



សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍និងឯកសារការធានារ៉ាប់រង (SBC) នឹងជួយលោកអ្នកក្នុងការជ្រើសរើសយកផែនការសុខភាព។ SBC បង្ហាញលោកអ្នកពីរបៀបដែលលោកអ្នកនឹងផែនការនឹងចែករំលែកការចំណាយសម្រាប់សេវាថែទាំសុខភាពដែលរ៉ាប់រង។ ចំណុះ ព័ត៌មានអំពីការចំណាយនៃផែនការនេះ (ដែលបានហៅថា**បុព្វលាភធានារ៉ាប់រង**) នឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយឡែកពីគ្នា។ នេះគឺគ្រាន់តែជាសេចក្តីសង្ខេបប៉ុណ្ណោះ។ ចំពោះព័ត៌មានបន្ថែមទៀតអំពីការធានារ៉ាប់រងរបស់លោកអ្នក ឬដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃលក្ខខណ្ឌពេញលេញនៃការរ៉ាប់រង [insert contact information]។ ចំពោះនិយមន័យទូទៅនៃលក្ខខណ្ឌទូទៅ ដូចជា**ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានអនុញ្ញាត** វិក័យប័ត្រគុណភាព ធានារ៉ាប់រងរួម ការបង់ថ្លៃរង ប្រាក់ដកបង់មុន អ្នកផ្តល់សេវា ឬពាក្យដែលបានបញ្ជាក់ផ្សេងទៀត សូមមើលសទ្ទានុក្រម។ លោកអ្នកអាចមើលសទ្ទានុក្រមនៅ [www.\[insert\].com](http://www.[insert].com) ឬទូរស័ព្ទទៅ 1-800-[insert] ដើម្បីស្នើសុំច្បាប់ចម្លងមួយ។**ជ្រើសរើស**: សណ្ឋាន: សូមហៅទូរស័ព្ទមកកាន់លេខ 1-800-[insert] ឬចូលមើលយើងនៅ [www.\[insert\].com](http://www.[insert].com) សម្រាប់បន្ថែម រួមបញ្ចូលទាំងច្បាប់ចម្លងរបស់លោកអ្នក[plan's summary plan description / policy documents]។]

