

ScreenWise 적격성

ScreenWise에 등록하려면 다음 요건을 충족해야 합니다.

위치, 소득, 보험 상태는 자진 보고 대상입니다. 증빙 서류는 필요하지 않습니다.

나이:

- 18~39세이며 유방 또는 자궁 경부암 **진단 서비스**가 필요한 경우.
서비스 필요 여부는 의사가 판단해야 합니다.
- 40세 이상은 유방 또는 자궁 경부암 **선별검사 또는 진단 서비스**가 필요합니다.
» 선별검사 및 진단 서비스의 예:
 - > 선별검사: 유방 촬영술, 자궁경부암 및 HPV
 - > 진단: 초음파, 생검 및 질확대경검사

위치: 오리건주에 거주하거나 거주 예정

소득: 가구 소득이 연방빈곤기준의 250% 이하인 경우. 2페이지 참조.

보험 상태:

- 건강보험이 없거나,
- 건강보험이 있어도 필요한 서비스를 충분히 보장하지 않는 경우. 예를 들어, 보험이 선별검사나 진단적 서비스를 보장하지 않습니다.

선별검사 및 일반 프로그램에 대한 자세한 내용은 ScreenWise 프로그램에 971-673-0581로 문의하십시오.



ScreenWise 프로그램에 대한 소득 지침

2024년 3월 1일 발효

가족 구성원 수	연방빈곤기준(FPL)의 250%
규모	월 소득
1	\$3,138
2	\$4,259
3	\$5,380
4	\$6,500
5	\$7,621
6	\$8,742
7	\$9,863
8	\$10,984*

*가족 구성원이 8명 이상인 경우, 추가 가족 구성원 1명당 \$1,121를 추가하십시오.

연방빈곤기준(federal poverty level, FPL)이란 무엇인가요?

연방빈곤기준은 보건복지부(Health and Human Services, HHS)에서 매년 작성하는 소득 측정 기준입니다. 연방빈곤기준은 ScreenWise와 같이 특정한 프로그램에 대한 자격을 결정하는 데 사용됩니다.



본 문서는 다른 언어로도 제공되며, 큰 활자, 점자 등 귀하가 선호하시는 형식의 문서를 무료로 받아보실 수 있습니다. ScreenWise 프로그램에 screenwise.info@odhsoha.oregon.gov 또는 1-877-255-7070(음성/문자)으로 문의하십시오. 모든 통신중계서비스도 제공합니다.