

Frequently Asked Questions (FAQ) Medi-Cal 보험 혜택 확대에 대한 안내

1. Medi-Cal 보장범위는 그대로 유지됩니까?

그렇습니다. Medi-Cal 보장 혜택은 종전과 다름없이 유지됩니다. 캘리포니아 주는 기존의 Medi-Cal 보장범위에 더 많은 의료보험 혜택을 추가할 예정입니다. 곧 더 많은 의료보험 혜택을 받으실 수 있습니다.

2. Medi-Cal 보험 혜택이 확대되는 이유는 무엇입니까?

2022년 5월 1일부터 California에 적용되는 새 법에 따라 Medi-Cal 대상이 되는 50세 이상 Californians에게 full scope Medi-Cal을 제공합니다. 이민 신분은 상관없습니다.

3. 지금 바로 조치를 취해야 합니까?

아닙니다. Medi-Cal 혜택은 지금 당장 바뀌지 않습니다. 아무것도 하지 않으셔도 됩니다. 이미 restricted scope Medi-Cal 가입자이시기 때문에 full scope Medi-Cal 신청서를 새로 작성하실 필요가 없습니다. Medi-Cal 갱신을 위한 패킷을 우편으로 받으시면 작성해서 반송하십시오. 도움이 필요하시면 카운티 사무실에 전화하십시오.

4. full scope Medi-Cal은 무엇입니까?

Medi-Cal은 자격이 있는 California 거주자에게 무료 또는 저가 의료보험을 제공합니다. Full scope Medi-Cal은 현재 귀하께서 가입해 있는 restricted scope Medi-Cal과 다릅니다. Restricted scope Medi-Cal은 일부 서비스만 보장합니다. 약이나 일차 진료와 같은 서비스는 보장하지 않습니다. 그러나 Full scope Medi-Cal은 더 많은 서비스를 보장합니다. 귀하에게 일차 진료 의사(PCP)가 제공됩니다. 다음과 같은 서비스를 제공합니다.

- 알코올 및 약물 사용 치료
- 치과 치료
- 응급 치료
- 가족 계획
- 발 치료
- 보청기
- 의료
- 의사가 지시한 약
- 의료품
- 정신 건강 치료
- 영양원에 가지 않고 지낼 수 있게 도와주는 개인 간병인 간호 및 기타 서비스
- 전문의 소개, 필요하다면
- 의사가 지시한 검사

- 의사 및 치과가 있는 곳까지 이동하거나 약국에서 약을 타러 가기 위한 교통 수단
- 시력 치료 (안경)

임신 관련 Medi-Cal 가입자는 Medi-Cal 이 보장하는 모든 필수 의료 서비스를 받을 수 있습니다.

Full scope Medi-Cal 혜택에 대해 자세히 알아보시려면, <https://bit.ly/medi-cal-ehb-benefits> 을 방문하십시오.

5. Share of Cost (SOC) 를 적용받습니까?

SOC 는 Medi-Cal 이 지급하기 전에 가입자가 지불해야 하는 월 의료비입니다. 가입자가 SOC 를 충족하면, Medi-Cal 이 해당 월의 의료비 잔액을 지급합니다. SOC 는 소득에 기반해 결정됩니다. 현재 SOC 의 적용을 받고 있고 소득 변동이 없다면, full scope Medi-Cal 혜택을 받을 때 SOC 을 적용받게 됩니다. Fee-for-Service (regular) Medi-Cal 를 통해 full scope 혜택을 받으실 수 있습니다. Fee-for-Service Medi-Cal 가입자는 Fee-for-Service 를 받아주는 의사에게 진찰을 받을 수 있습니다.

6. 새로운 full scope Medi-Cal 은 어떻게 이용할 수 있습니까?

SOC 미가입자이시면 full scope Medi-Cal 에 가입하고 나서 Medi-Cal Managed Care Plan 에 등록하셔야 합니다. 그러면 각 서비스 지역에서 해당 의료보험과 제휴한 의사들에게 진찰을 받을 수 있습니다. 건강 검진을 받거나 전문의를 찾아가거나 당뇨병같은 만성 질환에 대한 치료를 받거나 수술을 받을 수 있습니다. Medi-Cal Managed Care Plan 은 Medi-Cal 하에서 보장되는 모든 필수 의료 서비스를 보장해줍니다.

