

## Medi-Cal Managed Careヘルスプラン移行に関するFAQ

### なぜMedi-Calヘルスプランが変更となるカウンティがあるのですか？

California州はMedi-Calを変更してあなたがより健康な生活を送るのに必要なケアを提供します。

2024年から、Medi-Calヘルスプランに、品質、アクセス、責任、そして透明性に関する新しい規定が加わります。これは州内全ての加入者が全てのヘルスプランにおいて迅速かつクオリティの高いケアを得られるようにするためです。

### 私のMedi-Calヘルスプランの変更は、Medi-Cal給付内容に影響しますか？

いいえ。あなたのMedi-Calヘルスプランが変更されたとしても、あなたのMedi-Cal給付対象や内容はそのままです。

### 自分のMedi-Calヘルスプランに変更があるかどうか、どうすればわかりますか？

[あなたのMedi-Calヘルスプランが変更されるかどうかは、ここからご確認ください。](#)

### Medi-Calヘルスプランが変更されるカウンティに住んでいる場合は何をする必要がありますか？

#### Medi-Calヘルスプランが変更される：

もしMedi-Calヘルスプランがあなたがお住まいのカウンティで変更されている場合は、新しいMedi-Calヘルスプランの選択が必要となる場合があります。

#### 自動加入：

一部のカウンティでは、Medi-Calヘルスプランに自動的に加入されるため、選択する必要がありません。

#### [里親のもとで暮らす子供や若年の加入者に向けた詳細情報](#)

### Medi-Calから私のMedi-Calヘルスプランの変更に関してどのようなお知らせがありますか？

お住まいのカウンティによって異なります。下記にあるカウンティ毎の情報をご参照ください。

#### Medi-Calヘルスプランが変更される：

Medi-Calヘルスプラン選択カウンティ (地域マネージドケア(Geographic Managed Care) (GMC)、二つのプラン、地域カウンティ)：

- Alpine
- Amador
- Calaveras
- El Dorado
- Fresno
- Inyo
- Kern
- Kings
- Los Angeles

- Madera
- Mono
- Riverside
- Sacramento
- San Bernardino
- San Diego
- San Francisco
- San Joaquin
- Santa Clara
- Stanislaus
- Tulare
- Tuolumne

**上記のカウンティにお住まいであなたの Medi-Calヘルスプランが変更される場合、通知書がお手元に届きます:**

- **2023年10月** : お住まいのカウンティで、現在加入中のMedi-Calヘルスプランが2023年末に廃止される場合、ご加入のMedi-Calヘルスプランが、Medi-Calヘルスプラン変更に関する書類をお手元に郵送します。
- **2023年11月および12月** : Medi-Calが下記に関するより詳細な情報を郵送します:
  - 新しいMedi-Calヘルスプランへの加入
  - さまざまな選択肢

**新しいMedi-Calヘルスプランを選択する必要がある場合:**

お住まいのカウンティでご利用いただける新しいMedi-Calヘルスプランを選択する、「選択パッケージ」をお送りいたします。**2023年12月22日**までに新しいMedi-Calヘルスプランを選択しなければなりません。選択しなかった場合、新しいMedi-Calヘルスプラン、またはMedi-Cal Fee-For-Serviceに自動的に加入されます(例えば、里親のもとで暮らす子どもや若年の加入者など)。

- **2023年12月** : 新しいMedi-Calヘルスプランを選択した後、または新しいMedi-Calヘルスプランに自動的に加入された後、Medi-Calは新しいMedi-Calヘルスプランの情報を記載した書類を郵送します。
- **2024年1月** : 新しいMedi-Calヘルスプランが、ウェルカム・パッケージをお手元に郵送します。

**シングルプランまたはカウンティが運営する医療システム (County-Organized Health System) 、(COHS)のあるカウンティ:**

- Alameda
- Butte
- Colusa
- Contra Costa
- Del Norte
- Glenn
- Humboldt
- Imperial
- Lake
- Lassen
- Marin
- Mariposa
- Mendocino
- Merced
- Modoc
- Monterey
- Napa
- Nevada
- Orange
- Placer
- Plumas
- San Benito
- San Luis Obispo
- San Mateo
- Santa Barbara
- Santa Cruz
- Shasta

- Sierra
- Siskiyou
- Solano
- Sonoma
- Sutter
- Tehama
- Trinity
- Ventura
- Yolo
- Yuba

