Cobertura de salud en Massachusetts: ¿Cuáles son sus opciones?

Primavera de 2026

MASSACHUSETTS HEALTH CONNECTOR

MassHealth

MASSACHUSETTS HEALTH CONNECTOR *for* Business

Hoy abordaremos lo siguiente:

- ✓ Resumen de las opciones de cobertura en Massachusetts
- ✓ Cobertura para pequeños empleadores: Health Connector for Business
- ✓ Resumen de MassHealth
  - ✓ Programa de Asistencia con las primas de MassHealth
- ✓ Cobertura individual y familiar: Health Connector
- ✓ Cómo obtener ayuda

Comparación entre MassHealth y Health Connector

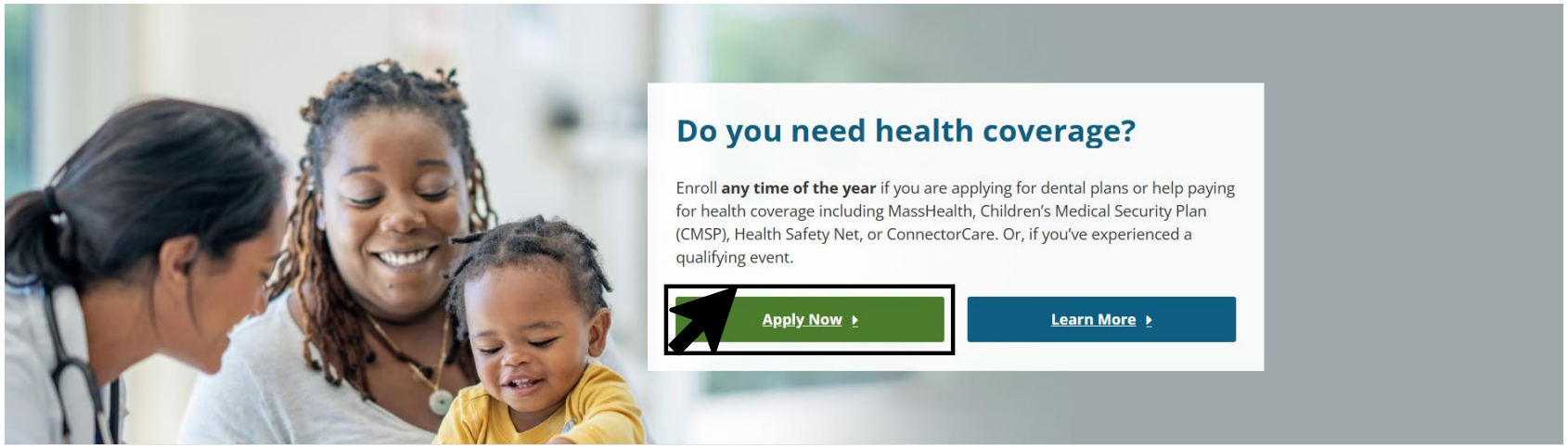
- **MassHealth** es el programa de Medicaid y del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP) en Massachusetts.
- Ofrece cobertura médica gratuita o de bajo costo a las personas elegibles.
- Es administrado por el estado y financiado por los gobiernos estatal y federal.
- Se basa en los ingresos, la edad, la discapacidad y otros factores.
- La inscripción está abierta de forma continua durante todo el año.

