



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



MICHELLE BAASS
DIRECTOR

GAVIN NEWSOM
GOVERNOR

あなたの [Program] 保険料に関する重要なニュース

尊敬する受信者、

2022-2023 年の知事予算は、Medi-Cal 保険料 (月額料金) を妊婦や子供を含む **\$0.00** に引き下げた。**2022 年 7 月 1 日**から、あなたは毎月保険料を支払う必要はありません。その際、現在支払っている金額の支払いを停止します。

電子送金 (EFT) または恒常的クレジットカード決済 (RCC) がある場合、あなたの自動支払は **2022 年 7 月 1 日**に停止されます。

Medi-Cal Eligibility Division
1501 Capitol Avenue, MS 4607
P.O. Box 997413, Sacramento, CA 95899-7413
(916) 552-9200 phone • (916) 552-9477 fax
Internet Address: www.dhcs.ca.gov

これらの計画の保険料は \$0.00 に下がります。

- Medi-Cal Access Program (MCAP)
- Medi-Cal Access Infant Program (MCAIP)
- County Children's Health Initiative Program (CCHIP)
- Optional Targeted Low Income Children's Program (OTLICP)

あなたの最後の請求書は 2022 年 5 月 20 日付です。

これは 2022 年 6 月に借りた最終保険料です。2022 年 7 月に超過支払または貸方残高がある場合は、あなたは小切手を通じて返金されます。

あなたは public health emergency 保険料の免除があれば
あなたの最後に免除された保険料は 6 月になります。2022 年 7 月 1 日から、あなたは毎月保険料を支払う必要はありません。

何もする必要はありません

この手紙はあなたに毎月保険料を支払う必要がないことを教えます。あなたの医療保健サービスのカバレッジは変わりません。

問題ありますか？

あなたが質問をするか、援助を必要とするならば、本書に添付されているよくある問答 (FAQS) をお読みください。または [Program Name and Number] に電話します。

この手紙は、あなたが希望する言語で書かれています。もし無料の言語サポートが必要な場合は、この手紙に同封されている FAQ に記載されているプログラムの電話番号に電話してください。サービスには、この手紙を読むための通訳が含まれています。

ありがとうございます、

Department of Health Care Services
State of California