

**Why am I receiving this Form 1095-B?**

Form 1095-B is being sent to you because you, someone in your household, or your tax dependents received AHCCCS Medical Assistance for at least one day in the prior tax year. If you are required to file income taxes, you must include this information on your tax return. Make sure you keep a copy of this form for your records.

If you do not receive Form 1095-B, you may receive a Form 1095-A or Form 1095-C.

People who receive health insurance coverage through the Health Insurance Marketplace (also known as an Exchange) will receive Form 1095-A. This form will not come from AHCCCS. Please contact the Health Insurance Marketplace at 1-800-318-2596 (TTY: 1-855-889-4325) if you have questions about Form 1095-A.

People who receive health insurance coverage through an employer will receive Form 1095-C or Form 1095-B. This information will not come from AHCCCS. Please contact the employer if you have questions about health insurance coverage through an employer.

**What if I have questions about filing taxes or the fee for not having Minimum Essential Coverage?**

For tax-related questions, tax information, IRS forms, or to learn more about the fee for not having health insurance, visit <http://www.irs.gov>.

AHCCCS Medical Assistance (except Federal Emergency Services and Medicare Savings Program) is considered Minimum Essential Coverage under the Affordable Care Act. For more information about Minimum Essential Coverage, visit <http://www.irs.gov/Affordable-Care-Act>.

**What if the Form 1095-B is incorrect?**

Please contact the Health-e-Arizona Plus Customer Support Center if:

- you believe you, someone in your household, or your tax dependents had AHCCCS Medical Assistance for at least one day in 2022 and they are not listed on the Form 1095-B and they did not receive a separate Form 1095-B;
- you believe the information on Form 1095-B is incorrect; or
- you need another copy of Form 1095-B.

You can contact the Health-e-Arizona Plus Customer Support Center Monday through Friday, 8:00 am to 5:00 pm by calling 1-855-432-7587.

### **¿Por qué he recibido esta Forma 1095-B?**

Se le envía el Formulario 1095-B porque usted, alguien en su hogar o sus dependientes fiscales recibieron Asistencia Médica de AHCCCS durante al menos un día en el año fiscal anterior. Si se le exigiera que presentara declaraciones de impuestos, deberá incluir esta información en sus declaraciones. Asegúrese de guardar copia de esta forma para sus archivos.

Si no recibiera la Forma 1095-B, pudiera recibir la Forma 1095-A o la 1095-C.

Las personas que reciban cobertura de seguro de salud mediante el Mercado de Seguros de Salud (*Health Insurance Marketplace*, también conocido como la Bolsa de Seguros / *Exchange*) recibirán la Forma 1095-A. Esta forma no provendría de AHCCCS. Por favor, comuníquese con el Mercado de Seguros de Salud al 1-800-318-2596 (TTY: 1-855-889-4325) si tuviera dudas o preguntas acerca de la Forma 1095-A.

Las personas que reciban cobertura de seguro de salud mediante una entidad patronal (un empleador) recibirán o bien la Forma 1095-C o la 1095-B. Esta información no provendría de AHCCCS. Por favor, comuníquese con la entidad patronal si tuviera dudas o preguntas acerca de la cobertura patronal de seguro.

### **¿Qué tal si tuviera dudas o preguntas acerca cómo presentar declaraciones de impuestos o las sanciones económicas por no tener la Cobertura Mínima Esencial (*Minimum Essential Coverage?*)**

Para las preguntas que tengan que ver con los impuestos, información sobre las contribuciones, formas de Hacienda Federal (*IRS*), o para enterarse mejor de la sanción por falta de seguro de salud, visite la página Web <http://www.irs.gov>.

La Ayuda Médica de AHCCCS (excepto los Servicios Federales de Emergencia y el Programa de Ahorros Médicos / *Medicare Savings Program*) se consideran Cobertura Mínima Esencial de conformidad con la Ley General de Atenciones Médicas Asequibles (*Affordable Care Act*). Para obtener más información sobre la Cobertura Mínima Esencial, visite la página Web <http://www.irs.gov/Affordable-Care-Act>.

### **¿Qué tal si la Forma 1095-B estuviera incorrecta?**

Por favor, comuníquese con el Centro de Apoyo a Clientes (*Customer Support Center*) del programa *Health-e-Arizona Plus* si:

- le pareciera que usted, alguien que viviera en su hogar, o alguno de sus dependientes contributivos hubiera tenido Ayuda Médica de AHCCCS por lo menos por un día en el 2022, no se indicara a tal persona en la Forma 1095-B, y tal persona no se hubiera mencionado en la Forma 1095-B ni hubiera recibido una Forma 1095-B aparte;
- le pareciera que la información que aparece en la Forma 1095-B es incorrecta; -o-
- necesitara otra copia de la Forma 1095-B.

Puede comunicarse con el Centro de atención al cliente de Health-e-Arizona Plus de Lunes a Viernes, de 8:00 am a 5:00 pm llamando al 1-855-432-7587.