acessar todas as principais operadoras do mercado

PRÊMIOS COMPETITIVOS

As pequenas empresas economizam, em média, mais de 20%, antes de quaisquer descontos

DESCONTOS DE BEM-ESTAR

Os empregadores podem ser elegíveis para um desconto de 15% sobre suas contribuições para o prêmio se os funcionários concluírem uma das mais de 30 atividades de bem-estar aprovadas

ESCOLHA FLEXÍVEL PARA OS FUNCIONÁRIOS

Os empregadores podem permitir que os funcionários escolham diferentes planos que atendam às suas necessidades, mantendo os custos para o empregador constantes

ASSISTÊNCIA CERTIFICADA

Mais de **500** corretores certificados estão à disposição para ajudar os empregadores a decidir quais opções de plano são as melhores para seus negócios

TRANQUILIDADE

Os empregadores podem ter a segurança de que todos os planos atendem aos requisitos de cobertura federais e estaduais

Como começar

On-line

Veja as opções de planos e obtenha uma estimativa para sua pequena empresa
Preencha o formulário de inscrição on-line em MAhealthconnector.org/business

Atendimento ao Cliente

Ligue para a linha de atendimento ao cliente do Health Connector for Business pelo número 1-888-813-9220

Consulte um corretor

O Health Connector for Business conta com mais de 500 corretores certificados. Os corretores podem ajudá-lo a comparar os planos disponíveis para entender qual é o melhor para o seu grupo

Encontre um corretor em: **https://my.mahealthconnector.org/directory/categories/small-businesses**

Visão geral do MassHealth

MassHealth: Populações que atendemos

O MassHealth oferece benefícios de saúde a crianças, famílias, idosos e pessoas com deficiência elegíveis em Massachusetts. Os membros do MassHealth têm acesso a consultas médicas, cobertura odontológica, medicamentos prescritos, serviços de saúde comportamental e outros serviços de saúde importantes.

[MassHealth para indivíduos, famílias e pessoas com deficiência | Mass.gov]

Indivíduos e famílias

- Indivíduos com menos de 65 anos que não residem ou não estão prestes a ingressar em uma casa de repouso
- Indivíduos de **qualquer idade** que sejam
  - Pais de crianças menores de 19 anos
  - Parentes adultos que moram com e cuidam de crianças menores de 19 anos quando nenhum dos pais mora na casa

Idosos e pessoas que necessitam de cuidados de longa duração

- Indivíduos com mais de 65 anos e que moram em casa
- Indivíduos de **qualquer idade** que necessitem de serviços de cuidados de longa duração em uma instituição médica ou casa de repouso
- Indivíduos elegíveis, no âmbito de determinados programas, para receber serviços de cuidados de longa duração que moram em casa (pessoas com deficiência)
- Cônjuges que moram com um cônjuge com 65 anos de idade ou mais

[MassHealth para idosos e pessoas que precisam de serviços de cuidados de longa duração | Mass.gov]

MassHealth

Tipos de cobertura para indivíduos e famílias

Principais tipos de cobertura

Standard
- Benefícios completos de assistência médica do MassHealth

CommonHealth
- Benefícios completos para **adultos e crianças com deficiência** não elegíveis para o Standard

CarePlus
- Benefícios abrangentes para adultos não elegíveis para o Standard

Family Assistance
- Benefícios para **determinadas crianças e adultos não elegíveis para o Standard (incluindo alguns não cidadãos)**

Os membros com esses tipos de cobertura devem se inscrever em um plano de saúde

Programas especiais

Limitado*
Apenas serviços de emergência devido ao status de imigração que os impede de receber mais serviços.

Children's Medical Security Plan (CMSP)*
Cuidados primários e preventivos para crianças sem seguro que não são elegíveis para nenhuma outra cobertura do MassHealth

Health Safety Net*
Ajuda a pagar por serviços em **hospitais de cuidados intensivos e centros de saúde comunitários para residentes de Massachusetts** que não possuem seguro ou possuem cobertura insuficiente

* - esses tipos de cobertura não são considerados como seguro para fins fiscais

MassHealth Premium Assistance

O que é o MassHealth Premium Assistance (PA)?

