

Asistencia de Primas bajo Medicaid y el Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)

Si usted o sus hijos son elegibles para Medicaid o CHIP y usted es elegible para la cobertura médica de su empleador, su estado puede tener un programa de asistencia de primas que puede ayudar a pagar la cobertura, utilizando fondos de sus programas de Medicaid o CHIP. Si usted o sus hijos no son elegibles para Medicaid o CHIP, no serán elegibles para estos programas de asistencia de primas, pero es posible que pueda comprar un seguro individual a través del Mercado de Seguros Médicos. Para obtener más información, visite www.healthcare.gov.

Si usted o sus dependientes ya están inscritos en Medicaid o CHIP y viven en un estado que se detalla a continuación, comuníquese con la oficina de Medicaid o CHIP de su estado para averiguar si la asistencia de primas está disponible.

Si usted o sus dependientes NO están actualmente inscritos en Medicaid o CHIP, y cree que usted o cualquiera de sus dependientes podría ser elegible para cualquiera de estos programas, comuníquese con la oficina de Medicaid o CHIP de su estado o marque **1-877-KIDS NOW** o www.insurekidsnow.gov para averiguar cómo presentar una solicitud. Si califica, pregúntele a su estado si tiene un programa que podría ayudarle a pagar las primas de un plan patrocinado por el empleador.

Si usted o sus dependientes son elegibles para recibir asistencia de primas bajo Medicaid o CHIP, y también son elegibles para el plan de su empleador, su empleador debe permitirle inscribirse en el plan de su empleador si aún no está inscrito. Esto se llama una oportunidad de "inscripción especial", y **usted debe solicitar la cobertura dentro de los 60 días de haber sido determinado elegible para la asistencia de primas**. Si tiene preguntas sobre la inscripción en el plan de su empleador, comuníquese con el Departamento de Trabajo en www.askebsa.dol.gov o llame al **1-866-444-EBSA (3272)**.

Si vive en uno de los siguientes estados, puede ser elegible para recibir asistencia para pagar las primas de su plan de salud de empleador. La siguiente lista de estados está actualizada al 31 de enero de 2026. Comuníquese con su estado para obtener más información sobre la elegibilidad –

ALABAMA – Medicaid	ALASKA – Medicaid
Pagina Web: http://myalhipp.com/ Numero Telefonico: 1-855-692-5447	The AK Health Insurance Premium Payment Program Pagina Web: http://myakhipp.com/ Numero Telefonico: 1-866-251-4861 Correo: CustomerService@MyAKHIPP.com Medicaid Eligibility: https://health.alaska.gov/dpa/Pages/default.aspx
ARKANSAS – Medicaid	CALIFORNIA – Medicaid

Pagina Web: http://myarhipp.com/ Numero Telefonico: 1-855-MyARHIPP (855-692-7447)	Health Insurance Premium Payment (HIPP) Program Pagina Web: http://dhcs.ca.gov/hipp Numero Telefonico: 916-445-8322 Fax: 916-440-5676 Correo: hipp@dhcs.ca.gov
COLORADO – Health First Colorado (Colorado’s Medicaid Program) & Child Health Plan Plus (CHP+)	FLORIDA – Medicaid
Health First Colorado Pagina Web: https://www.healthfirstcolorado.com/ Health First Colorado Member Contact Center: 1-800-221-3943/State Relay 711 CHP+: https://hcpf.colorado.gov/child-health-plan-plus CHP+ Customer Service: 1-800-359-1991/State Relay 711 Health Insurance Buy-In Program (HIBI): https://www.mycohibi.com/ HIBI Customer Service: 1-855-692-6442	Pagina Web: https://www.flmedicaidtplrecovery.com/flmedicaidtplrecovery.com/hipp/index.html Numero Telefonico: 1-877-357-3268
GEORGIA – Medicaid	INDIANA – Medicaid
GA HIPP Pagina Web: https://medicaid.georgia.gov/health-insurance-premium-payment-program-hipp Numero Telefonico: 678-564-1162, Press 1 GA CHIPRA Pagina Web: https://medicaid.georgia.gov/programs/third-party-liability/childrens-health-insurance-program-reauthorization-act-2009-chipra Numero Telefonico: 678-564-1162, Press 2	Health Insurance Premium Payment Program All other Medicaid Pagina Web: https://www.in.gov/medicaid/ http://www.in.gov/fssa/dfr/ Family and Social Services Administration Numero Telefonico: 1-800-403-0864 Member Services Numero Telefonico: 1-800-457-4584
IOWA – Medicaid and CHIP (Hawki)	KANSAS – Medicaid
Medicaid Pagina Web: iowa Medicaid Health & Human Services Medicaid Numero Telefonico: 1-800-338-8366 Hawki Pagina Web: Hawki - Healthy and Well Kids in Iowa Health & Human Services Hawki Numero Telefonico: 1-800-257-8563 HIPP Pagina Web: Health Insurance Premium Payment (HIPP) Health & Human Services (iowa.gov) HIPP Numero Telefonico: 1-888-346-9562	Pagina Web: https://www.kancare.ks.gov/ Numero Telefonico: 1-800-792-4884 HIPP Numero Telefonico: 1-800-967-4660
KENTUCKY – Medicaid	LOUISIANA – Medicaid