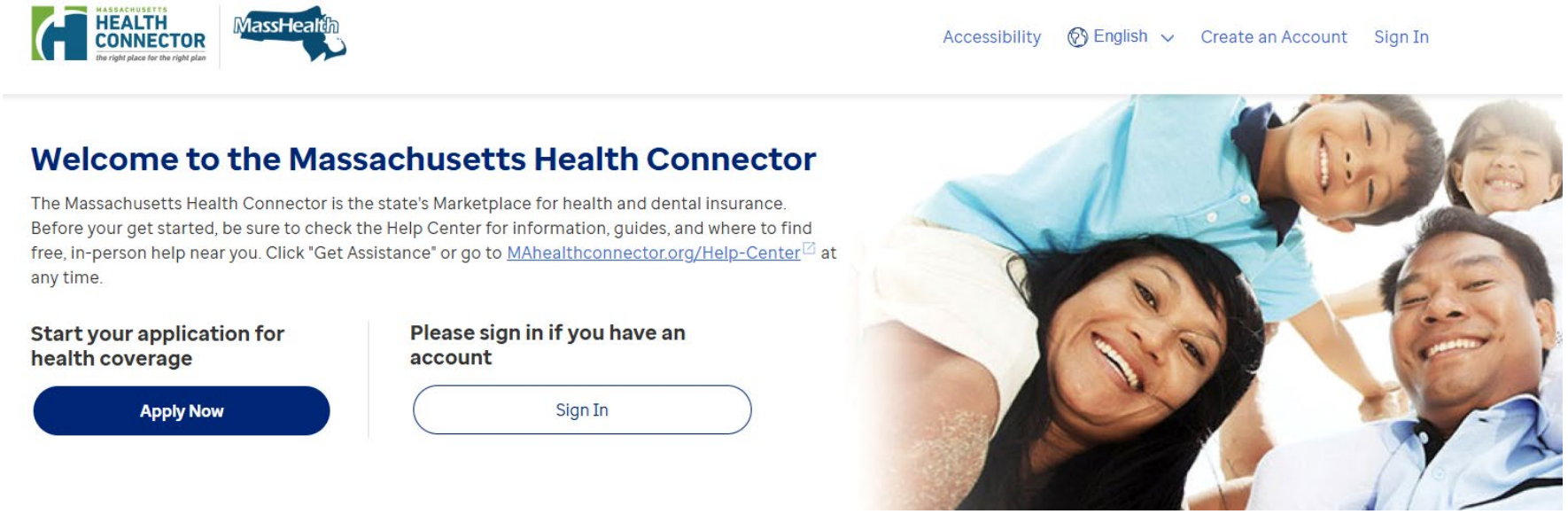
- **Health Connector** es el mercado en línea del estado para planes de cobertura médica y dental.
- Está disponible para individuos, familias y pequeñas empresas.
- La elegibilidad para obtener ahorros o subsidios varía según los ingresos y el tamaño del hogar.
- Se aplican periodos de inscripción abierta y periodos de inscripción especial para los planes individuales y familiares.
- Para los empleadores pequeños, **Health Connector for Business** ofrece un proceso de inscripción abierta continua.

MAhealthconnector.org - Una aplicación, muchos programas

Solicite una sola vez para ver si califica para los beneficios de MassHealth o para la cobertura de Health Connector para *individuos y familias.*

MAhealthConnector.org
La solicitud en línea es tanto para **Health Connector como para MassHealth.**





Español:
MAHealthConnector.org/es/

Portugués:
MAHealthConnector.org/pt/

Solicitar a través de MAhealthconnector.org

Solicite si usted:

