

State of California—Health and Human Services Agency
Department of Health Care Services

**มาตรฐานการกู้คืนอสังหาริมทรัพย์ และ
การมีสิทธิได้รับ Medi-Cal**

สำหรับการจัดจำหน่ายโดยบริษัทประกันภัย ตัวแทน
และนายหน้า

ตั้งแต่วันที่ **1 มกราคม 2024** โครงการ Medi-Cal

จะไม่นับทรัพย์สินของคุณอีกต่อไป

ในการพิจารณากำหนดว่าคุณมีสิทธิได้รับสิทธิประโยชน์หรือไม่
ซึ่งหมายความว่า你不จำเป็นต้องรายงาน ข้อมูลบัญชีธนาคาร

ยานพาหนะ หรือทรัพย์สินของคุณ ทั้งนี้ Medi-Cal

จะยังคงดูรายได้ของคุณเพื่อพิจารณาว่าคุณมีสิทธิหรือไม่

ซึ่งรวมถึงรายได้จากงาน ค่าเลี้ยงดูบุตรและคู่สมรสผลประโยชน์

ทุพพลภาพ/การเกษียณอายุของประกันสังคม

รายได้จากค่าเช่า และอื่นๆ

เงินรายปีและการกู้คืนอสังหาริมทรัพย์ของ Medi-Cal

เมื่อบุคคลใน Medi-Cal เสียชีวิต Medi-Cal

อาจขอเงินบางส่วนคืนสำหรับบริการที่พวกเขาได้รับเมื่ออายุ 55

ปีขึ้นไป บริการเหล่านี้ประกอบด้วย การดูแลด้านการพยาบาล

การช่วยเหลือที่บ้านและค่ารักษาพยาบาล และค่ายาบางอย่าง

หากบุคคลนั้นไม่ได้เป็นเจ้าของสิ่งใด ๆ

State of California—Health and Human Services Agency
Department of Health Care Services

เมื่อพวกเขาเสียชีวิตหรือไม่ต้องผ่านกระบวนการทางกฎหมายที่เรียกว่าการพิสูจน์พินัยกรรม Medi-Cal จะไม่ขอเงินคืนซึ่งอาจมีกฎพิเศษหรือกรณีพิเศษบางอย่างที่พวกเขาจะไม่ขอคืน

แผนทางการเงินบางประเภทที่เรียกว่าเงินรายปีอาจเป็นส่วนหนึ่งของ Medi-Cal ที่ขอเงินคืนหลังจากมีบุคคล เสียชีวิตแล้ว คุณสามารถเรียนรู้เพิ่มเติมได้โดยไปที่เว็บไซต์ Medi-Cal Estate Recovery Program ที่ https://www.dhcs.ca.gov/TPLRD_ER หรือโทร 1-916-650-0590

สำหรับบุคคลที่ใช้บริการการดูแลสุขภาพพยาบาล

หากคุณเป็นโสดในแต่ละเดือนรายได้ส่วนใหญ่ของคุณจะไปที่สถานพยาบาลของคุณหรือการดูแล ด้านการพยาบาลของคุณ คุณสามารถเก็บเงิน **\$35**

ต่อเดือนไว้สำหรับความต้องการส่วนตัวของคุณ

มีกฎพิเศษที่อาจอนุญาตให้คุณโอนรายได้บางส่วนหรือทั้งหมดให้กับคู่สมรสหรือคู่ชีวิตจดทะเบียนที่พักอาศัยในบ้านของคุณ กฎเหล่านี้ช่วยให้มั่นใจว่าบุคคลที่อยู่ที่บ้านมีเงินเพียงพอในการดำรงชีวิต บางครั้ง ผู้พิพากษาพิเศษของศาล (ผู้พิพากษากฎหมายปกครอง)

State of California—Health and Human Services Agency
Department of Health Care Services

อาจอนุญาตให้พวกเขาเก็บรายได้จากคุณได้มากขึ้น
(42 United States Code § 1396r-5)

ข้าพเจ้าได้อ่านประกาศข้างต้นและได้รับฉบับสำเนาแล้ว

ลายเซ็นผู้ซื้อ:

_____ วันที่: _____

ลายมือชื่อของคู่สมรสหรือคู่ชีวิตจดทะเบียนที่พักอาศัยในบ้านของ
คุณ:

_____ วันที่: _____

ลายมือชื่อตัวแทนทางกฎหมาย:

_____ วันที่: _____