

2023년 10월

귀하의 건강 보험 보장에 대한 중요한 뉴스

Medi-Cal 가입자 님,

좋은 뉴스! 귀하는 곧 더 많은 Medi-Cal 혜택을 받을 수 있습니다. **2024년 1월 1일부터**, Medi-Cal 가입 자격이 있는 26세에서 49세까지의 성인은 full Medi-Cal에 가입할 수 있습니다. **Full Medi-Cal**은 귀하가 지금 가입하고 있는 **restricted** Medi-Cal과 다릅니다. Restricted Medi-Cal은 응급 서비스만 보장합니다. 그 Medi-Cal은 약제 및 1차 진료와 같은 서비스는 보장하지 않습니다.

다가오는 달에 고려해야 하는 것:

- 귀하의 이민 신분은 자격 판정 과정의 요소로서 고려되지 않습니다.
- **2023년 12월에**, 귀하는 귀하가 **full Medi-Cal**에 가입하게 되는지 여부 및 언제 가입하게 되는지를 알려주는 편지를 우편으로 받습니다.
- 귀하는 **full Medi-Cal**을 통해 더 많은 의료 서비스를 받습니다.
- Medi-Cal은 캘리포니아에서 거주하는 사람들을 위한 무료의 또는 저비용의 의료 서비스를 보장합니다.

Full Medi-Cal은 이러한 서비스 및 다음과 같은 더 많은 서비스를 보장합니다.

- 의료 서비스
- 담당 의사가 처방하는 약
- 전문 진료
- 정신 건강 진료
- 가족 계획 및 임산부 진료
- 응급 진료
- 담당 의사가 지시하는 검사

- 의료 용품
- 알코올 및 마약 남용 치료
- 치과 진료
- 의사 방문, 치과 방문 시 및 처방약을 받기 위해 필요한 교통편
- 영양원 돌봄 서비스를 피하는 데 도움이 되는 재가 돌봄 및 지원 서비스
- 시력 관리 (안경)
- 보청기
- 발 관리

귀하가 현재 임신과 관련된 Medi-Cal에 가입한 경우, 귀하는 Medi-Cal이 보장하는 의학적으로 필요한 모든 서비스를 받습니다.

귀하는 이 편지에 달려 온 가입자를 위한 FAQ (자주 묻는 질문)에서 Medi-Cal에 대해 더 상세히 알아볼 수 있습니다.

아래에 귀하에게 다음 단계에 대해 알려주는 중요한 정보가 있습니다.

귀하가 새로운 Medi-Cal 가입 신청서를 작성해야 하는 것은 아닙니다.

귀하는 restricted Medi-Cal에 이미 가입하고 있으므로, full Medi-Cal에 가입하기 위해 새로운 신청서를 작성해야 하는 것은 아닙니다. **귀하가 full Medi-Cal 또는 SOC Medi-Cal에 가입할 자격이 있으면, 귀하는 자동적으로 가입됩니다.**

귀하가 Medi-Cal을 갱신하기 위한 소포 서류를 우편으로 받는 경우, 그 서류를 작성하여 반송하십시오. 도움이 필요하면 귀하는 담당 카운티에 전화를 걸어 도움을 받을 수 있습니다.

귀하가 의료 서비스를 받는 방법.

Full Medi-Cal에 가입한 대다수 사람들은 Medi-Cal Managed Care Plan을 통해 의료서비스를 받습니다. Medi-Cal Managed Care Plan은 귀하의 서비스 지역에서 의사, 병원, 및 기타 의료서비스 제공자와 협력하여 귀하에게 필요한 Medi-Cal 서비스를 제공하는 건강 플랜입니다.

귀하가 Medi-Cal Managed Care Plan에 가입할 시, 그럼에도 귀하는 Medi-Cal Managed Care Plan 대신에 Fee-For-Service (regular) Medi-Cal을 통해 일부 서비스를 계속 받을 수 있습니다. 대다수 카운티에서, 이들 서비스에는 특정한 가정 및 커뮤니티-기반의 서비스,

대다수 Medi-Cal 약국 서비스, Substance Use Disorder 치료 서비스, 및 치과 서비스가 포함됩니다.

귀하의 Medi-Cal Managed Care Plan 선택은 귀하가 거주하는 카운티에 따라 결정됩니다. 일부 카운티는 한 가지 플랜만 있습니다. 일부 카운티는 선택할 수 있는 다수의 플랜이 있습니다. 우리는 귀하에게 편지 및 귀하의 플랜 선택 서류가 있는 *My Medi-Cal Choice Packet*를 우송할 것입니다.

