DHCS
CALIFORNIA DEPARTMENT OF
HEALTH CARE SERVICES

Medi-Cal

귀하의 권리 및 혜택 관한 추가 정보 고지

1. Medi-Cal Dental Managed Care (DMC) 플랜이란 무엇인가요?

Medi-Cal DMC 플랜은 Medi-Cal 보장 치과 서비스 제공을 위해 귀하가 살고 있는 지역의 치과의사에게 받을 수 있는 치과 혜택에 대해 조정합니다. Medi-Cal DMC 플랜 가입자 대부분은 Medi-Cal DMC 플랜 제공자 네트워크에 소속되어 있는 치과의사에게 진료를 받아야 합니다.

Sacramento 카운티에 거주하고 계신다면, 일부 예외를 제외하고 반드시 Medi-Cal DMC 플랜에 등록해야 합니다.

Los Angeles 카운티에 거주하고 계신다면, Medi-Cal DMC 플랜, 또는 Medi-Cal Dental Fee-For-Service (FFS) 중 하나를 선택해서 등록하실 수 있습니다.

2. 담당 치과의사가 새로운 Medi-Cal DMC 플랜 네트워크 소속이 아니더라도 계속해서 같은 의사에게 진료받을 수 있나요?

지난 12개월간 진료받았던 Medi-Cal 치과의사가 새 Medi-Cal DMC 플랜 네트워크 소속이 아닐 경우, 새 플랜에 "진료 연속성 (continuity of care)"을 요청하면 일시적으로 담당 치과의사에게 계속 진료받을 수 있습니다.

진료 연속성을 통해 새로운 Medi-Cal DMC 플랜에 가입한 후 최대 12개월간 기존 Medi-Cal 치과의사에게 진료를 받을 수 있습니다.

담당 치과의사가 새로운 Medi-Cal DMC 플랜과의 협력에 동의할 수도 있습니다. 그럴 경우 최대 12개월간 진료를 계속해서 받으실 수 있습니다. 진료의 연속성이 필요한 경우, 우선 새로운 Medi-Cal DMC 플랜에 가입한 후 새로운 Medi-Cal DMC 플랜 회원 서비스 부서로 문의해 주세요. 담당 치과의사가 귀하의 새로운 Medi-Cal DMC 플랜과의 협력에 동의하지 **않는다면**, 플랜 측에서 새로운 치과의사를 찾을 수 있도록 지원해 드립니다.

Medi-Cal DMC 플랜 선택에 관해 조금 더 자세히 알고 싶으시면 **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov** 페이지를 방문하세요.

3. XX/XX/XXXX 혹은 해당 날짜 이후 진료 예약이 있습니다. 어떻게 해야 하나요?

현 담당 치과의사에게 문의하여 새로운 Medi-Cal DMC 플랜으로 진료를 예약해 주세요. 새로운 치과 방문 또는 치과 서비스 예약에 앞서 담당 치과의사가 귀하의 새로운 플랜 측으로 승인 요청을 해야 할 수 있습니다.

4. Medi-Cal 전문의에게 예약한 진료를 계속 받을 수 있나요?

Medi-Cal DMC 플랜에 가입하기 전에 새로운 Medi-Cal 전문의와 진료 예약을 잡았다면 기존 진료 일정대로 진료를 받으실 수도 있습니다.

새로운 플랜에 가입하시고 나면, 새로운 Medi-Cal DMC 플랜의 회원 서비스 부서로 문의해 주세요. 가입한 Medi-Cal DMC 플랜 측으로 진료 예약을 유지할 수 있는지 문의하세요. 해당 전문의가 이미 새로운 Medi-Cal DMC 플랜 네트워크 소속이거나 가입에 동의할 수도 있습니다.

MU_0005218_KOR1_0224

5. 다른 Medi-Cal DMC 플랜으로 전환할 때, 새롭게 인증을 받아야 하나요?

