

其他資訊通知 (NOAI)

單一計劃縣的寄養青少年必須參保 您轉入 Medi-Cal 健康計劃的權利和福利

單一計劃縣是 California Department of Health Care Services (DHCS) 與 Managed Care Plan (MCP) 簽訂合約的縣，其計劃在縣或地方主管部門的授權和贊助下運營。單一計劃縣的寄養青少年將於 **2025 年 1 月 1 日**起必須參保一項 Medi-Cal 健康計劃。如果您是一名當前或以前的寄養兒童或青少年，並且參保了 Fee-for-Service (FFS) Medi-Cal (常規 Medi-Cal)，則您必須參保一項 Medi-Cal 健康計劃。如果您目前參保了 Medi-Cal 健康計劃並且希望留在該計劃，則無需做任何事。變更為一項 Medi-Cal 健康計劃不會影響您的 Medi-Cal 資格和福利。請閱讀以下內容，瞭解有關變更的疑問及解答。

有關變更的疑問

1. 如果我的醫療提供者不在我的新 Medi-Cal 健康計劃網絡(小組)中，我可以保留他們嗎？

假如您在過去的 12 個月中曾前往不在您的新 Medi-Cal 健康計劃中的 Medi-Cal 醫療提供者處就診，如果您要求您的新 Medi-Cal 健康計劃提供持續護理 (Continuity of Care)，您也許可以保留您的醫療提供者。

持續護理意味著在您加入新的 Medi-Cal 健康計劃後，您也許可以保留與您有預先存在關係的 Medi-Cal 醫療提供者，最長可達 12 個月。這包括您的初級護理醫生 (PCP)、專科醫生、理療和職能治療師等。

您的醫療提供者可能同意與您的新 Medi-Cal 健康計劃合作。這可以持續長達 12 個月，在某些情況下甚至更長。如果您希望持續護理，請在加入 Medi-Cal 健康計劃後致電您的 Medi-Cal 健康計劃的會員服務。如果您的醫療提供者不同意與您的 Medi-Cal 健康計劃合作，您的 Medi-Cal 健康計劃將幫助您尋找一位新醫療提供者。

要瞭解有關 Medi-Cal 健康計劃選擇和與 Medi-Cal 健康計劃合作醫療提供者的更多資訊，請訪問 www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov。

2. 如果我已經預約了 2025 年 1 月 1 日或之後的就診，該怎麼辦？

您也許可以保留您已有的預約。向您的 Medi-Cal 健康計劃查詢您現在在醫療提供者處的待診情況。您的醫療提供者可能需要征得您的 Medi-Cal 健康計劃的批准，然後您才可以進行新的就診或接受服務。

3. 我可以保留我在 Medi-Cal 專科醫生那裡預約嗎？

如果您在加入 Medi-Cal 健康計劃之前已在 Medi-Cal 專科醫生那裡有預約，您也許可以保留您的預約。

請在加入您的 Medi-Cal 健康計劃後致電您的 Medi-Cal 健康計劃的會員服務，查詢您是否可以保留預約。該專科醫生可能已經與您的 Medi-Cal 健康計劃合作，或者，如果不

是這樣，他們可能會同意將來與您的 Medi-Cal 健康計劃合作。如果您的醫療提供者不同意與您的 Medi-Cal 健康計劃合作，您的 Medi-Cal 健康計劃將幫助您尋找一位新醫療提供者。

要瞭解有關 Medi-Cal 健康計劃選擇和與 Medi-Cal 健康計劃合作醫療提供者的更多資訊，請訪問 www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov。