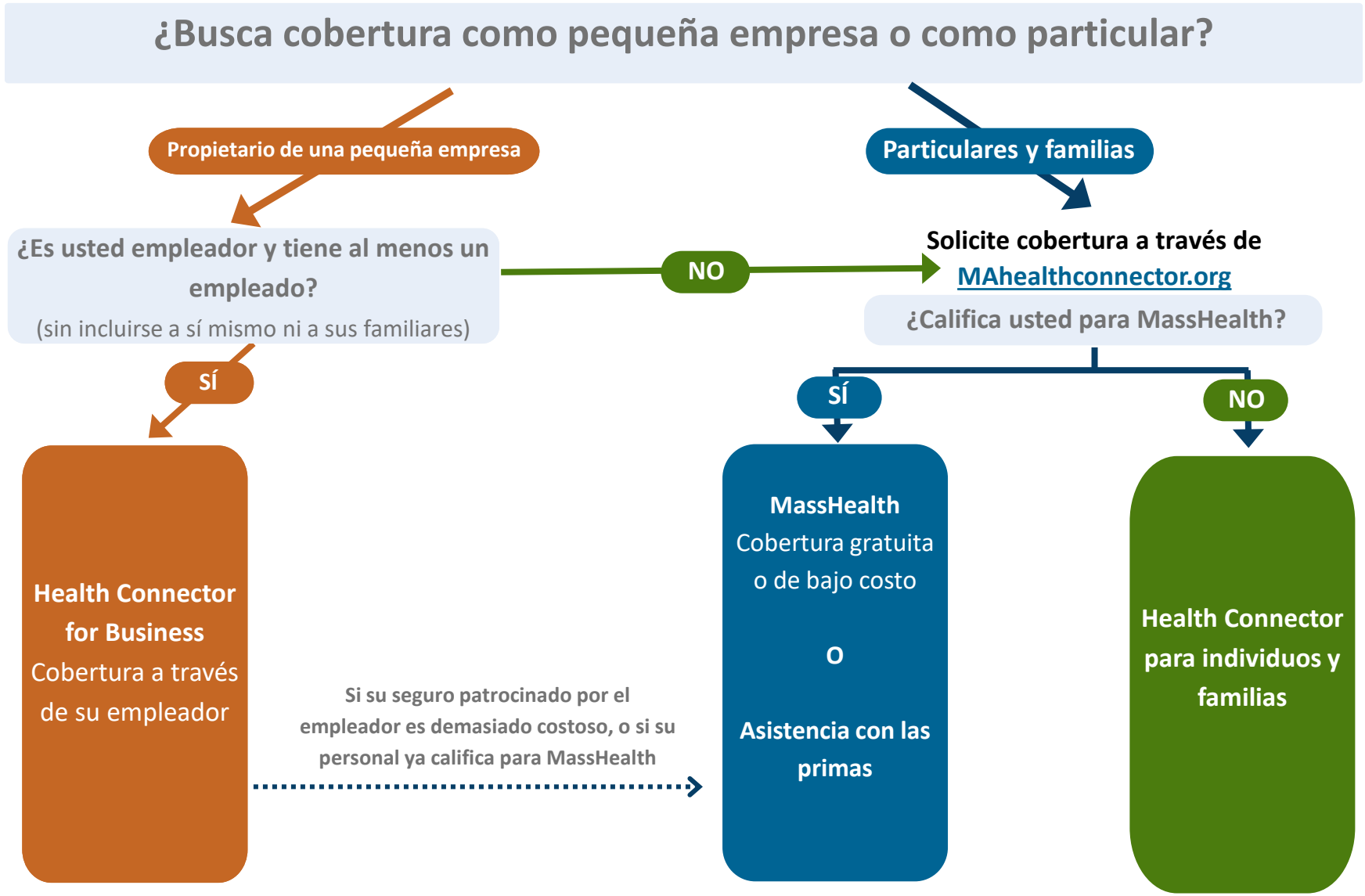
- Vive en Massachusetts
- Es ciudadano o nacional de los EE. UU., o se encuentra legalmente presente en los EE. UU.
- No tiene seguro

No solicite si usted:

- Está inscrito en Medicare, MassHealth (Medicaid) u otra cobertura de salud pública
- Recibe una oferta de seguro de salud asequible e integral por parte de un empleador
- Se encuentra en la cárcel

Usted necesitará:

- **Los números de Seguro Social** de todas las personas que solicitan los beneficios, si los tienen.
- **Los documentos de inmigración** de todos los solicitantes que no sean ciudadanos estadounidenses, si los tienen.
- **Información reciente sobre sus ingresos**, tal como:
  - Ingresos netos provenientes del trabajo por cuenta propia.
  - Copias de sus dos últimas nóminas
  - Información sobre sus ingresos actuales si no presentó su declaración de impuestos el año pasado o si sus ingresos han cambiado desde el año pasado.
- Si no cuenta con toda la información mencionada anteriormente, envíenos la que tenga disponible. Recibirá una carta solicitando información adicional en caso de ser necesario.


