

Asistencia con las primas bajo Medicaid y el Programa de Seguro de Salud para Menores (CHIP)

Si usted o sus hijos son elegibles para Medicaid o CHIP y usted es elegible para cobertura médica de su empleador, su estado puede tener un programa de asistencia con las primas que puede ayudar a pagar por la cobertura, utilizando fondos de sus programas Medicaid o CHIP. Si usted o sus hijos no son elegibles para Medicaid o CHIP, usted no será elegible para estos programas de asistencia con las primas, pero es probable que pueda comprar cobertura de seguro individual a través del mercado de seguros médicos. Para obtener más información, visite www.cuidadodesalud.gov.

Si usted o sus dependientes ya están inscritos en Medicaid o CHIP y usted vive en uno de los estados enumerados a continuación, comuníquese con la oficina de Medicaid o CHIP de su estado para saber si hay asistencia con primas disponible.

Si usted o sus dependientes NO están inscritos actualmente en Medicaid o CHIP, y usted cree que usted o cualquiera de sus dependientes puede ser elegible para cualquiera de estos programas, comuníquese con la oficina de Medicaid o CHIP de su estado, llame al **1-877-KIDS NOW** o visite espanol.insurekidsnow.gov/ para información sobre como presentar su solicitud. Si usted es elegible, pregunte a su estado si tiene un programa que pueda ayudarle a pagar las primas de un plan patrocinado por el empleador.

Si usted o sus dependientes son elegibles para asistencia con primas bajo Medicaid o CHIP, y también son elegibles bajo el plan de su empleador, su empleador debe permitirle inscribirse en el plan de su empleador, si usted aún no está inscrito. Esto se llama oportunidad de "inscripción especial", y **usted debe solicitar la cobertura dentro de los 60 días de haberse determinado que usted es elegible para la asistencia con las primas**. Si tiene preguntas sobre la inscripción en el plan de su empleador, comuníquese con el Departamento del Trabajo electrónicamente a través de www.askebsa.dol.gov o llame al servicio telefónico gratuito **1-866-444-EBSA (3272)**.

Si usted vive en uno de los siguientes estados, tal vez sea elegible para asistencia para pagar las primas del plan de salud de su empleador. La siguiente es una lista de estados actualizada al 31 de julio de 2024. Comuníquese con su estado para obtener más información sobre la elegibilidad –

ALABAMA – Medicaid

SITIO WEB <http://myalhipp.com>
TELÉFONO 1-855-692-5447

ALASKA – Medicaid

SITIO WEB El Programa de Pago de AK primas del seguro médico
<http://myakhipp.com>
TELÉFONO 1-866-251-4861
POR CORREO ELECTRÓNICO CustomerService@MyAKHIPP.com
ELEGIBILIDAD DE MEDICAID <https://health.alaska.gov/dpa/Pages/default.aspx>

ARKANSAS – Medicaid

SITIO WEB <http://myarhipp.com/>
TELÉFONO 1-855-MyARHIPP (855-692-7447)

CALIFORNIA – Medicaid

SITIO WEB Pago de la Prima del Seguro de Salud (HIPP) Programa
<http://dhcs.ca.gov/hipp>
TELÉFONO 916-445-8322 / (fax) 916-440-5676
POR CORREO ELECTRÓNICO hipp@dhcs.ca.gov

COLORADO – Health First Colorado (Programa Medicaid de Colorado) y Child Health Plan Plus (CHP+)

SITIO WEB DE HEALTH FIRST COLORADO <https://www.healthfirstcolorado.com/es>
SITIO WEB Centro de atención al cliente de Health First Colorado:
1-800-221-3943 / retransmisor del estado: 711
CHP+ <https://hcpf.colorado.gov/child-health-plan-plus>
ATENCIÓN AL CLIENTE DE CHP+ 1-800-359-1991 / retransmisor del estado: 711
SITIO WEB Programa de compra de seguro de salud (HIBI, por sus siglas en inglés):
<https://www.mycohibi.com>
ATENCIÓN AL CLIENTE DE HIBI 1-855-692-6442

FLORIDA – Medicaid

SITIO WEB <https://www.flmedicaidprecovery.com/flmedicaidprecovery.com/hipp/index.html>
TELÉFONO 1-877-357-3268

GEORGIA – Medicaid

SITIO WEB DE GA HIPP <https://medicaid.georgia.gov/health-insurance-premium-payment-program-hipp>
TELÉFONO 678-564-1162, Presiona 1
SITIO WEB DE GA CHIPRA <https://medicaid.georgia.gov/programs/third-party-liability/childrens-health-insurance-program-reauthorization-act-2009-chipra>
TELÉFONO 678-564-1162, Presiona 2

INDIANA – Medicaid

Programa de pago de primas de seguro de salud
SITIO WEB Administración de familias y servicios sociales
<https://www.in.gov/fssa/dfp>
TELÉFONO 1-877-438-4479
SITIO WEB Todos los demás Medicaid
<https://www.in.gov/medicaid/>
TELÉFONO 1-800-457-4584

