



**Sliding Scale for Uninsured and Underinsured
2026**

Family Unit	1	2	3	4	5	6	7	8		Discount of Patient Responsibility	Discount of Patient Responsibility
FPL	\$15,960	\$21,640	\$27,320	\$33,000	\$38,680	\$44,360	\$50,040	\$55,720		100%	100%
% Above FPL											
200 and below	\$31,920	\$43,280	\$54,640	\$66,000	\$77,360	\$88,720	\$100,080	\$111,440		100%	100%
201 - 300	\$47,880	\$64,920	\$81,960	\$99,000	\$116,040	\$133,080	\$150,120	\$167,160		Uninsured (Patient responsibility is 10% at Medicaid Rate)	Underinsured (Patient responsibility is 10% of balance)
301 - 400	\$63,840	\$86,560	\$109,280	\$132,000	\$154,720	\$177,440	\$200,160	\$222,880		Uninsured (Patient responsibility is 20% at Medicaid Rate)	Underinsured (Patient responsibility is 20% of balance)
<i>More than 400% above FPL not eligible</i>										0%	0%

Budget up to 5% of income per month

For families/households with more than 8 persons, add \$5,680 for each additional person.

Gross income means your income before taxes are deducted. Gross income can consist of work earnings (wages, salaries, tips, earnings from self-employment), unearned income (social security, disability, and unemployment benefits), contributions (funds from family or friends), and other sources of income (temporary assistance and supplemental security income).

Family members mean all family members in your household. Your household includes yourself, your spouse or domestic partner, and any children or other dependents. For example, this would include everyone listed on the same tax return.



**Escala Móvil para Personas Sin Seguro y Con Seguro Insuficiente
2026**

Unidad Familiar	1	2	3	4	5	6	7	8		Descuento de la responsabilidad del paciente	Descuento de la responsabilidad del paciente
LFP	\$15,960	\$21,640	\$27,320	\$33,000	\$38,680	\$44,360	\$50,040	\$55,720		100%	100%
% por encima del LFP											
200 y menos	\$31,920	\$43,280	\$54,640	\$66,000	\$77,360	\$88,720	\$100,080	\$111,440		100%	100%
201 - 300	\$47,880	\$64,920	\$81,960	\$99,000	\$116,040	\$133,080	\$150,120	\$167,160		Sin seguro (la responsabilidad del paciente es del 10%, según la tarifa de Medicaid)	Con seguro insuficiente (la responsabilidad del paciente es del 10% del saldo)
301 - 400	\$63,840	\$86,560	\$109,280	\$132,000	\$154,720	\$177,440	\$200,160	\$222,880		Sin seguro (la responsabilidad del paciente es del 20%, según la tarifa de Medicaid)	Con seguro insuficiente (la responsabilidad del paciente es del 20% del saldo)
<i>Más del 400% por encima del LFP, no es elegible</i>										0%	0%

Presupuesto de hasta el 5% de los ingresos mensuales

Para familias/hogares con más de 8 personas, agregue \$5,680 por cada persona adicional.

Los ingresos brutos son los ingresos antes de deducir los impuestos. Los ingresos brutos pueden consistir en ingresos por trabajo (sueldos, salarios, propinas, ingresos por trabajo independiente), ingresos no derivados del trabajo (seguridad social, discapacidad y prestaciones por desempleo), contribuciones (fondos de familiares o amigos) y otras fuentes de ingresos (asistencia temporal e ingresos suplementarios de seguridad).

Los miembros de la familia son todos los miembros de la familia que viven en su hogar. Su hogar lo componen usted, su cónyuge o pareja de hecho y cualquier hijo u otra persona a su cargo. Por ejemplo, esto incluiría a todas las personas que figuran en la misma declaración de impuestos.



סל יידינג סקיל פֿ אר אומאינשורעד און אונטער־אינשורעד
2026

ר אב אט פֿון פֿ אציענט פֿ אר אנטווארלעכקייט	ר אב אט פֿון פֿ אציענט פֿ אר אנטווארלעכקייט	8	7	6	5	4	3	2	1	משפחה איינהייט
100%	100%	\$55,720	\$50,040	\$44,360	\$38,680	\$33,000	\$27,320	\$21,640	\$15,960	FPL
										FPL % אויבן
100%	100%	\$111,440	\$100,080	\$88,720	\$77,360	\$66,000	\$54,640	\$43,280	\$31,920	200 און אונטן
אונטער־אינשורירטע (פֿ אציענט־ פֿ אר אנטווארלעכקייט איז 10% ב יים Medicaid Rate)	אומאינשורירטע (פֿ אציענט פֿ אר אנטווארלעכקייט איז 20% ב יים Medicaid Rate)	\$167,160	\$150,120	\$133,080	\$116,040	\$99,000	\$81,960	\$64,920	\$47,880	300 - 201
אונטער־אינשורירטע (פֿ אציענט פֿ אר אנטווארלעכקייט איז 20% ב יים Medicaid Rate)	אומאינשורירטע (פֿ אציענט פֿ אר אנטווארלעכקייט איז 20% ב יים Medicaid Rate)	\$222,880	\$200,160	\$177,440	\$154,720	\$132,000	\$109,280	\$86,560	\$63,840	400 - 301
0%	0%									

מער ווי 400% איבער־פעדער אל- ארעמקייט ניו א— נישט ר אוידיק.

ב אדזשענט ביז 5% פֿון הכנסה פער חודש

פֿ אר משפחות/הויזגעזינדן מיט מער ווי 8 מענטשן, צוגעבן \$5,680 פֿ אר יעדער מענטש מער.

ברוט א־ה אכנ אסע מיינט אייער ה אכנ אסע פֿ ארן שטייערן ווערן אפגעצויגן. ברוט א־ה אכנ אסע קען ב אשטיין פֿון ארבעט־ ארוויזונגען (ל אנען, ז אלערס, טיפס, ארוויזונגען פֿון זיך־ ב אשעפט־קונג, נישט־ ארוויזונג־ה אכנ אסע) און אש אל סעקיריטי, דיס אביליטי, און אנעמפלויעמענט־ בענעפיטן. ק אנטריבוציעס (געלט פֿון משפחה אדער חברים), און אנדערע קוועלער פֿון ה אכנ אסע (טעמפערערי אסיסט אנס און ס אפל אמענט אל סעקיריטי ה אכנ אסע)

משפחה־מיטגלידער מיינען אלע משפחה־מיטגלידער אין אייער הויזגעזינד. אייער הויזגעזינד אר יינגעמט אייך אליין, אייער שפ און אדער ד אמעסי־פ ארטנער, און יעדע קינדער אדער אנדערע אפהענגיקע. פֿ אר ב יישפיל, ד אס וו אלט אר יינגעשל אסן אלעמען אויפגעפירט אויף דער זעלבער שטייער־ ריטורן.