County Organized Health System (COHS) 을 통해 Medi-Cal 을 제공하는 카운티에 거주하고 계시다면 해당 카운티의 Medi-Cal Managed Care Plan 에 자동으로 등록됩니다. 거주 카운티에 두 개 이상의 Medi-Cal Managed Care Plan 이 있다면, 어떤 의료보험을 선택해야 할지에 대해 안내해드립니다.

SOC 가입자이고 COHS 를 통해 Medi-Cal 을 제공하지 않는 카운티에 거주하고 계시다면, Fee-for-Service (regular) Medi-Cal 를 통해서 full scope 혜택을 받으실 수 있습니다.

자신이 거주하는 카운티에 COHS 가 있는지 알아보시려면 <https://bit.ly/mmcd-county-map> 을 방문하십시오.

7. Medi-Cal Managed Care Plan 은 무엇입니까?

Medi-Cal Managed Care Plan 은 의료보험입니다. 이 의료보험은 의사, 병원, 약국을 비롯해 이 보험의 서비스 제공 지역에 포함된 기타 의료 서비스 제공자들과 제휴를 맺습니다. 이러한 제휴 하에 필요한 모든 Medi-Cal 의료 서비스가 제공됩니다. 예를 들어:

- Medi-Cal 혜택 및 서비스를 관리하는 데 도움을 줍니다
- 의료보험 네트워크(그룹)에 속한 의사와 전문의를 찾는 데 도움을 줍니다
- 전화로 의학적 자문을 받을 수 있는 24 시간 간호사 자문 전화 서비스를 운영합니다
- 의료 서비스와 관련해서 질문하고 답을 얻을 수 있게 도와주는 회원 서비스부를 운영합니다
- 병원 및 약국까지 이동하는 데 필요한 교통 서비스를 지원합니다
- 본인에게는 필요하지만 의료보험에서 보장해주지 않는 서비스를 받을 수 있도록 도와줍니다
- 필요한 언어 지원 서비스를 제공합니다

8. Medi-Cal Managed Care Plan 을 어떻게 선택해야 합니까?

어떤 Medi-Cal Managed Care Plan 을 선택할지는 거주하는 카운티에 따라 다릅니다. Health Care Options 가 귀하에게 *My Medi-Cal Choice* packet 을 발송해드립니다. 이 패킷에는 각 카운티의 Medi-Cal Managed Care Plans 목록이 기재되어 있습니다. 가입 방법도 수록되어 있습니다.

현재 이용하는 의사나 클리닉이 있다면, 그들에게 각 카운티의 Medi-Cal Managed Care Plan 과 제휴를 맺었는지 물어보십시오. 그 의사나 클리닉을 계속 이용하고 싶다면, 해당 의사나 클리닉이 받아주는 Medi-Cal Managed Care Plan 을 선택하시면 됩니다.

거주 카운티의 Medi-Cal Managed Care Plan 과 제휴를 맺지 **않은** 의사나 클리닉을 이용하고 계시다면, Fee-for-Service (regular) Medi-Cal 을 유지하실 수도 있습니다. HIV/AIDS 와 같은 복합 질환자, 임신 3 개월차 임산부, 현재 암 치료 중인 분, 투석 치료를 받는 분 등은 Fee-for-Service Medi-Cal 가입 자격을 계속 유지하실 수도 있습니다. 이 조건이 본인에게 해당된다고 생각하시면, *My Medi-Cal Choice* packet 과 함께 동봉된 "의료면제요청서" 를 작성해서 발송해주시십시오.

귀하께서 Medi-Cal Managed Care Plan 을 선택하지 않으시면, Medi-Cal 이 귀하를 대신해서 거주 카운티의 Medi-Cal Managed Care Plan 을 선택해드립니다. 귀하께서는 언제든지 Medi-Cal Managed Care Plan 을 변경해달라고 요청할 권리가 있습니다. Health Care Options 에 **1-800-430-4263** (TTY 1-800-430-7077) 번호로 월요일 ~ 금요일, 오전 8 시 ~ 오후 6 시에 전화하십시오. 또는 <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov> 을 방문하십시오.

Medi-Cal Managed Care Plan 을 변경할 경우, 동일한 카운티의 다른 Medi-Cal Managed Care Plan 에 등록하셔야 합니다. Medi-Cal Managed Care Plan 에 등록한 지 90 일을 넘기면 Fee-for-Service Medi-Cal 로 되돌아갈 수 없습니다.