사전 인증(승인)이 필요없는 Medi-Cal 서비스나 치료를 받는 경우, 해당 서비스 또는 치료를 받으실 수 있습니다. XX/XX/XXXX 이후까지 진료의 연속성을 원하실 경우, 플랜에 가입한 다음 해당 Medi-Cal Dental Managed Care 플랜의 회원 서비스 부서로 문의해 주세요.

현 치과의사에게 Medi-Cal 서비스에 대한 승인을 이미 받으신 경우 기존 승인을 계속 ㅏ용할 수 있습니다.

담당 Medi-Cal 치과의사가 새로운 Medi-Cal DMC 플랜 네트워크 소속이 아닌 경우, XX/XX/XXXX 이후에도 계속 진료 또는 치료를 받으려면 담당 치과의사를 변경해야 할 수도 있습니다. 담당 치과의사가 새로운 Medi-Cal DMC 플랜 네트워크 소속인지 여부를 확인하려면, 가입하신 플랜으로 문의해 주세요. 담당 치과의사가 새로운 플랜 네트워크 소속이 아닌 경우, 섹션 2의 설명대로 진료의 연속성을 요청할 수 있습니다.

6. 청구서를 받으면 어떻게 해야 하나요?

치과의사 또는 현재 가입한 Medi-Cal DMC 플랜에서 청구서를 받은 경우 가입중인 Medi-Cal DMC 플랜으로 전화를 통해 문의해 주세요. 해당 금액을 지불해야 하는지 여부를 확인해 드립니다. Medi-Cal DMC 플랜의 승인없이 네트워크 밖의 치과의사에게 진료받은 경우, 자비로 비용을 지불해야 할 수도 있습니다.

새로운 Medi-Cal DMC 플랜으로 받은 서비스에 대한 청구서는, 새로운 플랜 측으로 전화하여 해당 금액을 지불해야 하는지 확인하세요.

7. Medi-Cal DMC 플랜을 어떻게 선택하나요?

거주하시는 카운티에 따라 선택이 다릅니다.

Sacramento 카운티에 거주하신다면, 반드시 Medi-Cal DMC 플랜 중 하나를 선택해야 합니다. Sacramento 카운티에 거주하시면서 Medi-Cal DMC 플랜을 선택하지 않을 경우, Department of Health Care Services (DHCS)에서 귀하를 대신하여 Medi-Cal DMC 플랜을 선택합니다.

Los Angeles 카운티에 거주하신다면, 반드시 Medi-Cal DMC 플랜 중 하나를 선택해야 합니다. 또는 Medi-Cal Dental Fee-For-Service (FFS)를 선택할 수도 있습니다.

San Mateo카운티에 거주하실 경우, Health Plan of San Mateo (HPSM) 또는 Medi-Cal Dental FFS를 통해서 치과 서비스를 받게 됩니다.

- HPSM에 가입되어 있는 경우, HPSM을 통해 치과 서비스를 받게 됩니다. HPSM에 관한 자세한 정보는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 6시 사이 1-800-750-4776 (TTY: 1-800-735-2929)번으로 회원 서비스 부서에 문의하세요.
- Kaiser에 가입되어 있는 경우, Medi-Cal Dental FFS를 통해 치과 서비스를 받게 됩니다. 치과 서비스 제공자를 찾으려면 월요일~금요일, 오전 8시~오후 5시 사이, 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922)번으로 Medi-Cal 덴탈 고객서비스센터로 전화 문의하셔도 좋습니다.

전화로 Medi-Cal DMC 플랜에 가입하실 수 있습니다. 월요일~금요일, 오전 8시~오후 6시 사이, 1-800-576-6883 (TTY: 1-800-430-7077)번으로 Medi-Cal Health Care

Options (HCO)에 전화 문의하세요. 또는 **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov**에서 온라인으로 가입하세요.

언제든지 자신의 Medi-Cal DMC 플랜을 변경할 권리가 있습니다. 월요일~금요일, 오전 8시~오후 6시 사이, 1-800-576-6883 (TTY: 1-800-430-7077)번으로 Medi-Cal HCO에 전화 문의하세요. 또는 **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov** 페이지를 방문하세요.

