

MEDI-CAL 保険継続要件

医療サービス省広報ツールキット
フェーズ 2



Medi-Cal

はじめに

2020 年 3 月に Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS) は新型コロナウイルス感染症に対応して、一部の Medicaid および Children's Health Insurance Program (CHIP: 児童医療保険プログラム) の加入要件と資格について一時的に、条件を満たしているか問わないことを決定しました。この規則緩和は、全米 50 州、コロンビア特別区、そして 5 つの準州で Medicaid (カリフォルニア州では Medi-Cal) および CHIP 加入者のコロナ禍での医療保険利用を支援してきました。しかし、新しい法律により Medicaid の保険継続は 2023 年 3 月 31 日に終了し、2023 年 4 月 1 日より各州で加入資格の更新が再開されることになりました。

2 フェーズに分かれた広報活動

DHCS は 2 フェーズに分かれた広報活動として、「[DHCS 医療保険アンバサダー](#)」と呼ばれる信頼できるパートナーの力を借りて、さまざまな方法で加入者にメッセージを伝えるキャンペーンを行っています。

フェーズ 1: 注意喚起 – 2022 年の春に開始されたフェーズ 1 では、加入者に向けて Medi-Cal 特典の継続に関する重要な通知を受け取れるように氏名、住所、電話番号、E メールアドレスなどの連絡先情報が変わった場合、変更後の連絡先を Medi-Cal に知らせるよう呼びかけました。主なメッセージは「Keep yourself and your family covered (医療保険であなたと家族を守りましょう)」です。

フェーズ 2: 更新 – 2 月に開始されるこのフェーズでも引き続き、連絡先情報を最新の状態に保つため、引越や家族構成の変更などがあった場合は Medi-Cal へ連絡するよう加入者に呼びかけます。DHCS 医療保険アンバサダーは、[Medi-Cal 保険継続広報ツールキット – フェーズ 1](#) の情報を利用して、加入者に連絡先情報の更新を促します。ツールキットには、加入者に今後郵送される更新書類一式の確認を促す内容も含まれています。この書類一式は、お近くのカウンティオフィスに登録されている情報に基づいて Medi-Cal を更新できなかった人に送付されます。加入者は更新の通知についてオンラインアカウントを確認することも推奨されます。フェーズ 2 ツールキットのメッセージでは「情報を更新しないと医療保険が中断する」こと、および「更新の時期である」ことを主なメッセージとし、更新が重要で、緊急に行う必要があることを伝えています。このツールキットで提供されるリソースは、更新および医療保険の中断を避けるために必要な手順について、DHCS 医療保険アンバサダーが加入者に説明するために使われます。

氏名、最新の住所、E メールアドレス、電話番号などの連絡先情報に変更があった場合は Medi-Cal まで知らせるよう加入者に促すことが、広報キャンペーンの主なメッセージです。連絡先情報に変更があった場合、加入者はカウンティオフィスの窓口、電話、郵便、オンラインで情報を更新できます。

DHCS 医療保険アンバサダー

[DHCS 医療保険アンバサダー](#)に登録しましょう。

Medi-Cal 保険継続ツールキットとウェブページは、DHCS 医療保険アンバサダー向けのリソースです。アンバサダーはリソースを使い、連絡先情報に変更があったらカウンティオフィスに知らせるよう Medi-Cal 加入者に促すプッシュ型の広報メッセージをカスタマイズできます。連絡先を更新することで、加入者は Medi-Cal 医療保険の中断を防ぐ重要な情報を確実に受け取れるようになります。

さらに広報が必要な場合は改訂版ツールキットが利用可能になり次第 DHCS ウェブサイトに投稿され、DHCS 医療保険アンバサダー宛てに送付されます。

主なメッセージ

DHCS 医療保険アンバサダーの活動の中心は、Medi-Cal 医療保険の更新準備をするよう加入者に呼びかけることです。メッセージは簡潔で分かりやすく、必要な情報を十分に伝えるものでなくてはなりません。

注意喚起

- **アカウントにログイン** – Medi-Cal に提出した情報が最新のものであるかどうかを確認しましょう。詳しい情報と E メールアドレスやテキストメッセージ通知の登録については、KeepMediCalCoverage.org をご覧ください。

または

- **連絡先情報の更新** – 氏名、現住所、電話番号、E メールアドレス、その他の連絡先情報に変更があった場合、カウンティオフィスに最新の情報をお知らせください。連絡先情報を更新すると、カウンティから Medi-Cal について通知が届くようになります。

