



Does your child need health care coverage?

MO HealthNet for Kids may be the answer.

MO HealthNet for Kids is a program that provides healthcare coverage for children under age 19 whose family income falls within certain guidelines. (See back for income guidelines)

Who Is Eligible?

A child:

- who is under age 19;
- who has or applies for a social security number;
- who lives in Missouri and intends to remain;
- who is a United States citizen or an eligible qualified non-citizen (NOTE: receipt of MO HealthNet benefits does NOT subject qualified non-citizens to public charge consideration);
- the parent must cooperate with Child Support Enforcement (CSE) in the pursuit of medical support; and
- who has countable family income which meets the income guidelines.

MO HealthNet for Kids Non-SCHIP

- 196% Federal Poverty Level (FPL) for children under age 1
- 148% FPL for ages 1-18

MO HealthNet for Kids (SCHIP) Non-Premium

- Family gross income over 148% FPL up to 150% FPL; and
- Child is uninsured

MO HealthNet for Kids (SCHIP) Premium

- Family gross income over 150% FPL up to 300% FPL;
- Child is uninsured; and
- Children in families with gross income over 150% FPL without access to affordable health insurance (from \$115 to \$311 per month, based on family size and income) and the family must pay a monthly premium. Premium amounts change in July of each year. The premium is based on family size and income to ensure that no family pays more than 5% of their income for coverage.

To Apply:

- On line at mydss.mo.gov/healthcare. Please send an email to Cole.MHNPolicy@dss.mo.gov with subject line "School" to let us know to watch for your application.
- By telephone at 1-855-373-9994. When speaking with a representative please tell them this is a "School Application".
- Request an application from 1-855-FSD-INFO (1-855-373-4636). Please write "SCHOOL" at the top of the application.
- Print an application online at dssmanuals.mo.gov/wp-content/uploads/2020/09/IM-1SSL-Fillable-Secured-6-24-21.pdf. Please write "SCHOOL" at the top of the application.

INCOME GUIDELINES EFFECTIVE APRIL 1, 2023

Children under age 1 at 196% of the federal poverty level:

Family Size	Income Limit*
1	\$2382
2	\$3221
3	\$4061
4	\$4900
5	\$5740

Children ages 1-18 at 148% of the federal poverty level:

Family Size	Income Limit*
1	\$1799
2	\$2433
3	\$3067
4	\$3700
5	\$4334

150% of the federal poverty level:

Family Size	Income Limit*
1	\$1823
2	\$2465
3	\$3108
4	\$3750
5	\$4393

300% of the federal poverty level:

Family Size	Income Limit*
1	\$3645
2	\$4930
3	\$6215
4	\$7500
5	\$8785



¿Su hijo necesita cobertura de atención médica?

MO HealthNet para Menores quizás sea lo que necesita.

MO HealthNet para Menores es un programa que ofrece cobertura de atención médica a personas menores de 19 años de edad cuya familia percibe ingresos que cumplen ciertos criterios (observe el reverso de este documento para conocer los requisitos respecto a ingresos).

¿Quiénes pueden participar?

Toda persona:

- menor de 19 años de edad;
- que cuente con un número de seguro social, o que lo solicite;
- que habite en Missouri y no tenga la intención de abandonar el estado;
- que sea ciudadano estadounidense o inmigrante calificado que cumpla los requisitos (NOTA: la recepción de beneficios de MO HealthNet NO somete a los inmigrantes calificados a ser considerados como carga para el Estado);
- cuyo progenitor esté dispuesto a cooperar con la Unidad de Cumplimiento de Manutención Infantil (CSE) en la búsqueda de atención médica, y;
- que tenga un ingreso familiar computable que cumpla los requisitos respecto a ingresos.

MO HealthNet para Menores que no pertenecen al programa SCHIP

- 196% del nivel federal de pobreza, en el caso de menores de menos de 1 año de edad.
- 148% del nivel federal de pobreza, en el caso de menores de 1 a 18 años de edad.

MO HealthNet para Menores (con SCHIP) Sin Comisión

- Ingreso bruto familiar mayor al 148% del nivel federal de pobreza y hasta 150% del nivel federal de pobreza;
- El menor no está asegurado.

MO HealthNet para Menores (con SCHIP) Con Comisión

- Ingreso bruto familiar mayor al 150% del nivel federal de pobreza y hasta 300% del nivel federal de pobreza;
- El menor no está asegurado;
- Menores en familias con un ingreso bruto mayor al 150% del nivel federal de pobreza, sin acceso a un seguro médico asequible (de \$115 a \$311 mensuales, con base en el número de miembros y el ingreso de la familia) y se requiere que la familia pague una comisión mensual. Los costos de las comisiones se modifican en julio de cada año. La comisión se basa en el número de miembros y el ingreso de la familia para garantizar que ninguna familia pague más del 5% de su ingreso por cobertura.

Para tramitar su solicitud:

- **Por Internet** en mydss.mo.gov/healthcare. Por favor, envíe un correo electrónico a Cole.MHNPolicy@dss.mo.gov. En el asunto escriba "School" ("Escuela") para que le brindemos la debida atención a su solicitud.
- **Por teléfono**, al número 1-855-373-9994. Al comunicarse con un representante indique que se trata de una "School Application" ("Solicitud Escolar").
- **Pida un formulario de solicitud** al número 1-855-FSD-INFO (1-855-373-4636). Una vez que consiga el formulario, escriba "SCHOOL" ("ESCUELA") en la parte superior del formulario de solicitud.
- **Imprima un formulario de solicitud**, disponible en la página de Internet: dssmanuals.mo.gov/wp-content/uploads/2017/07/School-Application-Form.pdf

[content/uploads/2020/05/im-1sslsp.pdf](#). Una vez que consiga el formulario, escriba “SCHOOL” (“ESCUELA”) en la parte superior del formulario de solicitud.

REQUISITOS RESPECTO A INGRESOS; VIGENTES A PARTIR DEL 1 DE ABRIL DEL 2023

Menores de menos de 1 año de edad con 196% del nivel federal de pobreza:	
Número de Miembros de la Familia	Límite de Ingresos*
1	\$2382
2	\$3221
3	\$4061
4	\$4900
5	\$5740

Menores de entre 1 y 18 años de edad con 148% del nivel federal de pobreza:	
Número de Miembros de la Familia	Límite de Ingresos*
1	\$1799
2	\$2433
3	\$3067
4	\$3700
5	\$4334

150% del nivel federal de pobreza:	
Número de Miembros de la Familia	Límite de Ingresos*
1	\$1823
2	\$2465
3	\$3108
4	\$3750
5	\$4393

300% del nivel federal de pobreza:	
Número de Miembros de la Familia	Límite de Ingresos*
1	\$3645
2	\$4930
3	\$6215
4	\$7500
5	\$8785

*En caso correspondiente, el nivel federal de pobreza se modifica en abril.

School Outreach Flyer (Spanish)