

What am I likely eligible for?

In the chart below, first find your family size and follow that row over to the dollar amounts. If you earn less than the income amount listed in one column, you may be eligible for that coverage or assistance.

		Premium Tax Credits (no income limit)									
		Cost-Sharing Reductions				Members of federally recognized Tribes					
		Not eligible for OHP? You may be eligible for financial assistance through the Marketplace						Zero Cost-Sharing		Limited Cost-Sharing	
		Oregon Health Plan (OHP)		OHP for Pregnant People		OHP for Kids Under 19					
Federal Poverty Level		100%	138%	150%	190%	200%	250%	300%	305%		
Family Size	1	\$15,060 \$1,255/mo	\$1,732/mo	\$21,870 \$1,823/mo	Plus one per each expected baby	\$29,160 \$2,430/mo	\$36,450 \$3,038/mo	\$43,740 \$3,645/mo	\$3,828/mo		
	2	\$20,440 \$1,703/mo	\$2,351/mo	\$29,580 \$2,465/mo	\$3,237/mo	\$39,440 \$3,287/mo	\$49,300 \$4,108/mo	\$59,160 \$4,930/mo	\$5,196/mo		
	3	\$25,820 \$2,152/mo	\$2,970/mo	\$37,290 \$3,108/mo	\$4,089/mo	\$49,720 \$4,143/mo	\$62,150 \$5,179/mo	\$74,580 \$6,215/mo	\$6,563/mo		
	4	\$31,200 \$2,600/mo	\$3,588/mo	\$45,000 \$3,750/mo	\$4,940/mo	\$60,000 \$5,000/mo	\$75,000 \$6,250/mo	\$90,000 \$7,500/mo	\$7,930/mo		
	5	\$36,580 \$3,049/mo	\$4,207/mo	\$52,710 \$4,393/mo	\$5,792/mo	\$70,280 \$5,857/mo	\$87,850 \$7,321/mo	\$105,420 \$8,785/mo	\$9,298/mo		
	6	\$41,960 \$3,497/mo	\$4,826/mo	\$60,420 \$5,035/mo	\$6,644/mo	\$80,560 \$6,713/mo	\$100,700 \$8,392/mo	\$120,840 \$10,070/mo	\$10,665/mo		
	7	\$47,340 \$3,945/mo	\$5,445/mo	\$68,130 \$5,678/mo	\$7,496/mo	\$90,840 \$7,570/mo	\$113,550 \$9,463/mo	\$136,260 \$11,355/mo	\$12,033/mo		
	8	\$52,720 \$4,394/mo	\$6,063/mo	\$75,840 \$6,320/mo	\$8,348/mo	\$101,120 \$8,427/mo	\$126,400 \$10,533/mo	\$151,680 \$12,640/mo	\$13,400/mo		
	9	\$58,100 \$4,842/mo	\$6,682/mo	\$83,550 \$6,963/mo	\$9,200/mo	\$111,400 \$9,283/mo	\$139,250 \$11,604/mo	\$167,100 \$13,925/mo	\$14,768/mo		

Oregon Health Plan eligibility is based on gross monthly income. The Marketplace bases eligibility on estimated gross annual income. This chart provides only an estimate of an individual or family's likely eligibility. The Oregon Health Plan begins using 2024 federal poverty levels to consider eligibility on March 1, 2024. The Marketplace begins using 2024 federal poverty levels on Nov. 1, 2024 for the 2025 plan year. This chart is valid March 1, 2024 to Oct. 31, 2024. An updated version will be available at OregonHealthCare.gov at that time.

Find **free local help** on OregonHealthCare.gov.



OREGON HEALTHCARE.GOV
855-268-3767 (toll-free)

¿Para qué cobertura soy elegible?

En el cuadro abajo indicado, primero encuentre el número de integrantes de su familia y siga la línea que indica la cantidad para la que es elegible. Si usted gana menos del salario anual indicado en una de las columnas, puede ser legible para esa cobertura o asistencia.