8. Medi-Cal Health Care Options 란 무엇인가요?

Medi-Cal Health Care Options (HCO)는 가입자가 Medi-Cal 플랜에 대해 알아볼 수 있도록 지원해 주는 서비스입니다. Department of Health Care Services에서는 가입자가 Medi-Cal 보장에 대해 올바른 선택을 할 수 있도록 지원할 목적으로 이 서비스를 제공합니다.

Medi-Cal HCO의 웹사이트는 **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov**입니다.

자세한 정보는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 6시 사이, 1-800-576-6883 (TTY: 1-800-430-7077)번으로 Medi-Cal HCO에 전화를 통해 문의하세요.

9. Program of All-Inclusive Care for the Elderly (PACE)에 등록할 수 있나요?

귀하가 만 55세 이상이고 자택에서 생활하기 위해 더 높은 수준의 관리가 필요한 경우 해당 지역의 PACE 보험에 대한 가입 대상이 될 수 있습니다.

PACE를 통해, 의사, 간호사, 치료사, 운전기사, 가정 치료사, 사회복지사, 활동 코디네이터, 영양사로 구성된 개인 치료팀의 서비스를 받으실 수 있습니다. 해당 팀은 귀하의 건강 관리, 재택 치료, 교통편, 전문 진료(예: 치과 진료 및 보청기)를 조정하게 됩니다.

PACE를 통해, PACE 센터에서 대부분의 치료를 받으실 수 있습니다. 귀하께서는 또한 PACE의 사회 프로그램에 참여하고 시니어용 체육관을 이용하실 수 있습니다. 때로는 귀하의 치료팀이 재택 서비스나 원격 서비스를 제공하기도 합니다.

PACE 플랜 가입을 결정하실 경우 모든 치과 서비스가 PACE 플랜에서 제공되므로 Medi-Cal DMC 플랜 가입은 해지됩니다.

자발적으로 PACE에 가입하실 수 있습니다. 언제든지 가입을 해제하실 수 있습니다. PACE에 가입하려면 신청 절차를 따라야 합니다. 여기에는 귀하에게 필요한 진료 또는 서비스를 확인하기 위한 건강 검진이 포함됩니다. 이 절차에는 몇 주가 소요될 수 있습니다. Medi-Cal 가입자의 경우, PACE에 가입하기 위한 기타 공동 부담금이나 공제액은 없습니다.

PACE 서비스에는 다음이 포함되지만 이에 국한되지는 않습니다.

- 의사 및 전문의 방문 진료
- 병원 진료 및 수술
- 응급 진료 및 긴급 진료
- 안과 및 치과 서비스
- 처방약
- 물리 치료, 직업 치료, 언어 치료

- 재택 건강 관리
- 행동 건강 서비스
- 장비 및 의료용품
- PACE 센터와 외부 진료 예약으로 오가는 교통편
- 영양 상담 및 식사 준비
- 요양 시설 돌봄

해당 카운티에서 PACE를 이용할 수 있는지 확인하거나 PACE에 대해 자세히 알아보려면 **www.CalPACE.org** 페이지를 방문하세요. 또는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 6시 사이, 1-800-576-6883 (TTY: 1-800-430-7077)번으로 Health Care Options에 전화 문의하세요.

10. Medi-Cal DMC 플랜 가입이 필수가 아닌 사람은 누구인가요?

Sacramento 카운티에 거주하신다면, 다음 경우에 한해 Medi-Cal DMC 플랜 가입이 필수가 아닐 수 있습니다.

- American Indian/Alaska Native인 경우
- Foster care, Adoption Assistance Program, 또는 Child Protective Services로 보조를 받는 수급자인 경우
- Medi-Cal DMC 플랜 가입 요건에서 수혜자 의료(치과) 면제 (medical (dental) exemption)를 받는 경우

Medi-Cal DMC 플랜 가입 면제에 대해 보다 자세히 알고 싶으면 월요일~금요일, 오전 8시~오후 6시 사이 Health Care Options에 1-800-576-6883 (TTY: 1-800-430-7077)번으로 문의하세요.