សំណួរសំខាន់ៗ	ចម្លើយ	ហេតុអ្វីបានជាការនេះសំខាន់ៗ
តើប្រាក់ដកបង់មុនទាំងអស់គឺជាអ្វី?	\$	<p>[YES:] ជាទូទៅ លោកអ្នកត្រូវតែបង់ប្រាក់ទាំងអស់នៃការចំណាយរ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវាដល់ទៅចំនួនទឹកប្រាក់ដកបង់មុន ពេលផែនការនេះចាប់ផ្តើមបង់ប្រាក់។ [If SBC portrays family coverage, add 1 or 2:] [1. Family coverage with embedded deductible:]ប្រសិនបើលោកអ្នកមាន សមាជិកគ្រួសារផ្សេងទៀត នៅ ក្នុងផែនការនេះ សមាជិកគ្រួសារនីមួយៗត្រូវតែជួបតាមគោលនយោបាយប្រាក់ដកបង់មុនរបស់គោរងខ្លួន រហូតដល់ចំនួនសរុប នៃការចំណាយប្រាក់ដកបង់មុនដែលបានបង់ដោយសមាជិកគ្រួសារទាំងអស់ជួប តាមគោលនយោបាយប្រាក់ដកបង់មុនសម្រាប់ក្រុមគ្រួសារទាំងមូល។ [2. Family coverage with non-embedded deductible:]ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសមាជិកគ្រួសារផ្សេងទៀតនៅលក្នុងគោលនយោបាយ ប្រាក់ដកបង់មុនក្រុមគ្រួសារសរុបត្រូវតែបានបំពេញមុនពេលផែនការចាប់ផ្តើមបង់ប្រាក់។</p> <p>[NO:] សូមមើលតារាងព្រឹត្តិការណ៍វេជ្ជសាស្ត្រទូទៅនៅខាងក្រោមសម្រាប់ការចំណាយរបស់លោកអ្នកសម្រាប់សេវាដែលផែនការនេះរ៉ាប់រង។</p>
តើមានសេវាដែលបានរ៉ាប់រងមុនពេលដែលលោកអ្នកបំពេញតាមប្រាក់ដកបង់មុនរបស់លោកអ្នកដែរទេ?	\$	<p>[YES:] ផែនការនេះរ៉ាប់រងវត្តនិងសេវាកម្មមួយចំនួនទៀតសូម្បីតែ លោកអ្នកមិនទាន់ជួបតាមចំនួនទឹកប្រាក់ដកបង់មុនក៏ដោយ។ ប៉ុន្តែការបង់ថ្លៃរង ឬធានារ៉ាប់រងរួមអាចត្រូវបានអនុវត្ត។ [For non-grandfathered plans insert:]</p> <p><input type="checkbox"/> ឧទាហរណ៍ ផែនការនេះរ៉ាប់រងសេវាការពារជំងឺជាកំលាំងដោយមិនរួមចំណែកការចំណាយ ហើយមុនពេលដែលលោកអ្នកជួបតាមគោលនយោបាយប្រាក់ដកបង់មុនរបស់លោកអ្នក។ សូមមើលបញ្ជីនៃសេវាបង្ការដែលរ៉ាប់រងនៅ https://www.healthcare.gov/coverage/preventive-care-benefits/។</p> <p>[NO:] លោកអ្នកនឹងត្រូវតែជួបតាមគោលនយោបាយប្រាក់ដកបង់មុនមុនពេលផែនការចំណាយសម្រាប់សេវាកម្មណាមួយ។</p>
តើមានប្រាក់ដកបង់មុនផ្សេងទៀតសម្រាប់សេវាកម្មជាកំលាំងដែរទេ?		<p>[YES:] លោកអ្នកត្រូវតែបង់ប្រាក់ទាំងអស់នៃការចំណាយសម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះរហូតដល់ចំនួនទឹកប្រាក់ដកបង់មុនជាកំលាំងមុនពេលដែលផែនការនេះចាប់ផ្តើមបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាទាំងនេះ។</p> <p>[NO:] លោកអ្នកមិនចាំបាច់ជួបតាមគោលនយោបាយប្រាក់ដកបង់មុនសម្រាប់សេវាជាកំលាំងទេ។</p>