4. 我的 California Children's Services (CCS) 服務會改變嗎？

不會，您的 CCS 服務將不會改變。它們將保持一致。您可以繼續前往您的 CCS 小組的醫療提供者處就診。

5. 我的處方和藥房會改變嗎？

不會的。當您參保 Medi-Cal 健康計劃時，您的處方和藥房不應該改變。如果您有了一位新 PCP，請確保他們知道您現在拿到的處方。告訴他們您是否需要重新配藥。

6. 如果我有耐用醫療設備 (DME)，當我參保 Medi-Cal 健康計劃時，我可以保留它嗎？

您可以保留您的 DME 醫療提供者的 DME 租賃設備和醫療用品 180 天和直到您的 Medi-Cal 健康計劃進行重新評估。在您參保您的 Medi-Cal 健康計劃後，請致電他們的會員服務，告訴他們您有耐用醫療設備。

7. 如果 Medi-Cal 支付我的交通費用，我可以保留我的預定的乘用服務嗎？

如果您需要 Non-Emergency Medical Transportation (NEMT) 或 Non-Medical Transportation (NMT) 前往您的 Medi-Cal 涵蓋的服務場所，您的 Medi-Cal 健康計劃可繼續提供這些服務。在您加入您的 Medi-Cal 健康計劃後，請致電他們的會員服務。您可以提問問題並瞭解您的 NEMT 或 NMT 提供者是否在您的 Medi-Cal 健康計劃中，以及您是否可以保留您的預定的乘用服務。

8. 當我加入新的 Medi-Cal 健康計劃時，我是否需要獲得我現有 Medi-Cal 服務的新授權？

不需要。如果您已獲得當前醫療提供者的 Medi-Cal 服務的授權，您可以暫時繼續使用該授權。如果您的授權是直到 2025 年 6 月 30 日以後，請在參保您的 Medi-Cal 健康計劃後致電您的 Medi-Cal 健康計劃的會員服務。您可能需要前往您的醫療提供者處要求一份新的治療計劃，以便在 2025 年 6 月 30 日之後繼續接受服務。

如果您獲得的 Medi-Cal 服務或治療不需要您的 Medi-Cal 健康計劃的授權，您可以在加入您的 Medi-Cal 健康計劃時繼續獲得該服務或治療。如果您需要在 2025 年 6 月 30 日之後保留該服務或治療，請在加入 Medi-Cal 健康計劃後致電您的 Medi-Cal 健康計劃的會員服務。查詢他們您是否需要授權才可以繼續獲得該服務或治療。

9. 如果我收到了一份帳單，該怎麼辦？

如果您收到了醫療提供者的帳單，請於週一 – 週五上午 8 點至下午 5 點致電您的 Medi-Cal 健康計劃或 Medi-Cal Fee-for-Service (FFS)，電話：1-800-541-5555。他們會告訴您是否需要支付該帳單。

如果您在未經 Medi-Cal 健康計劃授權的情況下獲得了網絡外醫生的護理，您可能需要支付帳單。

有關您的 Medi-Cal 健康計劃方案選項的常見問題

10. Fee-For-Service (常規) Medi-Cal 和 Medi-Cal Managed Care 計劃有何不同？

Fee-For-Service (FFS) Medi-Cal 也稱為“常規” Medi-Cal。

如果您有 FFS Medi-Cal，您可以前往任何接受 FFS 的 Medi-Cal 醫療提供者處就診，通常不需要 Medi-Cal 福利之間的協調。

對於 Medi-Cal Managed Care，您的健康計劃將**協調**您的 Medi-Cal 福利，並擁有一個 Medi-Cal 醫療提供者網絡。此外，Medi-Cal 健康計劃提供稱為社區支援 (Community Supports) 的服務，這些服務在 FFS Medi-Cal 中未提供。要瞭解更多資訊，請查閱 DHCS 網站上的 **Community Supports Fact Sheet** 資料頁。

11. 什麼是 Medi-Cal 健康計劃？

Medi-Cal 健康計劃是一項健康計劃，其：

- 與您所在服務區域內的醫療提供者、醫院和其他醫療保健提供者合作，以為您提供醫療保健服務。
- 為您提供您所需的符合醫療必要性的 Medi-Cal 服務。
- 與您和您的醫療提供者合作，以協調和管理您的護理。

