

ABD FPL 工作表：单身成年人——非寄宿 照护机构居住者

以下编号为 1 至 12 的步骤与空白工作表上列出的步骤相对应。老年、盲人和残障人士联邦贫困线 (ABD FPL) Medi-Cal 计划遵循补充保障收入 (SSI) 的收入规则，但在资格认定方面则遵循 Medi-Cal 医疗需求计划的规则。[1](#)

要符合 ABD FPL 计划的资格，您的收入不得超过州政府设定的限额。该计划设有收入扣除项目。例如，您可以扣除任何健康计划的月保费，如牙科、医疗或视力保险。但是，与 Medi-Cal 医疗需求计划不同，您不能通过将超额收入“用尽”于医疗费用来获得 ABD FPL 计划的资格。

如果家中有子女，请参考工作表 3：“有不符资格配偶和/或子女的成年人”。

第 1 步

填写您在扣除任何健康保险保费或预扣税之前的非劳动收入。非劳动收入包括利息、养老金、年金、州残障保险和失业救济金。

小贴士：如果您领取的社会保障福利中已扣除 Medicare 保费，那么当您满足以下任何一项条件时，Medi-Cal 将在当月直接支付您的 Medicare 保费：

- 您符合 ABD FPL 计划的资格，
- 您符合任何其他无需分担费用的 Medi-Cal 计划的资格，或
- 您符合需要分担费用的 Medi-Cal 资格，但您已满足当月的分担费用。

第 2 步

扣除 \$20 的非劳动收入扣除额。

第 3 步

填写余额（如有）。该余额即为可计算非劳动总收入。

第 4 步

您是否有劳动收入？如有，请填写您在扣除任何费用之前的劳动总收入。劳动收入包括任何已缴纳或应缴纳社会保障税的收入。总收入不包括通过工作投入自选福利计划用于托儿或医疗费用的劳动收入，因为该收入无需缴纳社会保障税。[2](#)

小贴士：如果您是自雇人士，那么您的劳动总收入指您的调整后总收入，即总收入减去国税局 (IRS) 允许的扣除额。[3](#)

第 5 步

如果您在第 2 步中没有扣除 \$20，请现在扣除。\$20 的扣除额只能使用一次。

第 6 步

扣除 \$65 的劳动收入工作激励扣除额。

第 7 步

从申请人的劳动收入中扣除任何残障相关工作开销 (IRWE)。如果您未满 65 岁，则有资格享受此项扣除。如果您年满 65 岁，并且在 65 岁之前曾因残障而符合 Medi-Cal 或其他福利的资格，则可以享受此项扣除。

小贴士：IRWE 是指您因工作和残障而产生的自付费用。例如，在工作前、工作中和工作后提供帮助的陪护服务；因残障而无法使用或无法可靠使用公共交通工具时的交通费用。IRWE 还包括工作所需的自付医疗费用，即使您不工作也会产生同样的开销。

第 8 步

从劳动总收入中扣除 \$20 任何收入扣除额的未使用部分（如有，第 5 步）、\$65 的劳动收入扣除额（第 6 步）以及任何 IRWE 扣除额（第 7 步），然后填写小计金额。

第 9 步

扣除第 8 步中填写的小计金额的 50%。这是额外的工作激励扣除。

第 10 步

从第 8 步的金额中减去第 9 步的金额，然后填写余额。这是您的可计算劳动总收入。第 9 步和第 10 步的金额应该相同。

小贴士：例如，如果您唯一的收入是作为教师工作所得的 \$1,000，并且您每月有 \$50 的 IRWE，那么您从第 4 步到第 10 步的计算如下：

第 4 步：\$1,000

第 5 步：\$1,000 - \$20（任何收入扣除额）= \$980

第 6 步: $\$980 - \65 (劳动收入扣除额) = $\$915$

第 7 步: $\$915 - \50 (IRWE) = $\$865$

第 8 步: $\$865$

第 9 步: $\$865 / 2 = \432.50

第 10 步: $\$432.50$ (可计算总收入)

第 11 步

将您的可计算非劳动总收入 (第 3 步) 和可计算劳动总收入 (第 10 步) 相加。

第 12 步

扣除任何月度健康保险保费, 如 Medi-Gap、牙科或视力保险。这包括 Medicare B 部分的保费。

小贴士: 更多信息请参阅医疗保健服务部 (DHCS) 全县福利主管函 (ACWDL) 01-18; MC 176 AD (老年/残障人士) FPL 群体电子表格 (2020 年 10 月修订版)

第 13 步

余额即为个人的可计算收入。

空白 A&D FPL 工作表：个人

第 1 步	扣除任何 Medicare 或其他费用前的非劳动总收入		
第 2 步	减去 \$20 任何收入扣除额	-20.00	
第 3 步	可计算非劳动总收入		
第 4 步	扣除任何费用之前的劳动总收入		
第 5 步	减去上述第 (2) 步中 \$20 任何收入扣除额的余额 (如有)		
第 6 步	减去 \$65 劳动收入扣除额	-65.00	
第 7 步	减去任何残障相关工作开销		

第 8 步	小计		
第 9 步	减去第 (8) 步中小计金额的 50% 作为额外工作激励扣除		
第 10 步	可计算劳动总收入		
第 11 步	将可计算非劳动总收入（第 3 步）与可计算劳动总收入（第 10 步）相加，得出可计算总收入		
第 12 步	扣除任何健康保险保费，包括 Medicare 保费 ⁴		
第 13 步	用于确定 ABD FPL 计划资格的可计算收入		

第 13 步中的金额是否等于或小于 2025 年的 \$1,801？如果是，那么您符合无需分担费用的 Medi-Cal 资格。

-
- ¹. 《加州福利与机构法典》§ 14005.40。全县福利主管函 (ACWDL) 00-57、00-68、01-18、02-38、23-03。
 - ². CFR 第 20 篇 § 416.1110(a)；社会保障计划操作手册系统 (POMS) SI 00820.100-C.1。
 - ³. 您可以根据去年的所得税申报表，以及去年调整后总收入与去年总收入的对比，来估算当前的月收入。如果去年您的调整后总收入是总收入的 50%（例如，总收入

\$40,000，调整后为 \$20,000)，那么社会保障局在确定您今年的收入时，会假定您今年的月度调整后总收入也是总收入的 50%。

- [4.](#)如果您符合资格，Medi-Cal 计划将直接支付您的 Medicare B 部分保费。届时，您将收到全额的社会保障支票，不会扣除 Medicare 的费用。
-