<p>តើដែនកំណត់ប្រាក់ចេញពីហោប៉ៅសម្រាប់ផែនការនេះគឺជាអ្វី?</p>	<p>\$</p>	<p>[YES:] ប្រាក់ដែនកំណត់ចេញពីហោប៉ៅគឺភាគច្រើនលោកអ្នកអាចបង់ប្រាក់ក្នុងមួយឆ្នាំសម្រាប់សេវាដែលរ៉ាប់រង។ [If SBC portrays family coverage, add 1 or 2:] [1. Family coverage with embedded MOOP:] ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសមាជិកគ្រួសារផ្សេងទៀតនៅក្នុងផែនការនេះ ពួកគេចាំបាច់ជួបតាមគោលនយោបាយប្រាក់ដែនកំណត់ចេញពីហោប៉ៅរបស់ពួកគេផ្ទាល់រហូតដល់ប្រាក់ដែនកំណត់ចេញពីហោប៉ៅក្រុមគ្រួសារជាមួយត្រូវបានបំពេញ។ [2. Family coverage with non-embedded MOOP:] ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសមាជិកគ្រួសារដទៃទៀតនៅក្នុងផែនការនេះ ប្រាក់ដែនកំណត់ចេញពីហោប៉ៅក្រុមគ្រួសារជាមួយត្រូវតែបំពេញ។</p> <p>[NO:] ផែនការនេះមិនមានដែនកំណត់ប្រាក់ចេញពីហោប៉ៅនៅលើការចំណាយរបស់លោកអ្នក។</p>
<p>តើអ្វីដែលមិនត្រូវបានរួមបញ្ចូលនៅក្នុងដែនកំណត់ប្រាក់ចេញពីហោប៉ៅ?</p>		<p>[YES:] ទោះបីជាលោកអ្នកបង់ថ្លៃចំណាយទាំងនេះ ពួកគេមិនរាប់ចូលទៅក្នុងដែនកំណត់ប្រាក់ចេញពីហោប៉ៅទេ។</p> <p>[NO:] ផែនការនេះមិនមានដែនកំណត់ប្រាក់ចេញពីហោប៉ៅនៅលើការចំណាយរបស់លោកអ្នក។</p>
<p>តើលោកអ្នកនឹងចំណាយប្រាក់តិច ប្រសិនបើលោកអ្នកប្រើអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញមួយ?</p>		<p>[YES:] [If simple network:] ផែនការនេះប្រើបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាមួយ។ លោកអ្នកនឹងចំណាយប្រាក់តិច ប្រសិនបើលោកអ្នកប្រើអ្នកផ្តល់សេវា នៅក្នុងបណ្តាញផែនការនេះ។ លោកអ្នកនឹងបង់ភាគច្រើនប្រសិនបើលោកអ្នកប្រើអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញហើយ លោកអ្នកអាចនឹងទទួលបានវិកយបំត្រឡាត់ពីអ្នកផ្តល់សេវាសម្រាប់ថ្លៃឈ្នួលខុសគ្នារវាង ប្រាក់ទាររបស់អ្នកផ្តល់សេវានិងអ្វីដែលផែនការរបស់លោកអ្នកបង់ (វិកយបំត្រឡាត់ភាព)។ ត្រូវដឹងថា អ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញរបស់លោកអ្នក អាចនឹងប្រើអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញសម្រាប់ការផ្តល់សេវាមួយចំនួន (ដូចជាការងារមន្ទីរពិសោធន៍) ។ ពិនិត្យជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់លោកអ្នកមុនពេល លោកអ្នកទទួលបានសេវាកម្ម។</p> <p>[If tiered network:] លោកអ្នកបង់ប្រាក់ចំនួនតិចជាងគេ ប្រសិនបើលោកអ្នកប្រើអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុង[insert tier name]។ លោកអ្នកបង់ប្រាក់បន្ថែមប្រសិនបើលោកអ្នកប្រើអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុង[insert tier name]។ លោកអ្នកនឹងបង់ភាគច្រើនប្រសិនបើលោកអ្នកប្រើអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ហើយលោកអ្នកអាចនឹងទទួលបានវិកយបំត្រឡាត់ពីអ្នកផ្តល់សេវាសម្រាប់ថ្លៃឈ្នួលខុសគ្នារវាង ប្រាក់ទាររបស់អ្នកផ្តល់សេវានិងអ្វីដែលផែនការរបស់លោកអ្នកបង់ (វិកយបំត្រឡាត់ភាព)។ ត្រូវដឹងថា អ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញរបស់លោកអ្នក អាចនឹងប្រើអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញសម្រាប់ ការផ្តល់សេវាមួយចំនួន (ដូចជាការងារមន្ទីរពិសោធន៍) ។ ពិនិត្យជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់លោកអ្នក មុនពេលដែលលោកអ្នកទទួលបានសេវាកម្ម។</p> <p>[NO:] ផែនការនេះមិនប្រើបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាមួយទេ។ លោកអ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មដែលរ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវាណាមួយ។</p>
<p>តើលោកអ្នកត្រូវការ អ្នកបញ្ជូនដើម្បីចូលជួបអ្នកឯកទេសដែរទេ?</p>		<p>[YES:] ផែនការនេះនឹងចំណាយប្រាក់មួយចំនួនឬទាំងអស់នៃការចំណាយដើម្បីចូលជួបអ្នកជំនាញឯកទេសសម្រាប់សេវាដែលបានរ៉ាប់រងមួយ ប៉ុន្តែបានតែប្រសិនបើលោកអ្នកមានអ្នកបញ្ជូនបន្តមុនពេលដែលលោកអ្នកចូលជួបអ្នកជំនាញ។</p> <p>[NO:] លោកអ្នកអាចមើលឃើញអ្នកជំនាញដែលលោកអ្នកជ្រើសរើសដោយមិនមានអ្នកបញ្ជូន។</p>