		Crédito Fiscal (no hay límite de ingresos)							
		Reducciones de Costos Compartidos				Miembros de tribus reconocidos federalmente			
		Cero costos compartidos		Costos compartidos limitados					
		Seguro de Salud de Oregón (OHP)		OHP para Personas Embarazadas		OHP para hijos menores de 19 años			
Nivel federal de pobreza		100%	138%	150%	190%	200%	250%	300%	305%
Número de personas en la familia	1	\$15,060 \$1,255/mes	\$1,732/mes	\$21,870 \$1,823/mes	+ 1 por cada bebé esperado	\$29,160 \$2,430/mes	\$36,450 \$3,038/mes	\$43,740 \$3,645/mes	\$3,828/mes
	2	\$20,440 \$1,703/mes	\$2,351/mes	\$29,580 \$2,465/mes	\$3,237/mes	\$39,440 \$3,287/mes	\$49,300 \$4,108/mes	\$59,160 \$4,930/mes	\$5,196/mes
	3	\$25,820 \$2,152/mes	\$2,970/mes	\$37,290 \$3,108/mes	\$4,089/mes	\$49,720 \$4,143/mes	\$62,150 \$5,179/mes	\$74,580 \$6,215/mes	\$6,563/mes
	4	\$31,200 \$2,600/mes	\$3,588/mes	\$45,000 \$3,750/mes	\$4,940/mes	\$60,000 \$5,000/mes	\$75,000 \$6,250/mes	\$90,000 \$7,500/mes	\$7,930/mes
	5	\$36,580 \$3,049/mes	\$4,207/mes	\$52,710 \$4,393/mes	\$5,792/mes	\$70,280 \$5,857/mes	\$87,850 \$7,321/mes	\$105,420 \$8,785/mes	\$9,298/mes
	6	\$41,960 \$3,497/mes	\$4,826/mes	\$60,420 \$5,035/mes	\$6,644/mes	\$80,560 \$6,713/mes	\$100,700 \$8,392/mes	\$120,840 \$10,070/mes	\$10,665/mes
	7	\$47,340 \$3,945/mes	\$5,445/mes	\$68,130 \$5,678/mes	\$7,496/mes	\$90,840 \$7,570/mes	\$113,550 \$9,463/mes	\$136,260 \$11,355/mes	\$12,033/mes
	8	\$52,720 \$4,394/mes	\$6,063/mes	\$75,840 \$6,320/mes	\$8,348/mes	\$101,120 \$8,427/mes	\$126,400 \$10,533/mes	\$151,680 \$12,640/mes	\$13,400/mes
	9	\$58,100 \$4,842/mes	\$6,682/mes	\$83,550 \$6,963/mes	\$9,200/mes	\$111,400 \$9,283/mes	\$139,250 \$11,604/mes	\$167,100 \$13,925/mes	\$14,768/mes

La elegibilidad para el Plan de Salud de Oregón es en base al ingreso bruto mensual. La elegibilidad para el Mercado de Seguros de Salud es en base al ingreso bruto anual estimado. Este cuadro provee solamente un estimado de la elegibilidad para un individuo o para familias. El Plan de Salud de Oregón comienza a utilizar los niveles federales de pobreza de 2024 para considerar la elegibilidad el 1 de marzo de 2024. El Mercado comienza a utilizar los niveles federales de pobreza de 2024 el 1 de noviembre de 2024 para el año del plan 2025. Este cuadro para elegibilidad es válido desde el 1 de marzo de 2024 al 31 de octubre de 2024. Una versión actualizada estará disponible para esa fecha en CuidadoDeSalud.Oregon.gov.

Encuentre **ayuda local gratuita** en CuidadoDeSalud.Oregon.gov.



**CUIDADODESALUD.
OREGON.GOV**

855-268-3767 (llamada gratuita)