

추가 정보 통지

귀하의 권리 및 장기 요양 혜택: 발달 장애인을 위한 중간 요양 시설(시설)

California Advancing and Innovating Medi-Cal (CalAIM) 프로그램에서 귀하의 LTC 보장 혜택을 주 전역에 적용되는 Medi-Cal 건강 보험으로 "통합"(이전)합니다. 즉, Fee-For-Service (FFS) Medi-Cal이 아닌 Medi-Cal 건강 보험을 통해 기관 LTC를 보장받게 됩니다. Medi-Cal 건강 보험은 시설과 재택 및 커뮤니티 기반 환경에서 귀하께 필요한 치료를 조정합니다.

여기에는 다음에서 제공하는 LTC 서비스가 포함됩니다.

- Developmentally Disabled를 위한 Intermediate Care Facilities (ICF-DD)
- ICF/DD-Habilitative
- ICF/DD-Nursing
- 아급성 요양 시설
- 소아 아급성 요양 시설

2024년 1월 1일부로 **모든** 카운티의 Medi-Cal 건강 보험은 상기 열거된 시설에서 LTC 혜택을 보장합니다.

일반 정보

1. 저의 Medi-Cal 서비스가 어떻게 변경되나요?

귀하는 다음 중 한 곳에 거주하고 있기 때문에 곧 **Medi-Cal 건강 보험**에 가입될 것입니다.

- Developmentally Disabled를 위한 Intermediate Care Facility (ICF/DD)
- ICF/DD-Habilitative, 또는
- ICF/DD-Nursing

귀하가 거주하고 계신 카운티의 신규 Medi-Cal 건강 보험에서 Medi-Cal 서비스를 관리하고 비용을 지불할 것입니다. Medi-Cal 건강 보험 혜택에 대해 자세히 알아보려면 **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov** 를 방문하십시오.

Medi-Cal 건강 보험에 가입해도 지역 센터 서비스 및 Medicare 또는 민간 보험과 같은 기타 건강 보험은 변경되지 **않습니다**.

2. 저는 여전히 Medi-Cal 가입자인가요?

예. 귀하의 Medi-Cal 자격과 적용되는 서비스는 변경되지 **않습니다**.

3. Share of Cost (SOC)가 있고 ICF/DD, ICF/DD-H 또는 ICF/DD-N 시설에 거주하는 경우 어떻게 되나요?

귀하의 Medi-Cal Share of Cost (SOC)는 변경되지 **않습니다**. SOC는 귀하가 본인의 의료비 일부를 부담하고 Medi-Cal로부터 지원을 받는 것을 의미합니다. SOC가 있고 ICF/DD, ICF/DD-H 또는 ICF/DD-N 시설에 거주하는 경우 Medi-Cal 건강 보험에 **반드시** 가입해야 합니다.

4. 민간 보험과 같은 기타 건강 보험(OHC)이라고도 하는 보조 보험에 가입한 경우에도 Medi-Cal을 청구할 수 있나요?

예. 대부분의 경우 Medi-Cal은 타 보험에서 지불하지 않는 일부 비용을 보장합니다. 여기에는 "포괄 부담금" 및 "공동 부담금"이 포함됩니다. Medi-Cal은 최후에 의료비를 지불하는 기관입니다. 즉, 타 보험에 이어서, 또는 그 다음에 보험금을 지급합니다.

Medi-Cal Fee-For-Service (FFS) 제공자 또는 Medicare 제공자는 보험금 청구를 위해 Medi-Cal 건강 보험 네트워크에 가입되어 있지 **않아도** 됩니다.

5. ICF/DD, ICF/DD-H 또는 ICF/DD-N 시설에서 다른 곳으로 이사해야 하나요?

아니요. ICF/DD, ICF/DD-H 또는 ICF/DD-N 시설에 거주하는 경우 "치료 지속"(continuity of care) 요건에 따라 새 Medi-Cal 건강 보험에 가입한 날로부터 최소 12개월 동안 해당 시설에 머물 수 있습니다. 귀하가 받는 서비스가 의학적으로 필요한 한, ICF/DD, ICF/DD-H 또는 ICF/DD-N 시설에 머무르기 위해 "치료 지속" 을 요청할 필요는 **없습니다**. 12개월이 경과하면, 신규 Medi-Cal 건강 보험에 ICF/DD, ICF/DD-H 또는 ICF/DD-N 시설에 12개월을 더 머물도록 요청할 수 있습니다.

Medi-Cal 건강 보험에 가입한 후에도 필요한 의료 서비스를 계속 받을 수 있으며, 신규 Medi-Cal 건강 보험에 가입한 후에도 최대 **12개월** 동안 Medi-Cal 의료 서비스 제공자를 유지할 수 있습니다.

귀하의 Medi-Cal 건강 보험에서 연락을 드릴 것입니다. 이들은 귀하, 귀하의 ICF/DD, ICF/DD-H 또는 ICF/DD-N 시설, 지역 센터 및 간병인과 협력할 것입니다. 이들이 귀하의 치료 요구 사항과 필요한 치료를 계속 받을 수 있는 방법에 대해 논의할 것입니다.