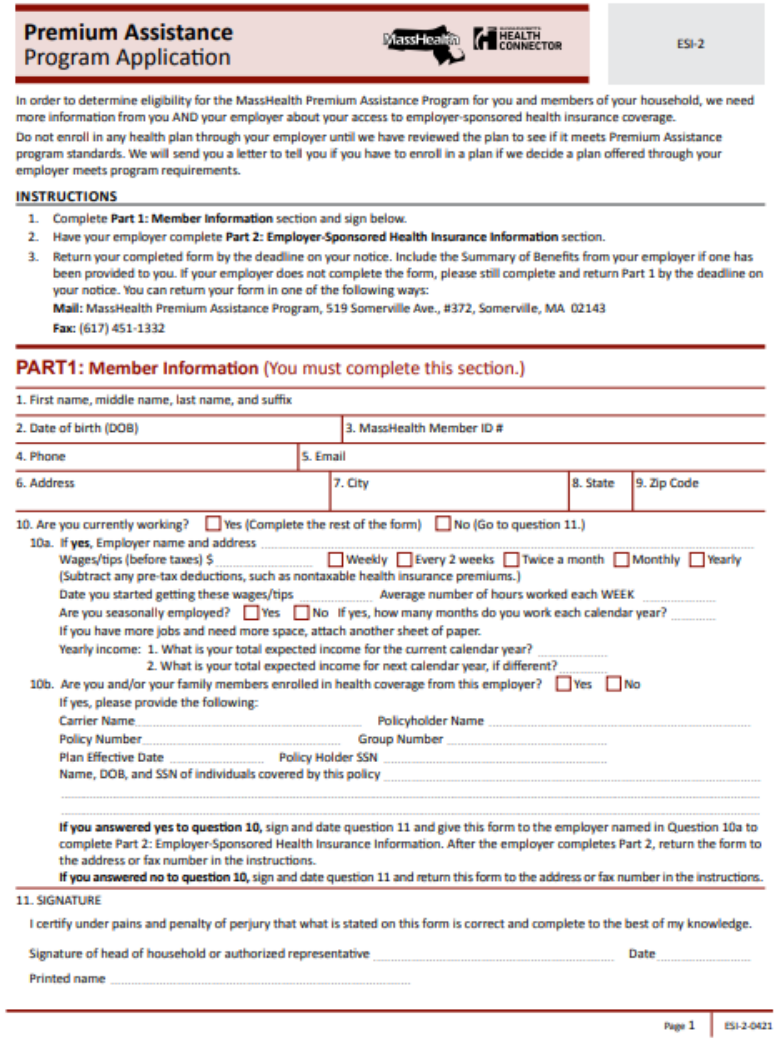
O programa MassHealth Premium Assistance (PA) é destinado a membros do MassHealth que têm acesso a um seguro de saúde oferecido pelo empregador (ESI) por meio de um emprego ou de outra fonte, como membros de seu grupo familiar.

Se você possui o MassHealth e tem acesso a um seguro patrocinado pelo empregador, você pode:

- ter direito a ajuda para pagar sua parte do prêmio do seguro de saúde, caso seja elegível para o programa PA.
- também pode receber ajuda com outros custos diretos, como coparticipações, franquias e seguro compartilhado.

Você pode ser elegível para o PA se:

- Se você tiver acesso a um seguro oferecido pelo empregador (ESI) que atenda a determinados requisitos
- Se o MassHealth determinar que é economicamente viável para o membro se inscrever no programa PA
- Se pelo menos uma pessoa coberta pelo ESI for elegível para o MassHealth Premium Assistance; **e**
- Se o titular da apólice do ESI
  - for um membro elegível do MassHealth, **ou**
  - morar com um membro elegível do MassHealth nos planos Standard, CommonHealth, Family Assistance ou Careplus



Premium Assistance
Program Application

MassHealth | HEALTH CONNECTOR

ESI-2

In order to determine eligibility for the MassHealth Premium Assistance Program for you and members of your household, we need more information from you AND your employer about your access to employer-sponsored health insurance coverage.

Do not enroll in any health plan through your employer until we have reviewed the plan to see if it meets Premium Assistance program standards. We will send you a letter to tell you if you have to enroll in a plan if we decide a plan offered through your employer meets program requirements.

