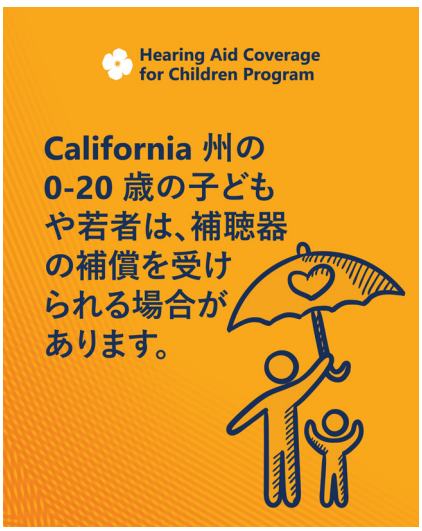
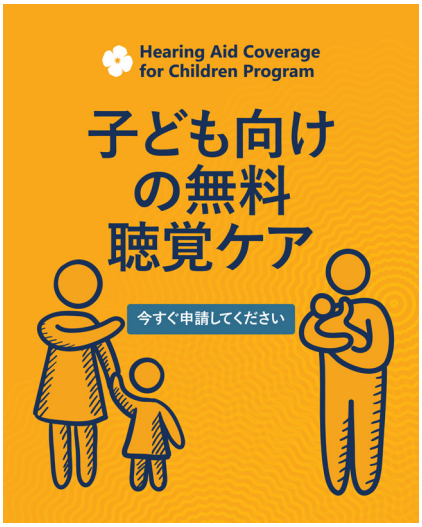
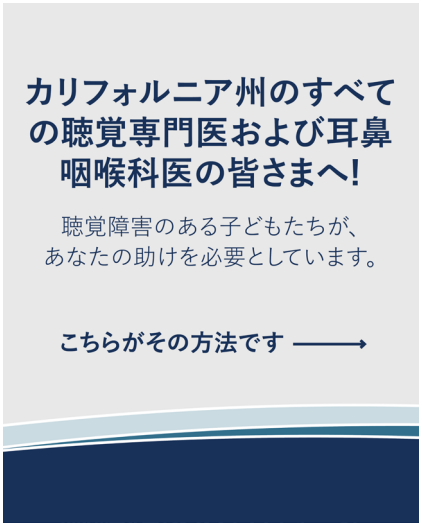
HACCP ソーシャル・メディアの投稿 - 家族へのメッセージ

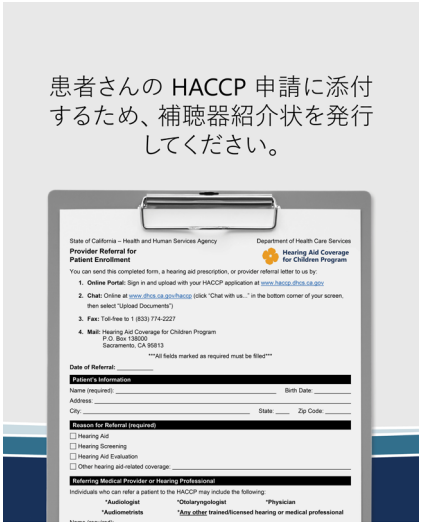
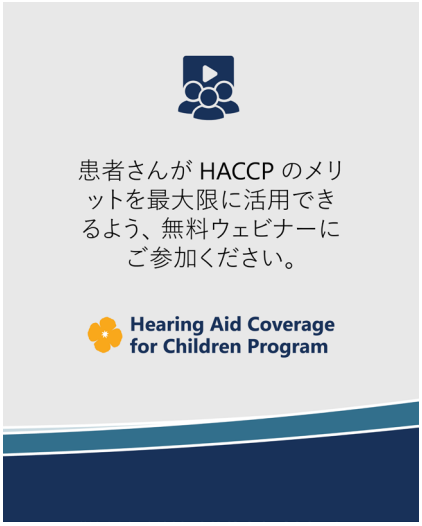
日付	コピー	画像
280	Hearing Aid Coverage for Children Program は、資格のある CA の子供と 21 歳未満の若者を対象に、補聴器および関連サービスと備品を補償していることをご存知ですか? 詳細と申し込みについては、dhcs.ca.gov/haccp をご覧ください。 #補聴器 #難聴 #聴覚障害 #難聴	 
265	California 州の 0-20 歳の子供と若者は、Hearing Aid Coverage for Children Program の対象となる場合があります。 詳細については、dhcs.ca.gov/haccp をご覧ください。 #補聴器 #難聴 #聴覚障害 #聾者	

