

## 乳がんまたは子宮頸がんの患者ですか？

## 治療費が心配ですか？

お客様は、乳がん、子宮頸がん、またはその両方の疾患がありますので、特別 **Medi-Cal** プログラムの資格がある可能性があります。お客様に該当資格がある場合、本プログラムでお客様の治療費をカバーできます。本プログラムは、乳がんおよび子宮頸がん治療プログラム、または「**BCCTP**」と呼ばれています。

全ての年齢、移民資格、性別にかかわらず、**BCCTP** の資格を有する可能性があります。過去に **Medi-Cal** に加入したことがない、またはお客様の **Medi-Cal** が終了している場合でも、資格を有している可能性があります。他の健康保険に加入している場合でも、資格を有している可能性があります。

子宮頸がんの疑い、子宮頸がんまたは乳がんと診断されており、治療またはフォローアップケアが必要な場合でなければなりません。また、**California** に居住し、所定の収入条件を満たしている場合に限りです。

### ▶ 乳がんおよび子宮頸がん治療プログラム「**BCCTP**」を申請するには、以下の2つの方法があります。

1. お客様の担当医師までご相談ください。 *Every Woman Counts* または *Family PACT* プログラムを利用できるかどうかをご確認ください。担当医師で本プログラムを利用できる場合、申請することができます。 **California** の多くの医師は、本プログラムの対象となっています。

対象となる医師が分からない場合、

*Every Woman Counts* までご連絡ください。お近くの乳がんおよび子宮頸がんの専門医を見つけるためのサポートをいたします。

☎ 電話番号 : (800) 511-2300

🌐 詳細はこちら: [www.dhcs.ca.gov/services/cancer/EWC/Pages/ewc-clinic-locator.aspx](http://www.dhcs.ca.gov/services/cancer/EWC/Pages/ewc-clinic-locator.aspx)

お近くの子宮頸がんの専門医をお探しの場合、*Family PACT* までご連絡ください。

☎ 電話番号 : (916) 650-0414

**2. 郡の担当者までお問い合わせください。** お客様が乳がんおよび子宮頸がんの患者であり、BCCTP に署名したい旨をお伝えください。

郡の担当者が、BCCTP の資格スペシャリストにお客様の情報をお送りします。BCCTP の資格スペシャリストより、お客様が BCCTP 有資格者であることの承認の可否をメールにてお知らせいたします。

郡の資格担当者からも、お客様が Medi-Cal の有資格者であるかどうかを確認されます。お客様が Medi-Cal 加入者であることの承認の可否をメールにてお知らせいたします。

📄 詳しくは[www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/BCCTP.aspx](http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/BCCTP.aspx)をご覧ください。