11. Medi-Cal DMC 플랜 가입 시 의료(치과) 면제를 받을 수 있나요?

덴탈 관리형 케어(Dental managed care)가 필수인 **Sacramento 카운티**에 거주 중이면 Medi-Cal DMC 플랜 가입 시 의료(치과) 면제를 받을 수도 있습니다. 다음의 경우 의료 면제를 받을 수도 있습니다.

- 의학적으로 복합적인 증상 보유자인 경우
- 담당 **Medi-Cal** 치과의사가 Sacramento 카운티의 Medi-Cal DMC 플랜 네트워크 소속이 아닌 Medi-Cal Dental Fee-For-Service (FFS) 치과의사인 경우

Medi-Cal Dental FFS를 유지하고 싶다면 가능한 빨리 치과 면제를 요청하세요. 대부분의 경우, Medi-Cal DMC 플랜 가입일로부터 **90 일**이 지난 후에는 Medi-Cal 덴탈 플랜 등록 면제 자격을 획득할 수 없습니다.

담당 치과의사 또는 변호사가 양식 작성에 도움을 줄 수 있습니다. 양식에는 담당 의사가 작성해야 하는 항목도 있습니다. 작성된 양식을 Medi-Cal Health Care Options (HCO)에 제출하세요.

의료(치과) 면제 요청 방법은 두 가지입니다.

1. 월요일~금요일, 오전 8시~오후 6시 사이, 1-800-576-6883 (TTY: 1-800-430-7077) 번으로 Medi-Cal HCO에 전화 문의하세요.
2. Medi-Cal HCO 웹사이트 **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov**를 방문하세요.

면제 승인을 받으면 Medi-Cal Dental FFS를 유지하면서 의료(치과) 면제 기간이 종료될 때까지 기존 치과의사에게 진료받을 수 있습니다.

면제가 거부된 경우 Medi-Cal DMC 플랜에 진료 연속성을 요청하면 기존 담당 의사에게 계속 진료받을 수도 있습니다.

의료 면제 관련 정보와 면제 신청 방법에 관해 자세히 알아보시려면, Medi-Cal HCO 웹사이트 **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov**를 참조하세요.

12. 수급자 치과 면제(BDE) 절차란?

덴탈 관리형 케어(Dental managed care)가 필수인 **Sacramento 카운티**에 거주 중이면, Dental Managed Care (DMC) 플랜에서 혜택을 받을 수 없는 경우 해당 덴탈 플랜의 수혜자 치과 면제 대상자가 될 수 있습니다.

- 24시간 이내 "응급"(통증, 부종 및/또는 출혈) 예약,
- 사(4)주 이내 "정기"(비응급) 예약, 또는
- 승인된 요청 후 30일 이내 "전문가" 예약.

위에서 언급한 바와 같이 진료 예약에 어려움이 있는 경우 수급자 치과 면제를 요청할 수 있습니다. 의료(치과) 면제와 관련된 문의 방법은 두 가지입니다.

1. 월요일~금요일, 오전 8시~오후 5시 사이, 수급자 덴탈 면제 전용 라인 (1-855-347-3310)으로 전화 문의
2. 수급자 덴탈 면제 웹페이지(**dental.dhcs.ca.gov/Members/Dental_Managed_Care/Beneficiary_Dental_Exception**)를 방문

면제가 승인되면 Medi-Cal Dental FFS로 옮길 수 있습니다.

13. 그 외 Medi-Cal을 통해 어떤 서비스를 받을 수 있나요?