귀하가 Share of Cost (SOC)이 있는 Medi-Cal에 가입한 경우 의료 서비스를 받는 방법.
귀하가 SOC를 부담하는 경우, 귀하는 Fee-For-Service (regular) Medi-Cal 또는 Medi-Cal Managed Care Plan을 통해 의료 서비스를 받을 수 있습니다. 귀하가 Medi-Cal Managed Care Plan을 선택해야 하는 것은 아닐 수 있습니다. Fee-For-Service (regular) Medi-Cal에 가입하면, 귀하는 Fee-For-Service (regular) Medi-Cal을 받아들이는 아무 의사의 진료를 받을 수 있습니다.

귀하는 Medi-Cal Benefits Identification Card (BIC)를 소지하고 있어야 합니다.

귀하의 BIC는 오렌지색 양귀비 꽃이나 파란색과 흰색의 디자인이 있는 플라스틱 카드입니다. 귀하가 full Medi-Cal 또는 SOC Medi-Cal혜택을 받을 시 BIC가 필요합니다. 새로운 BIC가 필요하면 귀하가 살고 있는 카운티 사무소에 전화하십시오.

담당 의사 방문, 다른 의료서비스 제공자 방문과 치과 방문 시 BIC를 항상 가지고 가십시오. Medi-Cal Managed Care Plan에 가입하는 경우, 새로운 플랜으로부터 카드를 받습니다. 담당 의사, 치과의, 약국, 및 기타 의료서비스 제공자를 방문할 시 두 가지 카드 모두를 보여 주어야 합니다.

귀하의 Medi-Cal 서비스를 안내하는 귀하와 귀하의 가족을 위한 자원:

다른 언어로 도움이 필요한 경우.

영어가 아닌 다른 언어로 도움이 필요한 경우, 이 편지와 함께 도착한 무료 언어 지원 서비스 전화 번호 리스트를 읽어보십시오. 귀하가 이 편지를 읽도록 도움을 주는 통역 서비스를 받으려면 언어 지원 서비스에 연락하십시오.

다른 포맷의 자료를 얻을 수 있습니다.

Medi-Cal 혜택에 대한 모든 서면 정보를 다른 포맷으로 받기를 요청할 수 있습니다. 그 포맷은 점자, 큰 인쇄체, 오디오 또는 데이터 CD, 또는 귀하가 편지를 이해하고 읽거나 소포 서류를 작성하는 데 도움을 주는 어떤 다른 포맷일 수 있습니다. 이를 요청하기 위해, 다음과 같이 할 수 있습니다.

- afs.dhcs.ca.gov로 이동하십시오. 그 지시를 따라 다른 포맷을 선택합니다.
- **1-833-284-0040** (California Relay 711)번으로 전화합니다. 전화는 무료입니다.
- 담당 지역 카운티 사무소에 연락합니다. 귀하는 dhcs.ca.gov/COL에서 귀하가 살고 있는 현지 카운티 사무소 정보를 찾을 수 있습니다.

직접 대면 도움을 받으려면, 귀하는 귀하가 살고 있는 지역사회에 있는 Health Enrollment Navigator에 연락할 수 있습니다. GetMedi-CalCoverage.dhcs.ca.gov을 방문하고 "Find Local Help" (현지 도움 찾기)를 선택하십시오.

Medi-Cal Managed Care Plan에 대해 알아보려면, 1-800-430-4263 (TDD/TTY 사용자 전화 1-800-430-7077)번으로 Health Care Options에 전화하십시오. 전화는 무료입니다. 또는, healthcareoptions.dhcs.ca.gov에서 Health Care Options 웹사이트를 방문하십시오.

귀하는 bit.ly/AdultExpansion으로 가서 DHCS 웹사이트에서 **Adult Full Medi-Cal Expansion**에 대해 더 상세히 알아볼 수 있습니다.

이민 및 Medi-Cal 프로그램에 대해 질문이 있는 경우, 이민 정보 및 자원을 알아보려면, immigrantguide.ca.gov에서 California's Immigrant Guide로 이동하십시오.

U.S. Department of Homeland Security 및 U.S. Citizenship and Immigration Services은 Public Charge 결정 요소로서 건강, 식품, 및 주택 서비스를 고려하지 **않습니다**. 그러므로, Medi-Cal 혜택(요양원 또는 정신 건강 기관 진료 제외)을 사용한다고 해서 개인의 이민 신분에 불리한 영향을 미치는 것은 **아닙니다**. 누군가 주 정부가 자금을 지원하는 혜택을 신청할 시, 그 신청자의 정보는 그 신청자가 자격이 있는지 여부를 판정하는 데에만 사용됩니다. 주법에 따라 그 신청자의 정보의 비밀은 보호됩니다.

Public Charge에 대해 알아보려면, chhs.ca.gov/public-charge-guide/에서 California Health and Human Services Agency Public Charge Guide로 이동하십시오.

California Department of Social Services (CDSS)는 캘리포니아에 거주하는 이민자에게 서비스를 제공하는 적격 비영리 단체에게 자금을 지원합니다. bit.ly/immigration-service-contractors에 이 단체들의 명단이 있습니다.

감사합니다.

Department of Health Care Services