

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 CC0 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

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
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	\$43,900	\$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

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
------------	----	----	----	----	----	----	----	----

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
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

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>

