

俄勒冈州健康计划住房福利资格

关于俄勒冈州健康计划住房福利

俄勒冈州健康计划（OHP）健康相关社会需求福利

OHP 为会员提供健康相关社会需求（HRSN）福利。与健康相关的社会需求是影响个人健康的基本需求。HRSN 福利帮助符合条件的会员满足以下基本需求：

- 住房
- 营养学
- 在任何天气或气候条件下保持健康
- 帮助获得其他福利

HRSN 住房福利是什么？

- 帮助支付房租
- 租客支持（帮助租客获得资源和服务）
- 帮助水电气安装和付费
- 仓储费
- 为健康和安全而进行的房屋改造
- 在房屋改造期间入住酒店（如需）

谁有资格获得 HRSN 住房福利？

每项福利都有不同的要求。但您必须是俄勒冈州健康计划会员才有资格获得 HRSN 住房福利。

本指南概述了如何获得资格

以下页面中的表格显示了获得每项福利所需的条件。

注：该表格给出了资格的大致情况。但它们并不是保证。OHP 需要审查每份申请，以确保符合法律规定的资格要求。

有关此福利的详细信息，请参阅俄勒冈州行政法规（OAR）[410-120-0000](#) 和 [410-120-2000](#)。

如何申请

会员需要与其医疗护理提供者或当地 OHP 社区合作伙伴合作，以确定他们是否符合资格并提出申请。

注：HRSN 住房福利申请可能需要长达两周的时间来审核。如果获得批准，可能需要更多时间来提供福利。

协调护理组织（CCO）为大多数会员管理俄勒冈州健康计划的福利。如果您不知道自己是否属于 CCO，请致电 1-800-273-0557 或发送电子邮件至

Ask.OHP@odhsoha.oregon.gov 联系 OHP 客户服务部。

如果您属于 CCO

- 请访问 [CCO 网页](#)，了解如何联系您的 CCO。

如果您不属于 CCO

- 请拨打 888-834-4304 或发送电子邮件至 ORHRSN@Acentra.com 与护理协调员联系。

联系 OHP 社区合作伙伴

- OHP 社区合作伙伴经过培训和认证，可帮助会员了解和申请福利。他们的服务是免费的。访问 OHA 网站上的“[Find Local Help \(寻找本地帮助\)](#)”页面，与其联系。

填写 HRSN 申请表

- 会员还可在线填写 [HRSN 住房申请表](#)。该表格提供多种语言版本。注：填写表格并不保证您符合资格。

了解更多信息

- 访问 [HRSN 住房网页](#)，查找有关住房支持和其他 HRSN 福利的更多信息。
- 发送电子邮件至 1115Waiver.Renewal@odhsoha.oregon.gov 联系我们。

福利：帮助支付房租和租客支持

支付房租和租客支持是两项独立的福利，但要求相同。符合资格的会员可以根据需要申请其中一项或两项。

注：审批时限可能无法满足急需房租帮助的会员的需求（例如驱逐通知）。HRSN 住房福利申请可能需要长达两周的时间来审核。如果获得批准，可能需要更多时间来提供福利。

福利详情	收入	健康状况	居住状况
<p>支付总计 6 个月的房租，包括欠款</p> <p>租客支持包括帮助租客获取资源或服务。比如：</p> <ul style="list-style-type: none">• 与您出租方或公司（房东）沟通• 了解租约• 转介其他住房服务，例如在哪里可以找到医疗护理、法律支持或申请残疾或社会保障	<p>必须具备：</p> <ul style="list-style-type: none">• 家庭收入为居住地平均年收入的 30% 或以下，并且缺乏防止无家可归的资源或支持	<p>必须有以下情况之一：</p> <ul style="list-style-type: none">• 复杂的身体健康状况• 复杂的行为健康状况• 发育或智力障碍• 在自我照顾和日常活动方面有困难• 遭受虐待或忽视• 65 岁或以上• 6 岁以下• 怀孕或在过去 12 个月内曾分娩• 反复使用急诊室或危机服务	<p>以下所有这些都是必须要求：</p> <ul style="list-style-type: none">• 您必须有住房• 您需要支持才能居住• 您有租约或书面租赁协议

- 转到第 8 页“家庭收入”，查看怎样的收入才符合条件。
- 转到第 11 页查看每种医疗状况的详细描述。

福利：水电气费和仓储费

水电气费和仓储费是两项独立的福利，但要求相同。符合资格的会员可以根据需要申请其中一项或两项。

福利详情	收入	健康状况	居住状况
<p>水电气费包括一次性安装费用以及总计 6 个月的当前付款和欠款</p> <p>总共 6 个月的仓储费</p>	<p>必须具备：</p> <ul style="list-style-type: none"> 家庭收入为居住地平均年收入的 30% 或以下，并且缺乏防止无家可归的资源或支持 	<p>必须有以下情况之一：</p> <ul style="list-style-type: none"> 复杂的身体健康状况 复杂的行为健康状况 发育或智力障碍 在自我照顾和日常活动方面有困难 遭受虐待或忽视 65 岁或以上 6 岁以下 怀孕或在过去 12 个月内曾分娩 反复使用急诊室或危机服务 	<p>以下所有这些都是必须要求：</p> <ul style="list-style-type: none"> 您必须获得 HRSN 房租支付补助 您必须有住房 您需要支持才能居住 您有租约或书面租赁协议