日付	コピー	画像
		
223	California 州の聴覚障害者および難聴児がいるご家族 - 定期的な耳鼻咽喉科の検査は、お子様の進行中の聴覚の症状にとって重要です。お子様が適切な治療を受けられるようにします。Hearing Aid Coverage for Children Program を通じて無料の補聴器補償について知りましょう。 詳細については、dhcs.ca.gov/haccp をご覧ください。 #みんなのための健康 #難聴	
220	耳が聞こえない、難聴のお子様を持つ親御様! お子様と聴覚機能訓練士との最初の約束時の持ち物をご存知ですか? 詳細については、dhcs.ca.gov/haccp をご覧ください。 #みんなのための健康 #難聴の子供	

日付	コピー	画像
191	耳が聞こえない、難聴のお子様を持つ親御様! お住まいの地域で HACCP に参加している聴覚機能訓練士を探すためのサポートが必要ですか? dhcs.ca.gov/haccp をご覧ください。 #みんなのための健康 #難聴の子供	
176	HACCP と CCS の違いは何ですか? 両方に応募ができます! 詳細と HACCP の申請については、dhcs.ca.gov/haccp をご覧ください。 #みんなのための健康 #ろう者 #難聴 #子供	 

HACCP ソーシャルメディア投稿 - プロバイダーへのメッセージ

日付	コピー	画像
280	Hearing Aid Coverage for Children Program が、対象となる CA の子供向けの補聴器および関連サービスと備品を補償していることをご存知ですか? 1 月 1 日より多くの補償が受けられます。 詳細と申し込みについては、https://bit.ly/ChildrenHearing をご覧ください。 #みんなのための健康 #聴覚障害者	
199	California の聴覚機能訓練士と耳鼻咽喉科医様! 聴覚障害者や難聴の子供は、聴覚関連サービスを受けるためにあなたが必要です。 詳細については、https://bit.ly/HACCPProviders をご覧ください。 #みんなのための健康 #難聴	

日付	コピー	画像
194	California 州の聴覚関連プロバイダー患者が HACCP に申請するために必要なもの何ですか? 詳細と申し込みについては、 https://bit.ly/HACCPProviders をご覧ください。 #みんなのための健康 #ろう者 #難聴	患者さんの HACCP 申請に添付するため、補聴器紹介状を発行してください。  State of California – Health and Human Services Agency Department of Health Care Services Provider Referral for Patient Enrollment Hearing Aid Coverage for Children Program You can send this completed form, a hearing aid prescription, or provider referral letter to us by: 1. Online Portal: Sign in and upload with your HACCP application at www.hacpp.dhcs.ca.gov 2. Chat: Online at www.dhcs.ca.gov/hacpp (click "Chat with us..." in the bottom corner of your screen, then select "Upload Documents") 3. Fax: Toll-free to 1 (833) 774-2227 4. Mail: Hearing Aid Coverage for Children Program P.O. Box 138000 Sacramento, CA 95813 ***All fields marked as required must be filled*** Date of Referral: _____ Patient's Information Name (required): _____ Birth Date: _____ Address: _____ City: _____ State: ____ Zip Code: _____ Reason for Referral (required) ☐ Hearing Aid ☐ Hearing Screening ☐ Hearing Aid Evaluation ☐ Other hearing aid-related coverage: _____ Referring Medical Provider or Hearing Professional Individuals who can refer a patient to the HACCP may include the following: *Audiologist *Otolaryngologist *Physician *Audiometrists *Any other trained/licensed hearing or medical professional
180	California 州の聴覚関連の医療従事者 - HACCP に登録中のお子様が補聴器を入手するための支援ができますか? ステップは 1、2、3 と簡単です! 詳細については、 https://bit.ly/HACCPProviders をご覧ください。 #みんなのための健康 #難聴	 患者さんが HACCP のメリットを最大限に活用できるよう、無料ウェビナーにご参加ください。 Hearing Aid Coverage for Children Program
241	California 州の聴覚関連の医療従事者 - HACCP に登録中のお子様が補聴器を入手するための支援ができますか? ステップは 1、2、3 と簡単です! 詳細については、 https://bit.ly/HACCPProviders をご覧ください。 #みんなのための健康 #難聴	 CALIFORNIA 州の聴覚関連医療提供者の皆さま HACCP に登録されている子どもたちが補聴器を受け取るために、どのような支援ができますか?

日付	コピー	画像
183	HACCP プロバイダー! HACCP プロバイダーのリストが最新であることを確認してください。 HACCP コールセンターへお問い合わせください 833-956-2878。 https://bit.ly/HACCPProviders をご覧ください。 #みんなのための健康 #難聴の子供	
219	California 州の聴覚関連の専門家! HACCP のプロバイダーになることの利点は何ですか? 詳細とプロバイダーに方法については、https://bit.ly/HACCPProviders をご覧ください。 #みんなのための健康 #ろう者 #難聴 #子供	