¿Busca cobertura como pequeña empresa o como particular?
Propietario de una pequeña empresa
Particulares y familias
¿Es usted empleador y tiene al menos un empleado?
(sin incluirse a sí mismo ni a sus familiares)
NO
Solicite cobertura a través de MAhealthconnector.org
¿Califica usted para MassHealth?
SÍ
SÍ
NO
Health Connector for Business
Cobertura a través de su empleador
Si su seguro patrocinado por el empleador es demasiado costoso, o si su personal ya califica para MassHealth
MassHealth
Cobertura gratuita o de bajo costo
O
Asistencia con las primas
Health Connector para individuos y familias

Cobertura para pequeños empleadores: Health Connector for Business

MASSACHUSETTS HEALTH CONNECTOR *for* Business

Health Connector for Business: ¿Es esto adecuado para usted?

Health Connector for Business ofrece opciones de cobertura para que los pequeños empleadores de Massachusetts puedan ofrecer seguro médico y dental a sus empleados.

Estos planes pueden ser una buena opción si su pequeña empresa:

- Actualmente no ofrece seguro, pero desea hacerlo
- Usted desea flexibilidad y variedad de planes para sus empleados
- Usted cuenta con personal con una amplia gama de necesidades y presupuestos
- Usted desea tener más control sobre el monto de su contribución

Opciones de planes a través del Health Connector

Las principales aseguradoras de Massachusetts ofrecen cobertura médica o dental a través del Mercado estatal.

Health Connector for Business - Elegibilidad

Los empleadores deben cumplir ciertos requisitos para ofrecer cobertura:

1. Ser un empleador pequeño que cuente con entre uno (1) y no más de cincuenta (50) empleados elegibles a tiempo completo.

2. Tener al menos un empleado inscrito que no sea propietario ni familiar.

3. Tener una dirección física ubicada en Massachusetts.

Requisitos adicionales:

Para que la cobertura de un grupo entre en vigor, el grupo debe contar con al menos un 75% de sus empleados que opten por renunciar a la cobertura o inscribirse en ella, y además debe haberse realizado a tiempo el pago inicial de la prima (generalmente con vencimiento el día 23).

Beneficios de Health Connector for Business

El Health Connector busca maximizar **el acceso y la asequibilidad** para los pequeños empleadores en Massachusetts. Para lograr estos objetivos, en una amplia gama de aspectos, **Health Connector for Business** ofrece a los pequeños empleadores de Massachusetts **una flexibilidad**, una **variedad de opciones** y **unas oportunidades de ahorro** sin precedentes.

PARTICIPACIÓN PLENA DEL PROVEEDOR

El único lugar donde los grupos pequeños pueden acceder a todos y cada uno de los proveedores líderes del mercado.

PRIMAS COMPETITIVAS

Las pequeñas empresas ahorran, en promedio, más del 20 por ciento, antes de cualquier reembolso.

REEMBOLSOS DE BIENESTAR

Los empleadores podrían ser elegibles para un reembolso del 15% de sus contribuciones a las primas si los empleados completan una de las más de 30 actividades de bienestar aprobadas.

ELECCIÓN FLEXIBLE PARA LOS EMPLEADOS

Los empleadores pueden permitir a los empleados elegir entre diferentes planes que se ajusten a sus necesidades, manteniendo al mismo tiempo constantes los costos para el empleador.

ASISTENCIA CERTIFICADA

Más de **500** agentes certificados están disponibles para ayudar a los empleadores a decidir qué opciones de planes son las mejores para sus negocios.

TRANQUILIDAD

Los empleadores pueden tener la certeza de que todos los planes cumplen con los requisitos de cobertura federales y estatales.

Cómo empezar

En línea

Explore las opciones de planes y obtenga una estimación para su pequeña empresa.
Complete la solicitud en línea en MAhealthconnector.org/business

Servicio al cliente

Llame a la línea de servicio al cliente de Health Connector for Business al 1-888-813-9220.

Trabaje con un agente.

Health Connector for Business cuenta con más de 500 agentes certificados. Los agentes pueden ayudarle a comparar los planes disponibles para determinar cuál es el más adecuado para su grupo.

