

STATE OF NEW JERSEY
Department of Human Services
Division of Medical Assistance and Health Services

最终通知

参考编号: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

参保人: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Medicaid ID: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

重要通知：请采取行动

尊敬的 NJ FamilyCare/Medicaid 参保人：

根据新的联邦规定，您的 NJ FamilyCare/Medicaid 福利将于 2026 年 9 月 30 日终止，本通知为最终通知。您的福利被终止的原因是由于您未提交表明您自 2026 年 10 月 1 日起具备领取 NJ FamilyCare/Medicaid 福利所需的合格移民身份的证明。联邦非公民资格规定载于《美国联邦法规汇编》第 42 卷第 435.406 条以及 One Big Beautiful Bill Act 第 71109 条。

您仍可提交所需的证明材料。

随信附有一份《移民身份申报表》。该表格的背面列出了自 2026 年 10 月 1 日起符合 NJ FamilyCare 资格的移民身份清单。请仔细阅读这份清单。**如果您认为自己的移民身份符合要求，请填写《移民身份申报表》，并尽快连同相关文件复印件一并提交。**

如果您提交证明文件，我们可以查看您是否仍符合 NJ FamilyCare 的承保资格。如果我们在上述终止日期后的 90 天内未收到相关信息，且您希望继续享有医疗保险，则您必须重新申请。请注意，即使您当时符合条件，您的保险承保期间也可能出现中断。

如有疑问或需查询提交状态，请访问 www.VerifyOS.com 或致电 833-635-7060。

如果您希望对此次终止措施提出申诉，请参阅随附的公平听证通知。

此致，
NJ FamilyCare

移民身份申报表

我相信，根据 2026 年 10 月 1 日起生效的新联邦规定，我仍然有资格参加 NJ FamilyCare/Medicaid。截至 2026 年 10 月 1 日，我的身份将（请选 1）：

身份	需提交的材料（请提交复印件，勿提交原件）
☐ 美国公民或美国国民	公民身份证明 / 美国护照
☐ 怀孕且合法居留	移民文件（见本页背面） 待产婴儿人数 ____ 待产日期（月/日/年） ____ / ____ / ____
☐ 年龄未满 21 岁且合法居留	移民文件（见本页背面）
☐ 合法永久居民，或持有其他符合资格的身份且已满 5 年	合法永久居民卡（“绿卡”）正面和背面 其他任何移民文件
☐ 从以下身份调整为合法永久居民： ☐ 难民 ☐ 庇护申请者 ☐ 人口贩运受害者/其亲属 ☐ 退伍军人/其亲属 ☐ 具有美国血统的亚裔移民 ☐ 伊拉克/阿富汗移民/获准暂留者 ☐ 乌克兰获准暂留者 ☐ 暂缓遣返人员	合法永久居民卡（“绿卡”）正面和背面 其他任何移民文件
☐ 古巴/海地入境者	移民文件（见本页背面）
☐ 《自由结盟协定》(COFA) 移民	移民文件（见本页背面）

签名：XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
姓名（工整书写）：XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
日期（月/日/年）：XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

参考编号：XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
会员：XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Medicaid ID: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

提交方式：

- **以电子方式：**上传至 HMS 安全网站 www.VerifyOS.com（建议使用此方式以便快速接收）
- **传真至 HMS：**1-877-223-8478
- **信件：**HMS, PO Box 165308, Irving, TX 75016-9923（请预留 3-5 个工作日用于收件）

2026年10月1日起符合 NJ FamilyCare/Medicaid

资格的移民身份包括：

1. **美国公民**（包括原籍公民、归化公民或依亲公民）或持有美国护照、归化证书等的**美国国民**。
2. 持永久居民卡、签证、就业授权文件（工作许可）、I-94 入境/出境记录等文件的**怀孕且合法居留于美国者**。
3. 持永久居民卡、签证、就业授权文件（工作许可）、I-94 入境/出境记录等文件的**年龄未满 21 岁且合法居留于美国者**。
4. **合法永久居民**，或持有其他符合资格的身份且已满 5 年。
5. 身份由以下任一类别**调整为合法永久居民**：
 - a. 难民
 - b. 庇护申请者
 - c. 经认证的人口贩运受害者及其配偶、子女、兄弟姐妹或父母
 - d. 退伍军人或现役军人，以及同样具备合格非公民身份的配偶或未婚受抚养人。
 - e. 具有美国血统的亚裔移民
 - f. 伊拉克和阿富汗的特殊移民及获准暂留者
 - g. 2022 年 2 月 24 日至 2024 年 9 月 30 日期间，根据乌克兰人道主义暂缓遣返 (UHP) 计划获准进入美国的个人
 - h. 暂缓遣返的人员
6. 持有就业授权文件（工作许可）、I-94 入境/出境记录、外国护照、I-862 等文件的**古巴/海地入境者**。
7. 持有就业授权文件（工作许可）、I-94 入境/出境记录、外国护照等文件的《**自由结盟协定**》(COFA) 移民——包括来自密克罗尼西亚、马绍尔群岛和帕劳的人员。