6. Fee-For-Service (FFS)(일반) Medi-Cal과 Medi-Cal 건강 보험의 차이점은 무엇인가요?

일반 Medi-Cal이라고도 하는 Fee-For-Service (FFS) Medi-Cal에 가입되어 있는 경우, FFS 를 허용하는 모든 Medi-Cal 제공자에게 서비스를 받을 수 있습니다. 그러나 일반적으로 Medi-Cal 혜택과 의료 서비스 제공자는 조정되지 **않습니다**. 귀하의 건강 보험은, Medi-Cal Managed Care를 통해 귀하의 Medi-Cal 혜택을 **조정하며** 이용할 Medi-Cal 제공자 네트워크를 보유하고 있습니다 .

귀하의 Medi-Cal 건강 보험은 서비스 지역의 의사, 병원 및 기타 의료 서비스 제공자와 협력하여 귀하를 위한 건강 관리 서비스를 준비합니다. 그리고 의학적으로 필요한 Medi-Cal 서비스를 제공합니다. 또한 귀하 및 의료 서비스 제공자와 협력하여 귀하의 치료를 조정하고 관리합니다.

Medi-Cal 건강 보험에 가입되어 있는 경우에도 Medi-Cal 건강 보험이 아닌 FFS Medi-Cal 을 통해 일부 건강 관리 서비스를 받을 수 있습니다. 여기에는 대부분의 카운티에서 장기 요양 서비스 및 지원, 대부분의 약국 서비스, 약물 사용 장애(substance use disorder, SUD) 치료 서비스, 전문 정신 건강 서비스 및 치과 서비스가 포함됩니다. In-Home Supportive Services (IHSS)를 받는 경우, 지금과 마찬가지로 FFS Medi-Cal을 통해 해당 서비스를 계속 받으실 수 있습니다.

Medicare 가입자를 위한 정보

7. 저는 Medicare에 가입되어 있습니다. Medi-Cal 건강 보험에 가입해도 Medicare가 계속 유지되나요?

예. Medicare에 가입되어 있는 경우 동일한 Medicare 혜택과 의료 서비스 제공자를 유지하게 됩니다. Medi-Cal 건강 보험에 가입해도 Medicare 혜택 및 제공자는 변경되지 않습니다.

귀하의 Medicare 제공자에는 다음과 같은 항목이 적용됩니다.

- 치료를 계속하기 위해 Medi-Cal 건강 보험 네트워크에 속할 필요가 없습니다
- Medi-Cal에 가입되어 있는 경우 공동 부담금, 공동 보험, 공제액을 청구할 수 없습니다
- Medi-Cal 네트워크에 속하지 않은 경우에도 공동 부담금, 공동 보험, 공제액에 대해 Medi-Cal 건강 보험에 청구해야 합니다.

Medicare Advantage 혜택에 대해 궁금한 점이 있는 경우 Medicare Advantage 보험 가입자 카드에 있는 전화번호로 문의하십시오.

8. Medicare Advantage (MA) 보험이란 무엇인가요?

일부 사람들은 Medicare와 Medi-Cal에 모두 가입할 자격이 있으며 이 경우 이들은 "이중 자격" 또는 Medi-Medi 수혜자에 해당됩니다. 모든 Medicare 수혜자와 마찬가지로 이중 자격 수혜자는 기존의 Medicare를 통해 치료를 받을지, 아니면 "Part C" 또는 "MA 보험" 이라고도 하는 MA 보험에 가입할지 여부를 선택할 수 있습니다. California에는 다양한 유형의 MA 보험이 있으며, 보험의 선택 사항은 카운티마다 차이가 있습니다.

9. Medicare Advantage (MA) 보험에 가입되어 있고 Alameda, Contra Costa, Fresno, Kings, Kern, Los Angeles, Madera, Orange, Riverside, Sacramento, San Bernardino, San Diego, San Francisco, San Mateo, Santa Clara, Stanislaus 또는 Tulare County에 거주하는 경우 어떻게 해야 되나요?

MA 보험에 가입되어 있고 해당 카운티에 이와 매칭되는 Medi-Cal 건강 보험이 있는 경우, 해당 Medi-Cal 건강 보험에 자동으로 가입됩니다.

주 당국은 위에 열거한 17개의 카운티에서 Medi-Cal Matching Plan Policy를 시행하고 있습니다. 즉, MA 보험에 가입하고 해당 MA 보험과 매칭되는 Medi-Cal 건강 보험에 가입되어 있는 경우 해당 Medi-Cal 건강 보험을 선택해야 합니다. 이 정책은 귀하가 선택한 MA 보험을 변경하거나 이에 영향을 미치지 않습니다.

동일한 보험에서 Medicare와 Medi-Cal 혜택을 관리하면 혜택을 보다 잘 조정할 수 있습니다. 일부 카운티에서는 이러한 보험이 하나의 보험으로 함께 적용됩니다. 이를 Medicare Medi-Cal (Medi-Medi) 보험이라고 합니다. 이 보험은 Medicare 및 Medi-Cal 서비스 및 Medicare 처방약에 대한 더 많은 치료 관리 혜택을 제공합니다.