INSTRUCTIONS

1. Complete **Part 1: Member Information** section and sign below.
2. Have your employer complete **Part 2: Employer-Sponsored Health Insurance Information** section.
3. Return your completed form by the deadline on your notice. Include the Summary of Benefits from your employer if one has been provided to you. If your employer does not complete the form, please still complete and return Part 1 by the deadline on your notice. You can return your form in one of the following ways:
   Mail: MassHealth Premium Assistance Program, 519 Somerville Ave., #372, Somerville, MA 02143
   Fax: (617) 451-1332

PART1: Member Information (You must complete this section.)

1. First name, middle name, last name, and suffix
2. Date of birth (DOB) | 3. MassHealth Member ID #
4. Phone | 5. Email
6. Address | 7. City | 8. State | 9. Zip Code

10. Are you currently working? ☐ Yes (Complete the rest of the form) ☐ No (Go to question 11.)
10a. If **yes**, Employer name and address
Wages/tips (before taxes) $ ☐ Weekly ☐ Every 2 weeks ☐ Twice a month ☐ Monthly ☐ Yearly
(Subtract any pre-tax deductions, such as nontaxable health insurance premiums.)
Date you started getting these wages/tips | Average number of hours worked each WEEK
Are you seasonally employed? ☐ Yes ☐ No If yes, how many months do you work each calendar year?
If you have more jobs and need more space, attach another sheet of paper.
Yearly income: 1. What is your total expected income for the current calendar year?
2. What is your total expected income for next calendar year, if different?
10b. Are you and/or your family members enrolled in health coverage from this employer? ☐ Yes ☐ No
If yes, please provide the following:
Carrier Name | Policyholder Name
Policy Number | Group Number
Plan Effective Date | Policy Holder SSN
Name, DOB, and SSN of individuals covered by this policy

If you answered yes to question 10, sign and date question 11 and give this form to the employer named in Question 10a to complete Part 2: Employer-Sponsored Health Insurance Information. After the employer completes Part 2, return the form to the address or fax number in the instructions.
If you answered no to question 10, sign and date question 11 and return this form to the address or fax number in the instructions.

11. SIGNATURE
I certify under pains and penalty of perjury that what is stated on this form is correct and complete to the best of my knowledge.
Signature of head of household or authorized representative | Date
Printed name

Page 1 | ESI-2-0421

[MassHealth Premium Assistance (PA) | Mass.gov]

MASSACHUSETTS HEALTH CONNECTOR

Cobertura individual e familiar: Health Connector

MASSACHUSETTS HEALTH CONNECTOR

Opções de planos por meio do Health Connector

Todas as seguradoras de saúde que participam do Health Connector também oferecem planos no ConnectorCare para o ano de 2026.

Planos do Health Connector

Todos os planos vendidos por meio do Health Connector atendem aos padrões estaduais e federais de cobertura

Planos de saúde e odontológicos elegíveis

Escolha entre uma variedade de planos em sua região, oferecidos pelas principais seguradoras de Massachusetts

Planos do ConnectorCare com Advance Premium Tax Credits (APTC)

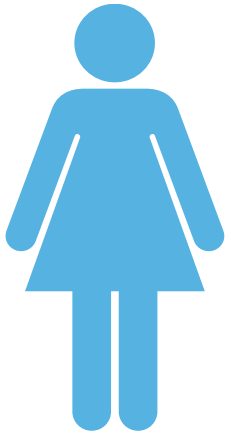
Pessoas em determinadas faixas de renda que atendam a outros requisitos de elegibilidade podem ser elegíveis a créditos fiscais antecipados para prêmios (Advance Premium Tax Credits - APTC) para reduzir o custo de seus prêmios e ter direito a cobertura de seguro de saúde de baixo custo ou gratuita

