

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 cómo presentar su solicitud. Si usted es elegible, pregunte a su estado si tiene un programa que pueda ayudarlo 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 enero de 2023. 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

	El Programa de Pago de AK primas del seguro médico
SITIO WEB	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
CENTRO DE ATENCIÓN AL CLIENTE DE HEALTH FIRST COLORADO	1-800-221-3943 / retransmisor del estado: 711
CHP+	https://www.colorado.gov/pacific/hcpf/child-health-plan-plus
ATENCIÓN AL CLIENTE DE CHP+	1-800-359-1991 / retransmisor del estado: 711
PROGRAMA DE COMPRA DE SEGURO DE SALUD (HIBI, POR SUS SIGLAS EN INGLÉS)	https://www.colorado.gov/pacific/hcpf/health-insurance-buy-program
ATENCIÓN AL CLIENTE DE HIBI	1-855-692-6442

FLORIDA – Medicaid

SITIO WEB	https://www.flmedicaidtprecovery.com/flmedicaidtprecovery.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

	Healthy Indiana Plan para adultos de bajos ingresos 19-64
SITIO WEB	http://www.in.gov/fssa/hip/
TELÉFONO	1-877-438-4479
	Todos los demás Medicaid
SITIO WEB	https://www.in.gov/medicaid/
TELÉFONO	1-800-457-4584

IOWA – Medicaid y CHIP (Hawki)

SITIO WEB DE MEDICAID	https://dhs.iowa.gov/ime/members
TELÉFONO DE MEDICAID	1-800-338-8366
SITIO WEB DE HAWKI	http://dhs.iowa.gov/Hawki
TELÉFONO DE HAWKI	1-800-257-8563
SITIO WEB DE HIPP	https://dhs.iowa.gov/ime/members/medicaid-a-to-z/hipp
TELÉFONO DE HIPAA	1-888-346-9562

KANSAS – Medicaid

SITIO WEB	https://www.kancare.ks.gov/
TELÉFONO	1-800-792-4884

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/Pages/spanish.aspx

LOUISIANA – Medicaid

SITIO WEB	www.medicaid.la.gov o www.idh.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: 617-886-8102

MINNESOTA – Medicaid

SITIO WEB	https://mn.gov/dhs/people-we-serve/children-and-families/health-care/health-care-programs/programs-and-services/other-insurance.jsp
TELÉFONO	1-800-657-3739

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	HHSHIPProgram@mt.gov
NEBRASKA – Medicaid	
SITIO WEB	http://www.ACCESSNebraska.ne.gov
TELÉFONO	1-855-632-7633 Lincoln: 402-473-7000 Omaha: 402-595-1178
NEVADA – Medicaid	
SITIO WEB DE MEDICAID	http://dhcfp.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
TELÉFONO	603-271-5218
TELÉFONO GRATUITO PARA EL PROGRAMA DE HIPP	1-800-852-3345, ext. 5218
NUEVA JERSEY – Medicaid y CHIP	
SITIO WEB DE MEDICAID	http://www.state.nj.us/humanservices/dmahs/clients/medicaid/
TELÉFONO DE MEDICAID	609-631-2392
SITIO WEB DE CHIP	http://www.njfamilycare.org/index.html
TELÉFONO DE CHIP	1-800-701-0710
NUEVA YORK – Medicaid	
SITIO WEB	https://www.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.nd.gov/dhs/services/medicalserv/medicaid/
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.dhs.pa.gov/Services/Assistance/Pages/HIPP-Program.aspx
TELÉFONO	1-800-692-7462
SITIO WEB DE CHIP	https://www.benefits.gov/es/benefit/1188
TELÉFONO DE CHIP	1-800-986-JIDS (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/finanzas/programa-de-pago-de-las-primas-del-seguro-medico
TELÉFONO	1-800-440-0493
UTAH – Medicaid y CHIP	
SITIO WEB DE MEDICAID	https://medicaid.utah.gov/spanish-language
SITIO WEB DE CHIP	https://chip.health.utah.gov/espanol/
TELÉFONO	1-877-543-7669
VERMONT– Medicaid	
SITIO WEB	https://dvha.vermont.gov/members/medicaid/hipp-program
TELÉFONO	1-800-250-8427
VIRGINIA – Medicaid y CHIP	
SITIO WEB	https://www.coverva.org/es/famis-select https://www.coverva.org/es/hipp
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://dhhr.wv.gov/bms/ http://mywvhpp.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 enero de 2023, 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/agencies/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)