

加入者の権利と給付に関する追加情報の通知

1. Medi-Cal Dental Managed Care (DMC) プランとは？

Medi-Cal DMC プランは、あなたのお住まいの地域における歯科医と歯科給付を手配し、Medi-Cal の対象となる歯科サービスを提供します。ほとんどの場合、Medi-Cal DMC の加入者は、ご自身の Medi-Cal DMC プランにおける医療提供者のネットワークに参加している歯科医を利用する必要があります。

Sacramento カウンティにお住まいの方は、いくつかの例外を除いて必ず Medi-Cal DMC プランを選択してください。

Los Angeles カウンティにお住まいの方は、Medi-Cal DMC プランまたは Medi-Cal Dental Fee-For-Service (FFS) のいずれかが選択可能です。

2. 現在の担当歯科医が新しい Medi-Cal DMC プランのネットワークに参加していない場合、引き続きその歯科医を利用することはできますか？

過去 12 カ月の間に、あなたの新しい Medi-Cal DMC プランと提携していない Medi-Cal 歯科医の治療を受けており、新しいプランに、「治療の継続 (continuity of care)」を求めた場合、同歯科医の利用を継続できる場合があります。

治療の継続とは、新しい Medi-Cal DMC プランに加入してから最長 12 カ月間、引き続きこれまでの Medi-Cal 歯科医の診療を受けられることを意味します。

あなたの担当歯科医が、新しい Medi-Cal DMC プランとの提携に同意する可能性があります。この措置は、最長で 12 か月継続できます。治療の継続を希望する場合は、新しい Medi-Cal DMC プランに加入した後、新しい Medi-Cal DMC プランのメンバーサービス係に電話でお問い合わせください。あなたの歯科医が、新しい Medi-Cal DMC プランとの提携に同意しなかった場合、プランがあなたの新しい担当歯科医をお探しいたします。

Medi-Cal DMC プランの選択に関する詳細は、

www.healthcareoptions.dhcs.ca.govをご覧ください。

3. すでに XX/XX/XXXX 以降に予約がある場合はどうすればいいですか。

現在の担当歯科医に問い合わせ、新しい Medi-Cal DMC プランで予約をしてください。診察やサービスの予約に際し、担当歯科医が、あなたの新しいプランの事前承認を必要とする場合があります。

4. Medi-Cal 専門医の予約をそのまま維持することはできますか。

Medi-Cal DMC プランに加入する前に、既に新たな Medi-Cal 専門医の予約をとっている場合、その予約をそのまま利用できる場合があります。

新規加入後、Medi-Cal DMC プランのメンバーサービス用電話番号にお問い合わせください。そしてその予約が有効であるかどうかを Medi-Cal DMC プランにお尋ねください。その専門医は、あなたの新しい Medi-Cal DMC プランとすでに提携している、あるいは提携することに同意する可能性があります。

5. **Medi-Cal DMC プランに移行後、新たに許可を得る必要はありますか。**

事前許可（承認）を必要としない Medi-Cal ヘルスサービスを受けている場合は、そのサービスや治療を継続して受けることができます。XX/XX/XXXX 以降もそのサービスや治療を継続する必要がある場合は、Medi-Cal Dental Managed Care プランに加入後、メンバーサービスにお電話ください。

現時点で、担当歯科医から Medi-Cal サービスの許可を得ている場合、その許可はこれからも有効となります。

現在の担当 Medi-Cal 歯科医があなたの新しい Medi-Cal DMC プランのネットワークに参加していない場合、XX/XX/XXXX 以降は、新しい歯科医にかかり、サービスまたは治療を継続する必要があります。担当歯科医があなたの新しい Medi-Cal DMC プランのネットワークと提携しているかどうかは、プランにお問い合わせください。担当歯科医が新しいプランのネットワークに参加していない場合、セクション 2 に記載されている治療の継続を申請することができます。

6. **請求書を受け取った場合はどうすればいいですか。**

歯科医もしくは現在の Medi-Cal DMC プランから請求書を受け取った場合は、現在の Medi-Cal DMC プランに電話でお問い合わせください。支払いが必要かどうかをお答えいたします。Medi-Cal DMC プランの承認なしにネットワーク外の歯科医から治療を受けた場合、請求額の支払いが必要となる場合があります。

