MICHELLE BAASS
DIRECTOR

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

GAVIN NEWSOM
GOVERNOR

날짜

Medi-Cal 에 대한 중요한 뉴스:
최신 정보를 확인하십시오!

친애하는 Medi-Cal 회원님께,

카운티들은 소득 증가, 새 직장 또는 임신과 같은 변화를 보고한 Medi-Cal 수혜자를 위해 기록을 갱신하고 있습니다. 귀하 또는 귀하의 가정에서 귀하의 Medi-Cal 적용 범위에 대한 정보를 요청하는 서한을 받은 경우, 요청된 정보로 회신하십시오.

더 이상 자격이 없더라도 COVID-19 공중 보건 비상사태 (PHE) 중에도 Medi-Cal 적용 범위를 계속 유지할 수 있습니다. COVID-19 PHE 가 종료되면 카운티에서 귀하가 여전히 무료 또는 저렴한 가격의 Medi-Cal 에 적합한지 여부를 확인합니다.

귀하의 최신 정보가 있는지 확인하십시오.
아래 단계를 수행하면 COVID-19 PHE 가 종료될 때 Medi-Cal 적용 범위를 유지하는데 도움이 될 수 있습니다:

- 주소, 전화 번호 및 전자 메일을 포함하여 연락처 정보가 변경되어 이 편지가 발송된 경우 **연락처 정보를 업데이트하십시오**. 카운티에서는 Medi-Cal. 유지에 대한 중요한 정보를 제공할 수 있도록 이 정보가 필요합니다.

- 카운티 오피스에 가정의 **변경 사항을 보고합니다**. 임신을 했거나, 이사를 나갔거나 이사를 들어왔거나, 소득이 변경되거나, Medi-Cal 자격에 영향을 미칠 수 있는 다른 사항이 포함됩니다. 다음 방법으로 변경 사항을 보고할 수 있습니다:

    - 첨부된 목록에 있는 카운티번호로 전화합니다.
    - CoveredCA.com, MyBenefitsCALWIN.org 또는 BenefitsCal.org 에서 귀하의 계정에 로그인하고 있습니다.
    - 카운티로 우편를 발송합니다(첨부된 목록 참조).
    - 카운티 사무소를 직접 방문합니다

- 카운티에서 우편이 온 경우 **모든 정보 요청에 응답하십시오**.

이 우편에 회신할 필요가 없습니다.

이 우편은 개인 정보가 최신 상태인지 확인하고 변경 사항을 해당 카운티에 보고하는 것이 중요한 이유를 알려드리기 위한 것입니다. 이것은 행동 통지가 아닙니다. Medi-Cal 에 대한 조치를 취하기 전에 조치 통지를 받게 됩니다. 또한 항소권도 설명해 줄 것입니다.

궁금하신점이 있으십니까?

질문이 있거나 도움이 필요한 경우 첨부된 자주 묻는 질문을 읽거나 첨부된 목록에 있는 카운티 오피스 번호나 http://dhcs.ca.gov/COL 으로 전화하십시오.

영어가 아닌 다른 언어로 도움이 필요한 경우 무료 언어 지원 서비스에 대한 전화 번호 목록을 참조하십시오. 여기에는 이 우편을 읽는 데 도움이 되는 통역사가 포함됩니다.

감사합니다,

Department of Health Care Services
California 주

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

MICHELLE BAASS
DIRECTOR

GAVIN NEWSOM
GOVERNOR

자주 묻는 질문 (FAQs)

Medi-Cal 및 COVID-19 에 대하여

1. COVID-19 공중보건 비상사태 (PHE) 중에 나의 Medi-Cal 이 종료되나요?

2020 년 COVID-19 으로 인해 연방정부가 선언한 PHE 기간동안 대부분의 Medi-Cal 회원들의 Medi-Cal 은 PHE 기간 동안 끝나지 않을 것입니다. 예외 사항은 아래 질문 2 를 참조하십시오.

2. PHE 중에 언제 Medi-Cal 의 효력을 잃을 수 있나요?

대부분의 회원들은 PHE 동안 효력을 잃지 않을 것입니다. 그러나 예외도 있습니다. 다음과 같은 경우, Medi-Cal 이 종료될 수 있습니다:

- 사망할 경우
- 다른 주로 이사할 경우
- Medi-Cal 직원에게 더 이상 Medi-Cal 을 원하지 않는다고 말할 경우
- 관리 오류 또는 사기로 인한 Medi-Cal 보유

이와 다른 이유로 Medi-Cal 이 종료된 경우, 귀하의 자치주에 전화를 걸어 실수로 종료되었는지 여부를 문의하십시오.