Encuentra un agente en: **https://my.mahealthconnector.org/directory/categories/small-businesses**

Resumen de MassHealth

MassHealth: Poblaciones a las que servimos

MassHealth ofrece beneficios de salud a niños, familias, personas mayores y personas con discapacidades que cumplen con los requisitos en Massachusetts. Los miembros de MassHealth tienen acceso a consultas médicas, cobertura dental, medicamentos recetados, servicios de salud conductual y otros servicios de atención médica importantes.

[MassHealth for Individuals, Families, and People with Disabilities | Mass.gov]

Particulares y familias

- Personas menores de 65 años que no residen ni están a punto de ingresar en un centro de enfermería.
- Personas de cualquier edad que sean:
  - Padres de niños menores de 19 años.
  - Familiares adultos que conviven con niños menores de 19 años y se encargan de su cuidado, cuando ninguno de los padres reside en el hogar.

Personas mayores y personas que requieren cuidados a largo plazo

- Personas mayores de 65 años que residen en su hogar.
- Personas de cualquier edad que requieren servicios de cuidados a largo plazo en una institución médica o centro de enfermería.
- Personas elegibles, en virtud de determinados programas, para recibir servicios de cuidados a largo plazo en su hogar (personas con discapacidades).
- Miembros de una pareja casada que conviven con un cónyuge de 65 años o más.

[MassHealth for Seniors and People who need Long-Term-Care Services | Mass.gov]

MassHealth

Clases de cobertura para individuos y familias

Clases principales de cobertura

Estándar

- Beneficios completos de atención médica de MassHealth

CommonHealth

- Beneficios completos para **niños y adultos con discapacidad** que no reúnen los requisitos para el plan Estándar.

CarePlus

- Amplios beneficios para adultos que no reúnen los requisitos para el plan Estándar.

Asistencia familiar

- Beneficios para ciertos niños y adultos que no reúnen los requisitos para los beneficios estándar (incluyendo algunos no ciudadanos).

Los miembros con este tipo de cobertura deben inscribirse en un plan de salud.

Programas especiales

Limitado*

Solo servicios de emergencia, debido a un estatus migratorio que les impide acceder a otros servicios.

Plan de Seguridad Médica para Niños (CMSP)*

Atención primaria y preventiva para niños sin seguro que no reúnen los requisitos para ninguna otra cobertura de MassHealth.

Health Safety Net*

Ayuda a pagar servicios en hospitales de cuidados agudos y centros de salud comunitarios para los residentes de Massachusetts que no cuentan con seguro médico o lo tienen insuficiente.

* - Estos tipos de cobertura no se consideran seguros a efectos fiscales.

Asistencia para el pago de primas de MassHealth

¿Qué es la Asistencia para el Pago de Primas de MassHealth (PA)?

El programa de Asistencia para el Pago de Primas (PA) de MassHealth está dirigido a los miembros de MassHealth que tienen acceso a un seguro médico patrocinado por el empleador (ESI), ya sea a través de un trabajo propio o de otra fuente, como, por ejemplo, un miembro de su hogar.

