

Does your child have health insurance?

If not, help may be available.

Minnesota Health Care Programs have free and low-cost health insurance for children and families who qualify.

Your child may qualify if your household income is below:

Family size	Monthly income	Yearly income
2	\$3,992	\$47,905
3	\$5,032	\$60,390
4	\$6,072	\$72,875
5	\$7,113	\$85,360

Income is one factor for qualifying. Other rules and limits apply. For more information, call your county office or visit <http://mn.gov/dhs/people-we-serve/adults/health-care/>. These income limits are valid until June 30, 2022.

To get a MNsure application for health coverage and help paying costs (DHS-6696):

- Print one from <http://mn.gov/dhs/people-we-serve/adults/health-care/>
- Call 877-KIDS-NOW toll free
- Call

¿Tiene su hijo seguro de salud?

Si su respuesta es no, una ayuda podría estar disponible.

Minnesota Health Care Programs (Programas de Cuidado Médico de Minnesota) tiene seguro de salud disponible gratis y a bajos costos para niños y familias que califiquen.

Su hijo puede que califique si el ingreso de su hogar es menos de:

Tamaño de la familia	Ingreso mensual	Ingreso anual
2	\$3,992	\$47,905
3	\$5,032	\$60,390
4	\$6,072	\$72,875
5	\$7,113	\$85,360

El ingreso es uno de los factores para calificar. Otros reglamentos y límites aplican. Para más información llame a la oficina de su condado o visite al <http://mn.gov/dhs/people-we-serve/adults/health-care/>. Los límites de ingreso mencionados arriba son válidos hasta el 30 de junio, 2022.

Para recibir una solicitud de MNsure para cobertura de salud y para ayuda con el pago de costos (DHS-6696):

- Imprima una de <http://mn.gov/dhs/people-we-serve/adults/health-care/>
- Llame al teléfono gratis 1-877-KIDS-NOW (1-877-543-7669)
- Llame a:



Para obtener esta información en formatos accesibles o asistencia con mayor acceso igualitario a servicios humanos, escriba a DHS.info@state.mn.us, llame al 800-657-3739o use su servicio preferido de retransmisión. ADA1 (2-18)