State of California-Health and Human Services Agency
Department of Health Care Services
P.O. Box 989009, West Sacramento, CA 95798-9850

XX/XX/XXXX

▶S14 – ◀

JOHN OR JANE SAMPLE
1234 SAMPLE STREET
ANYTOWN CA 90000

귀하의 Medi-Cal 혜택이 변경됩니다

[Member Name] 님께,

이 서신은 귀하의 건강보험 혜택에 관한 것입니다. 귀하의 건강보험 보장사항에 변경이 있습니다. 귀하는 이제 **Medi-Cal 건강보험**을 통해 건강관리를 받으시게 됩니다.

1월 초에 귀하에게 *My Medi-Cal Choice* 패킷을 보내드렸습니다. 그 패킷에서 Medi-Cal 건강보험을 선택하시는 방법에 대해 알려드립니다. 귀하가 Medi-Cal 플랜을 **2020년 3월 1일**까지 선택하시지 않을 경우, 귀하를 아래의 플랜에 등록해 드리게 됩니다.

이름:	**건강보험:**	**치과보험:**	**시작일:**
<Insert Bene's Namexxxx>	<Insert MCPxxxxxxxxxxxxxxx>	Medi-Cal Dental	3/1/2020

어떤 것이 변경됩니까?

귀하의 건강보험이 **전 범위** Medi-Cal 서비스로 변경되었습니다. 귀하는 이제부터 더 많은 혜택을 보시게 됩니다. 귀하는 Medi-Cal 건강보험을 통해 진료를 받으시게 됩니다.

귀하는 전 범위 Medi-Cal을 받으시게 되므로, Medi-Cal Fee-For-Service(정규 Medi-Cal이라고도 함)를 받는 의사로부터 최대 2개월 동안 진료를 계속해서 받으실 수 있습니다. 귀하가 Medi-Cal 보험에 가입하게 되면, 그 건강보험을 통해 의료적으로 필요한 서비스를 받으시게 됩니다.

Medi-Cal 건강보험이란 무엇입니까?

Medi-Cal 건강보험은 "네트워크"(그룹) 의사를 통해 의료적으로 필요한 서비스를 제공합니다. 이 건강보험은 일차 진료와 예방적 진료를 제공합니다. Medi-Cal 건강보험 가입 시의 혜택:

- 진료를 관리하는 데 도움이 됩니다
- 의사 및 전문의를 찾는 데 도움이 됩니다
- 24시간 간호사 상담 전화 제공
- 가입자 서비스부의 지원을 받을 수 있습니다
- 의료 방문 시 교통편의를 받을 수 있습니다
- 건강보험이 보장을 해드리지 않으나, 귀하가 필요로 할 수 있는 서비스를 받는 데 도움을 받을 수 있습니다

그 다음은 어떻게 됩니까?

우편으로 *My Medi-Cal Choice* 패킷을 받으셨을 것입니다. 그 책자에서 건강보험과 의사를 선택하는 방법에 대해 설명합니다. 전화로 플랜에 가입하시려면, Health Care Options (HCO)에 **1-800-576-6883** (TTY: 1-800-430-7077)으로 연락하십시오.

본인이 선택할 수 있는 것은 무엇입니까?

1. 아무 것도 하지 않으셔도 됩니다. 귀하는 **2020년 3월 1일** 에 위에 기재된 Medi-Cal 건강보험에 가입되시게 됩니다.
2. 귀하는 위에 기재된 Medi-Cal 건강보험에 가입하시고 **2020년 3월 1일 전에** 의사나 클리닉을 선택하실 수 있습니다.
3. 귀하는 **다른** Medi-Cal 건강보험에 가입하시고 그 플랜의 의사나 클리닉을 선택하실 수 있습니다.

지금, 위에 기재된 건강보험이나 다른 건강보험에 가입하시려면 HCO에 **1-800-576-6883** (TTY: 1-800-430-7077)으로 연락하십시오. 또는, 패킷에 들어 있는 선택 양식을 우편으로 보내 주십시오. 2020년 3월 1일 전에 건강보험에 가입되신 경우, **2020년 2월 1일** 부터 귀하의 건강보험이 시작될 수 있습니다.