Planos odontológicos

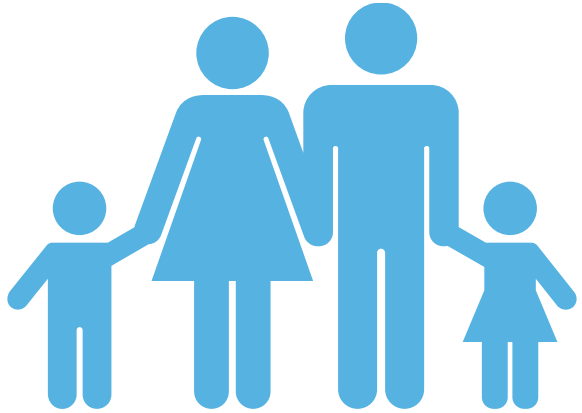
Para indivíduos, crianças, famílias e pequenos empregadores; incluindo planos exclusivamente pediátricos e planos com franquias mais baixas e mais altas

ConnectorCare: Limites de renda para elegibilidade

O ConnectorCare tem prêmios e coparticipações muito mais baixos e não possui franquia



Em 2026, a faixa de renda para uma pessoa é de US$ 15.629 a US$ 62.600.



Em 2026, a renda para uma família de quatro pessoas é de US$ 32.150 a US$ 126.600.

Como obter ajuda

MASSACHUSETTS HEALTH CONNECTOR

MassHealth

Onde posso obter ajuda?

Atendimento ao Cliente do MassHealth

- Ligue para o Serviço de Atendimento ao Cliente do MassHealth pelo número **(800)-841-2900, TDD/TTY: 711**
- **Visite um** Centro de Inscrição do MassHealth em sete locais convenientes em todo o estado
- Recomendamos fortemente que você utilize o agendador de horários do MassHealth se precisar de ajuda ao vivo de um representante do Serviço de Atendimento ao Cliente do MassHealth

Atendimento ao Cliente do Health Connector

- **1-877-MA-ENROLL** (1-877-623-6765), **TDD/TYY: 711** para pessoas surdas, com deficiência auditiva ou com dificuldade de fala
- Para informações sobre horários, dias de funcionamento e mais, acesse a Central de Atendimento ao Cliente do Health Connector
- **Eventos locais:** Próximos eventos – Massachusetts Health Connector (mahealthconnector.org)

Ajuda nos Centros de Inscrição do MassHealth

Os Centros de Inscrição estão abertos para atendimento sem agendamento prévio.

Charlestown
529 Main Street
Charlestown, MA 02129

Chelsea*
45 Spruce Street
Chelsea, MA 02170

Springfield
88 Industry Avenue, Suite D
Springfield, MA 01104

Taunton
21 Spring Street, Suite 4
Taunton, MA 02780

Tewksbury
367 East Street
Tewksbury, MA 01876

Quincy
100 Hancock Street, 6th floor
Quincy, MA 02171

Worcester
50 Southwest Cutoff, Suite 1A
Worcester, MA 01604

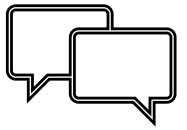
Observação:
Os membros <u>não</u> devem enviar formulários de inscrição por correio para nenhum desses centros de inscrição.

Os formulários devem ser enviados para:
Health Insurance Processing Center
PO Box 4405
Taunton, MA 02780

***Observação:** O escritório de Chelsea tem vagas de estacionamento limitadas, mas é acessível pelas linhas de ônibus da MBTA.

MassHealth

Parceiros comunitários e apoio presencial



Assistência gratuita para inscrição está disponível por meio de organizações parceiras comunitárias em todo o estado de Massachusetts.

- Orientadores treinados e certificados e Conselheiros de Inscrição Certificados, que falam vários idiomas. Eles podem ajudar você a se inscrever e aderir a planos de seguro saúde.
- Eles podem responder a perguntas sobre elegibilidade, inscrição, pagamentos, detalhes de planos e regras e requisitos da reforma da saúde.
- Recomendamos que ligue com antecedência para agendar um horário e obter ajuda gratuita perto de você.

Conselheiros do SHINE

Os conselheiros do SHINE oferecem informações, aconselhamento e assistência gratuitos sobre seguro de saúde para adultos elegíveis ao Medicare e seus cuidadores

Para agendar um horário com um conselheiro local do SHINE, ligue para a MassOptions pelo número 1-800-243-4636 ou envie um e-mail para SHINE@state.ma.us

Dúvidas?

MASSACHUSETTS HEALTH CONNECTOR

MassHealth