9. Health Care Options 은 무엇입니까?

Health Care Options 은 DHCS 가 제공하는 서비스입니다. 이 서비스는 Medi-Cal Managed Care Plans 에 대한 정보를 보험 수익자들에게 안내해드립니다. Medi-Cal 보장범위와 서비스에 대한 올바른 선택을 할 수 있도록 도와줍니다. 보장 항목에 의료 및 치과 치료 서비스가 포함될 수도 있습니다. Health Care Options 웹사이트 주소는 <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov> 입니다. Health Care Options 은 COHS 가 없는 카운티들에 관한 정보만 갖고 있습니다. COHS 카운티에 거주하신다면 카운티 사회 복지 기관에 연락해서 자세한 내용을 알아보실 수 있습니다.

10. Fee-for-Service (regular) Medi-Cal 로 의료 서비스를 받으려면 어떻게 해야 합니까?

Fee-for-Service (regular) Medi-Cal 가입자들과 2022 년 6 월에 Medi-Cal Managed Care Plan 에 등록할 사람들은 정규 Medi-Cal 을 받아주는 의사에게 진찰을 받을 수 있습니다. 새 의사를 찾으시려면, <https://bit.ly/profile-enrolled-ffs-providers> 에서 Medi-Cal Fee-For-Service 프로그램 제휴 의사 온라인 명단을 참조하십시오.

병원에 전화할 때 새로운 “Medi-Cal Fee-For-Service” 환자를 받아주는지 물어보십시오. Fee-For-Service Medi-Cal 의사를 선택하는 데 도움을 받으시려면, Department of Health Care Services (DHCS) Medi-Cal 전화상담서비스에 **1-800-541-5555** (TTY 1-800-430-7077) 번호로 전화하십시오. 통화료는 무료입니다.

COHS 를 통해 Medi-Cal 을 제공하는 카운티에 거주하신다면 **2022 년 5 월 1 일**부터 Medi-Cal Managed Care Plan 로부터 의료 서비스를 받을 수 있습니다.

11. Medi-Cal Managed Care Plan 에 가입하면 어떤 의사가 제 주치의가 됩니까?

Medi-Cal Managed Care Plan 에 등록하고 나서, Medi-Cal Managed Care Plan 네트워크에 속한 일차 진료 의사 (PCP) 를 선택해야 합니다. 현재 주치의에게 거주 카운티의 Medi-Cal Managed Care Plan 과 제휴를 맺었는지 문의하실 수 있습니다. 주치사와 제휴 관계에 있는 의료보험을 선택하면, 주치사를 바꾸지 않아도 될 수 있습니다.

Medi-Cal Managed Care Plan 은 온라인 의사 명단이 있고 그 중에서 선택할 수 있습니다. 의사 명단을 우편으로 보내달라고 요청하는 방법도 있습니다. 의사를 선택하지 않으면, 이 의료보험에서 귀하를 대신해 선택합니다. Medi-Cal Managed Care Plan 네트워크와 제휴한 의사로 언제든지 변경할 수 있습니다. 의사를 찾는 데 도움이 필요하거나 의사를 변경하려면, 가입 후 Medi-Cal Managed Care Plan's 회원 서비스부에 전화하십시오.

12. 주치의가 Medi-Cal Managed Care Plan 과 제휴를 맺지 않았어도 그 주치사를 계속 이용할 수 있습니까?

경우에 따라 다릅니다. 지난 12 개월 내 어떤 의사에게 진찰을 받았는데 그 의사가 Medi-Cal Managed Care Plan 과 제휴를 맺지 않은 의사일 경우, “치료 연속성” 을 위한 의료보험을 요청하시면 의사를 바꾸지 않아도 될 수 있습니다. 그 의사가

Medi-Cal Managed Care Plan 과 제휴하는 데 동의해야 합니다. 이 효력은 경우에 따라서 최대 12 개월 이상 지속될 수 있습니다. 치료 연속성을 원하시면, 일단 Medi-Cal Managed Care Plan's 에 가입한 후 회원 서비스부에 전화하십시오.

13. 관리 의료 등록에 대한 일시적 의료 면제를 받을 수 있습니까?

