

The MEMPHIS Plan(s)

Know Your Options		
1	2	3
Employer	Self Employed	MEMPHIS Plan (MP) Direct
To qualify, business must: ◦ Be located in Tennessee. ◦ Have no more than 200 eligible employees. ◦ Not drop current insurance coverage to offer the MEMPHIS Plan or allow employees currently covered by insurance to drop their coverage. ◦ Employers may offer the MEMPHIS Plan to employees who are unable to afford the insurance provided through the employer or do not qualify.	To qualify, individuals must: ◦ Be uninsured. ◦ Work at least 20 hours a week. ◦ Be located in Tennessee. ◦ Earn less than 200% below the federal poverty level. <i>(As of February 2025, an individual can make no more than \$31,300 for a household family size of 1. Individuals with higher incomes may still qualify depending on family size.)</i>	To qualify, individuals must: ◦ Be uninsured. ◦ Work at least 20 hours a week. ◦ Be located in Tennessee. ◦ Earn less than 200% below the federal poverty level. <i>(As of February 2025, an individual can make no more than \$31,300 for a household family size of 1. Individuals with higher incomes may still qualify depending on family size.)</i>
Cost		
\$50 per enrollee per month • \$10 for employers • \$40 for employees \$5 co-pay per visit	\$50 per month \$5 co-pay per visit	\$50 per month \$5 co-pay per visit
Required Documents for Enrollment		
Qualifications verified by employer	• 1040 Tax Form • Scheduled C Tax Form	• 1040 Tax Form • Check stub

2025 Federal Poverty Level – Annual Income 200%	Household/ Family Size	Monthly Cost for Enrollment
\$31,300	1	\$50
\$42,300	2	\$75
\$53,300	3	\$100
\$64,300	4	\$125
\$75,300	5	\$125
\$86,300	6	\$125
\$97,300	7	\$125
\$162,450	8	\$125



When you decide which plan is right for you, reach out!

MEMPHIS Plan Team

P: 901-272-PLAN | E: MemphisPlan@ChurchHealth.org

El MEMPHIS Plan(es)

Sé sus opciones		
1	2	3
Empleador	Empleado por sí mismo	MEMPHIS Plan (MP) Directo
Para calificar, un negocio debe: ◦ Ubicarse en el estado de Tennessee ◦ Tener no más de 200 empleados elegibles ◦ Ofrecer el Memphis Plan sin cancelar la cobertura de seguro que tiene o permitir que empleados que tienen seguro lo cancelen para obtener el MEMPHIS Plan ◦ Empleados pueden ofrecer el MEMPHIS Plan a empleados que no pueden pagar el seguro proveído por el empleador o no califican	Para calificar, un individuo debe ◦ No tener seguro médico ◦ Trabajar un mínimo de 20 horas por semana ◦ Ubicarse en el estado de Tennessee ◦ Ganar menos que 200% del nivel federal de la pobreza <i>(Desde febrero 2025, un individuo puede ganar \$31,300 o menos para una casa de una persona. Empleados que ganan más por año pueden calificar dependiendo en el número de personas en la familia)</i>	Para calificar, un individuo debe: ◦ No tener seguro médico ◦ Trabajar un mínimo de 20 horas por semana ◦ Ubicarse en el estado de Tennessee ◦ Ganar menos que 200% del nivel federal de la pobreza <i>(Desde febrero 2025, un individuo puede ganar \$31,300 o menos para una casa de una persona. Empleados que ganan más por año pueden calificar dependiendo en el número de personas en la familia)</i>
Costo		
\$50 por empleado inscrito por mes • \$10 del empleador • \$40 del empleado \$5 costo para visitas médicas	\$50 por mes \$5 costo para visitas médicas	\$50 por mes \$5 costo para visitas médicas
Documentos Necesarios Para Inscribirse		
Calificaciones verificadas por el empleador	•Formulario de Impuestos/ Taxes 1040 •Formulario de Impuestos /Taxes Anexo C	•Formulario de Impuestos/ Taxes 1040 •Talón de cheque

Nivel Federal de la Pobreza 2025 – Ingreso Anual	Número de Personas en la Familia	Costo Mensual Para Inscribirse
\$31,300	1	\$50
\$42,300	2	\$75
\$53,300	3	\$100
\$64,300	4	\$125
\$75,300	5	\$125
\$86,300	6	\$125
\$97,300	7	\$125
\$162,450	8	\$125



Cuando usted decide cuál plan es correcto para usted, ¡díganos!

El Equipo del MEMPHIS Plan

T: 901-272-PLAN | E: MemphisPlan@ChurchHealth.org