3. 우편으로 받는 Medi-Cal 갱신 패키지는 어떻게 해야 하나요?

갱신 양식을 작성하고 요청된 정보를 수집한 후 갱신 패킷을 해당 자치주로 다시 보냅니다. 갱신 기한이 되거나 개인 또는 가계 정보에 대한 변경 사항을 보고하더라도 PHE 가 종료될 때까지 Medi-Cal 적용 범위를 유지할 수 있습니다.

4. 나의 자치주로 보고하려면 어떠한 변경 사항이 필요한가요?

다음을 포함하되 이에 국한되지 않는 변경 사항을 보고합니다:

- 연락처 (주소, 전화번호, 이메일 주소 등)
- 수입
- 동거인
- 세금 부양가족

5. 변경 사항을 자치주에 보고하려면 어떻게 해야 하나요?

개인, 메일, 전화 또는 온라인으로 변경 사항을 보고할 수 있습니다. 첨부된 목록이나 http://dhcs.ca.gov/COL 에서 귀하의 지역 사무소 번호를 찾을 수 있습니다.

변경 사항을 전화로 보고할 경우, 자치주에서 갱신 양식을 작성하고 서명이 필요한 모든 항목에 전화로 서명할 수 있습니다.

변경의 증명이 필요 없는 경우 자치주에서 전화 또는 서면으로 진술할 수 있습니다.

6. 경기 부양금, COVID-19 보조금 및 회복 리베이트가 Medi-Cal 에 어떤 영향을 미치나요?

PHE 기간 동안 받은 급여는 Medi-Cal 자격에 영향을 미치지 않습니다. 그러나 PHE 종료 후 1 인이 $2,000 이상 저축하거나 2 인이 $3,000 이상 저축하면 Medi-Cal 이 영향을 받을 수 있습니다. 귀하의 Medi-Cal 자격이 영향을 받을 수 있는지 해당 국가에 문의하십시오.

7. 실업 수당이 Medi-Cal 자격에 어떤 영향을 미치나요?

귀하가 받는 모든 실업 수당을 당신의 지역 사무소에 보고하십시오. 또한 실업 수당이 종료되었는지 또는 곧 종료되는지 보고하십시오. 일부 유행성 실업 수당은 소득으로 계산되지 않으므로 자치주 직원에게 어떤 종류의 실업 수당을 받는지/받았는지 반드시 알려주십시오.

8. Medi-Cal 적용 범위에 대한 자치주 소송에 동의하지 않을 경우 항소권은 무엇인가요?

귀하는 Medi-Cal 적용 범위에 대해 공정한 심리를 요청할 권리가 있습니다. PHE 기간 동안, 여러분은 청문회를 요청하기 위해 자치주의 소송 고지를 받은 날로부터 210 일이 주어집니다.

항소하는 동안 Medi-Cal 을 보유하게 됩니다. 청문회에서 Medi-Cal 이 종료되어야 한다고 결정하더라도 PHE 가 종료될 때까지 혜택을 유지할 수 있습니다.

청문회를 요청하려면 소송 고지 뒷면에 있는 "주정부 청문 요청서" 양식을 작성하십시오. 귀하의 이름, 주소, 전화 번호, 귀하를 상대로 조치를 취한 자치주 이름, 관련 지원 프로그램 및 청문회를 요청하는 이유를 포함하여 요청된 모든 정보를 제공해야 합니다.

만약 영어를 이해하지 못하신다면, 저희에게 선호하시는 언어를 알려주십시오. 청문회에서 언어 관련 도움을 받으실 수 있습니다. 공인 대리인이 있는 경우 귀하의 사례에 대한 중요한 정보를 공유할 수 있도록 해당 담당자의 이름과 주소를 알려주십시오. 또한 해당 자치주의 결정이 잘못되었다고 생각되는 이유를 설명하는 서한을 보내 주십시오. 청문회 요청서 사본을 보관하십시오.