복합 질환자이고 거주 카운티 내 Medi-Cal Managed Care Plan 과 제휴를 맺지 않았지만 Fee-For-Service (regular) Medi-Cal 을 받아주는 의사나 클리닉을 이용하고 있다면, 최대 12 개월 동안 해당 의사나 클리닉을 계속 이용하실 수도 있습니다. 의료 면제를 요청하셔야 합니다.

County Organized Health System (COHS) 이 없는 카운티에 거주하고 있고 일시적 의료 면제를 요청하고 싶다면, “의료면제요청서” 양식을 사용하십시오. 이 양식은 4 월에 *My Medi-Cal Choice Packet* 과 함께 동봉되어 제공되었습니다. 주치의가 이 양식의 일부를 작성해야 합니다. 귀하와 의사가 양식을 작성하고 나면 귀하가 Health Care Options 에 이 양식을 반송해야 합니다. 의사나 클리닉으로부터 또는 옹호자로부터 도움을 얻으실 수 있습니다.

의료 면제 요청 이 수락되면, Fee-For-Service Medi-Cal 회원 자격이 유지됩니다. 면제 기간이 끝날 때까지 현재의 주치의를 계속 이용하실 수 있습니다. 특정한 질환이 있다면, 현재의 주치의를 12 개월 넘게 계속 이용하실 수 있습니다. 기간 연장은 면제 시작일로부터 11 개월 이상 지난 후에 요청하셔야 합니다.

Health Care Options 가 면제 종료 45 일 전에 결정 사항을 알려줍니다. 기간 연장 요청 방법에 대해서도 설명해줄 것입니다. Fee-for-Service Medi-Cal 회원 자격을 유지하고 싶다면, 지금 즉시 면제 양식을 작성하십시오. 보통은, 의료보험 가입 기간이 90 일을 넘기면 관리 의료 면제 자격을 잃게 됩니다.

COHS 카운티 거주자이거나 Coordinated Care Initiative (CCI) 프로그램이 있는 카운티의 거주자라면, 의료 면제를 요청하지 못 할 수도 있습니다.

의료 면제에 대한 자세한 정보와 의료 면제 요청 방법에 대해 알아보시려면, Health Care Options 웹사이트 (<https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>) 를 방문하십시오.

14. 본인부담금이 있습니까?

없습니다. 본인부담금 없이 의료 서비스를 받으실 수 있습니다. Medi-Cal Managed Care Plan 은 필수 의료 서비스에 대한 모든 의료 비용을 보장해줍니다.

15. Full scope Medi-Cal 을 통해 어떤 서비스를 받을 수 있습니까?

다음 서비스를 받으실 수 있습니다.

치과 치료

여기에는 부분적 및 전체 틀니, 스케일링, 엑스레이, 필링, 크라운, 치근관 치료 등이 포함됩니다.

- **Sacramento County** 거주자는 Medi-Cal Dental Managed Care Plan 을 통해 서비스를 받으실 수 있습니다. Medi-Cal 치과 Managed Care plans 에 대해 자세히 알아보시려면, Health Care Options 에 **1-800-430-4263** (TTY 1-800-430-7077) 번호로 전화하십시오. 또는 *My Medi-Cal Choice Packet* 과 함께 동봉된 치과 선택 양식 을 작성하십시오.
- **Los Angeles County** 거주자는 Medi-Cal Dental Program 를 통해 서비스를 받으실 수 있습니다. 이것은 Fee-for-Service 치과 보험입니다. 또는 Medi-Cal 치과 Managed Care Plan 을 선택하실 수 있습니다. Medi-Cal 치과 Managed Care Plan 등록에 대해 자세히 알아보시려면, Health Care Options 에 **1-800-430-4263** (TTY 1-800-430-7077) 번호로 전화하십시오. 또는 *My Medi-Cal Choice Packet* 과 함께 동봉된 치과 선택 양식 을 작성하십시오.
- **San Mateo County** 거주자는 San Mateo 의료보험을 통해 치과 서비스를 받으실 수 있습니다. 이것은 Managed Care Plan 입니다. San Mateo 의료보험을 통해 제공되는 치과 서비스에 대해 자세히 알아보시려면, **1-800-750-4776** 또는 650-616-2133 번호로 월요일 ~ 금요일, 오전 8 시 ~ 오후 6 시에 전화하십시오. TTY: California Relay Service (CRS) 에 1-800-735-2929 또는 7-1-1 번호로 전화하십시오.
- **기타 모든 국가들**에서는 Medi-Cal Dental Program 를 통해 Fee-for-Service (regular) Medi-Cal 치과 서비스를 받으실 수 있습니다. Medi-Cal Dental 을 받아주는 치과 서비스 제공자를 찾아가야 합니다. 치과 서비스 제공자를 찾으려면, Medi-Cal 치과 전화 서비스 센터에 **1-800-322-6384** (TTY 1-800-735-2922) 번호로 월요일 ~ 금요일, 오전 8 시 ~ 오후 5 시에 전화하십시오. 통화료는 무료입니다. Medi-Cal Dental Program's "Smile, California" 웹사이트 (<http://smilecalifornia.org/>) 에서도 치과 서비스 제공자와 치과 서비스에 대해 확인할 수 있습니다.

