

★ How much will it cost?

You may need to pay a premium to get IowaCare. The amount of your premium is based on the amount of money you get each month.

Your premium is due at the end of each month. You will be responsible for at least four months of premiums.

IowaCare coverage may stop if you don't pay your monthly premium.

★ Premium Amounts (Effective 8/1/2007)

You can follow the steps below to see if you will have an IowaCare premium.

1. Subtract 20% from your household's gross earned income.
2. Add that income to your household's gross unearned income to get your countable income.
3. Find the federal poverty level (FPL) amount based on your household size in the chart below.

Household size	1	2	3	4	5	6
FPL	851	1141	1431	1721	2011	2301

4. Divide your countable income by the FPL amount for your household size and multiply by 100.
5. Find your percent of poverty level in the chart below. Your premium amount is across from your percent of poverty level.

Income At or Below FPL	Your Premium Amount	Income At or Below FPL	Your Premium Amount
100%	No cost	160%	\$63.00
110%	\$42.00	170%	\$68.00
120%	\$46.00	180%	\$72.00
130%	\$51.00	190%	\$76.00
140%	\$55.00	200%	\$80.00
150%	\$59.00		

Each eligible person may be required to pay a premium.

Your premium may be lowered if you meet certain conditions. Call your worker for more information.

★ ¿Cuánto costará?

Es posible que deba pagar una prima para obtener IowaCare. El monto de su prima se basa en la cantidad de dinero que reciba cada mes. El cuadro siguiente le dará una idea de cuánto puede ser su prima.

Su prima se vence al final de cada mes. Deber pagar un mes a la vez, pero por lo menos cuatro meses de primas.

La cobertura de IowaCare puede parar si no paga su prima mensual.

★ Montos de primas (Efectivo 8/1/2007)

Usted puede seguir los siguientes pasos para ver si tendrá una prima de IowaCare.

1. Reste el 20% del ingreso bruto obtenido por concepto de empleo en su hogar.
2. Sume ese ingreso al ingreso no obtenido por empleos en su hogar para obtener el ingreso contable.

Tamaño del hogar	1	2	3	4	5	6
FPL	851	1141	1431	1721	2011	2301

3. Encuentre el monto de nivel de pobreza federal (FPL) basado en el tamaño de su hogar en el gráfico siguiente.
4. Divida su ingreso contable por el monto de FPL del tamaño de su hogar y multiplíquelo por 100.
5. Encuentre su porcentaje de nivel de pobreza en el gráfico siguiente. El monto de su prima está al frente de su porcentaje de nivel de pobreza.

Nivel de pobreza federal	Monto de su prima	Nivel de pobreza federal	Monto de su prima
100%	Sin costo	160%	\$63.00
110%	\$42.00	170%	\$68.00
120%	\$46.00	180%	\$72.00
130%	\$51.00	190%	\$76.00
140%	\$55.00	200%	\$80.00
150%	\$59.00		

Puede exigirse a toda persona elegible que pague una prima.

Su prima puede reducirse si cumple con ciertas condiciones. Llame a su trabajador para más información.