如需了解有关移民身份及所需证明文件的更多信息，请访问

<https://www.nj.gov/humanservices/dmahs/obbba/noncitizen.shtml>。

如果您需要帮助了解自己是否符合资格，或需要协助证明您的身份，Legal Services of New Jersey 可能能够为您提供帮助。请拨打 LSNJ 健康热线 833-576-5776 获取信息和法律建议。您也可以在线申请帮助：

www.lsnjlawhotline.org。

其他重要信息

您可能有资格在 2026 年剩余期间内参保替代保险。 自 2026 年 10 月 1 日起，您可能有资格通过新泽西州官方医疗保险交易平台 Get Covered New Jersey 获得医疗保险保障。请尽快在 Get Covered New Jersey 完成投保手续，以免出现保险保障中断的情况。请于 2026 年 9 月 30 日前完成投保，保险从 2026 年 10 月 1 日起生效。您可能有资格获得降低每月保费及自付费用额度的财务援助，此项援助将持续至 2026 年底。但是，根据新的联邦规定，自 2027 年 1 月 1 日起，您必须具备符合资格的移民身份，才能获得财务援助。若您不具备符合资格的移民身份，2027 年您可能需要自行支付全额保费。您可浏览 GetCovered.NJ.gov 进一步了解您的保险选择及当地免费提供的援助。

此外，Medical Emergency Payment Program（医疗紧急支付计划）为年满 19 岁且因不符合美国公民身份或移民要求而无法参加 NJ FamilyCare 的新泽西州居民，提供紧急医疗服务（包括分娩）的保障。

English

Visit <https://www.nj.gov/humanservices/dmahs/obbba/noncitizen.shtml> to read this notice in English and for more information about immigration statuses and the documents needed to verify them. If you need help understanding if you may be eligible or help documenting your status, Legal Services of New Jersey may be able to assist you. Call the LSNJ HealthLine at 833-576-5776 for information and legal advice. You may also apply for help online at www.lsnjlawhotline.org.

Spanish / Español

Visite <https://www.nj.gov/humanservices/dmahs/obbba/noncitizen.shtml> para leer este aviso en español y obtener más información sobre los estatus migratorios y los documentos necesarios para verificarlos. Si necesita ayuda para saber si cumple los requisitos o para documentar su situación, es posible que Legal Services of New Jersey (LSNJ, Servicios Legales de Nueva Jersey) pueda ayudarle. Llame a la línea de asistencia médica de LSNJ al 833-576-5776 para obtener información y asesoramiento legal. También puede solicitar ayuda en línea en www.lsnjlawhotline.org.

Arabic / العربية

يُرجى زيارة <https://www.nj.gov/humanservices/dmahs/obbba/noncitizen.shtml> لقراءة هذا الإشعار باللغة العربية ومعرفة المزيد عن أوضاع الهجرة والوثائق اللازمة للتحقق منها. إذا كنت بحاجة إلى المساعدة في معرفة ما إذا كنت مؤهلاً أو إلى المساعدة في توثيق وضعك، فقد تتمكن Legal Services of New Jersey من مساعدتك. يُرجى الاتصال بخط LSNJ للمعلومات الصحية على رقم الهاتف التالي 833-576-5776 للحصول على المعلومات والمشورة القانونية. يمكنك أيضاً التقدم بطلب للحصول على المساعدة عبر الإنترنت من خلال موقع www.lsnjlawhotline.org.