MA 보험과 Medi-Cal 건강 보험의 이름이 동일하진 않거나 일치하지 않을 수 있습니다. 해당 카운티의 매칭되는 Medicare 및 Medi-Cal 건강 보험 목록은 www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov/medi-medi-charts 에서 확인하실 수 있습니다.

Medicare 가입 선택에 대해 궁금한 점이 있는 경우 1-800-434-0222로 California Health Insurance Counseling & Advocacy Program (HICAP)에 문의하십시오. (TTY: State Relay 711).

Medicare Advantage 혜택에 대해 궁금한 점이 있는 경우 MA 보험 가입자 카드에 있는 전화번호로 문의하십시오.

10. Medicare Medi-Cal 보험이란 무엇인가요?

Medicare Medi-Cal 보험(Medi-Medi)은 Medicare와 Medi-Cal에 **모두** 가입되어 있는 분들을 위한 MA 보험입니다. 이는 자발적으로 가입할 수 있는 보험입니다. 이는 다음과 같이 Medicare와 Medi-Cal 보장 혜택을 **하나의** 보험으로 통합합니다.

- 하나의 치료팀이 치료를 조정.
- 한 세트의 혜택, 의사, 병원, 처방약, 검사실 검사, X-선 촬영, 일부 의료 장비. 신규 보험에는 현재 이용 중인 대부분의 의사가 포함됩니다. 또는, 선호하시는 다른 의사를 찾는 데 도움을 드립니다.
- 의료용품, 이송, 장기 서비스 및 지원을 포함한 서비스 제공을 조정하는 하나의 건강 보험.
- 의사, 병원, 의원, 검사실, 장비 공급업체를 포함한 하나의 의료 서비스 제공자 네트워크. 신규 보험에는 현재 이용 중인 대부분의 의사가 포함되며, 선호하시는 다른 의사를 찾는 데 도움을드릴 수도 있습니다.
- Medi-Cal에서 보장하는 것 외에 치과, 청각 또는 시력 관련 보험 적용 등의 추가 혜택이 있을 수 있습니다.

다음 **12개 카운티**에서는 2024년에 Medi-Medi 보험을 도입할 예정입니다.

Fresno, Kings, Los Angeles, Madera, Orange, Riverside, Sacramento, San Bernardino, San Diego, San Mateo, Santa Clara, Tulare.

Medi-Cal 건강 보험 옵션에 대한 정보

11. Medi-Cal 건강 보험이란 무엇인가요?

Medi-Cal 건강 보험은 다음과 같은 건강 보험입니다.

- 서비스 지역의 의사, 병원 및 기타 의료 서비스 제공자와 협력하여 건강 관리 서비스를 제공합니다.
- 의학적으로 필요한 Medi-Cal 서비스를 제공합니다.
- 귀하 및 귀하의 의료 서비스 제공자와 협력하여 귀하께 제공하는 의료 서비스를 조정하고 관리합니다.

Medi-Cal 건강 보험에 가입되어 있는 경우에도 Medi-Cal 건강 보험이 아닌 FFS Medi-Cal 을 통해 일부 서비스를 제공받을 수 있습니다. 대부분의 카운티에서 다음과 같은 사항을 제공합니다.

- 특정 재택 및 커뮤니티 기반 서비스
- 대부분의 Medi-Cal 약국 서비스
- 전문 정신 건강 서비스
- 약물 사용 장애(SUD) 치료 서비스
- 치과 서비스

Medicare에 가입되어 있는 경우, Medi-Cal 건강 보험은 Medicare가 보장하지 않는 보다 많은 혜택을 제공하고 다음과 같은 Medicare 서비스 이용에 도움을 드릴 수 있습니다.

- 진료를 받기 위해 이용하는 교통편
- 내구성 의료 장비
- 의료용품
- 커뮤니티 지원

Medi-Cal 건강 보험 혜택에 대해 자세히 알아보려면 **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov**를 방문하십시오.

12. Medi-Cal 건강 보험은 어떻게 선택하나요?

Medi-Cal 건강 보험 선택은 다음 두 가지에 따라 달라집니다.

1. 귀하께서 거주하는 카운티 및
2. 귀하의 Medicare Advantage 보험 가입 여부

Medi-Cal 건강 보험을 선택할 수 있는 카운티에 거주하고 Medicare Advantage 보험에 가입되어 있지 **않은** 경우, 11월에 내 *My Medi-Cal Choice* 패키지를 수령하거나 이미 수령했을 수 있습니다. 해당 패키지에는 Medi-Cal 건강 보험 선택지가 포함되어 있습니다.

귀하는 전화를 통해 Medi-Cal 건강 보험에 가입할 수 있습니다. 월요일~금요일 오전 8시~오후 6시에 1-800-576-6883 (TTY: 1-800-430-7077) 으로 Medi-Cal Health Care Options(Medi-Cal HCO)에 문의하십시오. 또는 **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov** 에서 온라인으로 가입하십시오.