ការចំណាយចេញថ្លៃ និងធានារ៉ាប់រង ទាំងអស់ដែលបានបង្ហាញនៅក្នុងតារាងនេះគឺបន្ទាប់ពី **ប្រាក់ដកបង់មុន** របស់លោកអ្នកត្រូវបានបំពេញតាម បើ **ប្រាក់ដកបង់មុន** មួយត្រូវបានអនុវត្ត។ [include only if plan has deductible]

ព្រឹត្តិការណ៍វេជ្ជសាស្ត្រ ទូទៅ	សេវាកម្មដែលលោកអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	អ្វីដែលលោកអ្នកនឹងបង់ប្រាក់		ដែនកំណត់ ករណីលើកលែង & ព័ត៌មានសំខាន់ផ្សេងទៀត
		ប្រណាញា អ្នកផ្គត់ផ្គង់ (លោកអ្នកនឹងចំណាយប្រាក់ចំនួនតិចជាងគេ)	ក្រៅប្រណាញា អ្នកផ្គត់ផ្គង់ (លោកអ្នកនឹងចំណាយប្រាក់ចំនួនច្រើនជាងគេ)	
ប្រសិនបើលោកអ្នកចូលរួមការយល់យល់ ឬគ្មានរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពមួយ	ការចូលរួមការថែទាំជាបឋមដើម្បីព្យាបាលការងាររួសប្រដាប់			
	ការចូលរួមអ្នកឯកទេស			
	ការថែទាំបង្ការ/ការពិនិត្យ/ការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ			
ប្រសិនបើលោកអ្នក មានការធ្វើតេស្តមួយ	ការធ្វើតេស្តរោគវិនិច្ឆ័យ (x-ray ការងារវិស្វកម្ម)			
	ឆ្លុះរូបភាព(ការស្កេន CT/PET, MRIs)			
ប្រសិនបើលោកអ្នក ត្រូវការប្រើថ្នាំដើម្បីព្យាបាលជំងឺឬស្ថានភាពរបស់លោកអ្នក ព័ត៌មានបន្ថែមទៀតអំពីការ ធានារ៉ាប់រងលើថ្នាំពេទ្យអាចរកបាននៅ www.[insert].com	ថ្នាំទូទៅ			
	ថ្នាំម៉ាកដែលពេញចិត្ត			
	ថ្នាំម៉ាកដែលមិនពេញចិត្ត			
	ថ្នាំឯកទេស			
ប្រសិនបើលោកអ្នកមានការវះកាត់ អ្នកជំងឺមិនដេកពេទ្យ	ថ្លៃកន្លែង (ឧទាហរណ៍ មុជ្ជីមណ្ឌលការវះកាត់ចលនាសាច់ដុំ)			
	ថ្លៃគ្រូពេទ្យ/គ្រូពេទ្យវះកាត់			