Chinese (Simplified) / 简体中文

访问 <https://www.nj.gov/humanservices/dmahs/obbba/noncitizen.shtml> 以阅读本通知的简体中文版本，并获取有关移民身份以及用于验证这些身份所需文件的更多信息。如果您需要帮助了解自己是否符合资格，或需要协助证明您的身份，Legal Services of New Jersey（新泽西州法律服务部）可能能够为您提供帮助。请拨打 LSNJ 健康热线 833-576-5776 获取信息和法律建议。您也可以在线申请帮助：www.lsnjlawhotline.org。

Chinese (Traditional) / 繁體中文

請造訪此 <https://www.nj.gov/humanservices/dmahs/obbba/noncitizen.shtml> 以閱讀本公告的繁體中文版本，並獲取更多關於移民身分及驗證所需檔案之資訊。如果您需要協助判斷自己是否符合資格，或在準備身分證明檔案時需要幫助，Legal Services of New Jersey（新澤西州法律服務處）或許能夠為您提供協助。歡迎致電 LSNJ 健康專線 833-576-5776，以獲取相關資訊及法律建議。您也可以前往 www.lsnjlawhotline.org 線上申請協助。

Gujarati / ગુજરાતી

ઇમિગ્રેશન સ્થિતિઓ અને તેમની ચકાસણી માટે જરૂરી દસ્તાવેજો વિશે વધુ માહિતી મેળવવા તથા આ સૂચના ગુજરાતીમાં વાંચવા માટે <https://www.nj.gov/humanservices/dmahs/obbba/noncitizen.shtml> ની મુલાકાત લો. જો તમને તમારી પાત્રતા સમજવામાં અથવા તમારી સ્થિતિના દસ્તાવેજીકરણમાં મદદની જરૂર હોય, તો Legal Services of New Jersey (ન્યૂ જર્સીની કાનૂની સેવાઓ) તમારી મદદ કરી શકે છે. માહિતી અને કાનૂની સલાહ માટે LSNJ હેલ્પલાઇન ને 833-576-5776 પર કોલ કરો. તમે www.lsnjlawhotline.org પર ઓનલાઇન પણ મદદ માટે અરજી કરી શકો છો.

Haitian Creole / Kreyòl Ayisyen

Vizite <https://www.nj.gov/humanservices/dmahs/obbba/noncitizen.shtml> pou w li avi sa a an kreyòl ayisyen epi pou w jwenn plis enfòmasyon sou estati imigrasyon ak dokiman ki nesèsè pou verifeye yo. Si ou bezwen èd pou konprann si ou kalifye oswa pou w bay dokiman pou pwouve statè w, Legal Services of New Jersey ka ede w. Rele Liy Sante LSNJ nan 833-576-5776 pou jwenn enfòmasyon ak konsèy legal. Ou kapab tou aplike pou èd anliy sou www.lsnjlawhotline.org.

Korean / 한국어

한국어 안내문 및 이민 신분과 해당 신분을 확인하는 데 필요한 서류에 관한 자세한 정보는 <https://www.nj.gov/humanservices/dmahs/obbba/noncitizen.shtml> 에서 확인하실 수 있습니다. 귀하의 자격 여부를 확인하거나 이민 신분을 증명하는 데 필요한 서류를 준비하는 데 도움이 필요하신 경우, Legal Services of New Jersey가 도움을 제공할 수 있습니다. 정보와 법률 상담이 필요하신 경우 LSNJ 건강 및 의료 상담 전화 (833-576-5776) 으로 연락하시기 바랍니다. 온라인 www.lsnjlawhotline.org 에서 도움을 받으실 수도 있습니다.

Portuguese / Português

Acesse <https://www.nj.gov/humanservices/dmahs/obbba/noncitizen.shtml> para ler este aviso em português e obter mais informações sobre os status de imigração e os documentos necessários para comprová-los. Se você precisar de ajuda para saber se é elegível ou para comprovar seu status, os Legal Services of New Jersey (Serviços Jurídicos de New Jersey) poderão ajudá-lo. Ligue para a Linha de Saúde dos LSNJ no número 833-576-5776 para obter informações e consultoria jurídica. Você também pode solicitar ajuda online no site www.lsnjlawhotline.org.

Russian / Русский

Перейдите по ссылке <https://www.nj.gov/humanservices/dmahs/obbba/noncitizen.shtml>, чтобы прочитать это уведомление на русском языке и получить дополнительную информацию об иммиграционном статусе и документах, необходимых для его подтверждения. Если вы не можете разобраться, соответствуете ли вы критериям, или вам требуется помощь в оформлении документов, связанных с вашим статусом, вы можете обратиться за помощью в организацию Legal Services of New Jersey. Для получения информации и юридической консультации позвоните на горячую линию LSNJ HealthLine по номеру 833-576-5776. Вы также можете обратиться за помощью онлайн на сайте www.lsnjlawhotline.org.