



## 麻薩諸塞州帶薪家人護理與個人病假（PFML）

在某些情況下，馬薩諸塞州為符合條件的工人提供受工作保護的帶薪休假。

### 資格

您必須在麻薩諸塞州工作。這包括為政府及其機構工作者，或者僱主在外州而工作在麻薩諸塞州的人員。聯邦雇員被排除在外。市政僱主可以選擇參加，但大多數不會。如果您是自僱人士，也可以申請加入，並且如果您支付前 2 個季度的供款，您的福利可能可以立即生效（前提是您必須在加入該計劃後持續使用該計劃 3 年）。

欲更多瞭解那些工作類型不合資格請參閱：[mass.gov/info-details/your-eligibility-for-paid-family-and-medical-leave-pfml](https://mass.gov/info-details/your-eligibility-for-paid-family-and-medical-leave-pfml)

### 您的最低收入

- 在過去 4 個已完成的日曆季度（2024 年）期間為 6,300 美元，並且是
- 您每周從帶薪家庭病假福利中獲得的金額的至少 30 倍。福利計算方式請參閱 [calculator.digital.mass.gov/pfml/yourbenefits/](https://calculator.digital.mass.gov/pfml/yourbenefits/)。

### 休假類型

- 長達 20 周的帶薪休假，用於員工自身的嚴重健康情況
- 長達 12 周的帶薪休假，用於 孩子的出生、收養或寄養安置
- 長達 26 周的帶薪休假，以照顧患有嚴重健康情況的武裝部隊家庭成員
- 長達 12 周的帶薪休假，以照顧患有嚴重健康情況的家庭成員
  - 此家庭成員包括您的配偶、同居伴侶、子女、配偶或同居伴侶的父母或父母、未成年時站在父母位置的人、孫子女、祖父母或兄弟姐妹。

### 什麼是嚴重的健康情況？

嚴重的健康情況是指身體或精神狀況，使您無法連續工作超過 3 個完整日曆日，並且需要某些符合規則的治療。欲瞭解更多：[mass.gov/info-details/paid-family-and-medical-leave-pfml-benefits-guide#what-is-a-serious-health-condition?](https://mass.gov/info-details/paid-family-and-medical-leave-pfml-benefits-guide#what-is-a-serious-health-condition?)

您的健康狀況必須由提供醫療的醫生證明並使用嚴重健康狀況證明表：

[mass.gov/doc/certification-of-your-serious-health-condition-form/download](https://mass.gov/doc/certification-of-your-serious-health-condition-form/download)

## 福利

您的 PFML 福利將基於您的每周平均工資和麻薩諸塞州每周平均工資計算。2024 年福利年度的**最高** PFML 福利為 1,149.90 美元——您獲取的福利可能沒那麼高。有關估計值，請參閱福利計算：[calculator.digital.mass.gov/pfml/yourbenefits](https://calculator.digital.mass.gov/pfml/yourbenefits)

**領取福利有 7 天的等待期。** 在此等待期間，您將不會收到福利金。這 7 天將計入您當年的可用假期總數。

## 申請

您必須先向您的僱主提供您需要休假的通知。如果是計劃休假，至少提前 30 天通知。

然後在 [paidleave.mass.gov](https://paidleave.mass.gov) 申請 PFML

如果您正在申請與軍事相關的帶薪家人護理假福利，或者如果您目前是自僱人士或失業者正在申請帶薪家人護理假或病假福利，請致電該部門的聯絡中心 833-344-7365 進行申請。

## 您的僱主和 PFML

您的僱主是審批過程的一部分。僱主只有在以下情況下才能拒絕您的索賠：

- 您已經用完了當年的最大假期
- 您的索賠內容缺失、不正確或具有欺詐性

您的僱主不能出於預算或時間原因拒絕您的休假申請。

## 申請時程表

提交完整申請后，預計至少需要 35 天的處理時間。

## 重要提示

- 已離職僱員可能符合條件申請的前提是，如果您失業 26 周或更短時間。（請致電聯絡中心 833-344-7365）
- 根據具體情況，**准父母**可能有資格在懷孕期間或生產後休病假。當您準備好合并兩種帶薪假時，您可以致電聯絡中心 833-344-7365。您不應提交第二次申請。在這種情況下，第二個 7 天的等待期將被免除。

有關詳細資訊，請參閱 PFML 網站：[mass.gov/paid-family-and-medical-leave-benefits](https://mass.gov/paid-family-and-medical-leave-benefits)