ព្រឹត្តិការណ៍វេជ្ជសាស្ត្រ ទូទៅ	សេវាកម្មដែលលោក អ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	អ្វីដែលលោកអ្នកនឹងបង់ប្រាក់		ដែនកំណត់ ករណីលើកលែង & ព័ត៌មានសំខាន់ផ្សេងទៀត
		[បណ្តាញ] អ្នកផ្គត់ផ្គង់ (លោកអ្នកនឹងចំណាយ ប្រាក់ចំនួនតិចជាងគេ)	[ក្រៅបណ្តាញ] អ្នកផ្គត់ផ្គង់ (លោកអ្នកនឹងចំណាយ ប្រាក់ចំនួនច្រើនជាងគេ)	
ប្រសិនបើលោក អ្នកត្រូវការ យកចិត្តទុកដាក់វេជ្ជ សាស្ត្រជាបន្ទាន់	ការថែទាំក្នុងបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់			
	ការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះ បន្ទាន់			
	ការថែទាំជាបន្ទាន់			
ប្រសិនបើលោកអ្នក មាន ការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ មួយ	ថ្លៃកន្លែង (ឧទាហរណ៍ បន្ទប់មន្ទីរពេទ្យ)			
	ថ្លៃគ្រូពេទ្យ/គ្រូពេទ្យវះកាត់			
ប្រសិនបើលោក អ្នកត្រូវការ សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត សុខភាពអាកប្បកិរិយា ឬ ការបំពានសារធាតុញៀន	សេវាកម្មពិគ្រោះជំងឺមិនស្នាក់នៅ ពេទ្យ			
	សេវាកម្មសម្រាកព្យាបាល			
ប្រសិនបើអ្នកមានផ្ទៃពោះ	ការចូលជួបគ្រូពេទ្យ			
	សេវាកម្មដែលមានជំនាញវិជ្ជាជីវៈ កំណើតកូន/សម្រាលកូន			
	សេវាកម្មកន្លែងកើតកូន/សម្រាលកូន			
ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវ ការជួយការជាសះស្បើយ ឡើងវិញ ឬមានតម្រូវការសុខភាព ពិសេសផ្សេងទៀត	ការថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ			
	សេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទា			
	សេវាកម្មនីតិសម្បទា			
	ការថែទាំអ្នកជម្ងឺដែលមានជំនាញ			
	ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រប្រើប្រាស់ បានយូរ			
	សេវាសំណាក់ព្យាបាល			

ព្រឹត្តិការណ៍វេជ្ជសាស្ត្រទូទៅ	សេវាកម្មដែលលោកអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	អ្វីដែលលោកអ្នកនឹងបង់ប្រាក់		ដែនកំណត់ ករណីលើកលែង & ព័ត៌មានសំខាន់ៗផ្សេងទៀត
		ប្រណាញា អ្នកផ្គត់ផ្គង់ (លោកអ្នកនឹងចំណាយប្រាក់ចំនួនតិចជាងគេ)	ក្រៅប្រណាញា អ្នកផ្គត់ផ្គង់ (លោកអ្នកនឹងចំណាយប្រាក់ចំនួនច្រើនជាងគេ)	
ប្រសិនបើកូនរបស់លោកអ្នកត្រូវការការថែទាំធ្មេញឬភ្នែក	ការពិនិត្យភ្នែករបស់កុមារ			
	វីនតារបស់កុមារ			
	ការពិនិត្យធ្មេញរបស់កុមារ			

សេវាកម្មមិនរាប់បញ្ចូល និងសេវាដែលរ៉ាប់រងផ្សេងទៀត៖

សេវាកម្មដែលផែនការរបស់លោកអ្នកជាទូទៅមិនរ៉ាប់រង (សូមពិនិត្យមើលគោលនយោបាយ ឬឯកសារផែនការរបស់លោកអ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមនិងបញ្ជីនៃសេវាដែលមិនរាប់បញ្ចូលផ្សេងទៀត។)

- | | | |
|--|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • ការថែទាំព្យាបាលសន្លាក់ និងសរសៃ • ការវះកាត់កែសម្ផស្ស • ការថែទាំធ្មេញ (មនុស្សពេញវ័យ) • ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ | <ul style="list-style-type: none"> • ការព្យាបាលការគ្មានកូន • ការថែទាំរយៈពេលវែង • ការថែទាំមិនជាអាសន្នពេលដែលធ្វើដំណើរនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក | <ul style="list-style-type: none"> • ការថែទាំកាតព្វកិច្ចឯកជន • ការថែទាំភ្នែកជាទម្លាប់ (មនុស្សពេញវ័យ) • ការថែទាំជើងជាទម្លាប់ |
|--|---|--|

សេវាកម្មដែលបានរ៉ាប់រងផ្សេងទៀត (ដែនកំណត់អាចនឹងអនុវត្តទៅសេវាកម្មទាំងនេះ។ នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញទេ។ សូមមើលឯកសារផែនការរបស់លោកអ្នក។)