Medi-Cal 건강 보험을 선택하지 않았고 Medi-Cal 보험과 매칭되는 Medicare Advantage 보험에 가입되어 있지 **않은** 경우, Medi-Cal, Department of Health Care Services (DHCS)에서 Medi-Cal 건강 보험을 선정해 드립니다.

귀하의 Medicare Advantage 보험 가입 여부 2024년 1월 Medicare Advantage 보험에 가입되어 있는 경우, Medicare Advantage 보험에 따라 Medi-Cal 건강 보험이 결정됩니다. 위의 질문 9를 참조하십시오.

귀하는 언제든지 Medi-Cal 건강 보험을 변경할 권리를 보유하고 있습니다. 월요일~금요일, 오전 8시~오후 6시에 1-800-576-6883 (TTY: 1-800-430-7077) 으로 Medi-Cal HCO에 문의하십시오. 또는 **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov**를 방문하십시오.

단일 보험 카운티 또는 County-Organized Health System(COHS)이 있는 카운티에 거주하는 경우 COHS 보험, 단일 보험 또는 Kaiser Permanente에 가입됩니다.

본인이 COHS, 비-COHS(Non-COHS) 또는 단일 보험 카운티에 거주하는지 확인하려면 <https://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MMCDHealthPlanDir.aspx>를 방문하십시오.

13. 제가 Kaiser Permanente에 가입할 수 있나요?

Kaiser Permanente가 Medi-Cal 건강 보험 옵션으로 제공되는 카운티에 거주하는 경우 Kaiser Permanente에 가입할 수 있습니다.

또한 다음 요건 중 **하나**를 충족해야 합니다.

- 지난 12개월 동안 Kaiser Permanente 가입자인 경우
- 다음을 포함하는 현재 Kaiser Permanente 가입자와 동일한 주택에 거주하는 직계 가족(연계 가족)인 경우
 - 배우자 또는 동거인
 - 만 26세 미만의 부양 자녀
 - 만 26세 미만의 의붓 자녀
 - 만 21세를 초과하는 장애인 부양 가족
 - 만 26세 미만 수혜자의 부모 또는 양부모, 또는
 - 만 26세 미만 수혜자의, 가족 관계를 증명할 수 있는 적합한 서류가 있는 조부모, 후견인, 양부모 또는 기타 친척, 또는
- 귀하가 위탁 아동인 경우, 또는
- 귀하가 Medicare와 Medi-Cal에 모두 가입(이중 자격)되어 있고 Kaiser Permanente Senior Advantage (KPSA) 또는 Duals Special Needs Program (D-SNP)에 가입되어 있는 경우.

Kaiser Permanente에 가입하는 방법을 알아보려면, 월요일~금요일, 오전 8시~오후 6시에 1-800-576-6883 (TTY: 1-800-430-7077) 으로 Medi-Cal HCO에 문의하십시오.

14. Medi-Cal Health Care Options란 무엇인가요?

Medi-Cal Health Care Options (Medi-Cal HCO)는 가입자가 Medi-Cal 건강 보험에 대해 알아볼 수 있도록 도와주는 DHCS 서비스입니다. 이는 가입자가 Medi-Cal에 대해 올바른 선택을 할 수 있도록 돕기 위한 것입니다.

Medi-Cal HCO 웹사이트: www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov.

자세히 알아보려면, 월요일~금요일, 오전 8시~오후 6시에 1-800-576-6883 (TTY: 1-800-430-7077) 으로 Medi-Cal HCO에 문의하십시오.

15. Medi-Cal 건강 보험에 가입한 후 Fee-For-Service (FFS) Medi-Cal로 돌아갈 수 있나요?

일부 경우에는 FFS Medi-Cal로 돌아갈 수 있습니다. 이는 거주하고 있는 카운티와 특정한 예외 사항을 충족하느냐에 달려 있습니다.

COHS 또는 단일 보험이 있는 카운티에 거주하는 경우에는 FFS Medi-Cal로 돌아갈 수 없습니다.

FFS Medi-Cal로 돌아가는 것과 관련하여 궁금한 점이 있거나 자세히 알아보려면, 월요일~금요일, 오전 8시~오후 6시에 1-800-576-6883 (TTY: 1-800-430-7077) 으로 Medi-Cal HCO에 문의하십시오.

16. Medi-Cal 건강 보험에 가입할 필요가 없는 사람은 누구인가요?

비-COHS 또는 비-단일 보험 카운티에 거주하고 있으며 다음에 해당하는 경우 Medi-Cal 건강 보험에 가입할 필요가 없을 수 있습니다.

- American Indian/Alaska Native인 경우
- Foster Care, Adoption Assistance Program 또는 Child Protective Services의 지원을 받는 수혜자인 경우
- California Veteran's 시설 입주자인 경우
- Medi-Cal 건강 보험에 가입하기 위한 요건에서 이미 의료 면제가 승인된 경우, 또는
- Medi-Cal 건강 보험 가입 요건에서 의료 면제를 받은 경우

Foster Care, Adoption Assistance Program 또는 Child Protective Services의 지원을 받는 가입자로서 단일 보험 카운티에 거주하는 경우 Medi-Cal 건강 보험 또는 FFS Medi-Cal에 가입할 수 있습니다.

