



iCHP는 개인과 가족의 성인 보건 프로그램 및 각종 지원 프로그램 등록을 도와드립니다.

## 성인 대상 보건 프로그램

- MSI(Medical Services Initiative, 의료 서비스 이니셔티브)
- Medi-Cal for Adults(성인 메디칼)
- AIM(Access for Infants and Mothers, 영아 및 산모 보건 프로그램) 태아 의료 혜택

## 기타 지원

- **CalFresh Program**  
영양 보충 지원(Supplemental nutrition assistance)
- **CalWorks**  
현금 보조(Cash Aid)
- **CARE(California Alternate Rates for Energy, 캘리포니아주 에너지 대체 요금)**  
전기 및 가스 요금 할인
- **WIC(Women, Infants, and Children, 여성, 영유아 및 아동) 프로그램**  
영양 보충 식품 지원 및 교육

## 요건

### 전체 프로그램 공통 요건

- 각종 소득 증명
- 출생 증명
- 주소지 증명
- 신원 증명

### 일부 프로그램 요건

- 시민권 증명
- 사회 보장 카드
- 임신 사실 증명
- 예방접종 기록
- 전기 및 가스 요금 청구서



2013년 1월 16일 개정



iCHP  
어바인 어린이  
건강 프로그램



더 자세한 사항은 949-724-6645로 전화 문의하십시오.



어바인 어린이 건강 프로그램(iCHP)은 수입 기준에 해당하는 가정의 어린이가 적절한 비용으로 양질의 건강 관리를 받게 하는 어바인 시와 오렌지카운티 어린이 건강 이니셔티브의 제휴 서비스입니다. 해당되는 가정은 iCHP를 통해 Medi-Cal, Kaiser Permanente Child Health Plan 또는 CaliforniaKids 중 한 곳에 등록할 수 있습니다.

### 다음과 같은 여러 가지 방법을 통해 프로그램에 가입할 수 있습니다.

- [cityofirvine.org/ichp](http://cityofirvine.org/ichp)에서 보험 설문 조사(Insurance Survey)를 작성하여 온라인으로 제출하십시오. CHI OC 담당자가 후속 조치를 위해 연락을 드릴 것입니다.
- CHI OC([ichp@cityofirvine.org](mailto:ichp@cityofirvine.org))로 이메일을 보내시면 담당자가 연락하여 예약일을 정해드리겠습니다.
- 949-724-6645로 전화하여 예약일을 정하십시오.

### 연락처

등록하거나 가입신청 담당자(Certified Application Assistor)와의 예약하는 데 도움이 필요하시면 이메일([ichp@cityofirvine.org](mailto:ichp@cityofirvine.org)) 또는 전화, 949-724-6645로 연락해 주십시오.

프로그램 수혜 자격 및 등록 절차에 관해 더 자세한 내용을 알고 싶으시면 [chioc.org](http://chioc.org)를 방문하여 주십시오.

어바인 시 • 949-724-6690

### iCHP의 목표

모든 어바인 어린이가 부담 없이 건강 서비스의 혜택을 받게 하여 커뮤니티의 건강과 복지를 증진한다.

### 어바인 어린이 건강 프로그램(iCHP) 어린이 건강보험 (Children's Health Coverage) 가입 자격 기준

#### 어린이 대상 프로그램\*

- Medi-Cal(메디칼)
- CaliforniaKids(캘리포니아키즈)
- Kaiser Permanente Child Health Plan(카이저 퍼머넌트 어린이 건강 보험)

#### 다음 혜택이 프로그램에 포함될 수 있습니다.

- 의료보험
- 안과
- 치과
- 정신건강
- 병원 진료

#### 자격조건...

- 오렌지 카운티에 거주하는 가정이어야 합니다.
- 자녀가 만 21세 미만이어야 합니다.
- 가족 소득 기준을 충족해야 합니다. 소득 기준을 확인하려면 [chioc.org](http://chioc.org)를 방문하거나, 949-724-6645로 전화 문의하십시오.

\*요건, 자격 기준 및 이용 가능 여부는 프로그램마다 다릅니다.

#### 제출 서류

- 출생 증명
- 자녀의 사회 보장 카드(해당 시)
- 신원 증명
- 오렌지 카운티 주민임을 증빙할 수 있는 서류:
  - ✓ 공과금 고지서
  - ✓ 임대차 계약서
  - ✓ 운전면허증
- 가족 소득을 증빙할 수 있는 서류:
  - ✓ 최근 급여명세서 사본(45일 이내)
  - ✓ 전년도 연방소득세 신고서
  - ✓ 고용주 서명이 있는 진술서
  - ✓ 본인의 소득 증명서
  - ✓ 자영업자는 지난해 연방소득세 신고서(명세서 C 포함) 또는 손익계산서(3개월분)를 첨부할 수 있습니다.



CHILDREN'S HEALTH INITIATIVE  
OF ORANGE COUNTY  
SERVING CHILDREN AND FAMILIES