更新

- **オンラインアカウントの作成または確認** – Covered California、BenefitsCal、MyBenefitsCalWIN アカウントを作成するか、すでにアカウントをお持ちの場合は通知が来ていないかを確認してください。Medi-Cal 資格の更新または必要な情報の提出をインターネットで行えるカウンティもあります。
- **更新書類に記入する（送付された場合）** – 郵送で更新書類を受け取った場合、郵便、電話、カウンティオフィス窓口、インターネットでご自身の情報を提出できます。Medi-Cal 医療保険の中断を防ぐため、必ず更新書類に記入して提出してください。

広報活動

以下のセクションは、広報活動に利用できる資料の一覧です：

電話応答集

- » コールセンタースタッフに共有する電話応答集

E メール

- » 加入者に直接 E メール

パンフレット・チラシ

- » 加入者へのダイレクトメール
- » 以下を含むアンバサダー拠点で共有：
 - コミュニティセンター
 - Women, Infants, and Children (WIC：女性・乳幼児) オフィスおよび CalFresh オフィス
 - 病院、診療所、薬局、その他のヘルスケア施設
 - 学校の保健室
 - 学校の保健センター
 - お近くのカウンティオフィス
 - Medi-Cal 加入者が訪れる他の場所

インタラクティブ音声対応

- » コールセンタースタッフに共有する電話応答集

オンラインポータルに関するメッセージ

- » ウェブサイトで共有
- » 加入者に直接 E メール

Supplemental Security Income (SSI：補足的保障所得) 加入者向けメッセージ

- » お近くのカウンティオフィスのウェブサイトで共有
- » プログラムウェブサイト

ソーシャルメディア

- » Twitter
- » Facebook
- » Instagram
- » LinkedIn

テキストメッセージ

- » 加入者に直接テキストメッセージ

カウンティオフィスページのウェブサイトテキスト

- » お近くのカウンティオフィスのウェブサイトで共有

ツールキットの内容

電話応答集のチラシ

加入者から電話	カウンティ・管理ケアプラン・ コミュニティパートナー・エージェント
Medi-Cal の更新を行う必要がありますか？	<p>あなたが現在 Medi-Cal の加入資格を持っているかを審査するため、近く手続きが必要になる可能性があります。カウンティから Medi-Cal 加入資格について通知が郵送されます。更新書類の記入が必要になる場合があります。連絡先情報が変更されたら、必ず最新情報をカウンティオフィスまでお知らせください。お近くのカウンティオフィスは、Medi-Cal の更新に必要な場合にのみ、追加情報の提供を加入者に求めます。更新書類一式または追加情報を求める通知を受け取った際は、郵便、電話、カウンティオフィス窓口、インターネットで情報を提出できます。</p>
Medi-Cal 更新書類一式はいつまでに記入して返送すればよいですか？	<p>更新に関する通知が郵送されます。通知は、Medi-Cal 医療保険が自動的に更新された、またはカウンティが Medi-Cal 更新に追加情報を必要としている旨を通知するものです。更新書類一式または追加情報を求める通知を受け取った場合は、郵便、電話、カウンティオフィス窓口、インターネットで情報を提出できます。更新書類一式に記入する必要がない場合も、カウンティより通知されます。</p> <p>カウンティからの通知は、過去の類似通知とおおむね同じ時期に郵送されます。たとえば Medi-Cal の更新が例年 4 月の場合、その 2 か月前頃からカウンティの通知に注意してください。</p>

Medi-Cal 更新のために何を準備すればよいですか？

最近引っ越した、または電話番号や E メールアドレスなどの連絡先情報が変わった場合、Medi-Cal 医療保険に関する重要な案内を受け取るために、お近くのカウンティオフィスに情報変更をお知らせください。転職や収入額が変わった場合も、証明書を提出する準備が必要です。

郵便物を確認してください – カウンティは Medi-Cal 加入資格について通知を郵送します。更新書類の記入が必要になる場合があります。更新書類が郵送されたら、医療保険が中断されないように郵便、電話、カウンティオフィス窓口、インターネットで情報を提出してください。

オンラインアカウントの作成・確認 – Covered California、BenefitsCal、MyBenefitsCalWIN のアカウントに通知が来ていないか確認してください。更新や必須情報の提出をオンラインで行うことができます。

SSI を受給している場合、変更をどのように連絡すればよいですか？

SSI を受給中で米国に郵送先住所がなく、インターネットで住所変更を行えない場合は、以下の方法で変更についてお知らせください：

- » 電話：1(800) 772-1213 (TTY 1(800) 325-0778)、月曜から金曜の午前 8 時から午後 7 時まで。
- » お近くの社会保障オフィスは[社会保障局ウェブサイト](#)で検索できます。

SSI を受給している場合、社会保障局があなたの Medi-Cal 更新を手続きします。ご質問がある場合は 1(800) 772-1213 までお電話いただくか、地域の社会保障オフィスにお問合せください。