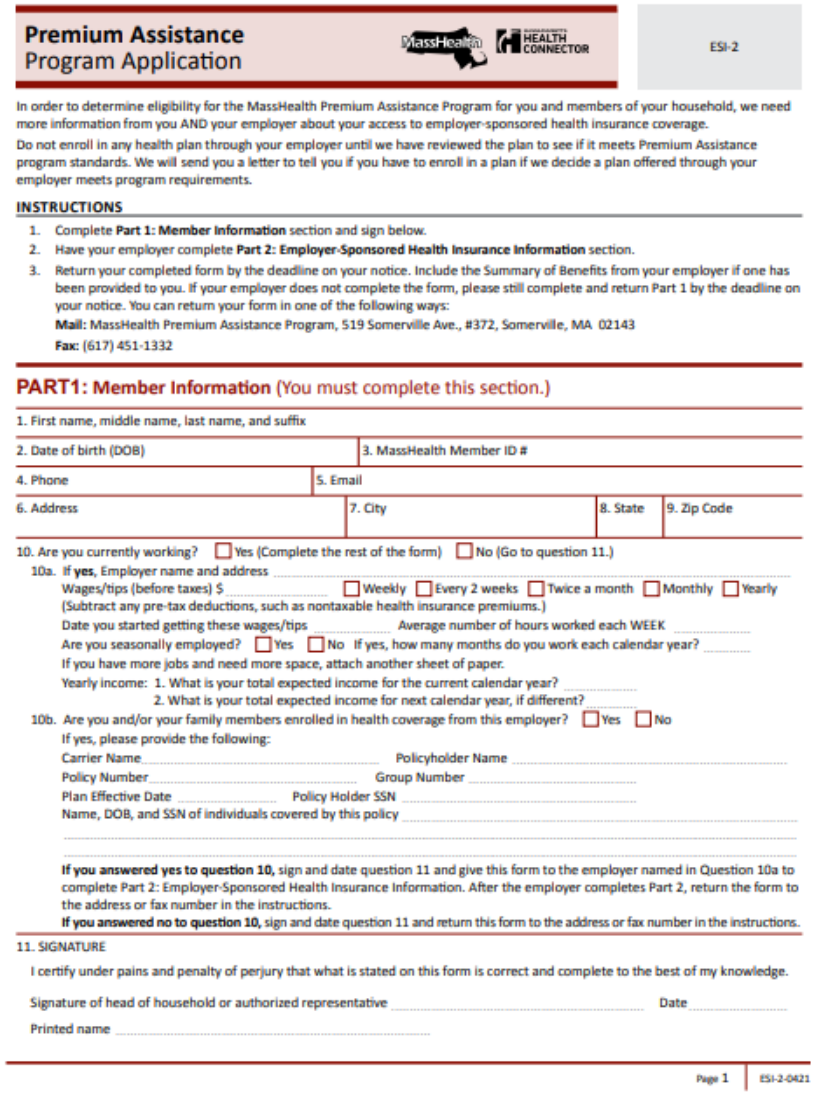
Si usted cuenta con MassHealth y tiene acceso a un seguro patrocinado por el empleador, es posible que:

- pueda recibir ayuda para cubrir su parte de la prima del seguro médico, siempre que califique para el programa PA.
- también pueda recibir asistencia con otros gastos, tales como copagos, deducibles y co-seguros.

Usted puede calificar para PA si:

- Si tiene acceso a una cobertura de seguro patrocinada por el empleador (ESI) que cumple con ciertos requisitos
- Si MassHealth determina que resulta rentable para el miembro inscribirse en el programa PA;
- Si al menos una persona cubierta por el ESI es elegible para la Asistencia de Primas de MassHealth; y
- Si el titular de la póliza del ESI:
  - es un miembro elegible de MassHealth, o
  - vive con un miembro elegible de MassHealth bajo los programas Estándar, CommonHealth, Asistencia Familiar o CarePlus.

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



Premium Assistance
Program Application

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

MASSACHUSETTS HEALTH CONNECTOR

Cobertura individual y familiar: Health Connector

MASSACHUSETTS HEALTH CONNECTOR

Opciones de planes a través del Health Connector

Todas las compañías de seguro médico que participan en el Health Connector también ofrecen planes en ConnectorCare para el año del plan 2026.

Planes de Health Connector

Todos los planes vendidos a través del Health Connector cumplen con los estándares estatales y federales de cobertura.

Planes de salud y dentales calificados

Elija entre una variedad de planes disponibles en su área, ofrecidos por compañías de seguros líderes en Massachusetts.

Planes ConnectorCare con Créditos Fiscales Anticipados para Primas (APTC)

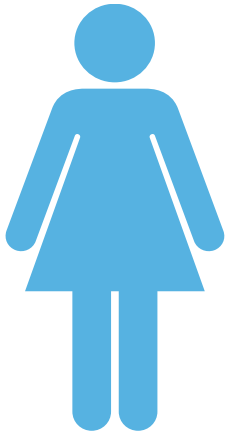
Las personas que se encuentran dentro de ciertos rangos de ingresos y cumplen con otros requisitos de elegibilidad pueden calificar para los Créditos Fiscales Anticipados para Primas (APTC), los cuales pueden ayudar a reducir el costo de sus primas y brindar acceso a una cobertura de seguro de salud de bajo costo o sin costo alguno.