다음 다섯 가지 방법 중 하나로 청문 요청을 제출할 수 있습니다:

1. 소송 고지에 표시된 주소로 자치주 복지 부서에 **우편으로** 보냅니다.
2. 또는 이곳으로 **우편을 보내십시오**:
   California Department of Social Services
   State Hearings Division
   P.O. Box 944243, Mail Station 21-37
   Sacramento, California 94244-2430
3. 국정감사 부서에 **팩스 (833) 281-0905** 로 보내 주십시오.
4. California Department of Social Services (DSS) 청문요청 페이지에서 **온라인으로 제출하십시오**: https://acms.dss.ca.gov/acms/login.request.do
5. DSS 공공 문의 및 응답 전화번호 **(800) 743-8525 /** (TDD: (800) 952-8349) 로 **전화하십시오**.

Medi-Cal 박람회 청문회에 대해 자세히 알아보려면 다음 사이트를 방문하십시오: https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/Medi-CalFairHearing.aspx.

9. Medi-Cal 지역 사무소에 전화해서 PHE 기간 동안 Medi-Cal 을 보관하고 있는지 확인해야 하나요?

아닙니다. Medi-Cal 자격 또는 적용 범위가 변경되면 카운티에서 연락을 드릴 것입니다. Medi-Cal 적용 범위가 종료되고 원하는 대상이 아닌 경우 해당 자치주로 전화하십시오. 또한 연락처 정보 또는 새 자치주로 이동하는 경우 등 Medi-Cal 자격에 영향을 미칠 수 있는 변경 사항을 보고하기 위해 자치주로 전화하십시오. 이를 통해 귀하의 커버리지가 계속 활성화되고 Medi-Cal 적용 범위에 대한 정보를 얻을 수 있습니다.

일부 카운티 Medi-Cal 사무소는 직접 서비스를 위해 문을 닫을 수 있습니다. 전화, 메일, 전자 메일 또는 온라인으로 계속 연락할 수 있습니다. 귀하의 지역 사무소 번호는 첨부된 목록 또는 http://dhcs.ca.gov/COL 에서 찾을 수 있습니다. 또는 (**800) 541-5555** (TTY (800) 430-7077) 로 Medi-Cal 회원 헬프라인으로

전화하십시오. 만약, California 밖에 계시다면, (916) 636-1980 으로 전화하십시오.

10. PHE 가 진행되는 동안 저의 Medi-Cal 이 바뀔 수 있을까요?

그렇습니다. 더 나은 적용 범위로 Medi-Cal 프로그램에 응시할 수 있습니다. 또한 PHE 가 종료될 때 커버리지를 잃지 않도록 필요에 더 적합한 프로그램에 참여할 수 있습니다.

11. PHE 중에 비용 (SOC) 또는 프리미엄 (월별 비용)이 증가할 수 있나요?

아닙니다. PHE 동안 비용이나 프리미엄이 증가해서는 안 됩니다. 비용 프리미엄에서 차지하는 비중이 높아지거나 프리미엄이 붙은 프로그램으로 이동되는 경우 해당 자치주로 문의하십시오.

12. Medi-Cal 프리미엄을 지불하지 못하면 어떻게 되나요?

PHE 기간 동안 Medi-Cal 프리미엄을 지불할 수 없는 경우 자치주로 전화하여 프리미엄 면제를 받을 수 있습니다. 면제된 보험료는 **갚지** 않아도 됩니다.

PHE 기간 동안 지불한 보험료의 크레딧을 요청할 수도 있습니다. Medi-Cal 프리미엄 프로그램을 종료하는 경우, 지불한 프리미엄의 환불을 요청할 수 있습니다.

수입이 없다면 카운티에 알리십시오. 무료 Medi-Cal 을 이용할 수 있습니다.

프리미엄에 대한 문의는 아래 **Medi-Cal 프로그램 전화번호로** 문의하십시오**:**

- 아동 및 임신 프로그램: **(800) 880-5305**
- Medi-Cal Access Program: **(800) 433-2611**
- County Children's Health Initiative: **(833) 912-2447**

모든 콜 센터는 월요일부터 금요일까지, 8 a.m 부터 7 p.m 까지, 그리고 토요일 8 a.m. 부터 12 p.m. 까지 문을 엽니다. 모두 TTY/TTD 및 언어 서비스를 제공합니다.

250 Percent Working Disabled Program 의 경우, 프리미엄 면제를 요청하는 세 가지 방법이 있습니다:

- **(916) 445-9891** 로 월요일부터 금요일까지, 8 a.m 부터 12 p.m. 까지, 1 p.m. 부터 5 p.m 까지로 전화하십시오. 다른 언어로 도움을 요청할 수 있습니다.
- 요청 사항을 **(916) 440-5676** 으로 팩스로 보내십시오.
- http://dhcs.ca.gov/wdp 에서 온라인 문의 양식을 작성하십시오.