Medi-Cal 加入資格を失った場合はどうなりますか？

Medi-Cal 加入資格がなくなっても、Covered California を通じて医療保険を受けられる可能性があります。Medi-Cal 資格を失った方は、登録期間外でも Covered California プランに登録できます。お近くのカウンティオフィスから登録に関する情報が送付されます。

E メール

件名：更新に関する通知が届きます。見逃さないようにしてください！

メッセージのプレビュー：Medi-Cal 更新通知を受け取れるよう、住所や連絡先情報に変更があった場合は **[Customize local county office name]** にお知らせください。

あなた自身またはご家族は現在 Medi-Cal 医療保険に加入していますか？加入している場合 Medi-Cal 資格を保つために必要な情報についてご案内します。

[Customize local county office name] から郵送される Medi-Cal 更新通知を必ず受け取ってください。**[Customize local county office name]** に登録されているあなたの氏名、住所、E メールアドレス、電話番号が最新のものであるかを確認してください。連絡先情報は郵便、電話、カウンティオフィス窓口、インターネットで提出できます。

Medi-Cal 資格をお持ちの場合、お近くのカウンティオフィスが手元にあるあなたの情報をもとに Medi-Cal 更新手続きを行います。お近くのカウンティオフィスは、Medi-Cal の更新に必要な場合にのみ、追加情報の提供を加入者に求めます。更新書類一式または追加情報を求める通知を受け取った際は、郵便、電話、カウンティオフィス窓口、インターネットで情報を提出できます。

連絡先情報に変更があった場合は、**[Customizable link mybenefitscalwin.org or benefitsca.com]** にアクセスしてオンラインで更新するか、**[customize local county office number]** に電話してください。

注意点：住所が変わったら情報を更新しましょう。Medi-Cal 加入資格を保つために必要な通知を確実に受け取れるようにしましょう。

よろしくお願いいたします。

[Customize organization or local county office name]

医療保険で あなたと 家族を守り ましょう。



Medi-Cal

あなたの情報が最新であるか 確認してください。

Medi-Cal は、医師の診療、薬の処方、ワクチン接種、心の健康のケアなど、あなたとご家族にとって大切な医療サービスに適用されます。したがって、Medi-Cal に加入している方は期限が来たら必ず更新してください。

最新の連絡先情報をお知らせください。

カウンティからの通知を受け取れるよう、あなたの氏名、住所、電話番号、E メールアドレスに変更があった場合はお知らせください。

郵便物を確認してください。

カウンティから Medi-Cal 加入資格についての通知が郵送されます。更新書類の記入が必要になる場合があります。更新書類が郵送されたら、医療保険が中断されないように郵便、電話、カウンティオフィス窓口、インターネットで情報を提出してください。

オンラインアカウントを作成・確認してください。

あなた自身に関する通知の受け取り設定ができます。通知を確認するには、アカウントを作成するか、既存のアカウントにログインしてください。更新や必須情報の提出をオンラインで行うことができます。

更新書類に記入してください(送付された場合)。

郵送で更新書類を受け取った場合、医療保険の中断を防ぐため、郵便、電話、カウンティオフィス窓口、インターネットで情報を提出してください。



連絡先の変更方法やさらなる詳細については、ウェブサイトをご覧ください：
[KeepMediCalCoverage.org](https://www.KeepMediCalCoverage.org)

Medi-Cal 加入者の方へ

Medi-Cal 特典の中断を防ぎましょう

お近くのカウンティオフィスからあなたの Medi-Cal に関する通知が郵送されます。



以下の場合に通知があります：

Medi-Cal の更新にあたり、追加情報の提出が必要

または

あなたの Medi-Cal が自動的に更新された



更新書類を受け取った場合は、書類に記入して速やかに返送してください。



あなたの氏名、住所、E メールアドレス、電話番号など最新の連絡先情報が、お近くのカウンティオフィスに登録されているかを確認してください。

連絡先の変更方法やさらなる詳細については、ウェブサイトをご覧ください：
KeepMediCalCoverage.org



Medi-Cal



IVR 電話応答集

- » Medi-Cal の更新時期が近づいています。保険の中断を防ぐために手続きが必要な場合があります。住所、E メールアドレス、電話番号等に変更がある場合は、お近くのカウンティオフィスに連絡先情報をお知らせください。Medi-Cal 医療保険に関する通知を確実に受け取れるよう、郵便物をご確認ください。
- » Medi-Cal の更新時期が近づいています。保険の中断を防ぐために手続きが必要な場合があります。地域のカウンティオフィスから追加情報が求められた場合は、できるだけ早く回答してください。
- » Medi-Cal の更新時期が近づいています。更新書類一式または追加の情報を求める通知を受け取った場合は、郵便、電話、カウンティオフィス窓口、インターネットで追加情報を提出できます。