- | | | |
|--------------------------|---------------------|-----------------------|
| • ចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ | • វះកាត់សម្រកទម្ងន់ | • កម្មវិធីសម្រកទម្ងន់ |
|--------------------------|---------------------|-----------------------|

សិទ្ធិរបស់លោកអ្នកដើម្បីបន្តការធានារ៉ាប់រង៖ មានទីភ្នាក់ងារដែលអាចជួយបានប្រសិនបើលោកអ្នកចង់បន្តការធានារ៉ាប់រងរបស់លោកអ្នកបន្ទាប់ពីរ៉ាប់រង។ ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសម្រាប់ភ្នាក់ងារទាំងនោះគឺ៖ [\[insert State, HHS, DOL, and/or other applicable agency contact information\]](#) ។ ជម្រើសការធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតអាចរកបានមានសម្រាប់លោកអ្នកផងដែរ ដែលរួមបញ្ចូលទាំងការទិញការធានារ៉ាប់រងបុគ្គលតាមរយៈ [ទីផ្សារការធានារ៉ាប់រងសុខភាព](#)។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀតអំពី [ទីផ្សារ](#) សូមចូលមើល www.HealthCare.gov ឬទូរស័ព្ទទៅ 1-800-318-2596។

សិទ្ធិបណ្តឹងសារទុក្ខ និងឧទ្ធរណ៍របស់លោកអ្នក៖ មានទីភ្នាក់ងារដែលអាចជួយប្រសិនបើលោកអ្នកមានបញ្ហាមួយតទល់នឹងផែនការរបស់លោកអ្នកសម្រាប់ការបដិសេធន៍ចំពោះការទាមទារមួយ។ បណ្តឹងតវ៉ានេះត្រូវបានគេហៅថា [សារទុក្ខ](#) ឬ [បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍](#)។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀតអំពីសិទ្ធិរបស់លោកអ្នក ចូលមើលការពន្យល់នៃអត្ថប្រយោជន៍ដែលលោកអ្នកនឹងទទួលបានសម្រាប់ពាក្យ [ទាមទារផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនោះ](#)។ ឯកសារផែនការរបស់លោកអ្នកផ្តល់ព័ត៌មានពេញលេញដើម្បីដាក់ [ពាក្យទាមទារសណ្តឹង](#) ឬ [បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍](#) ឬ [សារទុក្ខ](#) មួយសម្រាប់ហេតុផលណាមួយទៅនឹងផែនការរបស់លោកអ្នក។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសិទ្ធិរបស់លោកអ្នក ការជូនដំណឹងឬជំនួយ សូមទំនាក់ទំនង៖ [\[insert applicable contact information from instructions\]](#)។

តើផែនការនេះផ្តល់នូវការរ៉ាប់រងសំខាន់ចាំបាច់អប្បបរមាដែរឬទេ? [បាទបូចាស/ទេ]

ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនមានការធានារ៉ាប់រងចាំបាច់អប្បបរមាសម្រាប់មួយខែ លោកអ្នកនឹងចាំបាច់ធ្វើការទូទាត់នៅពេលដែលលោកអ្នកធ្វើពន្ធប្រចាំឆ្នាំរបស់លោកអ្នកលុះត្រាតែលោកអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការលើកលែងពិតប្រាកដដែលលោកអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពសម្រាប់ខែនោះ។

តើផែនការនេះជួបបទដ្ឋានកម្មអប្បបរមាដែរទេ? [បាទបូចាស/ទេ]

ប្រសិនបើផែនការរបស់លោកអ្នកមិនជួបតាមគោលនយោបាយបទដ្ឋានកម្មអប្បបរមា លោកអ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបានឥណទានពន្ធបុព្វលាភធានារ៉ាប់រងមួយដើម្បីជួយលោកអ្នកបង់ប្រាក់សម្រាប់ផែនការតាមរយៈទំនៀម។

សេវាប្រើប្រាស់ភាសា៖

[Spanish (Español): Para obtener asistencia en Español, llame al [insert telephone number].]

