



SAN MATEO COUNTY HEALTH

HEALTH COVERAGE UNIT

650-616-2002 • www.smchealth.org/hcu

協助聖馬刁縣成人和兒童登記參加健康保險計劃

哪些人有資格參加健康保險計劃？

聖馬刁縣中低收入居民可以申請。申請資格視家庭收入和人數而定：

- 在職人士及家長有工作的子女都有資格參加。
- 論身份如何，移民也可能有資格參加某些計劃。

哪裡可以申請幫助？

Health Coverage Unit (HCU) 提供人員申請和電話協助。
星期一到五** 8:30 AM - 5:00 PM

有資格參加健康計劃的最高收入 有效期 1/1/2026 12/31/2026		
家庭人數	每年總收入	每月總收入
1	\$95,760	\$7,980
2	\$129,840	\$10,578
3	\$163,920	\$13,326
4	\$198,000	\$16,080
家庭每增加一人	\$34,080	\$2,754

***某些健康計劃的收入標準較低**

**所有健保辦公室在每個星期四上午 8:30 至10點 和每月第二個星期四下午2:30 至 5:00 關閉

County Health/San Mateo Medical Center
Health Coverage Unit (HCU)
225 37th Avenue, San Mateo, CA 94403

Coastside Clinic
225 S. Cabrillo Hwy #200A, Half Moon Bay, CA 94019
星期一 8:30 AM - 5:00 PM
午餐時間 12:00 PM—1:00 PM 關閉

Fair Oaks Health Center
2710 Middlefield Road, Redwood City, CA 94063
午餐時間 12:00 PM—1:00 PM 關閉

Daly City
380 90th Street, Daly City, CA 94015
午餐時間 12:00 PM—1:00 PM 關閉

社區報名地點—請致電詢問時間

Puente de la Costa Sur
620 North Street, Pescadero CA 94060
650-879-1691 x 116

Ravenswood Family Health Network
1842 Bay Road, East Palo Alto, CA 94303
650-330-7416

申請時需攜帶的文件

- **聖馬刁縣住址證明：**近期水電帳單、對帳單、信件，或者列有您居住地址的身份證
- **收入證明：**如果您有收入，請提供近期的薪資單、政府補助收入。(如失業金、殘疾金等)，或去年報稅單，如果您沒有收入，則需要提供財務補助證明。
- **身份證明：**美國各州身份證，或者原居國身份證和護照
- **社會安全號碼 (若有)**
- **居民身份證明 (僅限合法永久居民)**
- **永久居留證 (綠卡) 或工卡**

Scan to get an electronic version of this flyer



請致電 650-616-2002 或 Email: info-hcu@smcgov.org 了解更多信息或電話預約