



Escala de Tarifas Según Ingresos

Los individuos y familias con ingresos iguales o menos al 100% de las pautas federales de pobreza, que no cuenten con acceso a asistencia financiera de la Región ni a vales de libertad condicional, califican para recibir servicios sin costo.

La escala de tarifas según los ingresos está disponible para individuos y familias con ingresos entre el 100% y el 200% de las pautas federales de pobreza, que no cuenten con acceso a asistencia financiera de la Región ni a vales de libertad condicional.

Las pautas federales de pobreza más recientes se pueden consultar aquí;
<https://aspe.hhs.gov/topics/poverty-economic-mobility/poverty-guidelines>

Personas en la familia/hogar	100% de las Pautas Federales de Pobreza* Para calificar para servicios sin costo, los ingresos familiares deben ser iguales o menores a:	200% de las Pautas Federales de Pobreza** Para calificar para la escala de tarifas según los ingresos, los ingresos familiares deben ser iguales o menores a:
1	\$15,060	\$30,120
2	\$20,440	\$40,880
3	\$25,820	\$51,640
4	\$31,200	\$62,400
5	\$36,580	\$73,160
6	\$41,960	\$83,920
7	\$47,340	\$94,680
8	\$52,720	\$105,440

* Para familias/hogares con más de 8 personas, agregue \$5,380 por cada persona adicional.

** Para familias/hogares con más de 8 personas, agregue \$10,760 por cada persona adicional.

Los servicios de tratamiento elegibles para la escala de tarifas según ingresos incluyen: Apoyo Comunitario, Consejería Individual, Consejería Grupal, Programa Intensivo Ambulatorio (IOP), Evaluación de Trastornos por Uso de Sustancias y Entrevista Diagnóstica Inicial

Servicio	Costo Total	Costo con Descuento de la Escala de Tarifas (hasta un 90% de descuento)
Apoyo Comunitario (1 hora)	\$118	\$12
Consejería Individual	\$187	\$19
Consejería Grupal (1 hora)	\$36	\$4
Programa Intensivo Ambulatorio (IOP) (10 horas, incluye 9 horas de consejería grupal y 1 sesión de consejería individual)	\$535 per week	\$54
Evaluación de Trastornos por Uso de Sustancias	\$270	\$27
Entrevista Diagnóstica Inicial	\$167	\$17

Basado en las tarifas de Nebraska Medicaid para 2024/2025