13. COVID-19 증상이 있는 경우 테스트 비용은 얼마인가요? 또한, COVID-19 양성일 경우 치료 비용은 얼마인가요?

의학적으로 필요한 COVID-19 테스트, 테스트 관련 서비스 및 치료는 Medi-Cal 에서 무료로 제공됩니다. COVID-19 를 검사, 테스트 또는 치료해야 하는 경우 응급실, 응급 치료 및 공급자 사무실 방문에 대한 서비스가 제공됩니다.

14. 제한된 범위의 Medi-Cal 에 있으며/또는 출입국 상태가 확인되지 않았어요. COVID-19 관련 Medi-Cal 서비스를 받을 수 있나요?

그렇습니다. 모든 Medi-Cal 수혜자는 PHE 동안 COVID-19 테스트, 테스트 관련 서비스 및 치료를 받을 수 있습니다. 모든 Medi-Cal 수혜자는 전체 범위 또는 제한된 범위 Medi-Cal 에 상관없이 COVID-19 에 필요한 의료 서비스를 받을 수 있습니다 (제한된 범위 Medi-Cal 은 임신 또는 임신 관련 서비스 및 응급 서비스만 해당). 출입국 관리 상태에 관계없이 Medi-Cal managed care 및 fee-for-service Medi-Cal 모두에서 COVID-19 관련 서비스를 받을 수 있습니다.

연방 이민국은 COVID-19 테스트 및 치료는 "공공 요금" 테스트에 포함되지 않는다고 밝혔습니다. "공공 요금"에 대한 자세한 정보는 U.S. Citizenship and Immigration Services 웹사이트 (https://www.uscis.gov/green-card/green-card-processes-and-procedures/public- charge) 에서 확인할 수 있습니다.

공공 요금에 대해 자세히 알아보려면 California Health and Human Services Agency 공공 요금 가이드도 참조하십시오. (https://www.chhs.ca.gov/blog/2021/03/15/alert-important-change-to-public-charge-rule/).

15. 어떤 사람들이 백신을 맞을 수 있나요?

제한 또는 제한된 범위의 Medi-Cal 을 포함한 모든 Medi-Cal 수혜자는 적용 대상이며 무료로 백신을 접종할 수 있습니다.

16. 백신에 대한 비용을 개인이 부담해야 할까요?

아닙니다. 해당 백신은 연방 정부에 의해 구입되고 있으며 Medi-Cal 유무에 관계없이 필요한 모든 사람에게 무료로 제공됩니다. 출입국 현황은 중요하지 않습니다.

17. 개개인의 사람들은 어디서 백신을 얻을 수 있나요?

약국, 소매 클리닉, 제공자(관리관리 계획에 등록된 사람 포함) 및 기타 COVID-19 예방 접종을 받고 관리하는 모든 진료 사이트입니다.

추가 정보는 California Department of Public Health (CDPH) 웹 사이트에서 확인할 수 있습니다: https://www.cdph.ca.gov/Programs/CID/DCDC/Pages/Immunization/COVID-19Vaccine.aspx

"My Turn"웹 사이트를 사용하여 예약할 수 있습니다.
추가 정보는 https://myturn.ca.gov/ 에서 확인할 수 있습니다.

18. COVID-19 백신에 대한 자세한 내용은 어디에서 확인할 수 있나요?

12+ 캘리포니아 주민 절반 이상이 COVID-19 백신을 최소 1 회 접종했습니다. 이 백신은 안전하고 효과적이며 무료입니다. COVID-19 대유행을 종식시키는 방법을 자세히 알아보십시오:

- DHCS 백신 자주 묻는 질문
  - https://www.dhcs.ca.gov/Documents/COVID-19/COVID-19-Vaccine-Beneficiary-FAQ.pdf
- 인기 예방접종 항목– California Department of Public Health
  - https://www.cdph.ca.gov/Programs/CID/DCDC/Pages/Immunization/ncov2019.aspx
- 백신 확보 – Centers for Disease Control and Prevention
  - https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/your-vaccination.html
- 예약 가능한 약국
  - https://www.cdph.ca.gov/Programs/CID/DCDC/Pages/COVID-19/FedRetailPharmProgVacAppt.aspx

COVID-19 백신에 대한 자세한 정보나 예약은 www.myturn.ca.gov 의 My Turn 웹 사이트를 참조하십시오.

