

よくあるご質問 (FAQ)

健康保険料について

1) 保険料の減少は私の健康保険資格に影響しますか？

いいえ。他のすべての資格規則に合致する限り、保険に加入する資格があります。

**2) 公衆衛生上の緊急事態が依然として有効であれば、
我は保険料の免除を要求してもいいですか？**

はい、2022年7月1日までなら。2022年7月1日、保険料は\$0.00になります。その時から、あなたの保険料の減免は必要ありません。

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

3) 私の電子送金 (EFT) または恒常的クレジットカード決済 (RCC) は終わりますか？

はい。あなたの自動支払いを終了する何かを行う必要はありません。

4) 保険料減免は永久的ですか？

法律が変わらない限り、あなたの保険料は \$0.00 になります。法律が変われば、私たちはあなたに手紙を書きます、もう一度保険料を支払わなければなりません。

5) 私のクレジット残高があれば、返金されますか？

はい、もしあなたが余分に保険料を払った場合、小切手を通じて返金されます。

6) 私にもっと問題があったらどうしますか？

下記の program に連絡してください。翻訳サービスが利用可能です。

County Children's Health Initiative Program (CCHIP)

電話: 1-833-912-2447
ファクス: 1-866-848-4977
メール: County Children's Health Initiative
Program
P.O. Box 138004
Sacramento, CA 95813-8004

Medi-Cal Access Program (MCAP)

電話: 1-800-433-2611
ファクス: 1-888-889-9238
メール: Medi-Cal Access Program
P.O. Box 15559
Sacramento, CA 95852-0559

Medi-Cal Access Infant Program (MCAIP)

電話: 1-800-880-5305
ファクス: 1-866-848-4977
メール: Medi-Cal Access Infant Program
P.O. Box 138010
Sacramento, CA 95813-8010

Optional Targeted Low Income Program (OTLICP)
は正式に **Medi-Cal For Families** として知られている

電話: 1-800-880-5305

ファクス: 1-866-848-4977

メール: Optional Targeted Low Income
Program
P.O. Box 138011
Sacramento, CA 95813-8011