

# Does your child need health care coverage?

**MO HealthNet for Kids may be the answer.**

MO HealthNet for Kids is a program that provides healthcare coverage for children under age 19 whose family income falls within certain guidelines. (See back for income guidelines)

**Who Is Eligible?**

A child:

* who is under age 19;
* who has or applies for a social security number;
* who lives in Missouri and intends to remain;
* who is a United States citizen or an eligible qualified non-citizen (NOTE: receipt of MO HealthNet benefits does NOT subject qualified non-citizens to public charge consideration);
* the parent must cooperate with Child Support Enforcement (CSE) in the pursuit of medical support; and
* who has countable family income which meets the income guidelines.

## MO HealthNet for Kids Non-SCHIP

* 196% Federal Poverty Level (FPL) for children under age 1
* 148% FPL for ages 1-18

## MO HealthNet for Kids (SCHIP) Non-Premium

* Family gross income over 148% FPL up to 150% FPL; and
* Child is uninsured

## MO HealthNet for Kids (SCHIP) Premium

* Family gross income over 150% FPL up to 300% FPL;
* Child is uninsured; and
* Children in families with gross income over 150% FPL without access to affordable health insurance (from

$115 to $311 per month, based on family size and income) and the family must pay a monthly premium. Premium amounts change in July of each year. The premium is based on family size and income to ensure that no family pays more than 5% of their income for coverage.

## To Apply:

* + **On line** at [mydss.mo.gov/healthcare](https://mydss.mo.gov/healthcare). Please send an email to [Cole.MHNPolicy@dss.mo.gov](mailto:cole.mhnpolicy@dss.mo.gov) with subject line "School" to let us know to watch for your application.
  + **By telephone** at 1-855-373-9994. When speaking with a representative please tell them this is a “School Application”.
  + **Request an application** from 1-855-FSD-INFO (1-855-373-4636). Please write “SCHOOL” at the top of the application.
  + **Print an application** online at [dssmanuals.mo.gov/wp-content/uploads/2020/09/IM-1SSL-Fillable-](https://dssmanuals.mo.gov/wp-content/uploads/2020/09/IM-1SSL-Fillable-Secured-6-24-21.pdf) [Secured-6-24-21.pdf](https://dssmanuals.mo.gov/wp-content/uploads/2020/09/IM-1SSL-Fillable-Secured-6-24-21.pdf). Please write “SCHOOL” at the top of the application.

# INCOME GUIDELINES EFFECTIVE APRIL 1, 2023

|  |  |
| --- | --- |
| **Children under age 1 at 196% of the federal poverty level:** | |
| **Family Size** | **Income Limit\*** |
| 1 | $2382 |
| 2 | $3221 |
| 3 | $4061 |
| 4 | $4900 |
| 5 | $5740 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Children ages 1-18 at 148% of the federal poverty level:** | |
| **Family Size** | **Income Limit\*** |
| 1 | $1799 |
| 2 | $2433 |
| 3 | $3067 |
| 4 | $3700 |
| 5 | $4334 |

|  |  |
| --- | --- |
| **150% of the federal poverty level:** | |
| **Family Size** | **Income Limit\*** |
| 1 | $1823 |
| 2 | $2465 |
| 3 | $3108 |
| 4 | $3750 |
| 5 | $4393 |

|  |  |
| --- | --- |
| **300% of the federal poverty level:** | |
| **Family Size** | **Income Limit\*** |
| 1 | $3645 |
| 2 | $4930 |
| 3 | $6215 |
| 4 | $7500 |
| 5 | $8785 |

\*The Federal Poverty level changes in April.



**¿Su hijo necesita cobertura de atención médica?**

**MO HealthNet para Menores quizás sea lo que necesita.**

MO HealthNet para Menores es un programa que ofrece cobertura de atención médica a personas menores de 19 años de edad cuya familia percibe ingresos que cumplen ciertos criterios (observe el reverso de este documento para conocer los requisitos respecto a ingresos).