新しい Medi-Cal DMC プランで受けたサービスの請求書を受け取った場合は、支払う必要があるかどうか新しいプランにお問い合わせください。

7. **Medi-Cal DMC プランの選び方を教えてください。**

お住まいのカウンティによって異なります。

Sacramento カウンティにお住まいの方は、必ず Medi-Cal DMC プランを選択してください。Sacramento カウンティにお住いで Medi-Cal DMC プランを選択されなかった場合、Department of Health Care Services（DHCS）があなたの Medi-Cal DMC プランを選択いたします。

Los Angeles カウンティにお住まいの方は、Medi-Cal DMC プランに加入するかどうか選択できます。Medi-Cal Dental Fee-For-Service（FFS）への加入を選択することも可能です。**San Mateo カウンティ**にお住まいの方は、Health Plan of San Mateo（HPSM）または Medi-Cal Dental FFS を通じて歯科サービスを受けることができます。

- HPSM に加入している場合、歯科サービスは HPSM を通じて提供されます。HPSM の詳細は、メンバーサービス係まで電話でお問い合わせください。月曜日から金曜日の午前 8 時から午後 6 時まで受け付けています。電話番号は 1-800-750-4776（TTY: 1-800-735-2929）です。
- Kaiser に加入している場合、歯科サービスは Medi-Cal Dental FFS を通じて提供されます。歯科医をお探しの際は、Medi-Cal 歯科サービスのカスタマーサービスセンター、1-800-322-6384（TTY: 1-800-735-2922）までお電話ください。月曜日から金曜日の午前 8 時から午後 5 時まで受け付けています。

お電話で Medi-Cal DMC プランに加入することもできます。Medi-Cal Health Care Options (HCO) にて、月曜日から金曜日、午前 8 時から午後 6 時まで受け付けています。電話番号は 1-833-387-7722 (TTY: 1-800-430-7077) です。あるいは、**www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov** にてオンライン加入も可能です。

ご加入の Medi-Cal DMC プランは、いつでも変更することができます。Medi-Cal HCO にお電話でお問い合わせください。月曜日から金曜日、午前 8 時から午後 6 時まで受け付けています。電話番号は 1-833-387-7722 (TTY: 1-800-430-7077) です。あるいは **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov** にアクセスしてください。

8. Medi-Cal Health Care Options とは何ですか。

Medi-Cal Health Care Options (HCO) とは、加入者様に Medi-Cal プランに関する情報提供を行うサービスです。このサービスは Department of Health Care Services によって提供され、加入者様に Medi-Cal に関して適切な選択をしていただくことを目的としています。

Medi-Cal HCO のウェブサイトは **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov** です。

詳細は Medi-Cal HCO にお電話でお問い合わせください。月曜日から金曜日、午前 8 時から午後 6 時まで受け付けています。電話番号は 1-833-387-7722 (TTY: 1-800-430-7077) です。

9. 私は Program of All-Inclusive Care for the Elderly (PACE) に加入できますか。

55 歳以上で、ご自宅で生活するために、より一層のサポートを必要とする方は、お住まいの地域の PACE プランへの加入資格を満たす場合があります。

PACE に加入すると、医師、看護師、セラピスト、運転手、在宅介護ワーカー、ソーシャルワーカー、アクティビティコーディネーターと栄養士からなるパーソナルケアチームを利用できます。チームは、あなたに医療、在宅介護、送迎に加え、歯科医療や補聴器などの専門的サービスを手配します。

PACE では、殆どのサービスを PACE センターで受けることができます。PACE センターのソーシャルプログラムや、高齢者用ジムの利用も可能です。ケアチームがご自宅またはリモートでサービスを提供することもあります。

PACE プランへの加入を選択された場合、すべての歯科サービスは PACE プランによって提供されるため、Medi-Cal DMC プランは退会となります。

PACE への加入は任意です。いつでも退会できます。PACE に加入するには申請手続きが必要です。申請手続きには、必要なケアを知るための健康診断が含まれます。手続きには数週間かかる場合もあります。Medi-Cal に加入している場合、PACE 加入に際しての自己負担や控除免責はありません。