예방 치료 서비스

여기에는 의료, 치과, 시력, 청력, 정신 건강, substance use disorders 이 포함됩니다. 모든 예방 치료 및 검진 서비스는 무료입니다. 자세한 내용은 Medi-Cal Managed Care Plan 회원 서비스부에 문의하십시오.

가족 계획 서비스

Medi-Cal Managed Care Plan 네트워크와 제휴를 맺지 않은 Medi-Cal 제공자로부터도 가족 계획 서비스를 받으실 수 있습니다. 소개 또는 사전 승인이 필요 없습니다. 본인부담금이 없습니다. 자세한 내용은 Medi-Cal Managed Care Plan 회원 서비스부에 문의하십시오. 다음과 같은 서비스가 보장됩니다.

- 가족 계획 목적의 환자 방문

- 정기 환자 방문 시 제공되는 가족 계획 상담 서비스
- 자궁 내 기구 (IUD) 및 자궁 내 피임 기구 (IUCD) 삽입, 또는 기타 모든 침습성 피임 시술 또는 기구
- 난관 결찰술
- 정관 수술
- 피임약 또는 피임 기구
- 임신중절 수술
- 이전의 가족 계획 시술로 인해 발생한 합병증 치료
- 연구실 시술, 방사선학, 및 가족 계획 시술과 관련된 약물

정신 건강 서비스

정신 건강 서비스가 필요하시면, 새로운 Medi-Cal Managed Care Plan 와 상의하십시오. 또는 의사와 상의하십시오. 새로운 Medi-Cal Managed Care Plan 네트워크를 통해 일부 정신 건강 서비스를 받으실 수 있습니다. 또한 전문 분야 정신 건강 서비스도 받으실 수 있습니다. 거주 카운티의 정신 건강 의료보험을 통해 전문 분야 정신 건강 서비스를 받으실 수 있습니다. Medi-Cal Managed Care Plan 은 가입자에게 정신 건강 치료에 대한 요구가 있을 시 지원해 주어야 합니다. 그리고 올바른 서비스 제공자를 찾을 수 있도록 지원해 주어야 합니다. 전문 분야 정신 건강 서비스를 위한 카운티 정신 건강 의료보험 연락처 목록은 <https://bit.ly/mhp-contact-list> 에서 확인하실 수 있습니다.

알코올 및 약물 치료 서비스

알코올 또는 기타 약물 사용과 관련해 도움이 필요하시면, Medi-Cal Managed Care Plan 이 귀하에게 substance use disorder (SUD) 가 있는지 알아볼 수 있게 도와드릴 수 있습니다. 거주 카운티의 약물 Medi-Cal 프로그램에도 전화를 걸어 서비스를 요청할 수 있습니다. 또는 Medi-Cal Managed Care Plan 에게 SUD 치료를 받게 도와달라고 회원 서비스에 요청하십시오.

약국 서비스

Medi-Cal Rx 는 의료보험 서비스 제공자가 처방해준 처방약을 보장해줍니다. 또한 다른 처방약 보험에서 보장해주지 않는 처방약도 보장해줍니다. Medicare 가입자에게는 Medicare Part D 가 대부분의 처방약을 보장해줍니다. 가입자는 Medicare 본인부담금을 지불해야 합니다. Medi-Cal 는 귀하의 Part D 의료보험에 포함되지 않은 몇몇 약에 대해서만 비용을 지불합니다.