치과 서비스를 어떻게 받을 수 있습니까?

귀하는 Medi-Cal 치과보험을 통해 **치과** 서비스를 받으시게 됩니다. *My Medi-Cal Choice* 패킷에 귀하가 선택하실 수 있는 치과보험에 대해 더 많은 정보가 들어 있습니다. 도움이 필요하시면 HCO에 **1-800-576-6883** (TTY: 1-800-430-7077)으로 문의하십시오.

귀하가 **2020년 3월 1일**전에 치과보험을 선택하지 않으시면, 이 서신 상단에 기재되어 있는 Medi-Cal 치과보험에 가입되시게 됩니다.

이 서신과 함께 보내드린 '자주 묻는 질문' (FAQ) 페이지에서 Medi-Cal을 통해 이용 가능한 다른 서비스에 대해 자세히 설명드립니다. 그러한 서비스에는 정신건강 서비스, 알코올 및 마약 치료 서비스, 안과 진료, 기타 의료적으로 필요한 서비스가 포함됩니다.

지금으로서는 어떻게 해야 합니까?

- 귀하의 의사나 클리닉에 연락하여 그들이 Medi-Cal 건강보험을 받는지 알아보십시오.
- 이 서신의 위에 있는 **"본인이 선택할 수 있는 것은 무엇입니까"?**에서 한 가지를 선택하십시오.
- 선택할 수 있는 플랜에 대해 더 자세한 내용은 HCO에 **1-800-576-6883** (TTY: 1-800-430-7077)으로 문의하십시오. 그렇지 않으면, 우편으로 *My Medi-Cal Choice* 패킷이 도착할 때까지 기다리셔도 됩니다. 패킷은 Department of Health Care Services에서 큰 봉투에 넣어 보내드립니다.
- 다음의 우리 웹사이트를 참조하실 수도 있습니다 — **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov**.

도움이 더 필요하실 경우, 월요일부터 금요일까지 오전 8시부터 오후 5시 사이에 Department of Health Care Services Ombudsman에 전화 1-888-452-8609로 문의하십시오. 통화는 무료로 제공됩니다.

추가 질문이 있으면 어떻게 해야 합니까?

약물 사용 장애 서비스
응급 상담, 독성물질 해독 서비스, 거주자 또는 장기 외래환자 치료에 대해 도움을 받으시려면, 알코올 및 기타 약물 프로그램 카운티 명부(Alcohol and Other Drugs Program County Directory) 아래 웹사이트에 기재되어 있는 지역 프로그램에 문의하십시오 — **www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUD_County_Access_Lines.aspx**

정신건강 서비스
긴급하지 않은 질문, 일반 서비스나 정보에 대해서는 카운티 정신건강보험 연락처 목록(County Mental Health Plan Contact List) 아래 웹사이트에 기재되어 있는 지역 정신건강부서 프로그램에 문의하십시오 — **www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx**

위에 기재되어 있는 Medi-Cal 건강보험에 가입되신 후에는, 정신건강 서비스로 도움을 받으시려면 해당 건강보험 가입자서비스 전화번호로 문의하실 수도 있습니다.

Health Care Options
귀하의 Medi-Cal 혜택의 변경에 대해 질문이 있으시거나, 전화로 가입하는 데 도움이 필요하시거나 Sacramento 카운티, 의 치과 플랜에 도움이 필요하거나 다른 언어, 큰 활자, 오디오, 또는 점자로 이 서신을 받고자 하실 경우:

전화: **1-800-576-6883** (TTY: 1-800-430-7077), 월요일부터 금요일까지, 오전 8시부터 오후 6시 사이. 또는 다음 웹사이트: **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov**

Medi-Cal 치과보험 고객 서비스
Sacramento를 제외한 모든 카운티에서 Medi-Cal 치과 제공자를 찾는 데 도움이 필요하시거나, 임상 스크리닝 예약 정보나 일반 Medi-Cal 치과보험 프로그램에 대해 문의사항이 있으실 경우:

1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922)로 월요일부터 금요일까지, 오전 8시에서 오후 5시 사이에 전화하십시오. 또는 아래 웹사이트를 참조하십시오 — **www.denti-cal.ca.gov/Beneficiaries/Denti-Cal**