Kentucky Integrated Health Insurance Premium Payment Program (KI-HIPP) Pagina Web: https://chfs.ky.gov/agencies/dms/member/Pages/kihipp.aspx Numero Telefonico: 1-855-459-6328 Correo: KIHIPP.PROGRAM@ky.gov KCHIP Pagina Web: https://kynect.ky.gov Numero Telefonico: 1-877-524-4718 Kentucky Medicaid Pagina Web: https://chfs.ky.gov/agencies/dms	Louisiana Medicaid Pagina Web: https://www.ldh.la.gov/healthy-louisiana Medicaid Customer Service Line: 1-888-342-6207 Louisiana Medicaid Correo: healthy@la.gov Louisiana Health Insurance Premium Program (LaHIPP) Pagina Web: https://www.ldh.la.gov/lahipp LaHIPP Numero Telefonico: 1-877-697-6703 LaHIPP Correo: La.HIPP@la.gov LaHIPP fax: 1-888-716-9787 LaHIPP mailing address: 100 Crescent Centre Parkway, Suite 1000 Tucker, GA 30084
MAINE – Medicaid	MASSACHUSETTS – Medicaid and CHIP
Enrollment Pagina Web: https://www.mymaineconnection.gov/benefits/s/?language=en_US Numero Telefonico: 1-800-442-6003 TTY: Maine relay 711 Private Health Insurance Premium Webpage: https://www.maine.gov/dhhs/ofi/applications-forms Numero Telefonico: 1-800-977-6740 TTY: Maine relay 711	Pagina Web: https://www.mass.gov/masshealth/pa Numero Telefonico: 1-800-862-4840 TTY: 711 Correo: masspremassistance@accenture.com
MINNESOTA – Medicaid	MISSOURI – Medicaid
Pagina Web: https://mn.gov/dhs/health-care-coverage/ Numero Telefonico: 1-800-657-3672	Pagina Web: http://www.dss.mo.gov/mhd/participants/pages/hipp.htm Numero Telefonico: 573-751-2005

MONTANA – Medicaid	NEBRASKA – Medicaid
Pagina Web: http://dphhs.mt.gov/MontanaHealthcarePrograms/HIPP Numero Telefonico: 1-800-694-3084 Correo: HHSHIPPPProgram@mt.gov	Pagina Web: http://www.ACCESSNebraska.ne.gov Numero Telefonico: 1-855-632-7633 Lincoln: 402-473-7000 Omaha: 402-595-1178
NEVADA – Medicaid	NEW HAMPSHIRE – Medicaid
Medicaid Pagina Web: http://dhcfp.nv.gov Medicaid Numero Telefonico: 1-800-992-0900	Pagina Web: https://www.dhhs.nh.gov/programs-services/medicaid/health-insurance-premium-program Numero Telefonico: 603-271-5218 Toll free number for the HIPP program: 1-800-852-3345, ext. 15218 Correo: DHHS.ThirdPartyLiabi@dhhs.nh.gov
NEW JERSEY – Medicaid and CHIP	NEW YORK – Medicaid

Medicaid Pagina Web: http://www.state.nj.us/humanservices/dmahs/clients/medicaid/ Numero Telefonico: 1-800-356-1561 CHIP Premium Assistance Numero Telefonico: 609-631-2392 CHIP Pagina Web: http://www.njfamilycare.org/index.html CHIP Numero Telefonico: 1-800-701-0710 (TTY: 711)	Pagina Web: https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/ Numero Telefonico: 1-800-541-2831
NORTH CAROLINA – Medicaid	NORTH DAKOTA – Medicaid
Pagina Web: https://medicaid.ncdhhs.gov/ Numero Telefonico: 919-855-4100	Pagina Web: https://www.hhs.nd.gov/healthcare Numero Telefonico: 1-844-854-4825
OKLAHOMA – Medicaid and CHIP	OREGON – Medicaid and CHIP
Pagina Web: http://www.insureoklahoma.org Numero Telefonico: 1-888-365-3742	Pagina Web: http://healthcare.oregon.gov/Pages/index.aspx Numero Telefonico: 1-800-699-9075
PENNSYLVANIA – Medicaid and CHIP	RHODE ISLAND – Medicaid and CHIP
Pagina Web: https://www.pa.gov/en/services/dhs/apply-for-medicaid-health-insurance-premium-payment-program-hipp.html Numero Telefonico: 1-800-692-7462 CHIP Pagina Web: Children's Health Insurance Program (CHIP) (pa.gov) CHIP Numero Telefonico: 1-800-986-KIDS (5437)	Pagina Web: http://www.eohhs.ri.gov/ Numero Telefonico: 1-855-697-4347, or 401-462-0311 (Direct Rlte Share Line)
SOUTH CAROLINA – Medicaid	SOUTH DAKOTA - Medicaid
Pagina Web: https://www.scdhhs.gov Numero Telefonico: 1-888-549-0820	Pagina Web: http://dss.sd.gov Numero Telefonico: 1-888-828-0059