Medi-Cal 건강 보험 가입 면제에 대해 자세히 알아보려면, 월요일~금요일, 오전 8시~오후 6시에 1-800-576-6883 (TTY: 1-800-430-7077) 으로 Medi-Cal HCO에 문의하십시오.

본인이 COHS, 단일 보험 또는 비-COHS, 비-단일 보험 카운티에 거주하고 있는지 확인하려면 www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MMCDHealthPlanDir.aspx를 방문하십시오.

17. American Indian 또는 Alaska Native 가입자인 경우 어떻게 하나요?

귀하가 Medi-Cal 건강 보험에 가입한 American Indian 또는 Alaska Native인 경우 본인이 선택한 Indian Health Care 제공자로부터 서비스를 받을 수 있습니다. 귀하의 혜택에 대해 궁금한 점이 있는 경우 해당 Medi-Cal 건강 보험 또는 Medi-Cal Ombudsman (1-888-452-8609) 에 문의하십시오.

18. Medi-Cal 건강 보험 가입 시 의료 면제를 받을 수 있나요?

귀하에게 법적으로 인정되는 복합 질환이 있고 해당 **Medi-Cal** 의사 또는 의원이 해당 카운티의 Medi-Cal 건강 보험 네트워크에 속하지 않은 FFS Medi-Cal 제공자인 경우, 의료 면제를 받아 **최대 12개월** 동안 현재 제공자를 계속 이용할 수 있습니다. 면제가 승인되면 의료 면제가 만료될 때까지 FFS Medi-Cal 가입 상태를 계속 유지하게 되며 담당 의사의 진료를 계속 이용할 수 있습니다.

FFS Medi-Cal 가입 상태를 계속 유지하고자 하는 경우 가능한 한 빨리 의료 면제를 신청하십시오. 대부분의 경우, Medi-Cal 건강 보험에 가입한지 **90일 이상** 경과한 후에는 관리 의료 가입 면제를 받을 수 없습니다. 귀하의 담당 의사, 의원 또는 대리인이 양식 작성을 도와드릴 수 있습니다. 귀하의 담당 의사도 양식의 일부분을 작성해야 합니다. 작성된 양식을 Medi-Cal HCO로 다시 보내주시기 바랍니다.

Medicare 제공자를 유지하는 데는 의료 면제가 필요하지 **않습니다**.

의료 면제를 신청하는 방법에는 다음 두 가지가 있습니다.

1. **전화:** 월요일~금요일, 오전 8시~오후 6시에 1-800-576-6883 (TTY: 1-800-430-7077)으로 Medi-Cal HCO에 문의
2. **온라인:** Medi-Cal HCO 웹사이트(www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov) 방문.

특정 건강 문제가 Medi-Cal 제공자를 12개월 이상 유지하고자 하는 경우 의료 면제 연장을 요청할 수 있습니다. 연장을 요청하고자 하는 경우 기존 의료 면제 시작일로부터 최소 **11개월**이 경과해야 연장을 요청할 수 있습니다. Medi-Cal HCO에서 의료 면제가 만료되기 45일 전에 알려드립니다. 이들이 연장 요청 방법을 알려드릴 것입니다.

면제가 거부된 경우 Medi-Cal Managed Care 보험에 "치료 지속" 을 요청하면 해당 의사의 진료를 계속 이용할 수 있습니다.

귀하가 COHS 또는 단일 보험 카운티에 거주하는 경우 의료 면제 자격에 해당하지 않습니다.

19. 2024년 1월 1일 이전에 의료 면제를 승인받은 경우 FFS를 계속 이용할 수 있나요?

2024년 1월 1일 이전에 승인된 의료 면제를 받은 경우 승인된 의료 면제가 만료되고 Medi-Cal 건강 보험에 가입하는 것이 의학적으로 안전할 때까지 FFS를 유지하게 됩니다.

의료 면제 요청(Medical Exemption Request, MER)를 통해 면제가 만료될 때까지 Medi-Cal FFS 가입 상태를 계속 유지할 수 있습니다. 귀하의 의료 면제가 만료되기 전에 서신을 받게 됩니다.

본인의 건강 문제로 인해 여전히 자격이 있다고 판단되는 경우 의료 면제 연장을 요청할 수 있습니다. 연장을 요청하고자 하는 경우 기존 의료 면제 시작일로부터 **11개월**이 경과할 때까지 기다려야 합니다. 의료 면제가 만료되면 Medi-Cal HCO에서 Medi-Cal 건강 보험 가입에 관한 정보를 제공해드릴 것입니다.

20. 2024년 1월 1일 이전에 비-의료 면제를 승인받은 경우 FFS를 계속 이용할 수 있나요?

