



JOHN SAMPLE
1234 SAMPLE STREET
ADDRESS 2
ANYTOWN CA 90000

XX/XX/XXXX

重要的最後通知

在 [MM/DD/YYYY]，您得到您的 **Medi-Cal** 福利的方式有變化

爲了得到您的 Medi-Cal 服務，您**必須**加入到一個 Medi-Cal 管理護理計劃。變化的原因是爲了幫助讓您的 Medi-Cal 服務集中在一起。

這是最後一份通知，告訴您選擇一個 Medi-Cal 計劃時的有關選項。

除非您另選一個 Medi-Cal 計劃，您的
[Health Plan Name]

承保福利的生效日將是 MM/DD/YYYY。根據您過去接受的服務和保健護理需求，我們爲您選擇了這個計劃，但是您仍然有權另選一個 Medi-Cal 計劃。

如果您有 Medicare，這個變化將不會影響到您的 Medicare 承保福利，也不會影響到您能否去看您的 Medicare 醫生。

這個變化將會對我有什麼影響？

- 您的 Medi-Cal 保健計劃將協調您的 Medi-Cal 承保的所有服務，包括 Long Term Services and Supports（長期服務和援助）。
- 您的 Medicare 服務和提供者將不會改變。
- 您的 Medi-Cal 服務和福利將不會改變。
- 您的 Medi-Cal 資格性不變，並且不會增加額外費用。

如果您只有 Medi-Cal，您應該諮詢您的 Medi-Cal 計劃，以明確您的提供者是否與您的計劃合作。

Medi-Cal Long Term Services and Supports (長期服務和援助) 是什麼？

- **In-Home Supportive Services (居家援助服務, IHSS)**：是為需要幫助才能安全住在家裡的私人照護服務。如果您現在得到 IHSS，您不需要更換您的 IHSS 提供者，並且您仍然可以僱傭、解僱並管理您的提供者。
- **Community-Based Adult Services (社區基層成人服務, CBAS)**：這是在中心提供的日間保健護理服務。中心為患有某種慢性疾病的人提供護理、治療、活動和膳食服務。
- **Multipurpose Senior Services Program (多用途老人服務計劃, MSSP)**：這是為 65 歲和 65 歲以上的老人提供的社會和保健護理協調服務。如果您目前得到 MSSP 服務，您的 Medi-Cal 計劃將與您的 MSSP 提供者合作，更好地協調對您的照護。您不需要更換您的 MSSP 提供者。
- **養老院照護**：如果您在一家養老院得到照護，您的保健計劃將與您的醫生和養老院合作，更好地協調對您的照護。如果您目前住在一家養老院，您不需要更換您的養老院。

如果您現在沒得到這些服務，您的 Medi-Cal 計劃可以在將來幫您得到這些服務，如果您需要的話。

我有哪些選擇？

- **留在我們為您選好的 Medi-Cal 計劃內。**如果您決定 [Health Plan Name] 適合您，您不需要做任何事情。您將在 MM/DD/YYYY 當日起被加入到一個 Medi-Cal 保健計劃內。
- **另選一個 Medi-Cal 計劃。**您可以查看在您所在縣可供您選擇的計劃，看是否有更適合您的計劃。我們已給您寄了一個選擇資料包，內有您可以選擇的計劃的有關資訊。
 - 您可以聯絡 Health Care Options (電話號碼：1-844-580-7272) 選擇一個計劃，或者填妥並在 Medi-Cal 保健計劃選擇表上簽名，然後在 MM/DD/YYYY 截止前將該表寄出。如果您需要我們再給您寄一套選擇資料包，請致電 Health Care Options。

得到幫助或更多資訊

如果您有 Medicare，請致電 **California Health Insurance Counseling & Advocacy Program (HICAP)**。電話號碼：1-800-434-0222 (TTY: 711)。

如果您對 Medicare 有疑問，您在一周 7 天、一天 24 小時都可以致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。TTY 用戶應該致電 1-877-486-2048。

如果您想另選一個 Medi-Cal 計劃，以及/或得到用另一種語言或另外的格式撰寫的本信 - 比如大字體、有聲或 Braille 撰寫，請在週一到週五，早上 8 點到下午 5 點期間致電 Health Care Options。電話號碼：1-844-580-7272 或 TTY: 1-800-430-7077。