**SNAP của bạn có thể tăng lên nếu bạn cho chúng tôi biết về chi phí y tế**

**Ai có thể yêu cầu chi phí y tế?**

Bất kỳ ai từ 60 tuổi trở lên *hoặc* được chứng nhận là người khuyết tật theo tiêu chuẩn của chính phủ liên bang.

**Chi phí y tế có thể làm tăng trợ cấp SNAP của tôi như thế nào?**

Trợ cấp SNAP dựa trên thu nhập của hộ gia đình bạn và một số chi phí sinh hoạt nhất định. Báo cáo chi phí y tế hơn $35 mỗi tháng cho phép bạn được khấu trừ vào thu nhập có thể tính được của mình. Trợ cấp SNAP sẽ không thay đổi nếu bạn đã nhận được số tiền SNAP tối đa.

**Những loại chi phí y tế nào được tính?**

Chúng tôi tính các chi phí y tế mà bạn chịu trách nhiệm - chẳng hạn như hóa đơn bệnh viện hoặc nha khoa - ngay cả khi bạn chưa thanh toán cho chúng. Nhưng chúng tôi không thể tính các chi phí được bảo hiểm hoàn trả. Xem các ví dụ ở mặt sau.

Hãy cho chúng tôi biết tần suất bạn thanh toán cho mỗi chi phí. Ví dụ: Hãy cho chúng tôi biết nếu chi phí y tế chỉ là một lần (chẳng hạn như thủ thuật y tế) hoặc nếu bạn thanh toán hàng tuần, hàng tháng hoặc hàng năm (chẳng hạn như vitamin hoặc thuốc).

**Cần loại bằng chứng nào?**

Nếu tổng chi phí y tế tự trả hàng tháng của bạn trên $35 và tối đa là $190, bạn có thể gửi cho DTA một ghi chú có chữ ký về chi phí của bạn hoặc gọi cho DTA để xác minh qua điện thoại. Không cần thêm tài liệu.

Nếu tổng chi phí y tế của bạn trên $190 mỗi tháng, bạn sẽ cần cung cấp bằng chứng về tất cả chi phí y tế của mình. Bằng chứng có thể bao gồm một bản sao hóa đơn y tế, biên lai hoặc bản in từ nhà thuốc.

**Tôi có thể gửi bằng chứng về chi phí y tế của mình cho DTA bằng cách nào?**

* **Trực tuyến**: DTAConnect.com hoặc Ứng dụng di động DTA Connect
* **Gửi thư**: DTA Processing Center, P.O. Box 4406, Taunton, MA 02780
* **Fax**: (617) 887-8765
* **Trực tiếp**: Dò quét tại văn phòng DTA địa phương

**Nếu tôi có thắc mắc thì sao**? Gọi cho DTA theo số 877-382-2363 hoặc nếu bạn từ 60 tuổi trở lên, hãy gọi cho Văn phòng Hỗ trợ Người cao niên theo số 833-712-8027.

**Ví dụ về chi phí y tế tự trả**

**Bảo hiểm**

* Sức khỏe cơ bản
* Thuốc
* Nha khoa
* Nhãn khoa
* Medicare

**Vật tư y tế**

* Máy trợ thính/pin
* kính áp tròng
* Kính đeo mắt
* Tiếp liệu bệnh tiểu đường
* Chất kết dính
* Xe lăn
* Khung đi bộ
* Chân tay giả
* Nạng chống
* Răng giả
* Thiết bị thông tin liên lạc

**Dược phòng**

* Đơn thuốc
* Thuốc mua tự do ngoài quầy
* Đồ dùng chăm sóc vết thương
* Tã người lớn
* Vitamin/ thảo dược chữa bệnh

**Đồng thanh toán**

* Bác sĩ
* Bệnh viện
* Nha sĩ
* Vật lý trị liệu
* Bác sĩ chỉnh hình
* Dịch vụ sức khỏe tâm thần
* Thủ thuật y khoa

**Vận chuyển (đối với các cuộc hẹn y tế/đi đến hiệu thuốc)**

* Số dặm đường đi bằng ô tô
* Xe Taxi, Uber/Lyft
* Giao thông công cộng/Chuyến đi
* Bãi đậu xe
* Phí cầu đường

**Chi phí Y tế khác**

* Chăm sóc sức khỏe tại nhà hoặc chăm sóc ban ngày cho người lớn
* Thành viên phòng tập thể dục
* Châm cứu/thuốc thay thế
* Chi phí cho thú vật phục vụ
* Bảo trì nhà cửa

Để có bằng chứng về chi phí y tế của bạn, hãy cung cấp bản sao hóa đơn y tế, biên lai hoặc bản in từ nhà thuốc. Đối với số dặm đường hãy cung cấp địa chỉ lái đến đó và tần suất.

Đây là cơ quan cung cấp cơ hội bình đẳng.

Chúng ta không được phân biệt đối xử do chủng tộc, màu da, nguồn gốc quốc gia, giới tính (bao gồm cả nhận dạng giới tính và khuynh hướng tình dục), tình trạng khuyết tật, tuổi tác hoặc quở trách hoặc trả đũa cho hoạt động dân quyền trước đó. Nếu bạn cho rằng chúng tôi đã phân biệt đối xử với bạn, hãy liên hệ theo số 617-348-8555 để tìm hiểu cách nộp đơn khiếu nại.