

ຄອບຄຸມຫຍັງແດ່?

- ເຄື່ອງຊ່ວຍຟັງ, ລວມເຖິງອຸປະກອນຊ່ວຍຟັງ (ALDs) ແລະ ອຸປະກອນການຟັງການນຳຂອງກະດູກທີ່ມີຫນ້າດິນ (BCHDs)
- ວັດສະດຸສີ່ນ ເປືອງ, ລວມທັງແມ່ພິມຫູ ແລະ ແບັດເຕີຣີເຄື່ອງຊ່ວຍຟັງ
- ອຸປະກອນເສີມເຄື່ອງຊ່ວຍຟັງທີ່ຈຳເປັນທາງດ້ານການແພດ
- ສຽງວິທະຍາທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບເຄື່ອງຊ່ວຍຟັງ ແລະ ການບໍລິການຫຼັງການປະເມີນ



ຄອນເຊັນເຕີຂອງ HACCP

1 (833) 956-2878

(ຫຼາຍພາສາ, TTY/TTD, ວິດີໂອຮີເລ)

ເວລາເຂົ້າການ: ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 7 ໂມງແລງ
ວັນເສົາ 8 ໂມງເຊົ້າ - 12 ໂມງແລງ

08/2023



Hearing Aid Coverage for Children Program



✓ ໃຜແດ່ທີ່ມີສິດແດ່?

✓ ຄອບຄຸມຫຍັງແດ່?

✓ ແຕ່ລະຄອບຄົວ
ສາມາດສະໝັກໄດ້ແນວໃດ?

ຄອນເຊັນເຕີຂອງ HACCP

1 (833) 956-2878

ເວລາເຂົ້າການ: ວັນຈັນ-ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 7 ໂມງແລງ
ວັນເສົາ 8 ໂມງເຊົ້າ - 12 ໂມງແລງ

ແຊັດ

ອອນລາຍໄດ້ທີ່ www.dhcs.ca.gov/haccp

("ແຊັດກັບພວກເຮົາ...")

ໃນມຸມດ້ານລຸ່ມສຸດຂອງໜ້າຈໍຂອງທ່ານ)



Hearing Aid Coverage for Children Program

ໃຜແດ່ທີ່ມີສິດແດ່?

- ເດັກນ້ອຍ ແລະ ໄວໜຸ່ມທີ່ມີອາຍຸ 0–20 ປີ
- ຕ້ອງຢູ່ໃນລັດ California
- ບໍ່ມີສິດສໍາລັບ Medi-Cal
- ບໍ່ມີການຄຸ້ມຄອງຂອງ California Children's Services (CCS) ສໍາລັບເຄື່ອງຊ່ວຍຟັງ (ສາມາດສະໝັກໄດ້ໃນເວລາດຽວກັນສໍາລັບທັງ CCS ແລະ HACCP)
- ຄໍາແນະນຳຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ/ໃບສັງຊີ້ ເຄື່ອງຊ່ວຍຟັງ
- ບໍ່ມີການຄຸ້ມຄອງດ້ານສຸຂະພາບອື່ນໆ ສໍາລັບເຄື່ອງຊ່ວຍຟັງ ຫຼື ມີປະກັນສຸຂະພາບທີ່ຄຸ້ມຄອງເຄື່ອງຊ່ວຍສູງສຸດ \$1,500 ເທົ່ານັ້ນ.
- ລາຍໄດ້ຂອງຄົວເຮືອນຕໍ່າກວ່າ 600% ຂອງລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ (FPL)

ຄ່າ FPL ປະຈຳປີ 2023 (ປັດຂຶ້ນເປັນໂດລາທີ່ສູງຂຶ້ນຖັດໄປ)

ຂະໜາດຂອງຄົວເຮືອນ/ ຄອບຄົວ (ລວມທັງພໍ່ແມ່)	600% FPL (ລາຍໄດ້ທັງໝົດ ລວມຂອງຄົວເຮືອນ)
1	\$87,480 ຕໍ່ປີ (\$7,290 ຕໍ່ເດືອນ)
2	\$118,320 ຕໍ່ປີ (\$9,860 ຕໍ່ເດືອນ)
3	\$149,160 ຕໍ່ປີ (\$12,430 ຕໍ່ເດືອນ)
4	\$180,000 ຕໍ່ປີ (\$15,000 ຕໍ່ເດືອນ)
ເພີ່ມເຕີມແຕ່ລະ	ເພີ່ມ \$30,840 ຕໍ່ປີ (\$2,570 ຕໍ່ເດືອນ)

ຄອບຄົວສາມາດສະໝັກໄດ້ແນວໃດ?

- ສະໝັກອອນລາຍໄດ້ທີ່:
<https://haccp.dhcs.ca.gov/>
(ຫຼື ປະກອບ ແລະ ພິມແບບຟອມສະໝັກທີ່ມີຢູ່ໃນ
www.dhcs.ca.gov/haccp)
- ລວມທັງເອກະສານທີ່ຈຳເປັນທຸກຢ່າງ:
 - ລາຍໄດ້ຂອງຄົວເຮືອນ
 - ການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບທີ່ມີຢູ່ແລ້ວ (ຖ້າມີ)
 - ໃບສັງຊີ້ ເຄື່ອງຊ່ວຍຟັງ ຫຼື ການສັ່ງຕໍ່ຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ
- ສົ່ງໃບສະໝັກຂອງທ່ານທາງໄປສະນີ ຫຼື ທາງແຟັກໄປທີ່ HACCP:
 - ທາງໄປສະນີ:
Hearing Aid Coverage for
Children Program
PO Box 138000
Sacramento, CA 95813
 - ແຟັກ: 1 (833) 774-2227

ຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບໂປຼແກ່ມ:



www.dhcs.ca.gov/haccp



ສະໝັກສໍາລັບການຄຸ້ມຄອງວັນນີ້:



<https://haccp.dhcs.ca.gov/>