お住まいのカウンティがシングルプランモデルまたはカウンティが運営する医療システム (COHS) モデルに変更となる場合、あなたはCOHSプラン、シングルプラン、またはKaiser Permanenteに自動的に加入されます。

- **2023年10月**：お住まいのカウンティで、現在加入中のMedi-Calヘルスプランが2023年末に廃止される場合、ご加入のMedi-Calヘルスプランが、Medi-Calヘルスプラン変更に関する書類をお手元に郵送します。
- **2023年11月および12月**：Medi-Calが下記に関するより詳細な情報を郵送します：
  - 新しいMedi-Calヘルスプランへの加入
  - さまざまな選択肢
- **2023年12月**：Medi-Calは、あなたが自動的に加入された新しいMedi-CalヘルスプランまたはMedi-Cal Fee-for-Service (FFS) (例えば、シングルプランのカウンティにおいて里親のもとで暮らす子どもや若年の加入者)に関する情報が記載された書類をお手元に郵送します。
- **2024年1月**：あなたの新しいMedi-Calヘルスプランがウェルカム・パケットをお手元に郵送します。

### 現在の主治医をそのまま利用することはできますか？

#### あなたの主治医が新しいMedi-Calヘルスプランと提携している場合：

お住まいのカウンティにおける新しいMedi-Calヘルスプランが、あなたの主治医と提携している場合があります。あなたのMedi-Calヘルスプランでの選択やMedi-Calヘルスプランと提携している医師に関する情報はウェブサイト：

[www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov](http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov)をご参照ください。

#### あなたの主治医が新しいMedi-Calヘルスプランと提携していない場合：

- 過去**12 ヶ月**の間に、あなたの新しいMedi-Calヘルスプランと提携していないMedi-Cal医師の治療を受けており、新しいMedi-Calヘルスプランに、「[治療の継続 \(continuity of care\)](#)」を求めた場合、主治医の利用を継続できる場合があります。
- 治療の継続とは、新しいMedi-Calヘルスプランに加入してから最長12ヵ月間、これまでのMedi-Cal提供者を維持できることを意味します。これには、あなたの主治医 (primary care doctor、PCP)、専門医、理学療法士、作業療法士などが含まれます。

- あなたの医師が、新しいMedi-Calヘルスプランとの提携に同意する場合があります。この措置は最長12ヵ月ですが、それ以上になる場合もあります。
- 治療の継続はあなたの健康な生活にとって重要です。 ([追加情報の通知](#))
- 治療の継続を希望する場合は、新しいMedi-Calヘルスプランに加入した後、新しいMedi-Calヘルスプランのメンバーサービス係に電話でお問い合わせください。
- あなたのMedi-Calヘルスプランにおける選択肢やMedi-Calヘルスプランと提携している医師に関する情報は、ウェブサイト: [www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov](http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov)をご参照ください。

### 新しい主治医が必要な場合:

あなたの医師が、新しいMedi-Calヘルスプランとの提携に同意しなかった場合、新しいMedi-Calヘルスプランがあなたの新しい主治医をお探しいたします。

### 私のMedi-Calヘルスプランが変更される場合でも、高度ケアマネージメント (Enhanced Care Management) 、(ECM) や 地域サポートを2023年10月から2023年12月31日の間に継続して受けることはできますか?

はい。現在Medi-Calヘルスプランに加入している場合、そのMedi-Calに含まれているECMや地域サポートを、2023年12月31日まで利用することができます。

### 私が新規Medi-Calヘルスプラン加入者の場合、高度ケアマネージメント (ECM) や地域サポートを2023年10月から2023年12月31日の間に受けることはできますか?

場合によります。ECMや地域サポートを提供するのはMedi-Calヘルスプランのみです。これらはMedi-Cal Fee-For-Service (FFS)ではご利用いただけません。現在お住まいのカウンティでMedi-Calヘルスプランに加入している場合、あなたは翌月初日に加入されます。加入日以降、ECMやコミュニティサポートをご利用いただけます。

あなたが、お住まいのカウンティで2024年から新たに始まるMedi-Calヘルスプランに加入される場合、2024年1月1日に新しいMedi-Calヘルスプランが始まるまでは、Medi-Cal FFSをご利用いただけます。新しいMedi-Calヘルスプランの開始日以降は、ECMやコミュニティサポートをご利用いただけません。

既存のMedi-Calヘルスプランや、2024年1月1日から始まる新しいMedi-Calヘルスプランの詳細は [カウンティ毎に記載されているMedi-Calヘルスプランをご参照ください](#)。

### 里親のもとで暮らす子どもや若年の加入者にとって、どんな変更がありますか?

#### 以下のカウンティにお住まいの場合:

- |            |              |          |
|------------|--------------|----------|
| • Butte    | • Placer     | • Tehama |
| • Colusa   | • Plumas     | • Yuba   |
| • Glenn    | • San Benito |          |
| • Mariposa | • Sierra     |          |
| • Nevada   | • Sutter     |          |

- あなたのカウンティはカウンティが運営する医療システム(COHS)モデルに移行します。
- お住まいのカウンティでMedi-Calヘルスプランに加入する必要があります。
- 11月と12月に、Medi-Calからこの変更に関する通知が郵送されます。
- 1月には、新しいMedi-Calヘルスプランからウェルカムパッケージが送付されます。
- 主治医(PCP)を選択することは重要です。新しいMedi-Calヘルスプランは主治医選択のお手伝いをいたします。
- 現在PCPをお持ちの場合、新しいMedi-Calヘルスプランに問い合わせてあなたの主治医が提携しているかどうかをご確認ください。

#### 以下のカウンティにお住まいの場合:

- Alpine
- El Dorado
  - あなたのカウンティは「二つのプラン」モデルに移行します。
  - 現在Fee-For-Service (FFS) Medi-Calに加入している場合、2023年末に通知はお手元に**送付されません**。Medi-Calヘルスプランへの加入は任意です。
  - ご自身の選択によって現在Medi-Calヘルスプランに加入しており、そのプランがお住まいのカウンティで2024年1月1日から廃止される場合は、10月にMedi-Calヘルスプランから通知が届きます。それには、そのプランが1月以降あなたのMedi-Calヘルスプランでなくなることが記載されています。
  - また、11月と12月にはMedi-Calから変更に関する通知が郵送されます。
  - Medi-Calヘルスプランへの加入を希望される場合は、Medi-Calより、お住まいのカウンティでご利用いただけるMedi-Calヘルスプランを選択する、任意の加入パッケージを入手いただけます。
  - Medi-Calヘルスプランを選択しない場合は、2024年1月1日よりFFS Medi-Calに移行します。

#### 以下のカウンティにお住まいの場合:

- Alameda
- Contra Costa
- Imperial
  - あなたのカウンティはシングルプランモデルに移行します。
  - 現在Fee-For-Service (FFS) Medi-Calに加入している場合、2023年末に通知はお手元に**送付されません**。Medi-Calヘルスプランへの加入は任意です。
  - ご自身の選択によって現在Medi-Calヘルスプランに加入しており、そのプランがお住まいのカウンティで2024年1月1日から廃止される場合は、10月にMedi-Calヘルスプランから通知が届きます。それには、そのプランが1月以降あなたのMedi-Calヘルスプランでなくなることが記載されています。

- また、11月と12月にはMedi-Calから変更に関する通知が郵送されます。
- 新しいMedi-Calヘルスプランに加入される場合は、Medi-Cal Health Care Options (HCO) までお電話ください。月曜日から金曜日、午前8時から午後6時まで受け付けています。電話番号は、1-833-387-7722 (TTY: 1-800-430-7077) です。あるいは[www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov](http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov)にアクセスしてください。
- Medi-Calヘルスプランを選択しない場合は、2024年1月1日以降もFFS Medi-Calに留まります。シングルプランのカウンティにおける、里親のもとで暮らす子どもや若年の加入者は、2025年までMedi-Calヘルスプランに加入する必要はありません。

### Medi-CalとMedicareの両方に加入している場合(二重資格)、私のMedicareは変更されますか?

いいえ。Medi-Calヘルスプランが変更になっても、あなたのMedicareの給付内容と提供機関に変更は**ありません**。

あなたのMedicare提供機関は:

- ケアを継続するために、あなたのMedi-Calヘルスプランネットワークに加入している必要はありません。しかし、Medi-Cal提供機関に加入する必要があります。
- Medi-Calの加入者に対して、自己負担金、共同保険金ならびに控除免責金を請求できません。
- Medi-Calネットワークに加入していない場合でも、Medi-Calヘルスプランに自己負担金、共同保険金ならびに控除免責金を請求します。

あなたのMedicareまたはMedicare Advantageプランに関して質問がある場合は、1-800-MEDICAREまたはMedicare Advantageプランの加入者カードに記載された電話番号にお電話ください。[詳細情報](#)。

### 私のMedi-Calヘルスプランが変更された場合、PACEとSCANヘルスプランも変更されますか?

いいえ。これらに変更は発生しません:

[Program of All-Inclusive Care for the Elderly \(PACE\)](#)

[Senior Care Action Network \(SCAN\)](#)

詳細は以下をご覧ください:

[PACEまたはSCANヘルスプランへの加入方法](#)

### これらの変更中、American IndianおよびAlaska Nativeの人々への保護はどうなりますか?

#### Indianヘルスケア提供者をお持ちの場合:

American Indian/Alaska Native (AI/AN)のメンバーは、いずれかのインディアンヘルスケア (Indian Health Care) 提供者からいつでも、ヘルスケアサービスを受けられます。

ご質問は、以下までご連絡ください:

- 加入者のMedi-Calヘルスプランまたは
- Medi-Cal Ombudsman
  - **電話:** 1-888-452-8609 (通話料は無料です)
  - **TTY:** 711、California State Relay用
  - **メール:** [MMCDOmbudsmanOffice@dhcs.ca.gov](mailto:MMCDOmbudsmanOffice@dhcs.ca.gov)

### インド人ではない(Non-Indian)ヘルスケア提供者をお持ちの場合:

Indian Health Care Provider (IHCP) ではない提供者からケアを受けているAI/ANメンバーは、[治療の継続](#)が行われる場合は、同じ提供者を引き続き利用できる場合があります。[治療の継続](#)に関するサポートは、ご自分のMedi-Calヘルスプランにお問い合わせください。

### マネージドケアからの脱退

- カウンティによっては、AI/ANメンバーはマネージドケアから脱退することができます。
- 脱退できないカウンティにお住まいのメンバーは、Medi-Calヘルスプランと提携していなくても、IHCPを利用することができます。
- 詳細は:
  - [追加情報に関する通知](#)をお読みください
  - Health Care Optionsにお問い合わせください
    - **電話:** 1-833-387-7722
    - **ウェブサイト:** [www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov](http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov)

### 私のMedi-Calヘルスプランが変更される旨の通知と共に、Medi-Cal更新申請書が入った黄色の封筒を受け取った場合、どうすればいいですか？

まず、Medi-Cal更新申請書を記入してください。この更新の申請がMedi-Cal申請書に記載されている締め切り日までに完了しない場合、あなたはMedi-Cal給付を失います。Medi-Cal更新申請を完了させる方法は、ウェブページ「[Medi-Calを維持するには](#)」をご参照ください。

Medi-Cal更新申請書を記入後、あなたのMedi-Calヘルスプランの変更について記載したMedi-Cal通知書をお読みください。上記のFAQに記載されているように（「[Medi-Calはどのように、私のMedi-Calヘルスプランの変更について通知しますか](#)」をご覧ください）、お住まいのカウンティにより、Medi-Cal加入者が自動的に新しいMedi-Calヘルスプランに加入されるか、新しいMedi-Calヘルスプランを自分で選択するかが異なります。現在のMedi-Cal給付内容を維持する場合は、2024年1月1日に開始される新しいMedi-CalヘルスプランをMy Medi-Cal Choiceパッケージに記載された日付までに自ら選択しなくても、自動的にそのプランに加入されます。

Medi-Calは、Medi-Cal加入者で、かつ書類を郵送する2023年11月と12月の時点で加入資格がある者に対し、Medi-Calヘルスプランの変更に関する通知を送付しています。Medi-Calが利用できなくなり、2024年1月1日より前に給付が復活しない場合、Medi-Calヘルスプラン選択に関する行動を起こす必要はありません。Medi-Calから給付が終了したとの通知を受け取った方は、給付オプションの詳細をウェブページの「[給付の再開 \(Restart Your Coverage\)](#)」でご確認ください。

**Medi-Calヘルスプランの詳細はどこに掲載されていますか？**

[Medi-Calマネージドケアプランのオプションと給付](#)をご覧ください。

**サポートや詳細について、どこに問い合わせることができますか？**

[MCPのお問い合わせウェブページ](#)をご参照ください。