이는 거주하시는 지역에 따라 다릅니다. 비-의료 면제를 승인받으면 비-COHS 및 비-단일 보험 카운티에서 FFS 가입 상태를 유지할 수 있습니다.

COHS 또는 단일 보험 카운티에 거주하는 경우 FFS 가입 상태를 유지할 수 **없습니다**. 비-의료 면제는 2023년 12월 31일에 만료됩니다. 2024년 1월 1일부터 해당 카운티의 Medi-Cal 건강 보험에 가입됩니다.

21. Medi-Cal 건강 보험에 가입하기 전에 치료를 받으려면 어떻게 해야 하나요?

Medi-Cal 건강 보험에 가입할 때까지 FFS Medi-Cal을 보유하게 됩니다. 이 기간 동안에는 1차 의료 서비스 제공자(PCP) 또는 FFS Medi-Cal을 허용하는 의료 서비스 제공자를 계속 이용할 수 있습니다.

다른 의료 서비스 제공자를 찾고자 하는 경우

<https://geohub-cadhcs.hub.arcgis.com>에서 FFS Medi-Cal의 온라인 의료 서비스 제공자 목록을 이용하십시오.

- 의료 서비스 제공자의 진료실에 전화할 때 신규 "Medi-Cal Fee-For-Service" 환자를 받는지 문의하십시오.

- 또한 월요일~금요일, 오전 8시~오후 5시에 1-800-541-5555로 Medi-Cal 헬프라인에 문의하실 수도 있습니다. 이 전화는 무료입니다.

22. Medi-Cal 건강 보험에 가입한 경우 누가 제 담당 의사가 되나요?

귀하께서 Medi-Cal 건강 보험에 가입한 후에는 해당 Medi-Cal 건강 보험과 협력하는 1차 의료 서비스 제공자(PCP)를 선택해야 합니다. Medi-Cal 건강 보험에 가입한 날로부터 **30일** 이내에 의사를 선택하지 않는 경우 Medi-Cal 건강 보험에서 의사를 대신 선정해 드립니다.

이는 Medicare에 가입한 경우에는 적용되지 않습니다. Medicare에 가입되어 있는 경우 Medicare 제공자를 유지하게 됩니다.

귀하의 담당 의사를 계속 **유지하고자** 하는 경우:

- 귀하의 담당 의사에게 해당 카운티의 Medi-Cal 건강 보험과 협력하는지 문의하십시오.
- 담당 의사와 협력하는 Medi-Cal 건강 보험을 선택하십시오.

다른 의사를 찾고자 하는 경우:

- Medi-Cal 건강 보험의 온라인 의사 목록에서 의사를 선정하십시오. 또는 귀하의 보험에 의사 목록을 우편으로 보내달라고 요청하십시오.
- Medi-Cal 건강 보험 네트워크와 협력하는 의사로 변경하도록 요청하십시오. 언제든지 요청하실 수 있습니다.
- 의사를 찾거나 담당 의사를 변경하는 데 도움이 필요한 경우 가입 후 Medi-Cal 건강 보험의 가입자 서비스 전화 번호로 문의하십시오.

Medicare 의사가 있는 경우:

- 귀하의 담당 의사는 변경되지 않습니다. 귀하의 Medicare 제공자는 치료를 계속하기 위해 Medi-Cal 건강 보험 네트워크에 참여할 필요가 없습니다
- 귀하가 Medi-Cal 건강 보험에 가입되어 있는 경우 Medicare 제공자는 공동 부담금이나 공제액을 청구할 수 없습니다.
- Medicare 제공자는 Medi-Cal 네트워크에 소속되어 있지 않더라도 해당 비용을 Medi-Cal 건강 보험에 청구해야 합니다.

23. 제 의료 서비스 제공자가 Medi-Cal 건강 보험과 협력하지 않는 경우에도 해당 Medi-Cal 제공자를 계속 이용할 수 있나요?

지난 **12개월** 동안 Medi-Cal 건강 보험과 협력하지 않는 Medi-Cal 제공자로부터 진료를 받은 적이 있는 경우 해당 제공자를 계속 이용할 수 있습니다. 여기에는 귀하의 Medi-Cal 의사, 전문의, 치료사도 포함됩니다. 귀하가 계속 유지할 수 있는 치료사에는 물리치료사, 작업치료사, 호흡치료사, 언어치료사, 행동 건강 치료 제공자가 포함됩니다. Medi-Cal 건강 보험에 "치료 지속"을 요청하면 제공자를 계속 유지할 수 있습니다.

제공자는 Medi-Cal 건강 보험과 협력하는 데 동의해야 합니다. 이는 최대 12개월까지 지속될 수 있으며 또는 경우에 따라 더 오래 지속될 수도 있습니다. 치료 지속을 원하는 경우 보험에 가입한 후 해당 Medi-Cal 건강 보험의 가입자 서비스 전화번호로 문의하십시오.

중급 요양 시설 또는 귀하의 거주지가 현재 Medi-Cal 건강 보험 네트워크에 속하지 않은 경우 최소 12개월 동안은 다른 곳으로 이사할 필요가 없습니다.

