Do Your Children Need Health Coverage?

To qualify, they must be:

- Under 19,
- U.S. citizens or legal residents, and
- Within family income guidelines.

Family Size	Maximum Monthly Income, 2008
1	$1,603
2	$2,158
3	$2,713
4	$3,268
5	$3,823
6	$4,378
7	$4,933
8	$5,488

What kind of help can you get?

- **Access Card:** Up to $100 per child per month to help pay for an employer-sponsored or an individual health insurance plan.
- **Medicaid:** The Medicaid Basic Plan and the Medicaid Enhanced Plan provide different levels of health coverage depending on your child's health needs.

Dial 2-1-1 or 1-800-926-2588

For more information, visit www.modernizemedicaid.idaho.gov.

IDAHO DEPARTMENT OF HEALTH & WELFARE

Idaho CareLine • IDHW
2-1-1
Get Connected. Get Answers.
Dial 2-1-1 or 1-800-926-2588

Costs associated with this publication are available from the Idaho Department of Health and Welfare. 03/07.

¿Necesitan sus niños seguro médico?

Para calificar deben de:

- Ser menores de 19 años,
- Ser ciudadanos Estado Unidenses o ser residentes legales, y
- Ganar menos del limite financiero que se muestra dentro de esta cuadro.

Tamano de Familia	Maximo Ingreso Mensual 2008
1	$1,603
2	$2,158
3	$2,713
4	$3,268
5	$3,823
6	$4,378
7	$4,933
8	$5,488

¿Que tipo de ayuda puede obtener?

- **Access Card:** Se cobra hasta $100 por mes para cada niño para poder comprar seguro por medio de su empleador o un plan individual.
- **Medicaid:** El Medicaid Basic Plan y el Medicaid Enhanced Plan proveen diferentes niveles de cobertura, segun las necesidades médicas de su niño.

llamé 2-1-1 or 1-800-926-2588

Para más información, visita www.modernizemedicaid.idaho.gov.

IDAHO DEPARTMENT OF HEALTH & WELFARE

Idaho CareLine • IDHW 2-1-1™ Get Connected. Get Answers. Dial 2-1-1 or 1-800-926-2588

Los costos asociados con esta publicación están disponibles en el Departamento de Salud y Bienestar de Idaho. 03/07.