IOWA – Medicaid y CHIP (Hawki)

SITIO WEB DE MEDICAID <https://hhs.iowa.gov/programs/welcome-iowa-medicaid>
TELÉFONO DE MEDICAID 1-800-338-8366
SITIO WEB DE HAWKI <https://hhs.iowa.gov/programs/welcome-iowa-medicaid/iowa-health-link/hawki>
TELÉFONO DE HAWKI 1-800-257-8563
SITIO WEB DE HIPP <https://hhs.iowa.gov/programs/welcome-iowa-medicaid/fee-service/hipp>
TELÉFONO DE HIPAA 1-888-346-9562

KANSAS – Medicaid

SITIO WEB <https://www.kancare.ks.gov/>
TELÉFONO 1-800-792-4884
TELÉFONO DE HIPP 1-800-967-4660

KENTUCKY – Medicaid

Kentucky Integrated Health Insurance Premium Payment (KI-HIPP) Program
SITIO WEB <https://chfs.ky.gov/agencies/dms/member/Pages/kihipp.aspx>
TELÉFONO 1-855-459-6328
POR CORREO ELECTRÓNICO KIHIPPROGRAM@ky.gov
SITIO WEB DE KCHIP <https://kidshealth.ky.gov/es/Pages/default.aspx>
TELÉFONO 1-877-524-4718
SITIO WEB DE MEDICAID DE KENTUCKY <https://chfs.ky.gov/agencies/dms>

LOUISIANA – Medicaid

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)

MAINE – Medicaid

SITIO WEB POR INSCRIPCIÓN https://www.mymaineconnection.gov/benefits/s/?language=en_US
TELÉFONO 1-800-442-6003 TTY: Maine relay 711
SITIO WEB Página Web por primos de seguro de salud privado:
<https://www.maine.gov/dhhs/ofi/applications-forms>
TELÉFONO 1-800-977-6740 TTY: Maine relay 711

MASSACHUSETTS – Medicaid y CHIP

SITIO WEB <https://www.mass.gov/masshealth/pa>
TELÉFONO 1-800-862-4840 TTY: 711
POR CORREO ELECTRÓNICO masspremassistance@accenture.com

MINNESOTA – Medicaid

SITIO WEB <https://mn.gov/dhs/health-care-coverage/>
TELÉFONO 1-800-657-3672

MISSOURI – Medicaid

SITIO WEB <https://www.dss.mo.gov/mhd/participants/pages/hipp.htm>
TELÉFONO 573-751-2005

MONTANA – Medicaid

SITIO WEB <https://dphhs.mt.gov/MontanaHealthcarePrograms/HIPP>
TELÉFONO 1-800-694-3084
POR CORREO ELECTRÓNICO HSHIPPProgram@mt.gov

NEBRASKA – Medicaid

SITIO WEB <http://www.ACCESSNebraska.ne.gov>
1-855-632-7633
TELÉFONO Lincoln: 402-473-7000
Omaha: 402-595-1178

NEVADA – Medicaid

SITIO WEB DE MEDICAID <http://dhcnp.nv.gov>
TELÉFONO DE MEDICAID 1-800-992-0900

NUEVO HAMPSHIRE – Medicaid

SITIO WEB <https://www.dhhs.nh.gov/programs-services/medicaid/health-insurance-premium-program>
603-271-5218
TELÉFONO 1-800-852-3345, ext. 5218 (Teléfono gratuito para el programa de HIPP)
POR CORREO ELECTRÓNICO DHHS.ThirdPartyLiabi@dhhs.nh.gov

NUEVA JERSEY – Medicaid y CHIP

SITIO WEB DE MEDICAID <http://www.state.nj.us/humanservices/dmahs/clients/medicaid/>
TELÉFONO 1-800-356-1561
609-631-2392 (Teléfono de asistencia de prima de CHIP)
SITIO WEB DE CHIP <http://www.njfamilycare.org/index.html>
TELÉFONO DE CHIP 1-800-701-0710 TTY: 711

NUEVA YORK – Medicaid

SITIO WEB https://es.health.ny.gov/health_care/medicaid/
TELÉFONO 1-800-541-2831

CAROLINA DEL NORTE – Medicaid

SITIO WEB <https://medicaid.ncdhhs.gov>
TELÉFONO 919-855-4100

DAKOTA DEL NORTE – Medicaid

SITIO WEB <http://www.hhs.nd.gov/healthcare>
TELÉFONO 1-844-854-4825

CAROLINA DEL SUR – Medicaid

SITIO WEB <https://www.scdhhs.gov>
TELÉFONO 1-888-549-0820

DAKOTA DEL SUR – Medicaid

SITIO WEB <https://dss.sd.gov>
TELÉFONO 1-888-828-0059

OKLAHOMA – Medicaid y CHIP

SITIO WEB <http://www.insureoklahoma.org>
TELÉFONO 1-888-365-3742

OREGON – Medicaid

SITIO WEB <https://cuidadodesalud.oregon.gov/Pages/index.aspx>
TELÉFONO 1-800-699-9075

