



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



MICHELLE BAASS
DIRECTOR

GAVIN NEWSOM
GOVERNOR

[Program] 보험료에 대한 중요한 소식

고객님께,

2022-2023 년 주지사의 예산은 임산부와 어린이를 포함하여 Medi-Cal 보험료 (매달 비용) 를 **\$0.00** 로 낮췄습니다. **2022 년 7 월 1** 일부터 더 이상 매달 보험료를 내지 않아도 됩니다. 그때 지금 지불하는 금액을 지불하지 않을 것입니다.

전자 자금 이체 (EFT) 또는 반복 신용 카드 결제 (RCC) 가 있는 경우 2022 년 7 월 1 일 부터 자동 결제가 중단됩니다.

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

2 페이지

이 프로그램 보험료는 \$0.00 로 낮아집니다.

- 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)

마지막 청구서 날짜는 2022 년 5 월 20 일입니다

이는 2022 년 6 월에 지불해야 하는 최종 보험료에 대한 것입니다. 2022 년 7 월에 초과 지불 또는 잔액이 있는 경우 수표로 환불을 받게 됩니다.

Public health emergency 로 보험료 납입면제를 받는 경우

마지막으로 면제된 보험료는 6 월입니다. 2022 년 7 월 1 일부터 더 이상 매달 보험료를 내지 않아도 됩니다.

아무것도 할 필요가 없습니다

이 편지는 귀하가 더 이상 매월 보험료를 지불할 필요가 없음을 알려드리기 위한 것입니다. 의료 서비스에 대한 보험 혜택은 그대로 유지됩니다.

3 페이지

질문?

질문이 있거나 도움이 필요하면 이 편지와 함께 첨부된 자주 묻는 질문 (FAQS) 을 읽으십시오. 또는 [Program Name and Number] 로 전화해주십시오.

이 편지는 귀하의 요망 언어로 쓰여져 있습니다. 무료 언어 도움이 필요하면 이 편지와 함께 첨부된 FAQ 에 나열된 프로그램 전화 번호로 문의하십시오. 서비스에는 이 편지를 읽는 데 도움이 되는 통역사가 포함되어 있습니다.

감사합니다,

Department of Health Care Services
State of California