

## OHP 會員的住屋福利

從 2024 年 11 月 1 日起，部分俄勒岡州健康計劃（OHP）會員可能有資格領取住屋福利。住屋是一種與健康相關的社會需求（HRSN）福利。

### 什麼是 HRSN 福利？

與健康相關的社會需求是影響個人健康的基本需求。HRSN 福利可協助符合資格的會員滿足以下基本需求：

- 住屋
- 營養學
- 在任何天氣或氣候條件下保持健康
- 幫助獲得其他福利

### HRSN 住屋支援有哪些？

- 幫助支付長達 6 個月的租金。這包括逾期欠款。
- 租戶支援（幫助租戶獲得資源和服務）。諸如：
  - 與租屋給您的人士或公司（房東）溝通
  - 理解租約
  - 轉介其他服務
- 幫助支付水電煤氣等公用事業費用。當中包括：
  - 水電煤氣安裝
  - 最長 6 個月的水電煤氣賬單和逾期欠款。
- 最長 6 個月的倉儲費。

- 為健康和安全而進行的住屋改造。福利包括：
  - 除蟲
  - 深度清潔
  - 添加扶手、坡道或抽屜把手
  - 安裝可洗窗簾或合成百葉窗以緩解過敏
  - 在進行住屋改造期間，如有需要，可提供酒店住宿

## 誰符合資格？

您必須是俄勒岡州健康計劃會員才有資格。

每項福利都有不同的要求。例如您的收入、年齡、健康狀況和住屋狀況。

但是，要獲得所有 HRSN 住屋福利，您必須有以下健康狀況之一：

- 複雜的身體健康狀況
- 複雜的行為健康狀況
- 發育或智力障礙
- 在自我照顧和日常活動方面有困難
- 遭受虐待或忽視的經歷
- 65 歲或以上
- 6 歲以下
- 已懷孕或在過去 12 個月內曾分娩
- 反覆使用急診室或危機服務

除了健康狀況外，以下是符合資格領取每項福利的其他要求：

## 幫助支付房租

要符合資格，您必須滿足以下所有要求：

- 有住屋

- 家庭收入為居住地平均年收入的 30% 或更低。您可以在網上找到[列出收入條件的表格](#)。
- 需要支援才能繼續留居於您目前的住屋
- 有租約或書面租賃協議
- 缺乏資源或支援而有可能會無家可歸

## 租戶支援

- 與協助支付租金的要求相同

## 水電煤氣安裝和付款、倉儲費

- 有資格獲得並正在接受 HRSN 支付租金的幫助

## 為了健康安全而進行住屋改造

要符合資格，您必須滿足以下所有要求：

- 有居所 – 租房或自有房屋
- 因健康狀況而需要改造住屋
- 正在經歷以下至少一種生活狀況：
  - 出獄（監獄、拘留所等）
  - 從精神健康或物質濫用康復設施出院
  - 現在或過去（寄養）在俄勒岡州兒童福利系統
  - 從僅享有 Medicaid 福利轉為有資格兼享 Medicaid 及 Medicare 福利
  - 家庭收入為居住地平均年收入的 30% 或更低，並且您必須缺乏資源或支援而有可能無家可歸。您可以在網上找到[列出收入條件的表格](#)
  - 從 2025 年開始，有特殊醫療照護需求的年輕人也將符合資格

## 酒店住宿

要符合資格，您必須滿足以下所有要求：

- 正在領取 HRSN 住屋改造福利
- 在 HRSN 住屋改造工程期間需要住所
- 家庭收入為居住地平均年收入的 30% 或以下，且缺乏防止無家可歸的資源或支援

## 如何申請

會員需要與其醫療護理提供者或當地 OHP 社區合作夥伴合作，以確定其是否符合資格並提出申請。

註：HRSN 住屋福利申請最長可能需要兩週來審查。如果獲得批准，可能需要更多時間來提供福利。

協調護理組織 (CCO) 為大多數會員管理俄勒岡州健康計劃福利。如果您不知道自己是否加入了某個 CCO，請致電 OHP 客戶服務部：1-800-273-0557 或發送電子郵件至 [Ask.OHP@odhsoha.oregon.gov](mailto:Ask.OHP@odhsoha.oregon.gov)。

### 如果您加入了某個 CCO

請前往該 [CCO 網頁](#)，查看如何聯絡您的 CCO。

### 如果您未加入 CCO

請致電 888-834-4304 或發送電子郵件至 [ORHRSN@Acentra.com](mailto:ORHRSN@Acentra.com) 聯絡護理協調員。

### 聯絡 OHP 社區合作夥伴

OHP 社區合作夥伴經過培訓和認證，可協助會員了解和申請福利。他們的服務是免費的。瀏覽 OHA 網站上的「[Find Local Help \(尋找本地幫助\)](#)」頁面，與其聯絡。

### 填寫 HRSN 申請表

會員還可以在網上填寫 [HRSN 住屋申請表](#)。其提供多種語言版本。註：填寫表格並不保證您符合資格。

## 保持知曉最新情況

請瀏覽 [HRSN 住屋支援網頁](#)，以了解更多關於何人符合資格、住屋支援和其他 HRSN 福利的資料。

## 有問題嗎？

請發送電子郵件至 [1115Waiver.Renewal@odhs.oregon.gov](mailto:1115Waiver.Renewal@odhs.oregon.gov) 聯絡我們。

---

您可以免費獲取本文件其他語言、大字體、盲文或您首選格式的版本。聯絡 Chelsea Egbert 於 [chelsea.egbert@oha.oregon.gov](mailto:chelsea.egbert@oha.oregon.gov) 或 503-945-5772（語音和文字）。我們接受所有轉駁電話。

Medicaid 分部  
1115 豁免策略營運處  
800 NE Oregon Street  
Portland, OR, 97232  
971-673-1222  
<https://www.oregon.gov/oha/hsd/medicaid-policy/pages/hrsn.aspx>