當您加入 Medi-Cal 健康計劃時，您仍可以透過 Fee-For-Service (FFS) Medi-Cal 而不是您的 Medi-Cal 健康計劃獲得一些服務。在大部分縣，這包括：

- 某些家庭和社區服務
- 大多數 Medi-Cal 藥房服務
- 專業心理健康服務
- 物質使用障礙 (SUD) 治療服務
- 牙科服務

如果您有 Medicare，您的 Medi-Cal 健康計劃還可以為您提供更多 Medicare 可能未涵蓋的福利，例如：

- 赴醫療預約的交通
- 耐用醫療設備
- 醫療用品
- 社區支援

要瞭解有關 Medi-Cal 健康計劃福利的更多資訊，請訪問 **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov**。

12. 什麼是 Medi-Cal Health Care Options？

Medi-Cal Health Care Options (HCO) 是一項幫助會員瞭解 Medi-Cal 健康計劃的服務。它幫助會員做出關於 Medi-Cal 的正確選擇。

Medi-Cal HCO 的網址是：www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov。

要瞭解更多資訊，請於週一 – 週五上午 8 點至下午 6 點致電 Medi-Cal HCO，電話：1-800-576-6885 (國語) 或：1-800-430-6006 (粵語) (TTY: 1-800-430-7077)。

13. 我可以在我的 Medi-Cal 健康計劃中做出選擇嗎？

要瞭解您所在的縣是否可以提供一項以上的計劃選擇，請訪問 www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov。

14. 如果我搬到一個不同的縣，我必須參保一項 Medi-Cal 健康計劃嗎？

如果您居住在非 County Organized Health Systems (COHS) 或非單一計劃縣，您可能不必參保一項 Medi-Cal 健康計劃。

要瞭解如果您搬到一個不同的縣是否必須參保一項 Medi-Cal 健康計劃，請於週一 – 週五上午 8 點至下午 6 點致電 Medi-Cal HCO，電話：1-800-576-6885 (國語) 或：1-800-430-6006 (粵語) (TTY: 1-800-430-7077)。

15. 我可以參保 Kaiser Permanente 嗎？

作為一名當前或以前的寄養青少年，如果您居住在將 Kaiser Permanente 作為 Medi-Cal 健康計劃方案選項的一個縣內，您可以加入 Kaiser Permanente。

要瞭解您所在的縣是否可以提供一項以上的計劃選擇，請訪問 www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov。

要瞭解如何參保 Kaiser Permanente，請於週一 – 週五上午 8 點至下午 6 點致電 Medi-Cal HCO，電話：1-800-576-6885 (國語) 或：1-800-430-6006 (粵語) (TTY: 1-800-430-7077)。

16. 如果我是一位 American Indian 或 Alaska Native 的會員，該怎麼辦？

如果您是一位 American Indian 或 Alaska Native 會員，參保了 Medi-Cal 健康計劃，則您可以從您選擇的 Indian Health Care 醫療提供者獲得服務。如果您對自己的福利有疑問，請致電您的 Medi-Cal 健康計劃。要求與您的部落聯絡員交談。另外，您也可以撥打 1-888-452-8609 聯繫 Medi-Cal Ombudsman 尋求幫助。

17. 我可以獲得不加入 Medi-Cal 健康計劃的醫療豁免嗎？

居住在單一計劃縣的會員沒有資格獲得醫療豁免。

18. 我可以從 Medi-Cal 獲得哪些其他服務？

California Children's Services (CCS) 計劃

CCS 是一項州計劃。它是縣衛生部門與 California Department of Health Care Services 之間的一個合作專案。CCS 計劃為 21 周歲以下患有 CCS 資格醫療狀況的兒童提供診斷和治療服務、醫療病例管理以及理療和職能治療服務。CCS 計劃將兒童或青少年與瞭解如何照顧 CCS 相關醫療保健需求的醫生和受過專業培訓的醫療保健提供者聯繫起來。