オンラインポータルに関するメッセージ

加入者は、連絡先情報の変更や Medi-Cal 更新手続きをインターネットで行うことができます。

- » Covered California
 - Covered California ポータルで情報を変更できます。Covered California はカリフォルニア州全域で利用可能です。オンラインアカウントのアクセス方法について詳しくは、[Covered California](#) をご覧になるか、サービスセンター (800) 300-1506 までお電話ください。
- » BenefitsCal
 - BenefitsCal ポータルで情報を変更できます。2023 年内にカリフォルニア州全域で BenefitsCal を段階的に利用できるようになります。オンラインアカウントのアクセス方法について詳しくは、[BenefitsCal](#) をご覧ください。
- » My Benefits CalWIN
 - My Benefits CalWIN ポータルで情報を変更できます。My Benefits CalWIN は一部のカウンティで利用可能です。オンラインアカウントのアクセス方法について、詳しくは [My Benefits CalWIN](#) をご覧ください。

Supplemental Security Income (SSI：補足的保障所得) 受給者へのメッセージ

Supplemental Security Income (SSI:補足的保障所得) 受給者の方は、社会保障局を通じて Medi-Cal に加入しています。

SSI を受給している Medi-Cal 加入者には、以下の説明を行ってください：

- » SSI 受給者の方が連絡先情報の変更を知らせる場合は 1(800) 772-1213 までお電話いただくか、[地域の社会保障オフィス](#)にご連絡ください。
- » SSI を受給している場合、社会保障局があなたの Medi-Cal 更新を手続きします。ご質問がある場合は 1(800) 772-1213 までお電話いただくか、[地域の社会保障オフィス](#)にお問合せください。

ソーシャルメディア

あなた自身に関する情報の変更は、カウンティオフィス窓口、電話、インターネットで行うことができます。

医療保険であなたと家族を守りましょう。アカウントにログインして、あなたの現住所、E メールアドレス、電話番号が Medi-Cal に登録されているかをご確認ください。詳細情報と E メールアドレスやテキストメッセージ通知の登録については、**KeepMediCalCoverage.org** をご覧ください。

MEDI-CAL 加入者の方へ

Medi-Cal の更新時期が近づいています。

連絡先の変更があった場合は、新しい情報を提出してください。

 **Medi-Cal**



Medi-Cal の更新時期が近づいています。更新書類が送付された場合、カウンティはあなたに関する追加情報を必要としています。あなた自身とご家族の医療保険が中断されないよう、書類に記入して速やかに返送してください。詳しい情報と E メールアドレスやテキストメッセージ通知の登録については、**KeepMediCalCoverage.org** をご覧ください。

MEDI-CAL 加入者の方へ

Medi-Cal 特典の中断を防ぎましょう！

更新通知がまもなく届きます。必ず確認してください。

 **Medi-Cal**



テキストメッセージ

あなたに関する情報は、カウンティオフィス窓口、電話、郵便、インターネットで共有できます。

- » Medi-Cal 更新通知を受け取れるよう、連絡先情報に変更があった場合は、必ず変更後の情報をお知らせください。あなた自身に関する情報は、カウンティオフィス窓口、電話、郵便、インターネットで連絡していただけます： [\[Customizable Link\]](#)
- » Medi-Cal 更新通知を必ず受け取りましょう。連絡先情報に変更があった場合、カウンティオフィス窓口、電話、郵便、インターネットで情報を更新できます： [\[Customizable Link\]](#)
- » Medi-Cal 特典が中断されないようにしましょう。更新通知を受け取れるように、連絡先情報は必ず更新してください。あなたに関する情報に変更があった場合、カウンティオフィス窓口、電話、郵便、インターネットで情報を更新できます： [\[Customizable Link\]](#)
- » Medi-Cal の更新時期が近づいています。あなたの連絡先情報が最新かどうかを確認してください。あなたに関する情報に変更があった場合、カウンティオフィス窓口、電話、郵便、インターネットで情報を更新できます： [\[Customizable Link\]](#)
- » Medi-Cal 更新書類一式を受け取りましたか？書類に記入して、できるだけ早くカウンティオフィス窓口、電話、郵便、インターネットで返送してください。 [\[Customizable Link\]](#)

カウンティオフィスページのウェブサイトテキスト

あなたに関する情報は、カウンティオフィス窓口、電話、郵便、インターネットで共有できます。

Medi-Cal の更新時期が近づいています。カウンティが Medi-Cal を自動的に更新したことの通知、または、カウンティが追加情報を必要としている旨の通知が郵送されます。更新書類一式を受け取った、または追加情報を求められた場合は、郵便、電話、カウンティオフィス窓口、インターネットで情報を提出できます。

連絡先情報に変更があった場合は、以下に連絡してください： [\[phone number, SAWS portal, or county link to directory\]](#) 情報を更新して Medi-Cal 医療保険の中断を防ぎましょう。