또는

CDPH COVID-19 전화번호 **(833) 422-4255** 로 전화하십시오. 월요일부터 금요일까지 8 a.m. 부터 8 p.m. 까지, 그리고 토요일과 일요일 8 a.m. 부터 오후 5 p.m. 까지 문을 엽니다.

State of California
Health and Human Services Agency

County Social Services Agencies

If the information on this list has changed, you may verify the information in the phone directory under the county government listings.

A - L Counties

Alameda County (01)
(510) 383-8523
(888) 999-4772

Alpine County (02)
(530) 694-2235 Ext. 231

Amador County (03)
(209) 223-6550

Butte County (04)
(530) 538-7711
(877) 410-8803

Calaveras County (05)
(209) 754-6448

Colusa County (06)
(530) 458-0250

Contra Costa County (07)
Currently Enrolled
(866) 663-3225
New Application
(800) 709-8348

Del Norte County (08)
(707) 464-3191

El Dorado County (09)
(530) 642-7300

Fresno County (10)
Automated Assistance
(559) 600-1377
Call Center
(855) 832-8082

Glenn County (11)
(530) 934-6514

Humboldt County (12)
(877) 410-8809

Imperial County (13)
(760) 337-6800

Inyo County (14)
(760) 872-1394

Kern County (15)
Currently Enrolled
(877) 410-8812
New Application
(661) 631-6807

Kings County (16)
(877) 410-8813

Lake County (17)
(707) 995-4200

Lassen County (18)
(530) 251-8152

Los Angeles County (19)
Customer Service Center
(866) 613-3777
(877) 597-4777

M - O Counties

Madera County (20)
(559) 675-2300

Marin County (21)
(415) 473-3400

Mariposa County (22)
(209) 966-2000
(800) 549-6741

Mendocino County (23)
Fort Bragg Office
(707) 962-1000
Toll-Free in Mendocino
(877) 327-1677

Mendocino County (23)
(continued)
Ukiah Office
(707) 463-7700
Toll-Free in Mendocino
(877) 327-1711

Merced County (24)
(209) 385-3000

Modoc County (25)
(530) 233-6501

Mono County (26)
North County Office
(760) 932-5600
South County Office
(760) 924-1770

Monterey County (27)
(866) 323-1953

Napa County (28)
(800) 464-4214
(707) 253-4511

Nevada County (29)
(888) 809-1340
(530) 265-1340

Orange County (30)
Automated Assistance
(949) 389-8456
(714) 541-4895
Currently Enrolled
(800) 281-9799
New Application
(855) 478-5386

P - R Counties

Placer County Human Services (31)
(888) 385-5160
From outside of the County
(916) 784-6000

Plumas County (32)
(530) 283-6350

Riverside County (33)
Call Center – Customer Service
(800) 274-2050

S Counties

Sacramento County (34)
(916) 874-3100
(209) 744-0499

San Benito County (35)
(831) 636-4180

San Bernardino County (36)
(877) 410-8829

San Diego County (37)
(866) 262-9881

San Francisco City and County (38)
(415) 558-4700
(855) 355-5757

San Joaquin County (39)
(209) 468-1000

San Luis Obispo County (40)
(805) 781-1600

San Mateo County (41)
(800) 223-8383

Santa Barbara County (42)
Access Cal Win:
(866) 404-4007

Santa Clara County (43)
Benefits Assistance Center
(408) 758-3800
(408) 758-4600
Automated Assistance
(877) 962-3633

Santa Cruz County (44)
Benefit Call Center
(888) 421-8080

Shasta County (45)
(877) 652-0731

Sierra County (46)
Loyalton
(530) 993-6721
Downieville
(530) 289-3711

Siskiyou County (47)
(530) 841-2700

Solano County (48)
Benefit Action Center
(800) 400-6001
Fairfield
(707) 784-8050
Vacaville
(707) 469-4500
Vallejo
(707) 553-5000

Sonoma County (49)
(877) 699-6868

Stanislaus County (50)
(877) 652-0734

Sutter County (51)
(877) 652-0735

T - Y Counties

Tehama County (52)
(530) 527-1911

Trinity County (53)
(800) 851-5658
(530) 623-1265

Tulare County (54)
(800) 540-6880

Tuolumne County (55)
(209) 533-5711
For Mailed Application
(209) 533-5725

Ventura County (56)
(888) 472-4463

Yolo County (57)
(855) 278-1594

Yuba County (58)
(877) 652-0739