如果兒童或青少年符合以下條件，則他們可能有資格參保 CCS 計劃：

- 不滿 21 周歲，

- 患有 **CCS-eligible medical condition**，
- 居住在 California，並且
- 家庭收入低於 40,000 美元

要瞭解更多資訊，請訪問 www.dhcs.ca.gov/services/ccs/Pages/CountyOffices.aspx。

牙科服務

您可以透過 Medi-Cal 獲得牙科服務。您的牙科服務在您參保 Medi-Cal 健康計劃時不會改變。

- 對於**單一計劃縣**，您將透過 **Medi-Cal Dental** 獲得 FFS Medi-Cal 牙科服務。您必須前往接受 Medi-Cal Dental 的牙科醫療提供者處就診。要尋找牙科醫療提供者，您可於週一 – 週五上午 8 點至下午 5 點致電 Medi-Cal Dental 客戶服務中心，電話：1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922)。另外，您還可以在“Smile, California”網站上查找牙科醫療提供者和有關 Medi-Cal 牙科服務的更多資訊，網址：www.smilecalifornia.org。

In-Home Supportive Services (IHSS) 計劃

IHSS 計劃幫助支付助您安全居家的服務。IHSS 是家庭外護理（例如療養院或寄宿和護理機構）的替代方案。IHSS 可以授權以下類型的服務：

- 打掃房屋
- 做飯
- 洗衣
- 購買百貨
- 個人護理服務，例如大小便護理、沐浴、梳妝和輔助醫療服務
- 赴醫療預約的陪伴
- 對智障人士的保護監護

要申請 IHSS，請聯繫您當地縣的社會服務機構。要查找您當地縣的服務機構，請訪問 www.cdss.ca.gov。縣社工將在您家中與您面談，以確定您是否有資格以及需要 IHSS。根據您自己安全完成某些任務的能力，社工將評估您需要的服務類型，以及縣將為這些服務授權的小時數。

如果您獲得 IHSS 批准，那麼在大多數縣，您必須聘用某人（您的個人醫療提供者）來完成授權的服務。您所在縣的 IHSS 公共主管部門可以幫助您聯繫合格的 IHSS 醫療提供者。

心理健康服務

如果您需要心理健康服務，請查詢您的新 Medi-Cal 健康計劃的會員服務。另外也可查詢您的 PCP 或您所在縣的心理健康計劃。您可以透過您的 Medicare 或 Medi-Cal 健康計劃網絡獲得心理健康服務。另外，您還可能有資格從您所在縣的心理健康計劃獲得專科心理健康 專科服務。

您的 Medi-Cal 健康計劃和您所在縣的心理健康計劃**必須**幫助您滿足您的心理健康護理需求。他們必須幫助您找到一位醫療提供者。有關您所在縣的心理健康計劃的聯繫資訊，請訪問 www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx。無論您聯繫哪一項計劃，您都應該立即獲得服務。您不需要診斷即可獲得護理。

酒精和物質使用障礙治療服務

如果您在酒精或其他物質使用障礙 (SUD) 治療服務方面需要幫助，您可以從您的 Medi-Cal 健康計劃中獲得評估。另外，您也可以致電您所在縣以獲得 SUD 治療服務。要查找您當地縣的藥物 SUD 計劃，請訪問 www.dhcs.ca.gov/provgovpart/Pages/sud-directories.aspx。另外也可致電您的 Medi-Cal 健康計劃的會員服務尋求幫助，以獲得 SUD 治療。

藥房服務

Medi-Cal Rx 涵蓋您的醫療提供者為您開具的從藥房獲取的處方藥。您的 Medi-Cal 健康計劃涵蓋您的醫療提供者當面向您提供的藥物，例如在醫務室或診所。

要瞭解有關 Medi-Cal Rx 處方藥的涵蓋範圍和接受 Medi-Cal 藥房的更多資訊，請訪問 www.medi-calrx.dhcs.ca.gov。另外也可致電 Medi-Cal Rx 的客戶服務中心，電話：1-800-977-2273 (TTY：State Relay 請撥 711)。致電時，請準備好您的 Medi-Cal 福利身分證 (Benefits Identification Card, BIC) 號碼。如果您在參保您的 Medi-Cal 健康計劃後有疑問，請致電您的 Medi-Cal 健康計劃的會員服務。