교통

의사, 클리닉, 또는 치과병원에 찾아가거나 약 또는 기타 의료품을 수거해갈 수단이 없을 경우에, 무료 교통 서비스를 받을 수도 있습니다. 이때 자동차, 택시, 버스, 또는 기타 대중 또는 민간 차량을 이용할 수 있습니다. 자동차, 버스, 택시, 또는 기타 대중 또는 민간 차량으로는 예약 장소까지 갈 수 없는 의학적 요구가 있는 분은 무료 의료교통 수단을 이용하실 수도 있습니다. 이러한 교통 수단으로 앰블런스, 휠체어 밴, 또는 쓰레기 차가 있습니다. 이것은 대중 교통이나 민간 교통을 이용할 수 없는 분들을 위한 교통 수단입니다.

의료교통을 요청하시려면, 유연히 제공자로부터 처방을 받아야 합니다. 의사, 치과의사, 발병 전문가, 정신 건강, 또는 SUD 제공자가 의료교통을 처방해줄 수 있습니다. Medi-Cal Managed Care Plan 에 연락하여 이 교통 서비스를 요청하실 수 있습니다. Fee-for-Service (regular) Medi-Cal 가입자는 의료 서비스 제공자에게 운송 회사를 찾을 수 있게 도와달라고 요청할 수 있습니다. <https://bit.ly/medi-cal-transportation> 에서도 도움을 찾을 수 있습니다.

거주 지역 서비스 명단에 해당 제공자가 없다면, DHCSNMT@dhcs.ca.gov 에 이메일을 보내 도움을 요청하실 수 있습니다. 첫 이메일에 개인 정보를 적어 보내지 **마십시오**. Department of Health Care Services (DHCS) 직원이 보안 이메일로 답장을 보내드립니다. 그때 직원이 귀하의 개인 정보를 요청합니다. 교통 서비스가 필요하다고 판단되는 즉시 DHCS 에게 연락하십시오. 예약일로부터 최소 5일 전에 요청하시는 것이 좋습니다.

Home and community-based services (HCBS)

다음과 같은 서비스를 제공합니다.

- In Home Supportive Services (IHSS) 재택 간병인 간호
- Home and Community-Based Alternatives Waiver services (예: 재택 요양, 집 수리, 개인 간호 서비스)
- 센터의 Community-Based Adult Services (CBAS)
- 기타 혜택

이러한 서비스들에 대해 자세히 알아보시려면, <https://www.cdss.ca.gov/in-home-supportive-services> 을 방문하십시오.

16. 더 많은 정보나 도움이 필요하다면 어디를 찾아가야 할까요?

- DHCS Medi-Cal 전화상담서비스에 **1-800-541-5555** 번호로 국경일을 제외하고 월요일 ~ 금요일, 오전 8 시 ~ 오후 5 시에 전화하십시오. 통화료는 무료입니다.
- DHCS Ombudsman 사무실에 **1-888-452-8609** 번호로 월요일 ~ 금요일, 오전 8 시 ~ 오후 5 시에 전화하십시오. 통화료는 무료입니다. Ombudsman 사무실은 관리 치료에 대한 도움을 드릴 수 있습니다.
- 자세한 내용은 DHCS 웹사이트 (<https://bit.ly/older-adult-expansion>) 에서 확인하십시오.
- OlderAdultExpansion@dhcs.ca.gov 로 이메일을 보내십시오.

17. Medi-Cal 과 이민 신분에 대해 궁금한 점은 어디에 문의해야 할까요?

DHCS 는 이민 또는 “public charge” 에 대한 질문에 답해드릴 수 없습니다. 이민 신분과 Medi-Cal 혜택에 대해 궁금하시면, 자격이 있는 이민 전문 변호사와 상의하십시오.

California Department of Social Services (CDSS) 는 California 에 거주하는 이민자들에게 서비스를 제공하는 자격이 있는 비영리 단체들에게 자금을 지원합니다. 단체 명단은 <https://bit.ly/immigration-service-contractors> 에서 확인하십시오.

이민 정보와 리소스는 California's Immigrant Guide (<https://immigrantguide.ca.gov/>) 에서 확인하십시오.

공적 부담 에 대해 알아보려면 California Health and Human Services Agency Public Charge Guide (<https://bit.ly/calhhs-public-charge-guide>) 을 방문하십시오.