

Si usted vive en New York y tiene derecho a la Parte A de Medicare, pero las primas mensuales están fuera de su alcance, usted podría recibir ayuda a través del proceso de Buy-in de la parte A. A través del Buy-in de la parte A usted puede recibir gratis la parte A y la parte B de Medicare.

## Para tener derecho al Buy-in de la parte A, usted debe:

- Tener 65 años o más;
- Ser residente actual de los EE. UU. y:
  - Ciudadano de los EE. UU.
  - O, ser un residente legal permanente de los EE. UU., que ha vivido en los EE. UU., por cinco años consecutivos antes de solicitar el Medicare
- No tener derecho a la parte A sin pago de la prima mensual
- Cumplir con los requisitos necesarios para ser un Beneficiario Calificado de Medicare o Qualified Medicare Beneficiary (QMB, por sus siglas en inglés) del Programa de Ahorros de Medicare o Medicare Savings Program (MSP, por sus siglas en inglés)
  - El QMB requiere un ingreso mensual de \$1,820 o menos si usted es soltero/a, o un ingreso mensual conjunto de \$2,453 o menos si usted es casado/a. No hay prueba de activos para el QMB.

## Después de obtener con éxito el Buy-in de la Parte A, usted debe estar inscrito en:

- Las partes A, B, y D de Medicare
- El QMB, el cual paga las primas de su parte A y parte B, cubrirá o eximirá sus coaseguros, copagos y deducibles de Medicare.
- Extra Help (Subsidio de bajos ingresos de la Parte D), el cual le ayuda a pagar sus costos de medicamentos recetados

Una vez que tenga la parte A y la parte B de Medicare, ellos deben de trabajar en conjunto con Medicaid para cubrir sus necesidades médicas, siempre y cuando usted vea a proveedores que aceptan Medicare y Medicaid. El Medicare será su seguro primario y pagará primero por la mayoría de sus gastos de cuidado de la salud, y el Medicaid paga de segundo.

## ¿Como me inscribo en Medicare por medio del Buy-in de la parte A?

### 1. Para presentar la solicitud reúna los documentos siguientes:

- Prueba de su fecha de nacimiento (copia de su certificado de nacimiento)
- Comprobantes de todos sus ingresos, ganados y no ganados (recibos de pago, extracto de su pensión, declaraciones de impuestos, prueba de beneficios del Seguro Social)
- Prueba de su ciudadanía americana o de su residencia legal (pasaporte, tarjeta de residencia permanente, certificado de nacimiento de los EE. UU.)
- Prueba de su dirección (licencia de manejar, tarjeta de identificación del estado, factura de servicios públicos)
- Copia de la tarjeta de Medicare (si la tiene)
- Copia de la tarjeta del Seguro Social

También puede que usted quiera tener una copia de este volante, con las cartas que están en las páginas 3 y 5. Estas cartas ayudarán a asegurar que el agente con quien usted hable en su oficina local del Social Security/Seguro Social procese correctamente su solicitud de Medicare.

Nota: Si usted ya tiene la parte B de Medicare, vaya directo al paso 3. Usted tiene la parte B si tiene una tarjeta de Medicare roja, blanca y azul que dice "Medical (Part B)." Puede utilizar esa tarjeta como prueba de que está inscrito en Medicare.

2. **Vaya a su oficina local del Social Security (Seguro Social) y pida que lo inscriban en la parte B de Medicare y condicional en la parte A. (Traiga la carta #1, en las páginas 3-4.)**

El agente con quien usted hable en la oficina del Social Security debe darle una carta de confirmación, que también se considera como un recibo. Este recibo sirve como prueba de su inscripción en la parte B y en la parte A condicional de Medicare. La parte A condicional significa que usted solamente recibirá la parte A después de haber completado con éxito el Buy-in de la parte A, y por lo tanto no tendrá que pagar por la parte A.

Para localizar su oficina local del Social Security, visite <https://www.ssa.gov/locator> o llame al Social Security al 800-772-1213. Si encuentra problemas para inscribirse en la parte B y en la parte A condicional en la oficina del Social Security, puede que necesite tratar hablando con otro representante, pidiendo hablar con un supervisor, o inscribiéndose en una oficina diferente.

