MEDICAL ELIGIBILITY DETERMINATION
SERVICES (MEDS)
PO BOX 45531
OLYMPIA WA 98504-5531

Washington State DEPARTMENT OF SOCIAL & HEALTH SERVICES

HealthyKidsNow!
HEALTHCARE FOR WASHINGTON'S KIDS

보험정보요청
INSURANCE INFORMATION REQUEST

날짜	수혜자 ID
무료전화: 1-800-204-6429	TTY/TDD: 1-800-204-6430
담당직원	내선번호

더 자세한 정보가 필요합니다!

워싱턴주 건강프로그램을 신청해 주셔서 감사합니다. 귀하의 자녀에게는 메디케이드 이용 자격은 없지만 아동용 의료보험 프로그램(CHIP: Children's Health Insurance Program)을 이용할 자격이 있을 수 있습니다. 제공해 주신 정보에 의하면 귀하의 소득은 CHIP 소득지수 가이드라인 내에 들어 갑니다.

하지만 귀하로부터 또 다른 정보를 받아야지만 귀자녀의 CHIP 이용 자격여부에 대한 업무를 완수할 수 있습니다. 아래 모든 질문에 답하시어 _____까지 이 서류를 보내 주시지 않으시면 귀하의 신청서는 기각될 것입니다.

의료보험

아동으로 하여금 CHIP을 이용케 하려면 아동이 이용(의사, 병원, 실험 및 엑스레이(방사선) 의료서비스 등)할 수 있는 또 다른 의료보험이 없어야 합니다. 아동에게 괄호 안의 **4가지 모든** 의료서비스를 제공하는 의료보험이 있을 경우에는 해당 아동의 성명과 의료보험회사명을 아래에 기입하여 주시기 바랍니다.

(차량보험, 인디언 건강서비스, 학교에서 운동시 혹은 사고시 이용할 수 있는 학교보험은 해당되지 않음으로 기재하지 마십시오)

자녀의 성명	의료보험회사

직장 의료보험

4개월 이전에 직장에서 제공되는 의료보험이 해지되었을 경우, 해당 아동은 4개월의 대기 기간이 지나야 CHIP을 이용할 수 있습니다. 아래의 질문에 답해 주시면 당국에서 귀하에 대한 대기 기간을 결정하는 데 도움이 될 것입니다. 대기 기간은 직장 의료보험이 해지된 그 다음 날짜부터 계산되며 꼬박 4개월을 걸려야 합니다. 대기 기간은 4개월이 되는 마지막 날짜로 종료됩니다.

	예	아니오
1. 4개월 이전에 직장에서 자녀를 위해 제공되는 의료보험이 해지되었습니까?	☐	☐
2. 해당 의료보험으로 의사, 병원, 엑스레이(방사선), 실험 의료서비스를 받을 수 있습니까?	☐	☐
3. 가족이 내는 해당 의료보험의 보험료는 $50 미만입니까?	☐	☐

직장 의료보험(계속)

4. 3가지(1, 2, 3항) 질문 모두에 "예"라고 답하셨으면 동봉해 드린 **파란색 안내문**을 읽어 주시기 바랍니다. 그 파란색 안내문에는 귀하가 결정하실 수 있도록 직장 의료보험의 해지 원인을 "a"에서 "h"까지 적어 놓았습니다. 파란색 안내문에 나와 있는 원인 중에서 해당되는 사항이 있으시면 해당 알파벳(a-h)을 여기에 적어 주십시오.

_____

5. 3가지(1, 2, 3항) 질문 모두에 "예"라고 답하셨으나, **파란색 안내문**에 나와 있는 의료보험 해지 원인 중에 자신에게 해당되는 사항이 없을 경우에는 아동의 성명과 의료보험 해지 일자를 적어 주시기 바랍니다. 귀하의 자녀가 CHIP을 이용하려면 4개월의 대기 기간을 거쳐야 할 수도 있습니다.

아동의 성명	직장 의료보험 종료일자

월보험료

CHIP을 이용하려면 월보험료를 지불해야 합니다. 월보험료는 아동당 매달 15달러이며, 한 가족에 한해 45달러로 제한되어 있습니다. 귀자녀에게 CHIP 이용 자격이 있으면 반신용 봉투와 함께 월보험료 청구서를 보내 드릴 것입니다.

아동이 아메리칸 인디언이거나 알래스카 원주민일 경우에는 보험료를 지불하지 않아도 됩니다. 신청자가 아메리칸 인디언 혹은 알래스카 원주민 아동일 경우에는 해당 아동의 성명을 기재하여 주십시오.

아메리칸 인디언 아동의 성명	알래스카 원주민 아동의 성명

질문이 있으시면 **1-800-204-6429**로 전화하십시오. 귀하를 도와드리기 위해 항상 대기하고 있습니다. TTY/TDD 전용라인은 1-800-204-6430입니다(청각 혹은 언어 장애자 전용라인: 전화가 이 전용라인을 사용할 수 있도록 설치되어 있어야 함). 또한 당국의 웹사이트 http://maa.dshs.wa.gov/CHIP/ 에서도 열람하실 수 있습니다.