如果您有資格獲得 Medicare，Medicare Part D 將涵蓋大多數處方。您必須支付任何共付額。Medi-Cal 將僅支付您的 Part D 計劃之外的部分用藥。

交通

如果您無法前往醫生、診所、牙科醫生、心理健康或物質使用障礙治療服務處赴診，或者無法獲取藥物或 Medi-Cal 涵蓋的其他服務，您可能有資格獲得免費交通服務。您可以乘坐轎車、計程車、公車或其他公共或私人交通工具獲得這些服務，稱為“Non-Medical Transportation (NMT)。” NMT 適用於您的 Medi-Cal 健康計劃涵蓋的預約以及 Medi-Cal 涵蓋但是並非透過 Medi-Cal 健康計劃提供的服務，例如物質使用障礙治療服務。

如果由於您的健康狀況，您無法使用轎車、公車、計程車或其他公共或私家交通工具赴診，您也許可以獲得 Non-Emergency Medical Transportation (NEMT) 服務。NEMT 將使用救護車、輪椅車或擔架車運送您赴診。要獲得 NEMT，您需要有執業醫療提供者開具的處方。NEMT 適用於無法使用公共或私家交通工具的人士。您的初級護理提供者、牙科醫生、足病醫生、心理健康或物質使用障礙醫療提供者，可以開具 NEMT 所需的處方。

您的 Medi-Cal 健康計劃可幫助您安排您的交通。致電 Medi-Cal 健康計劃的會員服務可請求乘用服務。

請求交通時，您必須在預約前儘快聯繫您的 Medi-Cal 健康計劃。如果您有多個預約，您也可以請求前往這些預約的交通。

19. 我從哪裡可以瞭解更多資訊或獲得幫助？

關於 Medi-Cal 的疑問：

Medi-Cal 縣辦公室

要更新您的個人資訊。

- 如果您需要更新您的個人資訊或有需要報告的變化，包括您的地址、電話號碼或電子郵件地址，請聯繫您當地的 Medi-Cal 縣辦公室或訪問 Update My Information 頁面，網址：www.dhcs.ca.gov/keep-your-Medi-Cal/Pages/Update-my-information.aspx。
- 您可以在 www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx 查閱縣辦公室的列表。
- 您當地的 Medi-Cal 縣辦公室將就從 Medi-Cal、健康涵蓋範圍和其他福利提供幫助。

DHCS Medi-Cal 幫助熱線

要瞭解有關 Medi-Cal 和您可以從 Medi-Cal 獲得哪些服務的更多資訊。

- **電話：**1-800-541-5555。電話是免費的。
- **辦公時間：**週一 – 週五上午 8 點至下午 5 點
- **網址：**www.dhcs.ca.gov

有關您的 Medi-Cal 為何發生變更的疑問：

Medi-Cal Ombudsman 辦公室

就有關 Medi-Cal 的福利和瞭解您的權利和責任提供幫助。

- **電話：**1-888-452-8609 (TTY: California State Relay 請撥 711)。電話是免費的。
- **辦公時間：**週一 – 週五上午 8 點至下午 5 點
- **電子郵件：**MMCDOmbudsmanOffice@dhcs.ca.gov

Medicare Medi-Cal Ombudsman 計劃

幫助同時擁有 Medicare 和 Medi-Cal 的人士處理投訴和問題。

- **電話：**1-855-501-3077。電話是免費的。

要瞭解有關健康計劃和醫療提供者 (醫生、診所) 選擇的更多資訊：

Medi-Cal HCO

- **電話：**1-800-576-6885 (國語) 或: 1-800-430-6006 (粵語) (TTY: 1-800-430-7077)。電話是免費的。
- **辦公時間：**週一 – 週五上午 8 點至下午 6 點
- **網址：**www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov