DHCS
CALIFORNIA DEPARTMENT OF HEALTH CARE SERVICES
Michelle Baass | Director

Medi-Cal

Medi-Cal ご加入者様、 2026 年 8 月 31 日

このお知らせは、連邦議会および Trump 大統領によって新たに定められた2つの連邦規則についてご案内するものです。これらの規則は、来年の (**2027** 年) から皆さまに影響するもので、以下の名称で呼ばれます:

就労・地域社会参加規定 および 6 か月ごとの資格更新規定。

今回は事前のご案内となり、これらの新たら取り決めは 2027 年 3 月から適用されます。今後、さらに詳しい情報をお送りします。

就労・地域社会参加規定

この規定では、歳19-64 歳までの成人が Medi-Cal の資格を維持するために、就労、ボランティア活動、通学、職業訓練への参加、または一定の収入があることが求められます。

以下のいずれかに該当する場合は、この要件が免除されることがあります:

- 重篤、複雑、または継続的な病気や健康上の問題があり、この要件を満たすことが難しい場合。
- 重度の精神的な健康上の問題があり、この要件を満たすことが難しい場合。
- 妊娠中、過去 12 か月以内に妊娠していた、または産後ケアの対象となる場合。
- 13 歳以下の子どもの親、保護者、また
- 障害または重篤な身体・精神上の健康問題がある人の介護をしている場合。
- 障害により、この要件を満たすことが難しい場合。
- 薬物またはアルコールの過剰使用・乱用がある、治療を受けている、または治療を受けるよう求められている場合。
- 重度障害 (全障害) の認定を受けた退役軍人である場合。

は養育者である場合。
- CalWORKs の就労要件を満たしている場合。
- CalFresh を受給しており、CalFresh の就労プログラムの免除対象ではない場合。
- 刑務所または拘置施設に収容されている場合。
- 18 歳の誕生日を迎えた時点で里親制度の対象であり、現在 26 歳未満である場合。
- アメリカ先住民またはアラスカ先住民である場合。

上記のいずれにも更新月の時点で該当しない場合でも、**前回の更新以降のいずれかの月に、以下のいずれかに該当していれば、この要件を満たしたものとして Medi-Cal を継続できる場合があります:**

- 19 歳未満であった。
- Medicare Part A の受給資格があった、または加入していた、あるいは Medicare Part B に加入していた。
- 過去 90 日以内に刑務所または拘置施設から釈放された。
- 病院、介護施設、または精神科施設で治療やケアを受けた。
- 重篤な病気の治療を受けるため、居住地域外へ移動した。
- 失業率が非常に高い郡や、連邦政府の災害指定を受けた地域に居住していた。これらのいずれかが皆さまの郡に適用される場合は、別途お知らせをお送りします。
- 1 ページ目に記載されているいずれかの理由により免除されていた。

当局がすでに保有している皆さまの情報を利用して、上記のいずれかに該当するかどうかを確認できる場合があります。この確認ができた場合は、就労・地域社会参加要件の免除対象となる旨を記載した通知をお送りします。この通知には、Medi-Cal を引き続きご利用いただけること、および追加のお手続きは必要ないことも記載されています。

上記のいずれかに該当することを自動的に確認するための情報が不足している場合は、この要件の免除対象となることを確認するために、必要な情報をご提出いただく機会があります。

この要件を満たす方法

Medi-Cal の更新時に、上記の免除理由のいずれにも該当しない場合でも、**以下の項目のいずれか1つ、またはいくつかを組み合わせること**で要件を満たすことができます:

- **前回の更新以降のいずれかの月に、(税引前で) $580 以上の収入があること。**
  - 勤務時間が不規則な方や季節性のある仕事に従事している方は、6 か月間の平均収入が、収入源を問わず月額 $580 以上であれば、この要件を満たすことができます。
- **前回の更新以降のいずれかの月に**、就労、ボランティア活動、地域奉仕活動、または職業訓練への参加時間が、合計で **80 時間**以上あること。
- **前回の更新以降のいずれかの月に、少なくともパートタイムで学校に在籍していること。**
  - パートタイム未満で学校に通っている方は、授業や学校での活動時間を、就労、地域奉仕活動、または職業訓練の時間と合算して、80 時間の要件を満たすことができます。