3. **Tan pronto como pueda, lleve su recibo a la oficina local de Medicaid (también conocida como su oficina local del Departamento de Servicios Sociales o Department of Social Services (DSS, por sus siglas en inglés)) y diga que quiere solicitar para el programa QMB y el Buy-in de la parte A. (Traiga la carta #2, que está en la página 5.)**

El programa QMB es un programa de ahorros de Medicare, que pagará por las primas de su parte A y parte B de Medicare si usted llena los requisitos. Para tener derecho al programa QMB, usted debe tener un ingreso mensual de \$1,820 o menos si usted es soltero/a, o un ingreso mensual de \$2,453 si está casado/a. No espere para presentar su solicitud para el QMB. Vaya a su oficina de Medicaid tan pronto como pueda después que complete los pasos 1 y 2. Las demoras le podrían causar problemas para la inscripción.

Cuando usted haga la solicitud para el QMB y el Buy-in de la parte A, asegúrese de traer:

- Su recibo de la oficina del Social Security (porque usted debe mostrar prueba que usted ya solicitó para el Medicare)
- Si usted ya tiene la parte B, su tarjeta roja, blanca y azul de Medicare como prueba que está inscrito en Medicare
- Prueba de su dirección
- Una copia de su tarjeta del seguro social (Social Security)
- Prueba de todas las formas de ingresos

Normalmente se toman 45 días para procesar su solicitud para el QMB y el Buy-in de la parte A. Una vez que haya recibido con éxito el QMB, usted debe estar inscrito en la parte A y la parte B de Medicare sin primas. Usted recibirá por correo una tarjeta roja, blanca y azul de Medicare confirmando su inscripción en Medicare, si todavía no la tiene.

Si usted tiene dificultades mientras navega el proceso de solicitud del Buy-in de la parte A en su oficina del Social Security o en su oficina de Medicaid, o si usted no llena los requisitos del QMB, llame al centro de derechos de Medicare (Medicare Rights Center) al 800-333-4114 para obtener ayuda.

Translated by Asian/American Center of Queens College  
(No alterations on this document are permitted.)



# Carta #1 para solicitar en el Social Security

## Oficina del Seguro Social / Social Security

Estimado señor o señora:

Me gustaría inscribirme en la parte B de Medicare y condicional en la parte A, de manera que pueda ser considerado un potencial **solicitante de la Parte A Buy-in/QMB**. Una vez que esté inscrito en la parte B y condicional en la parte A, yo presentaré la solicitud para el QMB y el Buy-in de la parte A en mi oficina local de Medicaid. Más abajo esta una cita sobre el Buy-in de la parte A del sistema manual del programa de operaciones del Social Security (POMS, por sus siglas en inglés), el cual explica como yo tengo derecho a inscribirme en la parte B en cualquier momento durante el año, aparte del periodo general de inscripción (GEP, por sus siglas en inglés).

Me gustaría que procesen mi solicitud de inscripción para la parte B y necesito una copia para llevarla conmigo a la oficina de Medicaid como prueba de que ya hice la solicitud para la parte B.

Muchas gracias por su atención. Para más información llame por favor al Medicare Rights Center (Centro de Derechos de Medicare) al número 800-333-4114.

HI 00801.140 Premium-Part A Enrollments for Qualified Medicare Beneficiaries (QMBs) – Part A Buy-In States and Group Payer States  
<https://secure.ssa.gov/poms.nsf/lnx/0600801140>

### **E. Procedures for Processing Part A Coverage**

<https://secure.ssa.gov/poms.nsf/lnx/0600801140#e>

4. Part A Buy-in State – Individual does NOT have Part B and is not eligible for Premium-Free Part A

If an individual does not have Part B, is not eligible for Premium-Free Part A, appears to meet QMB income and resource requirements, and resides in a Part A Buy-in State, explain the QMB program and the “conditional enrollment” process for Premium-Part A. Individuals residing in a Part A Buy-in State can file a conditional Part A enrollment at any time.

POMS instructions continue on next page →

## FO Processing Instructions:

If the individual wishes to apply for Premium-Part A through the conditional enrollment process:

- Take an initial claim for Part B and conditional Part A through MCS (select claim type 5=UNINS MED ONLY on APPL screen).
- Develop proofs of age, citizenship or LAPR and residency.
- Review the earnings record for accuracy. A reduced premium for Part A may apply if the individual or spouse has 30-39 quarters of coverage. For additional information on the Part A premium reduction, see [HI 01005.007](#).
- Prepare an A101. If problems occur with the A101 and the technician cannot process the application through MCS, then prepare EF101. Instructions for screen completion for the A101 are in MCS 014.000 and EF101 are in T2PE 009.000. Include the following entries:

### Part A entitlement of the HI Data screen (HIDA or EFHIDA):

- START equal to the current operating month (COM)
- BASIS of 'A'
- Type of 'P'
- PERIOD OF 'Q'
- FILING date