Medicare에 가입되어 있는 경우 현재 이용 중인 Medicare 혜택과 제공자는 그대로 유지됩니다.

Medi-Cal을 통해 제공되는 서비스

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

치과 서비스

Medi-Cal을 통해 치과 서비스를 받으실 수 있습니다. Medi-Cal 건강 보험에 가입해도 치과 혜택은 변경되지 않습니다.

- 대부분의 카운티에서는 **Medi-Cal Dental 프로그램**(치과 프로그램)을 통해 Fee-For-Service(일반) Medi-Cal 치과 서비스를 받으실 수 있습니다. Medi-Cal 치과 서비스를 제공하는 치과 서비스 제공자에게 진료를 받아야 합니다. 치과 서비스 제공자를 찾으려면 월요일~금요일, 오전 8시~오후 5시에 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922) 로 Medi-Cal Dental 고객 서비스 센터에 문의하십시오. 이 전화는 무료입니다.

또한 "Smile, California" 웹사이트(www.smilecalifornia.org)에서 치과 서비스 제공자 및 Medi-Cal 치과 서비스에 대한 자세한 내용을 확인할 수 있습니다.

- Los Angeles 카운티**에 거주하는 경우 **Medi-Cal Dental 프로그램**(Fee-For-Service 치과 서비스 포함) 또는 **Medi-Cal Dental Managed Care 보험**을 통해 서비스를 받을 수 있습니다. **Medi-Cal Dental Managed Care** 보험 가입에 대해 자세히 알아보려면, 월요일~금요일, 오전 8시~오후 6시에 1-800-576-6883 (TTY: 1-800-430-7077) 으로 Medi-Cal HCO에 문의하십시오.
- San Mateo 카운티**에 거주하는 경우, Health Plan of San Mateo(HPSM) 또는 FFS 치과 보험을 통해 치과 서비스를 받게 됩니다.
 - HPSM에 가입되어 있는 경우, HPSM을 통해 치과 서비스를 받게 됩니다. HPSM에 대해 자세히 알아보려면, 월요일~금요일, 오전 8시~오후 6시에 1-800-750-4776 (TTY: 1-800-735-2929)으로 가입자 서비스에 문의하십시오.
 - Kaiser에 가입되어 있는 경우, FFS 치과 보험을 통해 치과 서비스를 받게 됩니다. 치과 서비스 제공자를 찾으려면 월요일~금요일, 오전 8시~오후 5시에 1-800-322-6384(TTY: 1-800-735-2922)로 Medi-Cal 치과 고객 서비스 센터에 문의하십시오.

정신 건강 서비스

정신 건강 서비스가 필요한 경우 새 Medi-Cal 건강 보험 가입자 서비스에 문의하십시오.

또는 귀하의 PCP나 카운티 정신 건강 보험에 문의하십시오. 귀하는 Medicare 또는 Medi-Cal 건강 보험의 네트워크를 통해 정신 건강 서비스를 받을 수 있습니다. 또한 귀하에게 카운티 정신 건강 보험에서 제공하는 전문 정신 건강 서비스를 받을 자격이 있을 수도 있습니다.

귀하의 Medi-Cal 건강 보험과 카운티 정신 건강 보험은 정신 건강 관리와 관련하여 귀하를 **반드시** 도와야 합니다. 이들은 귀하가 적합한 제공자를 찾을 수 있도록 도와야 합니다.

카운티 정신 건강 보험의 연락처 정보를 확인하려면

www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx 웹사이트를

방문하십시오.

이중 어디에 연락하든 즉시 서비스를 받으실 수 있습니다. 진단명이 없어도 치료를 받을 수 있습니다.

알코올 및 약물 사용 장애 치료 서비스

알코올 또는 기타 약물 사용 장애(SUD) 치료 서비스에 대한 도움이 필요한 경우 Medi-Cal 건강 보험에서 평가를 받으실 수 있습니다. 또한 해당 카운티의 약물 Medi-Cal 프로그램에 전화하여 SUD 치료 서비스를 요청할 수도 있습니다. 카운티 SUD 치료 연락처 정보를 확인하려면 www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx 웹사이트를 방문하십시오. 또는 Medi-Cal 건강 보험 가입자 서비스 센터에 전화하여 SUD 치료와 관련하여 도움을 요청하십시오.

약국 서비스

귀하는 중급 요양 시설 또는 아급성 요양 시설에 거주하고 있기 때문에 해당 시설에서 처방약을 수령하고 있습니다. Medi-Cal 건강 보험에 가입되어 있어도 이는 변경되지 **않습니다**.

Medi-Cal Rx는 귀하의 제공자가 귀하가 약국에서 조제받을 수 있도록 처방하는 처방약을 보장합니다. Medi-Cal 건강 보험은 의사 진료실이나 의원 등 의료 서비스 제공자가 직접 처방한 약을 보장합니다.