- 转到第 8 页“家庭收入”，查看怎样的收入才符合条件。
- 转到第 11 页查看每种医疗状况的详细描述。

福利：为健康和安全的房屋改造

此福利没有收入要求。

福利详情	健康状况	居住状况
------	------	------

<p>此福利包括的房屋改造：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 坡道 • 扶手 • 门或橱柜把手 • 除虫 • 深度清洁 • 安装可洗窗帘或合成百叶窗以缓解过敏 	<p>必须有以下情况之一：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 复杂的身体健康状况 • 复杂的行为健康状况 • 发育或智力障碍 • 在自我照顾和日常活动方面有困难 • 遭受虐待或忽视 • 65 岁或以上 • 6 岁以下 • 怀孕或在过去 12 个月内曾分娩 • 反复使用急诊室或危机服务 	<ul style="list-style-type: none"> • 必须有住房 - 租房或自有房屋 <p>并且至少需要满足以下其中一项条件：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 出狱（监狱、拘留所等） • 离开精神健康或物质滥用康复机构 • 现在或过去在俄勒冈州儿童福利系统（寄养） • 从仅享有 Medicaid 福利转变为符合 Medicaid 及 Medicare 的资格 • 家庭收入为居住地平均年收入的 30% 或以下，并且缺乏防止无家可归的资源或支持 • 从 2025 年开始，有特殊医疗护理需求的年轻人也将符合资格
--	---	---

- 转到第 11 页查看每种医疗状况的详细描述。

福利：酒店住宿

会员必须具备以下所有条件才符合资格：

- 正在领取 HRSN 住房改造福利
- 在 HRSN 住房改造工程期间需要住所
- 家庭收入为居住地平均年收入的 30% 或以下，并且缺乏防止无家可归的资源或支持

转到第 8 页“家庭收入”，查看怎样的收入才符合条件。

转到第 11 页查看每种医疗状况的详细描述。

家庭收入为俄勒冈州平均年收入的 30% 或以下

使用这些表格查看您的收入是否符合某些 HRSN 福利的资格。表格显示年度总额。会员在申请时只需提供最近两个月的收入金额。

如何使用收入表

1. 找到家庭居住人数的列。
2. 找到距离居所最近的城市或县所在的行。
3. 查看此行以找到家庭规模对应的最高收入。

如何知道您的家庭规模

使用下表将家庭中的每个人加起来。您的家庭包括您、您的配偶、子女以及您在纳税申报单上列出的任何人（如您报税）。即使您没有报税也可能符合资格。

您（申请人）	1
您的法定配偶	
您的同居伴侣 [如您们有孩子（19 岁以下）]	
与您同住的孩子（19 岁以下）	
您在联邦所得税申报表中包括的其他任何人，即使他们不与您同住	
如果您未满 19 岁，请包括您的父母、继父母以及与您同住的任何兄弟姐妹（19 岁以下）	
如果您家中有人怀孕，请计算此人和每个预期出生的婴儿	
总计	

注：家庭规模表可以为您提供 OHP 如何定义家庭规模的估计值。OHP 或您的 CCO 将需要审查您的申请，以确保您满足所有法律要求。

收入表：使用距离最近的城市或县

城市（大都市区）或县	按家庭规模计算的平均年收入的 30% - 2024 年							
	1 人	2 人	3 人	4 人	5 人	6 人	7 人	8 人
Albany	\$17,850	\$20,400	\$22,950	\$25,450	\$27,500	\$29,550	\$31,600	\$33,600
Bend-Redmond	\$22,000	\$25,150	\$28,300	\$31,400	\$33,950	\$36,450	\$38,950	\$41,450
Corvallis	\$22,700	\$25,950	\$29,200	\$32,400	\$35,000	\$37,600	\$40,200	\$42,800
Eugene-Springfield	\$18,750	\$21,400	\$24,100	\$26,750	\$28,900	\$31,050	\$33,200	\$35,350
Grants Pass	\$17,000	\$19,400	\$21,850	\$24,250	\$26,200	\$28,150	\$30,100	\$32,050
Medford	\$18,450	\$21,100	\$23,750	\$26,350	\$28,500	\$30,600	\$32,700	\$34,800
Portland-Vancouver-Hillsboro	\$24,800	\$28,350	\$31,900	\$35,400	\$38,250	\$41,100	\$4,3900	\$46,750
Salem	\$19,200	\$21,950	\$24,700	\$27,400	\$29,600	\$31,800	\$34,000	\$36,200
Baker 县	\$17,000	\$19,400	\$21,850	\$24,250	\$26,200	\$28,150	\$30,100	\$32,050
Clatsop 县	\$19,400	\$22,200	\$24,950	\$27,700	\$29,950	\$32,150	\$34,350	\$36,600
Coos 县	\$17,000	\$19,400	\$21,850	\$24,250	\$26,200	\$28,150	\$30,100	\$32,050
Crook 县	\$17,600	\$20,100	\$22,600	\$25,100	\$27,150	\$29,150	\$31,150	\$33,150
Curry 县	\$17,000	\$19,400	\$21,850	\$24,250	\$26,200	\$28,150	\$30,100	\$32,050
Douglas 县	\$17,000	\$19,400	\$21,850	\$24,250	\$26,200	\$28,150	\$30,100	\$32,050
Gilliam 县	\$17,000	\$19,400	\$21,850	\$24,250	\$26,200	\$28,150	\$30,100	\$32,050

