

GEISINGER HEALTH 无报酬医疗收入和宾夕法尼亚实体家庭人数标准

2019 日历年

联邦贫困指南收入水平（基于家庭人数）	100% 减免
家庭人数	家庭收入（不高于）
1	\$ 37,470
2	\$ 50,730
3	\$ 63,990
4	\$ 77,250
5	\$ 90,510
6	\$ 103,770
7	\$ 117,030
8	\$ 130,290
每多一人，增加	\$ 13,260

2019 年 1 月 29 日更新

来源: <https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>