

在过去的三年里，**Medicaid** 会员获得了持续的医疗护理承保。  
现在，被称为“重新确定”的年度 **Medicaid** 续保流程又开始了。

以下是您需要了解的内容，以保持您的 **Medicaid** 承保。

问：什么是重新确定？

答：重新确定或续保是州政府确认您是否有资格接受 **Medicaid** 的年度流程。如果您还接受 **SNAP** 福利，则必须每六个月续保一次。

问：重新确定何时开始？

答：伊利诺伊州将从 2023 年 4 月下旬开始向 **Medicaid** 会员发送重新确定文件。所有成员都将在一年中的某个时候进行重新确定。

问：重新确定流程如何运作？

答：在您的医疗保险到期前 30 天左右，您将收到伊利诺伊州公众服务部 (Department of Human Services) 的续保函。此函会说明您是否需要填写文件，或者您是否已续保一年。如果您收到邮寄的医疗福利续期表格 (表格 B)，请尽快填写并返还您的文件。未能在规定的截止日期前填写并返回表格可能会导致您丧失 **Medicaid** 承保。

问：每个有 **Medicaid** 的人是否都必须完成重新确定？

答：大多数 **Medicaid** 会员都要完成重新确定。同样接受 **SNAP** 食品福利的 **Medicaid** 会员在完成 **SNAP** 重新确定流程时，其医疗护理保险会自动续保。

问：我能做些什么准备？

答：确保州政府有您正确的邮寄地址，这样您就可以通过邮件收到续保函。如果您在过去三年内搬家，请在线更新您的邮寄地址 (网址为 [www2.illinois.gov/hfs/address](http://www2.illinois.gov/hfs/address))，或致电 1-800-843-6154。

问：我将如何知道我的重新确定日期？

答：登录或创建“管理我的个案” (Manage My Case) 帐户，网址为 <https://abe.illinois.gov>。您的重新确定续保日期将在到期日前一个月左右显示在“福利详细信息” (Benefit Details) 部分。如果到了福利续期的时间，您将在“个案摘要” (Case Summary) 页面上看到“福利续期” (Renew My Benefits) 按钮。如在创建“管理我的个案”帐户时需要援助，请发送电子邮件至 <mailto:dhs.abe.questions@illinois.gov> 联系客户支持部。

问：到续保时间时，我如何获得提醒？

答：通过您的“管理我的个案”帐户选择接收短信和电子邮件提醒。您可以在“帐户管理 (Account Management)>管理您的通信首选项 (Manage your communications preferences)”中找到提醒选项。

问：如果我错过日期会怎么样？

答：即使您逾期，我们会敦促您提交续保文件，因为您仍有续保的机会。但是，如果您逾期超过 90 天，您需要填写新的申请表，完全重新申请。

问：如果我还有其他问题怎么办？

答：致电 1-800-843-6154 联系伊利诺伊州 HFS。您也可以通过“管理我的个案”帐户直接在线发送消息至 HFS。

**当心诈骗。当心诈骗。** 伊利诺伊州永远不会要求您支付续保或申请 **Medicaid** 的费用。  
向欺诈报告网站 (<https://www2.illinois.gov/hfs/oig/Pages/ReportFraud.aspx>) 或  
**Medicaid** 欺诈热线 1-844-453-7283/1-844-ILFRAUD 报告诈骗行为。  
<https://www2.illinois.gov/hfs/oig/Pages/ReportFraud.aspx>