[Tagalog (Tagalog): Kung kailangan ninyo ang tulong sa Tagalog tumawag sa [insert telephone number].]

[Chinese (中文): 如果需要中文的帮助, 请拨打这个号码 [insert telephone number].]

[Navajo (Dine): Dinek'ehgo shika at'ohwol ninisingo, kwijijigo holne' [insert telephone number].]

— ដើម្បីមើលឧទាហរណ៍អំពីរបៀបដែលផែនការនេះអាចរ៉ាប់រង ការចំណាយសម្រាប់ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រមួយដែលជាគំរូ សូមមើលផ្នែកបន្ទាប់ —

អំពីឧទាហរណ៍ការវាស់វែងទាំងនេះ:



នេះមិនមែនជាការប៉ាន់ប្រមាណការចំណាយមួយទេ។ ការព្យាបាលដែលបានបង្ហាញគឺគ្រាន់តែជាឧទាហរណ៍នៃរបៀបដែលផែនការនេះអាចវាស់វែងការថែទាំសុខភាព។ ការចំណាយពិតប្រាកដរបស់អ្នកនឹងមានភាពខុសគ្នាអាស្រ័យលើការថែទាំពិតប្រាកដដែលអ្នកបានទទួល តម្លៃដែលអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកគិតថ្លៃនិងកត្តាជាច្រើនផ្សេងទៀត។ ផ្ដោតទៅលើបរិមាណការរួមគ្នាលើការចំណាយ (ការកាត់កង ការចំណាយរួមគ្នា និងការធានារ៉ាប់រងរួមគ្នា) និងសេវាកម្មដែលមិនរួមបញ្ចូលនៅក្រោមផែនការ។ ប្រើព័ត៌មាននេះដើម្បីប្រៀបធៀបចំណែកនៃការចំណាយដែលអ្នកអាចបង់ប្រាក់នៅក្រោមផែនការសុខភាពផ្សេងគ្នា។ សូមចំណាំឧទាហរណ៍ការធានារ៉ាប់រងទាំងនេះត្រូវបានផ្អែកលើការធានារ៉ាប់រងដោយខ្លួនឯងតែប៉ុណ្ណោះ។

Peg កំពុងមានផ្ទៃពោះ
(9 ខែនៃការថែទាំមុនសម្រាលកូននៅក្នុងបណ្ណាញ និងសម្រាលកូននៅមន្ទីរពេទ្យមួយ)

- ប្រាក់ដកបង់មុនសម្រាប់ផែនការ \$
- អ្នកឯកទេស ថែទាំរំលែកការចំណាយ \$
- មន្ទីរពេទ្យ (កន្លែង) ថែទាំរំលែកការចំណាយ %
- ផ្សេងៗ ថែទាំរំលែកការចំណាយ %

ឧទាហរណ៍នៃព្រឹត្តិការណ៍ នេះរួមបញ្ចូលទាំងសេវាដូចជា៖
ការចូលជួបគ្រូពេទ្យឯកទេស (ថែទាំមុនពេលសម្រាល)
សេវាកម្មពីអ្នកជំនាញវិជ្ជាជីវៈកំណើតកូន/សម្រាលកូន
សេវាកម្មកន្លែងកំណើតកូន/សម្រាលកូន
ការធ្វើតេស្តរោគវិនិច្ឆ័យ (អេកូនិងការវារលោម)
ការចូលជួបអ្នកឯកទេស (ការប្រើថ្នាំសន្លប់)

តម្លៃឧទាហរណ៍សរុប	\$
ក្នុងឧទាហរណ៍នេះ Peg នឹងចំណាយប្រាក់៖	
<i>ថែទាំរំលែកការចំណាយ</i>	
ប្រាក់ដកបង់មុន	\$
ការបង់ចំណាយរួមគ្នា	\$
ការធានារ៉ាប់រងរួម	\$
<i>អ្វីដែលមិនបានរ៉ាប់រង</i>	
ដែនកំណត់ ឬផ្តាច់មុខ	\$
ចំនួនសរុបដែល Peg នឹងចំណាយគឺ	\$