# ¿Quiénes pueden participar?

Toda persona:

* menor de 19 años de edad;
* que cuente con un número de seguro social, o que lo solicite;
* que habite en Missouri y no tenga la intención de abandonar el estado;
* que sea ciudadano estadounidense o inmigrante calificado que cumpla los requisitos (NOTA: la recepción de beneficios de MO HealthNet NO somete a los inmigrantes calificados a ser considerados como carga para el Estado);
* cuyo progenitor esté dispuesto a cooperar con la Unidad de Cumplimiento de Manutención Infantil (CSE) en la búsqueda de atención médica, y;
* que tenga un ingreso familiar computable que cumpla los requisitos respecto a ingresos.

# MO HealthNet para Menores que no pertenecen al programa SCHIP

* 196% del nivel federal de pobreza, en el caso de menores de menos de 1 año de edad.
* 148% del nivel federal de pobreza, en el caso de menores de 1 a 18 años de edad.

# MO HealthNet para Menores (con SCHIP) Sin Comisión

* Ingreso bruto familiar mayor al 148% del nivel federal de pobreza y hasta 150% del nivel federal de pobreza;
* El menor no está asegurado.

# MO HealthNet para Menores (con SCHIP) Con Comisión

* Ingreso bruto familiar mayor al 150% del nivel federal de pobreza y hasta 300% del nivel federal de pobreza;
* El menor no está asegurado;
* Menores en familias con un ingreso bruto mayor al 150% del nivel federal de pobreza, sin acceso a un seguro médico asequible (de $115 a $311 mensuales, con base en el número de miembros y el ingreso de la familia) y se requiere que la familia pague una comisión mensual. Los costos de las comisiones se modifican en julio de cada año. La comisión se basa en el número de miembros y el ingreso de la familia para garantizar que ninguna familia pague más del 5% de su ingreso por cobertura.

**Para tramitar su solicitud:**

* + **Por Internet** en [mydss.mo.gov/healthcare](https://mydss.mo.gov/healthcare). Por favor, envíe un correo electrónico a [Cole.MHNPolicy@dss.mo.gov](mailto:cole.mhnpolicy@dss.mo.gov). En el asunto escriba "School" (“Escuela”) para que le brindemos la debida atención a su solicitud.
  + **Por teléfono**, al número 1-855-373-9994. Al comunicarse con un representante indique que se trata de una “School Application” (“Solicitud Escolar”).
  + **Pida un formulario de solicitud** al número 1-855-FSD-INFO (1-855-373-4636). Una vez que consiga el formulario, escriba “SCHOOL” (“ESCUELA”) en la parte superior del formulario de solicitud.
  + **Imprima un formulario de solicitud**, disponible en la página de Internet: [dssmanuals.mo.gov/wp-](https://dssmanuals.mo.gov/wp-content/uploads/2020/05/im-1sslsp.pdf) [content/uploads/2020/05/im-1sslsp.pdf](https://dssmanuals.mo.gov/wp-content/uploads/2020/05/im-1sslsp.pdf). Una vez que consiga el formulario, escriba “SCHOOL” (“ESCUELA”) en la parte superior del formulario de solicitud.

**REQUISITOS RESPECTO A INGRESOS; VIGENTES A PARTIR DEL 1 DE ABRIL DEL 2023**

|  |  |
| --- | --- |
| **Menores de menos de 1 año de edad con 196% del nivel federal de pobreza:** | |
| **Número de Miembros de la Familia** | **Límite de Ingresos\*** |
| 1 | $2382 |
| 2 | $3221 |
| 3 | $4061 |
| 4 | $4900 |
| 5 | $5740 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Menores de entre 1 y 18 años de edad con 148% del nivel federal de pobreza:** | |
| **Número de Miembros de la Familia** | **Límite de Ingresos\*** |
| 1 | $1799 |
| 2 | $2433 |
| 3 | $3067 |
| 4 | $3700 |
| 5 | $4334 |

|  |  |
| --- | --- |
| **150% del nivel federal de pobreza:** | |
| **Número de Miembros de la Familia** | **Límite de Ingresos\*** |
| 1 | $1823 |
| 2 | $2465 |
| 3 | $3108 |
| 4 | $3750 |
| 5 | $4393 |

|  |  |
| --- | --- |
| **300% del nivel federal de pobreza:** | |
| **Número de Miembros de la Familia** | **Límite de Ingresos\*** |
| 1 | $3645 |
| 2 | $4930 |
| 3 | $6215 |
| 4 | $7500 |
| 5 | $8785 |

\*En caso correspondiente, el nivel federal de pobreza se modifica en abril.