### HI THIRD PARTY DATA (HI 3 PTY code-HITP OR EFHITP)

- STATE equal to PREMIUM HI START
- CODE of 'Z99' for conditional applications only (means the individual is not entitled to Premium-HI); tell the individual to contact the State for QMB determination)
- CATEGORY of 'Q'

### HI Premium/Reduction (HIPR or EFHIPR)

- START equal to PREMIUM HI START
- HI PENALTY PERCENTAGE OF 00
- Complete the following fields if applicable:
- HAS 30 QTR
- STOP
- 30 QTR SSN

### Part B entitlement on the SMI Data screen (SMID or EFSMID)

- START equal to COM
- BASIS of 'A'
- PERIOD OF 'Q'
- FILING date
- MED-RET-US, if applicable

### SMI THIRD PARTY DATA (SMTP or EFSMTP);

- Do not code THIRD PARTY DATA for Part B. See NOTE below.

### SMI PREMIUM HISTORY/VARIABLE SMI (SMPR or EFSMR)

- START equal to SMI START
- PENALTY PERCENTAGE OF 000

- Refer the individual to the appropriate State office to apply for the QMB program. Emphasize the importance of promptly contacting the State to apply. Explain to the individual that he or she may receive a bill and he or she must pay Part B premiums until QMB begins.
- If applicable, add discussion comments in the "Remarks" section of the application and provide a screen shot to the individual, so he or she has a receipt of conditional Part A enrollment.  
**NOTE:** The individual can take the screen shot to the State as proof that he or she enrolled in conditional Part A when applying for the QMB program. This will assist the State in properly identifying the nature of the QMB application and assist the State on how to properly process the case.

## Program Service Center (PSC) Processing Instructions

For MCS processing procedures for QMB Part A Buy-in states, see SM 03040.025C.1. For POS processing procedures for QMB Part A Buy-in states, see SM 03040.025C.2

Complete the following steps:

- Propagate A101/EF101 into MACADE.
- Refer to SM 00850.700 for MACADE screen coding and action.

**NOTE:** After processing the A101, the MBR will show the HI AGE line, SMI AGE line and HI3PTY line with the State Buy-in code, and SMI3PTY line with the State Buy-in code. Refer to the listing of Part A Buy-in States in [HI 00801.140B](#) of this section.

Translated by Asian/American Center of Queens College  
(No alterations on this document are permitted.)



# Carta #2 para solicitar en la oficina de Medicaid

## Oficina de Medicaid o Departamento of Servicios Sociales local

Estimado señor o señora:

Yo me inscribí recientemente en la parte B de Medicare. Me gustaría ser evaluado para el **Buy-in de la parte A** y presentar una **solicitud para el QMB**. Más abajo se encuentra una cita adaptada del Sistema de Información General del Departamento de Salud del Estado de New York (New York State Department of Health's General Information System) (GIS, por sus siglas en inglés), que explica este proceso.

Muchas gracias por su atención. Para más información llame por favor al Medicare Rights Center (Centro de Derechos de Medicare) al número 800-333-4114.

### NYSDOH GIS

[https://www.health.ny.gov/health\\_care/medicaid/publications/docs/gis/04ma013.pdf](https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/publications/docs/gis/04ma013.pdf)

#### **Subject:** Medicare Part A Buy-in

Most individuals who are eligible for Medicare Part B are also eligible for premium free Part A coverage. However, there are some individuals who are eligible for Medicare Part B, but do not have enough work quarters to qualify for free Medicare Part A. For those individuals who have Medicare Part B and meet the income and resource requirements of the Qualified Medicare Beneficiary Program (QMB), states may purchase Part A coverage on their behalf.

...Under the Part A buy-in, individuals obtain Part A coverage when the State or local district accretes the individual to the Part A Buy-in system. By enrolling Medicaid individuals in Part A and paying the premium on their behalf, providers of Medicaid services will be required to bill Medicare for claims that would otherwise have been paid by Medicaid.

...Individuals who have been accreted by the State to the Part A buy-in will appear on your district's buy-in list and will be coded as a QMB. You will be able to identify such individuals as they will have a "63" accretion code.

...there are some additional individuals who will also qualify for Part A buy-in who are not SSI cash individuals and will not be accreted by the State at this time. Such individuals are:

- Age 65 or over;
- Have Part B coverage, but not Part A;
- Have income below the QMB eligibility level of 100% of the Federal Poverty Level

...districts must determine if the individual qualifies for Part A buy-in based on the criteria listed above.

Translated by Asian/American Center of Queens College  
(No alterations on this document are permitted.)