

儿童白卡(Medicaid/CHIP)是为低收入家庭儿童提供的全面及广泛的一个医疗服务计划,由联邦政府和州政府联合推出,州政府进行具体的运营和管理,联邦政府监管。

包括的服务:

- 1. 体检
- 2. 药物和疫苗
- 3. 住院
- 4. 影像检查和实验室检查
- 5. 视力听力检查
- 6. 一些特殊健康需求的治疗(物理治疗PT, 职能治疗OT, 语言治疗ST)

满足以下条件:

- 1. 19岁以下
- 2. 美国公民或者合法居民
- 3. 定居在德州
- 4. 符合以下收入标准:

	Medicaid	CHIP
家庭成员人数	月收入	月收入
1	\$1,415	\$2,138
2	\$1,911	\$2,888
3	\$2,408	\$3,639
4	\$2,904	\$4,389
5	\$3,401	\$5,139
6	\$3,897	\$5,890

请准备以下文件：

1. 全家人的社会安全卡
2. 全家人的身份声明:(身份证明文件可以是以下任一种)
 - 美国护照
 - 出生纸
 - 公民纸
 - 绿卡 (I-551)或者其他合法居民证件
3. 地址证明:(地址证明文件可以是以下任何一种)
 - 德州驾照或ID卡
 - 水费、电费或者各种账单
 - 银行对账单
 - 租约或者购房合约
4. 全家人最近90天的收入证明:(收入证明可以是以下任何一种)
 - 支票或者工资单
 - 如靠储蓄生活, 请提供最近3个月的银行对账单
 - 如靠他人资助, 需资助人提供证明信(光盐社有模板)
 - 雇主签署的证明信(光盐社有模板)
 - 自雇收入证明信(光盐社有模板)