

Call 1-800-701-0710
TTY: 711

Hours of Operation:
Monday and Thursday
8:00 A.M. - 8:00 P.M.
Tuesday, Wednesday, Friday
8:00 A.M. - 5:00 P.M.



Affordable health coverage. Quality care.

Income Eligibility and Cost

[Haga clic aquí para la versión para imprimir.](#)



Tabla de Ingresos efectivo el 1 de enero de 2023

1-800-701-0710

TTY: 711

www.njfamilycare.org

Home
What is NJ FamilyCare?
What does it cover?
Who is eligible?
Immigrant Information
Choosing a health plan
Apply
Need help enrolling?
Using Your Benefits
Questions and Answers
Enrollment Statistics and NJ FamilyCare Data Dashboards
PLAN FIRST PROGRAM Family Planning Services
New Jersey Supplemental Prenatal and Contraceptive Program
Helpful Links

TAMAÑO DE LA FAMILIA *	Adulto(s) (19-64 años de edad)	Plan First** (Planificación familiar)	NJSPCP** & Mujeres embarazadas (cualquier edad)	Niños (menores de 19 años de edad)					
				Nivel Federal de Pobreza % (Federal Poverty Level; FPL)					
				0 - 138%	> 138 - 205%	0 - 205%	0 - 147%	> 147 - 150%	> 150 - 200%
Ingreso mensual máximo									
1	\$1,677	\$2,491	\$2,491	\$1,787	\$1,823	\$2,430	\$3,038	\$3,645	\$4,314
2	\$2,268	\$3,369	\$3,369	\$2,416	\$2,465	\$3,287	\$4,109	\$4,930	\$5,834
3	\$2,859	\$4,247	\$4,247	\$3,046	\$3,108	\$4,144	\$5,180	\$6,215	\$7,355
4	\$3,450	\$5,125	\$5,125	\$3,675	\$3,750	\$5,000	\$6,250	\$7,500	\$8,875
5	\$4,042	\$6,004	\$6,004	\$4,305	\$4,393	\$5,857	\$7,321	\$8,785	\$10,396
6	\$4,633	\$6,882	\$6,882	\$4,935	\$5,035	\$6,714	\$8,392	\$10,070	\$11,917
Cada adicional	\$592	\$879	\$879	\$630	\$643	\$857	\$1,071	\$1,285	\$1,521
Prima mensual	Sin primas	Sin primas	Sin primas	Sin primas	Sin primas	Sin primas	Sin primas	Sin primas	Sin primas
Copagos	Sin copago	Sin copago	Sin copago	Sin copago	Sin copago	\$5 - \$10	\$5 - \$35	\$5 - \$35	\$5 - \$35

* El tamaño de su familia puede determinarse por la **cantidad total** de padre(s) o persona(s) cuidadora(s), así como todos los menores relacionados por vínculos de sangre menores de 21 años de edad **que son dependientes para efectos de impuestos, así como cualquier otro dependiente para efectos de impuestos** que viva en el hogar.

** Plan First y NJSPCP no cumple con el requisito mínimo de cobertura esencial de atención de la salud.

NJFC-INCOME-S-0123

Familia más grande de 7 personas llamar al 1800-701-0710 para información de pautas.

Copyright © State of New Jersey, 2023