現時点では、特にお手続きいただく必要はありません。2027 年から、この要件を満たす必要があります。今年末までに、お住まいの地域で利用できる就労、ボランティア活動、地域奉仕活動、通学などの機会について、追加のご案内をお送りします。

6 か月ごとの資格更新規定

2027 年 1 月から、歳19-64 歳までの方は、引き続き Medi-Cal の受給資格があることを確認するため、6 か月ごとに資格の更新が行われます。

以下のいずれかに該当する場合は、この要件が免除されます:

アメリカ先住民またはアラスカ先住民である場合。
妊娠中の方、過去 12 か月以内に妊娠していた方、または産後ケアの対象となる方。
18 歳の誕生日の時点で里親制度の対象となっており、現在 26 歳未満の方。

Medi-Cal の受給資格を失う可能性があります

Medi-Cal を継続して利用するためには、*上記の免除対象に該当する場合を除き*、就労・地域社会参加要件を満たすとともに、6 か月ごとに Medi-Cal の受給資格の確認を受ける必要があります。

これらの要件を満たしていない場合は、Medi-Cal の受給資格が終了する前に、必要なお手続きや今後の対応について記載した書面をお送りします。この通知には、決定に同意できない場合の手続きや、異議申立てを行う権利についても記載されます。

これらの要件を満たさなかったことにより Medi-Cal の受給資格を失った場合、Covered California を通じて保険料などに対する経済的支援を受けることはできません。そのため、新たに加入する健康保険の費用を全額自己負担することになります。

Medi-Cal には、いつでも再申請することができます。決定に誤りがあると思われる場合や、ご自身の状況に変更があった場合は、お住まいの郡の Medi-Cal 担当部署にお問い合わせください。電話番号および所在地は、以下でご確認いただけます: dhcs.ca.gov/COL。

現在行っていただきたいこと

お住まいの郡の Medi-Cal 担当部署に登録されている連絡先情報が最新のものであることをご確認ください。これには、郵送先住所、電話番号、メールアドレスが含まれます。最新の連絡先情報を登録しておくことが大切です。今後、これらの要件に関する詳しい情報を、お住まいの郡の Medi-Cal 担当部署から郵送、メール、またはテキストメッセージでお知らせします。

BenefitsCal でつながりましょう

BenefitsCal.com でアカウントを作成することをおすすめします。BenefitsCal は、給付内容や書類の確認、各種フォームへの記入、変更事項の報告、書類のアップロード、通知の確認などを行うことができる公式ウェブサイトです。また、テキストメッセージやメールの受信を希望する設定「オプトイン」を行うことで、Medi-Cal の受給

資格を維持するために必要な最新情報を受け取ることができます。

お住まいの郡の Medi-Cal 担当部署から、資格更新に必要な書類や給与明細などの提出をお願いする場合があります。**Medi-Cal の受給資格を失うことのないよう、郵送で届く通知や BenefitsCal のメッセージには必ず対応し、必要な情報を期限内に提出することが重要です。**また、必要に応じて、お住まいの郡の Medi-Cal 担当窓口にご相談いただくこともできます。

California 州では、これらの新しい要件に対応するため、新たな支援体制や情報提供の充実に取り組んでいます。今年末までに、これらの要件に関する追加の情報や支援についてご案内します。これには、有給の仕事やボランティア活動を探すためのウェブサイト、職業訓練に関する情報、入学・受講可能な学校を探すための情報などが含まれます。

ご質問がある場合?

- お住まいの郡の Medi-Cal 担当部署に、電話または窓口でお問い合わせください。電話番号および所在地は、こちらでご確認いただけます: dhcs.ca.gov/COL。
- オンラインで確認する: www.dhcs.ca.gov/workrules
- Medi-Cal Helpline に電話する: (800) 541-5555
- BenefitsCal のアカウントを作成するか、BenefitsCal にログインすると、各種フォームへの記入、変更事項の報告、給付内容の管理、書類のアップロード、通知の確認などを行うことができます: BenefitsCal.com。

ありがとう、

Department of Health Care Services
California 州