Planes dentales

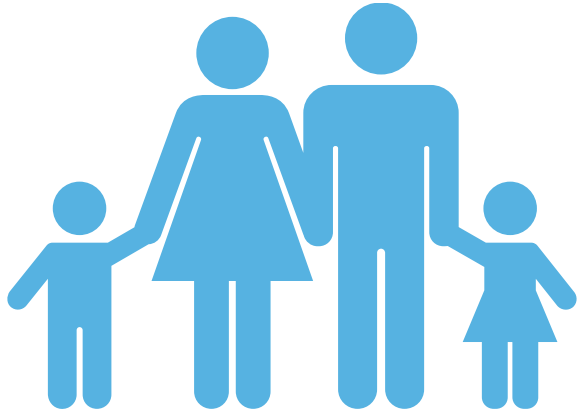
Para individuos, niños, familias y pequeños empleadores; incluyendo planes exclusivamente pediátricos, así como planes con deducibles tanto bajos como altos.

ConnectorCare: Límites de ingresos para la elegibilidad

ConnectorCare tiene primas y copagos mucho más bajos, y no tiene deducibles.



Para 2026, el rango de ingresos para una persona es de $15,629 a $62,600.



Para 2026, los ingresos de una familia de cuatro miembros oscilan entre $32,150 y $126,600.

Cómo obtener ayuda

MASSACHUSETTS HEALTH CONNECTOR

MassHealth

¿Dónde puedo conseguir ayuda?

Servicio de atención al cliente de MassHealth

- Llame al servicio de atención al cliente de MassHealth al **(800)-841-2900, TDD/TTY: 711**
- **Visita** MassHealth Enrollment Center en siete ubicaciones convenientes en todo el Commonwealth
- Le recomendamos fuertemente que utilice el programador de citas de MassHealth si necesita asistencia en tiempo real de un representante de servicio al cliente de MassHealth.

Servicio de atención al cliente de Health Connector

- **1-877-MA-ENROLL** (1-877-623-6765), **TDD/TYY: 711 p**ara personas sordas, con discapacidad auditiva o con discapacidad del habla.
- Para obtener información sobre horarios, días de funcionamiento y más, visite el sitio web:Health Connector Customer Service Call Center
- **Eventos locales:** Upcoming Events – Massachusetts Health Connector (mahealthconnector.org)

MASSACHUSETTS HEALTH CONNECTOR

MassHealth

Ayuda en los Centros de Inscripción de MassHealth

Los centros de inscripción están abiertos para citas sin cita previa.

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

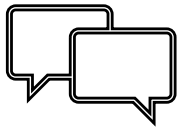
Nota: Los miembros no deben enviar solicitudes por correo a ninguno de estos centros de inscripción.

Las solicitudes deben enviarse por correo a:
Health Insurance Processing Center
PO Box 4405
Taunton, MA 02780

***Nota:** La oficina de Chelsea cuenta con espacio de estacionamiento limitado, pero es accesible mediante las líneas de autobús de la MBTA.

MassHealth

Socios comunitarios y apoyo presencial



Hay asistencia gratuita para la inscripción disponible a través de organizaciones comunitarias asociadas en todo Massachusetts.

- Asesores de Solicitudes Certificados, debidamente capacitados y certificados, que hablan muchos idiomas pueden ayudarle a solicitar y inscribirse en planes de seguro médico.
- Pueden responder preguntas sobre la elegibilidad, el proceso de solicitud, los pagos, los detalles de los planes, así como las normas y requisitos de la reforma sanitaria.
- Le recomendamos llamar con antelación para programar una cita y recibir asistencia gratuita cerca de usted.

Consejeros de SHINE

Los consejeros de SHINE brindan información, asesoramiento y asistencia gratuitos sobre seguros de salud a adultos elegibles para Medicare y a sus cuidadores.

Para programar una cita con un consejero local de SHINE, llame a MassOptions al 1-800-243-4636 o envíe un correo electrónico a SHINE@state.ma.us

¿Preguntas?

MASSACHUSETTS HEALTH CONNECTOR

MassHealth