按家庭规模计算的平均年收入的 30% - 2024 年

城市（大都市区）或县	1 人	2 人	3 人	4 人	5 人	6 人	7 人	8 人
Grant 县	\$17,000	\$19,400	\$21,850	\$24,250	\$26,200	\$28,150	\$30,100	\$32,050
Harney 县	\$17,000	\$19,400	\$21,850	\$24,250	\$26,200	\$28,150	\$30,100	\$32,050
Hood River 县	\$20,550	\$23,500	\$26,450	\$29,350	\$31,700	\$34,050	\$36,400	\$38,750
Jefferson 县	\$17,050	\$19,450	\$21,900	\$24,300	\$26,250	\$28,200	\$30,150	\$32,100
Klamath 县	\$17,000	\$19,400	\$21,850	\$24,250	\$26,200	\$28,150	\$30,100	\$32,050
Lake 县	\$17,000	\$19,400	\$21,850	\$24,250	\$26,200	\$28,150	\$30,100	\$32,050
Lincoln 县	\$17,000	\$19,400	\$21,850	\$24,250	\$26,200	\$28,150	\$30,100	\$32,050
Malheur 县	\$17,000	\$19,400	\$21,850	\$24,250	\$26,200	\$28,150	\$30,100	\$32,050

符合条件的医疗状况

要获得 HRSN 住房福利，会员必须至少符合以下列出的一个条件。

复杂的身体健康状况

需要治疗的持续性、致残性、进行性或危及生命的疾病。示例可能包括急性或慢性疾病，例如：

- 出生时即患有的疾病
- 失明
- 致残性牙科疾病
- 神经系统疾病
- 心血管疾病
- 肺部疾病
- 胃肠道疾病
- 肝脏疾病
- 肾脏疾病
- 内分泌疾病
- 血液系统疾病
- 肌肉骨骼疾病
- 感染性疾病
- 癌症
- 自身免疫性疾病
- 免疫缺陷疾病

复杂的行为健康状况

- 需要治疗或支持才能实现和维持健康目标和稳定的精神健康状况或物质使用障碍。

发育或智力障碍

- 需要服务或支持才能实现和维持健康目标和稳定的智力或发育障碍。

在自我照顾和日常活动方面有困难

- 在自我护理或日常任务方面需要帮助，称为：
 - 日常生活活动（ADL）
 - 日常生活辅助活动（IADL）
- 通过以下方式之一获得 Medicaid 承保的长期服务和支持（LTSS）：
 - 俄勒冈州公共服务部（ODHS）
 - 老龄化与残疾人部门（APD）
 - 发育障碍服务办公室（ODDS）

遭受虐待或忽视

- 现在或过去遭受家庭、性或心理暴力、虐待或忽视。

65 岁或以上

- 年满 65 岁或以上。

6 岁以下

- 未满 6 岁的儿童。

怀孕或在过去 12 个月内曾分娩

- 目前怀孕或在过去 12 个月内曾分娩。

反复使用急诊室或危机服务

- 反复接受急诊科医疗护理（定义为过去 6 个月内两次或以上就诊，或过去 12 个月内四次或以上就诊）
- 过去 6 个月内经历一次危机服务或过去 12 个月内经历两次危机服务，包括：

- 行为健康流动危机服务、危机暂息服务或学校行为健康危机服务（如 OAR 411-320-0080 所定义）
- 任何在监狱或看守所的拘留
- 任何在紧急避难所的逗留
- 任何在紧急寄养所的逗留
- 在过去一年内被要求离开住房或行为医疗护理计划（庇护所、日间康复计划等）、学校或早期儿童计划

有特殊医疗护理需求的年轻人

- 有特殊医疗护理需求的年轻人（YSHCN），且具有以下临床风险因素：
 - 需要定期医疗护理的身体健康状况
 - 精神健康状况或物质使用障碍
 - 智力障碍或发育障碍
 - 需要或正接受医疗护理服务、定期用药或看治疗师。

您可免费获取此文档的其他语言版本、大号字体版本、盲文版本或您偏好的格式版本。请通过发送电子邮件至 chelsea.egbert@oha.oregon.gov 或致电 503-945-5772（语言和短信）联系 Chelsea Egbert。我们接受所有中继呼叫。

Medicaid 部
1115 豁免战略运营
800 NE Oregon Street
Portland, OR 97232
971-673-1222

<https://www.oregon.gov/oha/hsd/medicaid-policy/pages/hrsn.aspx>