TEXAS – Medicaid	UTAH – Medicaid and CHIP
Pagina Web: Health Insurance Premium Payment (HIPP) Program Texas Health and Human Services Numero Telefonico: 1-800-440-0493	Utah's Premium Partnership for Health Insurance (UPP) Pagina Web: https://medicaid.utah.gov/upp/ Correo: upp@utah.gov Numero Telefonico: 1-888-222-2542 Adult Expansion Pagina Web: https://medicaid.utah.gov/expansion/ Utah Medicaid Buyout Program Pagina Web: https://medicaid.utah.gov/buyout-program/ CHIP Pagina Web: https://chip.utah.gov/
VERMONT– Medicaid	VIRGINIA – Medicaid and CHIP

Pagina Web: Health Insurance Premium Payment (HIPP) Program Department of Vermont Health Access Numero Telefonico: 1-800-250-8427	Pagina Web: https://coverva.dmas.virginia.gov/learn/premium-assistance/famis-select https://coverva.dmas.virginia.gov/learn/premium-assistance/health-insurance-premium-payment-hipp-programs Medicaid/CHIP Numero Telefonico: 1-800-432-5924
WASHINGTON – Medicaid	WEST VIRGINIA – Medicaid and CHIP
Pagina Web: https://www.hca.wa.gov/ Numero Telefonico: 1-800-562-3022	Pagina Web: https://dhhr.wv.gov/bms/http://mywvhipp.com/ Medicaid Numero Telefonico: 304-558-1700 CHIP Toll-free Numero Telefonico: 1-855-MyWVHIPP (1-855-699-8447)
WISCONSIN – Medicaid and CHIP	WYOMING – Medicaid
Pagina Web: https://www.dhs.wisconsin.gov/badgercareplus/p-10095.htm Numero Telefonico: 1-800-362-3002	Pagina Web: https://health.wyo.gov/healthcarefin/medicaid/programs-and-eligibility/ Numero Telefonico: 1-800-251-1269

Para ver si otros estados han agregado un programa de asistencia de primas desde el 31 de enero de 2026, o para obtener más información sobre los derechos de inscripción especial, comuníquese con:

U.S. Department of Labor (Departamento de Trabajo de EE. UU.)
Employee Benefits Security Administration (Administración de Seguridad de Beneficios para Empleados)
www.dol.gov/agencies/ebsa
1-866-444-EBSA (3272)

U.S. Department of Health and Human Services (Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU.)
Centers for Medicare & Medicaid Services (Centros de Servicios de Medicare y Medicaid)
www.cms.hhs.gov
1-877-267-2323, Opción de Menú 4, Ext. 61565

Declaración de la Ley de Reducción de Trámites (Paperwork Reduction Act Statement)

De acuerdo con la Ley de Reducción de Trámites de 1995 (Pub. L. 104-13) (PRA), ninguna persona está obligada a responder a una recopilación de información a menos que dicha recopilación muestre un número de control válido de la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB). El Departamento señala que una agencia federal no puede realizar o patrocinar una recopilación de información a menos que sea aprobada por la OMB bajo la PRA, y muestre un número de control OMB actualmente válido, y no se requiere que el público responda a una recopilación de información a menos que muestre un número de control OMB actualmente válido. Consulte 44 U.S.C. 3507. Además, a pesar de cualquier otra disposición de la ley, ninguna persona estará sujeta a sanción por no cumplir con una recopilación de información si la recopilación de información no muestra un número de control OMB actualmente válido. Consulte 44 U.S.C. 3512.

Se estima que la carga de informes públicos para esta recopilación de información es de un promedio de aproximadamente siete minutos por encuestado. Se alienta a las partes interesadas a enviar comentarios con respecto a la estimación de la carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas

sugerencias para reducir esta carga, al U.S. Department of Labor, Employee Benefits Security Administration, Office of Policy and Research, Attention: PRA Clearance Officer, 200 Constitution Avenue, N.W., Room N-5718, Washington, DC 20210 o por correo electrónico a ebsa.opr@dol.gov y haga referencia al Número de Control OMB 1210-0137.

Número de Control OMB 1210-0137 (expira el 28/02/2026)