PACE が提供する主なサービスは以下の通りです。

- 医師や専門家による往診
- 入院と手術
- 救急医療と緊急治療

- 眼科と歯科サービス
- 処方薬
- 理学、作業および言語療法
- 在宅医療
- 問題行動医療サービス
- 医療機器と医療用品
- PACE センターやその他医療関連の予約の場所までの移動手段
- 栄養相談と食事の提供
- 介護施設でのケア

お住まいのカウンティにおける PACE 利用可否の確認や PACE の詳細は、www.CalPACE.org にアクセスしてください。あるいは Health Care Options までお電話でお問い合わせください。月曜日から金曜日の午前 8 時から午後 6 時まで受け付けています。電話番号は 1-833-387-7722 (TTY: 1-800-430-7077) です。

10. どのような場合に Medi-Cal DMC プランへの加入が不要となりますか。

Sacramento カウンティにお住まいで以下に該当する方は、Medi-Cal DMC プランに加入する必要はありません。

- American Indian/Alaska Native の方、
- Foster care、Adoption Assistance Program、または Child Protective Services に加入し、サービスを受けている方、
- Medi-Cal DMC プランへの加入義務を医療的免除 (medical (dental) exemption) されている方

Medi-Cal DMC プランへの加入免除の詳細は、Health Care Options まで電話でお問い合わせください。月曜日から金曜日の午前 8 時から午後まで受け付けています。電話番号は 1-833-387-7722 (TTY: 1-800-430-7077) です。

11. 私は医療(歯科)上の理由による Medi-Cal DMC プランへの加入免除を受けられますか。

歯科マネージドケアへの加入が義務付けられている **Sacramento カウンティ**にお住まいの場合、Medi-Cal DMC から医療(歯科)的免除を受けられる場合があります。医療的免除を受けるための条件は以下の通りです。

- 病状が複雑であり、かつ
- 担当の **Medi-Cal** 歯科医が Sacramento カウンティにおいて Medi-Cal DMC ネットワークに参加していない Medi-Cal Dental Fee-For-Service (FFS) 歯科医である。

Medi-Cal Dental FFS の継続を希望する場合、できるだけ早く医療的免除を申請してください。ほとんどの場合、Medi-Cal DMC に加入して **90 日**が経過するまで、Medi-Cal 歯科プランの免除を受けることはできません。

担当歯科医または支援担当者が申請書への記入をお手伝いします。また、担当歯科医が申請書の一部を記入する必要があります。記入した申請書を Medi-Cal Health Care Options (HCO) に返送してください。

医療(歯科)的免除の申請方法は 2 通りございます。

1. Medi-Cal HCO にお電話でお問い合わせください。月曜日から金曜日、午前 8 時から午後 6 時まで受け付けています。電話番号は 1-833-387-7722 (TTY: 1-800-430-7077) です。
2. もしくは、Medi-Cal HCO のウェブサイト、www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov にアクセスしてください。

あなたの免除が承認された場合、医療(歯科)的免除が終了するまで Medi-Cal Dental FFS に継続加入し、引き続き現在の歯科医の診療を受けることができます。

免除が承認されなかった場合、ご加入の Medi-Cal DMC プランに「治療の継続」を要請すれば、現在の担当歯科医の診療を継続できる場合があります。

医療的免除の詳細と申請方法については、Medi-Cal HCO のウェブサイト、www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov にアクセスしてください。

12. 受益者への歯科的例外措置 (Beneficiary Dental Exception) (BDE) プロセスとは何ですか？

歯科マネージドケアへの加入が義務付けられている **Sacramento カウンティ**にお住まいで、Dental Managed Care (DMC) プランにおいて以下の条件に当てはまる場合、歯科プランから受益者への歯科的例外措置が受けられる場合があります。

- 「救急状態」(痛み、腫れ、出血)に関する予約が 24 時間内にとれない
- 「通常」(救急以外)の予約が 4 週間以内に取れない
- 「専門家」による診察の予約が許可されてから 30 日以内に取れない