Medi-Cal Rx 처방약 보장 및 Medi-Cal을 수락하는 약국에 관해 자세히 알아보려면 www.medi-calrx.dhcs.ca.gov를 방문하십시오. 또는 1-800-977-2273 (TTY: State Relay 711) 으로 Medi-Cal Rx 고객 서비스 센터로 문의하십시오. 문의 시 Medi-Cal 혜택 식별 카드 (Benefits Identification Card, BIC) 번호를 준비하십시오.

새 Medi-Cal 건강 보험에 가입한 후 궁금한 점이 있는 경우 해당 보험의 가입자 서비스 전화번호로 문의하십시오.

귀하께 Medicare 수혜 자격이 있는 경우, Medicare Part D에서 대부분의 처방약을 보장합니다. 귀하는 공동 부담금이 있는 경우 이를 지불하셔야 합니다. Medi-Cal은 Part D 보험에 없는 몇 가지 약에 대해서만 지불합니다.

중급 요양 시설 또는 아급성 요양 시설 외부로의 건강 관련 교통편

의사, 의원, 치과, 정신 건강 및 약물 사용 장애 치료 서비스, 의약품 수령 또는 기타 Medi-Cal 보장 서비스 위치로 이동할 별도의 교통편이 없는 경우 무료 교통편 서비스를 받을 자격이 있을 수 있습니다. Non-Medical Transportation (NMT)이라고 하는 이러한 서비스를 자동차, 택시, 버스 또는 기타 공공 또는 개인 차량으로 이용할 수 있습니다. NMT는 Medi-Cal 건강 보험에서 보장하는 진료 뿐만 아니라, Medi-Cal에서 보장하지만 Medi-Cal 건강 보험을 통해서는 제공되지 않는 서비스(예: 약물 사용 장애 치료 서비스)에도 이용할 수 있습니다.

건강상의 문제로 인해 자동차, 버스, 택시 또는 기타 공공 또는 개인 차량을 이용할 수 없는 경우 구급차, 휠체어 탑승 승합차 또는 환자 이송 승합차를 이용하여 진료 위치까지 Non-Emergency Medical Transportation (NEMT) 서비스를 받을 수 있습니다. NEMT를 받으려면 면허를 보유한 제공자의 처방전이 필요합니다. 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 건강 보험에서 교통편 예약을 도와드릴 수 있습니다. 차량 서비스를 요청하려면 Medi-Cal 건강 보험의 가입자 서비스 센터에 문의하십시오.

교통편을 요청할 때는 진료 전에 가능한 한 빨리 해당 Medi-Cal 건강 보험에 연락해야 합니다. 진료 일정이 많은 경우 해당되는 모든 진료 위치까지 교통편을 요청할 수도 있습니다.

25. 어디에서 자세히 알아보거나 도움을 받을 수 있나요?

Medi-Cal 및 Medi-Cal을 통해 받을 수 있는 서비스에 대한 궁금한 점이 있는 경우:	월요일~금요일, 오전 8시~오후 5시에 1-800-541-5555 로 DHCS Medi-Cal 헬프라인에 문의하십시오. 이 전화는 무료입니다. 또는 DHCS 웹사이트(www.dhcs.ca.gov) 를 방문하십시오.
Medi-Cal 서비스가 변경되는 이유에 대해 궁금한 점이 있는 경우:	- 월요일~금요일, 오전 8시~오후 5시에 1-888-452-8609 (TTY: California State Relay 711)로 DHCS Ombudsman 사무실에 문의하십시오. 이 전화는 무료입니다. 또는 MMCDombudsmanOffice@dhcs.ca.gov 로 이메일을 보내주십시오. Medi-Cal 가입자가 혜택을 이용하고 자신의 권리와 책임을 이해할 수 있도록 도와드립니다. 1-855-501-3077 로 Medicare Medi-Cal Ombudsman Program에 문의하십시오. 이 전화는 무료입니다. Medicare 및 Medi-Cal과 관련한 불만과 문제가 있는 분들을 도와드립니다. 1-800-231-4024 로 Long-Term Care Ombudsman 에 문의하십시오. 이 전화는 매주 7일 휴무 없이 24시간 운영됩니다. 이 전화는 무료입니다. 전문 요양 시설, 중급 요양 시설 또는 아급성 요양 시설에 거주하는 분들의 불만 사항에 대해, 그리고 자신의 권리와 책임을 이해할 수 있도록 도와드립니다. 1-888-804-3536 으로 Health Consumer Alliance에 문의하십시오. 이 전화는 무료입니다. 또는 https://healthconsumer.org를 방문하십시오.
건강 보험 및 제공자(의사, 의원) 선택지에 대해 자세히 알고보고자 하는 경우:	월요일~금요일, 오전 8시~오후 6시에 1-800-576-6883 (TTY: 1-800-430-7077) 으로 Medi-Cal Health Care Options에 문의하십시오. 이 전화는 무료입니다. 또는 www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov를 방문하십시오.
지역 센터를 찾고자 하는 경우:	발달 서비스부 웹사이트(https://www.dds.ca.gov/rc/lookup-rs-by-county)를 방문하십시오. 또는 1-833-421-0061 로 문의하십시오. 이 전화는 무료입니다.