교통

의사, 클리닉, 치과, 정신 건강 또는 약물 남용 장애 진료 서비스를 방문하거나 약물 픽업 또는 기타 Medi-Cal 보장 서비스를 받기 위해 해당 장소를 방문할 방법이 없는 경우 무료 교통 서비스의 대상이 될 수 있습니다. 이러한 Non-Medical Transportation(NMT) 서비스는 자동차, 택시, 버스, 기타 공공 또는 개인 차량으로 제공받을 수 있습니다. NMT는 Medi-Cal이 보장하는 진료 예약에는 이용할 수 있으나 Medi-Cal 건강 플랜을 통한 이용은 불가능합니다. 여기에는 약물 남용 장애 치료 서비스가 포함됩니다.

건강 상태로 인해 자동차, 버스, 택시 또는 기타 공공 또는 개인 차량을 이용할 수 없는 경우, Non-Emergency Medical Transportation(NEMT) 서비스를 통해 예약 장소를 방문할 수 있습니다. 구급차, 휠체어 밴, 또는 소형 밴으로 운영됩니다. NEMT를 요청하시려면 면허가

있는 제공자가 발급한 처방전이 있어야 합니다. NEMT는 대중 교통 또는 개인 교통편을 이용할 수 없는 분들을 위한 서비스입니다. 처방전은 귀하의 1차 진료 제공자, 치과의사, 족부 전문의, 정신 건강 또는 약물 사용 장애 제공자가 제공할 수 있습니다.

Medi-Cal Dental Managed Care 플랜 또는 건강 플랜 측에서 교통편 예약을 도와줄 수 있습니다. 교통편을 예약하려면 귀하의 Medi-Cal 건강 플랜의 회원 서비스 부서로 문의해 주세요.

교통편을 요청할 때는 진료 전에 가능한 빨리 해당 Medi-Cal 건강 보험에 연락해야 합니다. 예약이 많다면 해당 장소까지의 교통편도 요청할 수 있습니다.

14. 보다 자세한 정보나 도움은 어디서 받을 수 있나요?

Medi-Cal DMC 플랜 선택과 관련하여 문의 사항이 있다면,

- 월요일~금요일, 오전 8시~오후 6시 사이, 1-800-576-6883 (TTY: 1-800-430-7077) 번으로 Medi-Cal Health Care Options (HCO)에 전화 문의하세요. 또는 웹사이트 주소 **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov**로 Medi-Cal HCO 웹사이트에 방문하세요.

Medi-Cal Dental 프로그램에 관한 문의 사항은

- 월요일~금요일, 오전 8시~오후 5시 사이, 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922 또는 711) 번으로 Medi-Cal 덴탈 전화 서비스 센터로 문의하세요. 또는 **www.dental.dhcs.ca.gov** 페이지를 방문하세요.

Medi-Cal에 관한 문의 사항:

- 월요일~금요일, 오전 8시~오후 5시 사이, 1-800-541-5555번으로 Medi-Cal 헬프라인에 전화 문의하세요. 이 전화는 무료이며, TTY도 이용하실 수 있습니다.

Medi-Cal DMC 플랜이 변경되는 이유와 관련하여 문의 사항이 있다면,

- 월요일~금요일 오전 8시~오후 5시 사이 1-800-452-8609 (TTY: California State Relay의 경우 711)번으로 Medi-Cal Ombudsman 오피스로 전화 문의하세요. 이 전화는 무료입니다. 또는 **MMCDOmbudsmanOffice@dhcs.ca.gov**로 이메일을 보내주세요. Medi-Cal Ombudsman 사무실에 있는 직원들이 Medi-Cal 가입자가 혜택을 이용하고 본인의 권리와 의무를 알 수 있도록 도와드립니다.

15. American Indian 또는 Alaska Native 가입자인 경우 어떻게 해야 하나요?

귀하가 Dental Managed Care 보험에 가입하신 American Indian/Alaska Native (AI/AN) 가입자이신 경우, 선택하신 Indian Health Care 의료 제공자의 서비스를 계속 받으실 수 있습니다. 귀하의 혜택에 관한 문의 사항이 있으면, Dental Managed Care 보험 또는 Medi-Cal Dental 프로그램 전화 서비스 센터 (1-800-322-6384) 에 문의하시기 바랍니다.