予約が困難な場合は、上記のように、受益者歯科の例外措置を受けることができます。受益者への歯科的例外措置の申請方法は次の 2 通りです。

1. 受益者への歯科的例外措置専用番号までお電話ください。月曜日から金曜日、午前 8 時から午後 5 時まで受け付けています。電話番号は 1-855-347-3310 です。
2. または受益者への歯科的例外措置に関するウェブサイト、dental.dhcs.ca.gov/Members/Dental_Managed_Care/Beneficiary_Dental_Exception にアクセスしてください。

例外措置が承認された場合、Medi-Cal Dental FFS への移行が可能となります。

13. Medi-Cal を通じて、他にどのようなサービスが受けられますか。

移動手段

医師、クリニック、歯科、メンタルヘルスサービスや物質使用障害治療サービス、薬の受け取り、またはその他の Medi-Cal 対象サービスを受けるための移動手段がない場合、無料の送迎サービスを利用できる場合があります。Non-Medical Transportation (NMT) と呼ばれ

るこのサービスには、自動車、タクシー、バス、その他公共または私有の車による送迎が含まれます。NMT は Medi-Cal 対象サービスに関して利用できますが、Medi-Cal ヘルスプランを経由せず提供されます。対象サービスには、物質使用障害治療サービスが含まれます。

健康上の理由で、自動車、タクシー、バス、その他公共または私有の車を使用できない場合、Non-Emergency Medical Transportation (NEMT) サービスを受けられる場合があります。このサービスには、救急車、車いすの積載可能なバンまたは担架付きのバンが使用されます。NEMT を依頼するには、認可を受けた医療提供機関による処方箋が必要となります。NEMT は公共または私有の移動手段が使用できない方を対象とします。この処方箋を発行できるのは、主治医、歯科医、足の専門医、メンタルヘルスサービスまたは物質使用障害治療サービスの提供機関です。

あなたの Medi-Cal Dental Managed Care プランまたはヘルスプランが、移動手段を予約するお手伝いをいたします。Medi-Cal ヘルスプランのメンバーサービスに電話して移動手段の申請をしてください。

移動手段を申請する際は、できる限り日程に余裕を持ってご自分の Medi-Cal ヘルスプランにご連絡ください。複数の診察予約がある場合でも、必要なだけ移動手段を申請できます。

14. サポートや詳細に関する問い合わせ先はどこですか。

Medi-Cal DMC に関するご質問：

- Medi-Cal Health Care Options (HCO) にお電話ください。月曜日から金曜日、午前 8 時から午後 6 時まで受け付けています。電話番号は 1-833-387-7722 (TTY: 1-800-430-7077) です。あるいは Medi-Cal HCO のウェブサイト **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov** にアクセスしてください。

Medi-Cal Dental プログラムに関するご質問：

- Medi-Cal 歯科サービス電話センターまでお電話でお問い合わせください。月曜日から金曜日の午前 8 時から午後 5 時まで受け付けています。電話番号は 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922 または 711) です。あるいは **www.dental.dhcs.ca.gov** にアクセスしてください。

Medi-Cal に関するご質問：

- Medi-Cal 相談窓口、1-800-541-5555 までお電話ください。月曜日から金曜日、午前 8 時から午後 5 時まで受け付けています。通話は無料です。また TTY もご利用いただけます。

Medi-Cal DMC プランが変更される理由に関するご質問：

- Medi-Cal Ombudsman Office までお電話でお問い合わせください。月曜日から金曜日の午前 8 時から午後 5 時まで受け付けています。電話番号は 1-888-452-8609 (TTY: 711、California State Relay) です。通話料は無料です。あるいは **MMCDombudsmanOffice@dhcs.ca.gov** 宛てに電子メールでお問い合わせください。Medi-Cal Ombudsman Office は、Medi-Cal の加入者がその給付内容を利用し、自身の権利と責任を知るサポートをしています。

15. 自分が American Indian もしくは Alaska Native の場合は？

Dental Managed Care プランに加入されている American Indian もしくは Alaska Native (AI/AN) の方は、あなたが選択された Indian Health Care プロバイダーからのサービスを継続して受けることができます。給付内容に関してのご質問は、Dental Managed Care プラン、または Medi-Cal Dental プログラムの電話サービスセンター、1-800-322-6384 までお問い合わせください。