ការគ្រប់គ្រងជំងឺទឹកនោមផ្អែមប្រភេទ 2 របស់ Joe
(មួយឆ្នាំនៃការថែទាំនៅក្នុងបណ្ណាញជាទម្លាប់នៃស្ថានភាពគ្រប់គ្រងបានយ៉ាងល្អ)

- ប្រាក់ដកបង់មុនសម្រាប់ផែនការ \$
- អ្នកឯកទេស ថែទាំរំលែកការចំណាយ \$
- មន្ទីរពេទ្យ (កន្លែង) ថែទាំរំលែកការចំណាយ %
- ផ្សេងៗ ថែទាំរំលែកការចំណាយ %

ឧទាហរណ៍នៃព្រឹត្តិការណ៍ នេះរួមបញ្ចូលទាំងសេវាដូចជា៖
ការចូលជួបគ្រូពេទ្យថែទាំបឋម (រួមបញ្ចូលទាំងការអប់រំពីជំងឺ)
ការធ្វើតេស្តរោគវិនិច្ឆ័យ (ធ្វើតេស្តហ្វែម)
ថ្នាំមានផ្ទៃជួបញ្ហា
ឧបករណ៍វែជ្ជស្រាវជ្រាវប្រើប្រាស់បានយូរ
(ឧបករណ៍វាស់ជាតិស្ករ)

តម្លៃឧទាហរណ៍សរុប	\$
ក្នុងឧទាហរណ៍នេះ Joe នឹងចំណាយប្រាក់៖	
<i>ថែទាំរំលែកការចំណាយ</i>	
ប្រាក់ដកបង់មុន	\$
ការបង់ចំណាយរួមគ្នា	\$
ការធានារ៉ាប់រងរួម	\$
<i>អ្វីដែលមិនបានរ៉ាប់រង</i>	
ដែនកំណត់ឬផ្តាច់មុខ	\$
ចំនួនសរុបដែល Joe នឹងចំណាយគឺ	\$

ការបាក់ឆ្អឹងធម្មតារបស់ Mia
(ការចូលបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់នៅក្នុងបណ្ណាញ និងតាមដានការថែទាំ)

- ប្រាក់ដកបង់មុនសម្រាប់ផែនការ \$
- អ្នកឯកទេស ថែទាំរំលែកការចំណាយ \$
- មន្ទីរពេទ្យ (កន្លែង) ថែទាំរំលែកការចំណាយ %
- ផ្សេងៗ ថែទាំរំលែកការចំណាយ %

ព្រឹត្តិការណ៍ឧទាហរណ៍នេះរួមបញ្ចូលទាំងសេវាដូចជា៖
ការថែទាំក្នុងបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់
(រួមទាំងគ្រឿងជួសជុលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ)
ការធ្វើតេស្តរោគវិនិច្ឆ័យ (X-ray)
ឧបករណ៍វែជ្ជស្រាវជ្រាវប្រើប្រាស់បានយូរ (ឈើច្រក់)
សេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទា (ការព្យាបាលដោយចលនា)

តម្លៃឧទាហរណ៍សរុប	\$
ក្នុងឧទាហរណ៍នេះ Mia នឹងចំណាយប្រាក់៖	
<i>ថែទាំរំលែកការចំណាយ</i>	
ប្រាក់ដកបង់មុន	\$
ការបង់ចំណាយរួមគ្នា	\$
ការធានារ៉ាប់រងរួម	\$
<i>អ្វីដែលមិនបានរ៉ាប់រង</i>	
ដែនកំណត់ ឬផ្តាច់មុខ	\$
ចំនួនសរុបដែល Mia នឹងចំណាយគឺ	\$

ផែនការនឹងត្រូវទទួលខុសត្រូវចំពោះការចំណាយផ្សេងទៀតនៃសេវាកម្មដែលរ៉ាប់រងគំរូមួយទាំងអស់នេះ។