PENSILVANIA – Medicaid y CHIP

SITIO WEB <https://www.pa.gov/en/services/dhs/apply-for-medicaid-health-insurance-premium-payment-program-hipp.html>
TELÉFONO 1-800-692-7462
SITIO WEB DE CHIP <https://www.pa.gov/en/agencias/dhs/resources/chip.html>
TELÉFONO DE CHIP 1-800-986-KIDS (5437)

RHODE ISLAND – Medicaid y CHIP

SITIO WEB <http://www.eohhs.ri.gov>
TELÉFONO 1-855-697-4347 o 401-462-0311 (Direct Rite Share Line)

TEXAS – Medicaid

SITIO WEB <https://www.hhs.texas.gov/es/servicios/asistencia-financiera/programa-de-pago-de-las-primas-del-seguro-medico>
TELÉFONO 1-800-440-0493

UTAH – Medicaid y CHIP

Utah's Premium Partnership for Health Insurance (UPP)
<https://medicaid.utah.gov/upp/>
<https://medicaid.utah.gov/expansion/> (expansión para adultos)
SITIO WEB <https://medicaid.utah.gov/buyout-program/> (Programa de compra de Medicaid de Utah)
<https://chip.utah.gov/espanol/> (CHIP)
POR CORREO ELECTRÓNICO upp@utah.gov
TELÉFONO 1-888-222-2542

VERMONT – Medicaid

SITIO WEB <https://dvha.vermont.gov/members/Medicaid/hipp-program>
TELÉFONO 1-800-250-8427

VIRGINIA – Medicaid y CHIP

<https://cubrevirginia.dmas.virginia.gov/learn/premium-assistance/famis-select>
SITIO WEB <https://cubrevirginia.dmas.virginia.gov/learn/premium-assistance/health-insurance-premium-payment-hipp-programs>
TELÉFONO DE MEDICAID Y DE CHIP 1-800-432-5924

WASHINGTON – Medicaid

SITIO WEB <http://www.hca.wa.gov>
TELÉFONO 1-800-562-3022

WEST VIRGINIA – Medicaid y CHIP

SITIO WEB <http://dhr.wv.gov/bms/>
<http://mywvhipp.com/>
TELÉFONO DE MEDICAID 304-558-1700
TELÉFONO GRATUITO 1-855-MyWVHIPP (1-855-699-8447)

WISCONSIN – Medicaid y CHIP

SITIO WEB <https://www.dhs.wisconsin.gov/badgercareplus/p-10095.htm>
TELÉFONO 1-800-362-3002

WYOMING – Medicaid

SITIO WEB <https://health.wyo.gov/healthcarefin/medicaid/programs-and-eligibility/>
TELÉFONO 1-800-251-1269

Para saber si otros estados han agregado el programa de asistencia con primas desde el 31 de julio de 2024, o para obtener más información sobre derechos de inscripción especial, comuníquese con alguno de los siguientes:

Departamento del Trabajo de EE.UU.

Administración de Seguridad de Beneficios de los Empleados

www.dol.gov/agencias/ebsa/es/about-ebsa/our-activities/informacion-en-espanol
1-866-444-EBSA (3272)

Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE.UU.

Centros para Servicios de Medicare y Medicaid

www.cms.hhs.gov

1-877-267-2323, opción de menú 4, Ext. 61565

Declaración de la Ley de Reducción de Trámites

Según la Ley de Reducción de Trámites de 1995 (Ley Pública 104-13) (PRA, por sus siglas en inglés), no es obligatorio que ninguna persona responda a una recopilación de información, a menos que dicha recopilación tenga un número de control válido de la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB, por sus siglas en inglés). El Departamento advierte que una agencia federal no puede llevar a cabo ni patrocinar una recopilación de información, a menos que la OMB la apruebe en virtud de la ley PRA y esta tenga un número de control actualmente válido de la oficina mencionada. El público no tiene la obligación de responder a una recopilación de información, a menos que esta tenga un número de control actualmente válido de la OMB. Consulte la Sección 3507 del Título 44 del Código de Estados Unidos (USC). Además, sin perjuicio de ninguna otra disposición legal, ninguna persona quedará sujeta a sanciones por no cumplir con una recopilación de información, si dicha recopilación no tiene un número de control actualmente válido de la OMB. Consulte la Sección 3512 del Título 44 del Código de Estados Unidos (USC).

Se estima que el tiempo necesario para realizar esta recopilación de información es, en promedio, de aproximadamente siete minutos por persona. Se anima a los interesados a que envíen sus comentarios con respecto al tiempo estimado o a cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, como sugerencias para reducir este tiempo, a la dependencia correspondiente del Ministerio de Trabajo de EE. UU., a la siguiente dirección: 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 enviar un correo electrónico a ebsa.opr@dol.gov y hacer referencia al número de control de la OMB 1210-0137.

Número de Control de OMB 1210-0137 (vence al 31 de enero de 2026)