

在阿拉米達郡可獲得的
其他 HIV/AIDS 資源

HIV 披露援助

幫助您與伴侶談論您的 HIV 情況。
需要更多資訊，請致電
(510) 268-7630

AIDS 房屋與資訊專案
(AIDS Housing & Information Project, 簡稱 AHIP)

提供有關 HIV/AIDS 服務的資訊
(877) 424-3746 或 (510) 537-2600

《2008 積極資源聯絡名錄》與
《2009 積極資源袖珍指南》

聯絡名錄是一本詳列 HIV 服務提供者聯絡資訊
的 250 頁手冊，袖珍指南是供客戶快速參考的
折疊雙面單張。兩者皆可自以下網站取得：

www.officeofaids.org

減少危害及針具交換的地點

(510) 444-6969

所有主要的連鎖藥店和許多獨立藥房
都歡迎

利用 ADAP 計劃支付
180 種處方藥物。

如需更多資訊或尋找參與藥房，請致電
Ramsell Public Health Rx
(888) 311-7632 轉 2627

如需更多線上資訊，尋找涵蓋藥物的清單，
、參與藥房或 ADAP 登記地點，
請瀏覽 Ramsell Public Health Rx 網站上的

CA ADAP 部分
www.publichealthrx.com

如需本手冊的 PDF，請前往
www.officeofaids.org



Alameda County Public Health Department
Office of AIDS Administration
1000 Broadway, Suite 310
Oakland, CA 94 607
(510) 268-7630
www.officeofaids.org

愛滋病藥物協助計劃

(AIDS DRUG ASSISTANCE PROGRAM, 簡稱 ADAP)

阿拉米達郡

何謂 ADAP?

ADAP 是加州針對 HIV/AIDS
患者的一項計劃。

ADAP 可以為您支付部分或全
部的 HIV 藥物費用。



阿拉米達郡 ADAP 參與機構

您可以在位於下列地點的任何機構洽詢有關 ADAP 的事宜，或是進行預約。

AIDS Minority Health Initiative (AMHI)

5709 Market Street
Oakland, CA 94607
(510) 652-3300

AIDS Project of the East Bay (APEB)

1320 Webster Street
Oakland, CA 94612
(510) 663-7979

Berkeley Primary Care

2001 Dwight Way, Suite 1363
Berkeley, CA 94704
(510) 204-4601

Berkeley Public Health Clinic

830 University Avenue
Berkeley, CA 94710
(510) 981-5388

East Bay AIDS Center (EBAC)

3100 Summit Street, 2nd Floor
Oakland, CA 94609
(510) 869-8400

Fairmont Hospital HIV Services

15400 Foothill Blvd.
San Leandro, CA 94578
(510) 895-4353

Highland Hospital AIC Clinic

1411 E. 31st Street
Oakland, CA 94602
(510) 437-4373

Kaiser—Hayward
27400 Hesperian Blvd.
Hayward, CA 94545
(510) 784-2766

Kaiser—Oakland
280 W. MacArthur Blvd.
Oakland, CA 94611
(510) 752-6305

La Clinica de La Raza
3451 E. 12th Street
Oakland, CA 94601
(510) 535-3511

‘Magic’ Johnson Clinic/AHF
400 30th St., Suite 300
Oakland, CA 94609
(510) 628-0949

Santa Rita Jail
5325 Broder Blvd.
Dublin, CA 94568
(925) 551-6748

Tri-City Health Center—Fremont
39184 State Street
Fremont, CA 94538
(510) 713-6690

Tri-City Health Center—Livermore
3311 Pacific Ave., #14
Livermore, CA 94550
(925) 606-1451

您符合資格嗎？

如果您符合以下**所有**條件，您就有資格參加 ADAP 計劃。

- 您為 HIV 帶原者。
- 您居住於加州。
- 您已年滿 18 歲。
- 您的處方是 ADAP 計劃所涵蓋的藥物，該處方由領有執照加州醫療提供者所開立。
- Medi-Cal 的保險範圍未完全涵蓋您的藥物費用。
- 您從其他資源獲得的處方藥物費用補助很有限，或者根本沒有。
- 您的聯邦調整後年收入 (FAGI) 低於 \$50,000
- 您具有最初受理申請的加州居住證明和收入證明，隨後每年辦理延期。

注：如果您的收入超過當前聯邦貧困水準的400%，您可能需要支付「部分負擔」。

