

발달장애 서비스국(Office of Developmental Disabilities Services, ODDS)

지적 발달 장애(IDD) 아동의 가족을 위한 2022 년도 Medicaid 갱신 안내서

본 가이드는 갱신 절차 및 OregONEligibility(ONE) 시스템과의 운용 방식을 안내해 드립니다. 지적 발달 장애(Intellectual and Developmental Disabilities, IDD) 서비스 시스템을 통한 대부분의 서비스를 이용하려면 해당 아동에게 IDD 서비스 및 Medicaid 둘 다에 대한 이용 자격이 있어야 합니다. Medicaid 자격 적격성은 반드시 매년 갱신해야 합니다. 이러한 과정을 혜택 갱신 또는 '재결정' 절차라고 합니다. 2020 년부터 오리건주는 모든 Medicaid 자격 적격성 및 갱신에 대해 OregONEligibility(ONE) 시스템을 사용하기 시작했습니다.

자주 묻는 질문

이것이 왜 중요할까요?

귀하 또는 귀 가구의 구성원이 Medicaid 자격 갱신 또는 재결정 요청을 받는 경우 해당 통지서에서 갱신 또는 재결정 대상이 누구인지 확인하십시오. 귀 자녀의 이름이 기재되어 있다면 해당 자녀가 현재 Medicaid 혜택을 받고 있으며 앞으로도 계속해서 수혜 자격이 있는지 확인할 때가 된 것입니다. 갱신 절차를 완료하지 않으면 해당 아동은 Medicaid 수혜 자격을 상실할 뿐만 아니라 IDD 시스템을 통한 서비스도 이용할 수 없게 됩니다. 자녀의 Medicaid 자격 갱신과 관련해 우편이나 전화로 연락을 받으시는 경우 이에 응답하는 것이 매우 중요합니다.

OregONEligibility(ONE) Medicaid 갱신 시스템의 장점은 무엇인가요?

Medicaid 혜택을 ONE 으로 통합하여 갱신 절차 등의 작업을 더욱 간편하게 진행할 수 있습니다. ONE 에 등록된 귀하의 정보 일체는 수혜 자격 지속 여부 심사 시 사용될 수 있습니다.

갱신이 필요한 경우 어떻게 연락을 받게 되나요?

Medicaid 자격 갱신이 필요할 경우 갱신 기한 약 60 일 전에 우편으로 서신을 받으시게 됩니다. 해당 서신의 첫 페이지는 다음과 같습니다.

English MED-044



P.O. Box 14015
Salem, OR 97309
Voice : 1-800-699-9075
Fax : 503-378-5628
TTY : 711
<https://benefits.oregon.gov>

Case #, Name



EN 6/02/2022

Name
Address

Please reply by:

6/02/2022

Important: Renew medical for your case

5/31/2022

Name

It is time to renew medical benefits. We have to review your information to make sure you still qualify. If you do not renew, benefits will end. See the "How to renew" section of this letter for instructions.

Please respond by 6/02/2022 . If you do not respond by the due date, medical benefits will end. You will get a notice if benefits end for you or anyone on your case.

귀하는 Medicaid 자격에 대한 정보 검토, 요청된 증명서 제공, 오리건주 복지부(Oregon Department of Human Services, ODHS) 담당자와의 인터뷰 참여 등 해당 서신에 명시된 모든 조치를 완료해야 합니다. 귀하는 인터뷰 일정을 잡아야 할 책임이 있습니다. 다음과 같은 서신을 참조하십시오.

Important

This is your case ID: Case #

Please write this number on anything you send us.

Without your case number there may be delays.

Completing a renewal for the people listed below also requires an interview. You can interview over the phone or in person. To set up an interview, call 1-800-699-9075 or 711 (TTY):

귀하는 전체 갱신 절차를 완료하거나 서신에 명시된 마감일("회신 날짜")까지 자격 연장을 요청해야 합니다. 마감일까지 회신하지 않을 경우, 해당 월의 말에 자녀의 혜택이 종료됨을 알리는 종료 통지라고 하는 두 번째 서신을 우편으로 받게 됩니다. 종료 통지를 받은 경우에도 해당 월의 말까지 갱신 신청서를 작성하고 Medicaid 혜택을 복구할 수 있는 기회가 있습니다. 두 서신 모두에 응답하지 않으면 Medicaid 혜택은 종료될 것이며, 다시 신청해야 합니다. Medicaid 보장은 I/DD 서비스와 연결되어 있음을 잊지 마시기 바랍니다. Medicaid 자격을 상실할 경우 I/DD 서비스도 이용할 수 없게 됩니다. Medicaid 갱신이 완료되지 않도록 하십시오!

Medicaid 신청은 어떻게 갱신하나요?

오리건주 주민은 다음과 같은 다양한 방법으로 Medicaid 를 갱신할 수 있습니다.

- **온라인:** 문서의 사본을 전자상으로 업로드할 수 있습니다. <https://benefits.oregon.gov>에서 로그인하거나 온라인 계정을 만드십시오.
- **직접 방문:** 지역의 [ODHS 노인 및 장애인\(Adults and People with Disabilities, APD\) 사무국](#) 및 [자활\(Self Sufficiency, SS\) 사무국](#)을 방문하십시오. 갱신 통지 서신에 적힌 주소를 찾거나 <https://benefits.oregon.gov>에서 "Get Help (도움 받기)"를 클릭하십시오.
- **전화:** ONE 고객 서비스 센터에 1-800-699-9075 번으로 월~금, 오전 7 시~오후 6 시에 전화하십시오.

ONE 갱신 패키지에 대해 도움이 필요하거나 질문이 있을 경우에는 서신에 명시된 리소스에 도움을 요청하십시오.

제 아이에게 Medicaid 외에 추가적인 적격성 심사가 필요한가요?

일부 아동은 장애에 근거하고 추정의료 장애판정팀(Presumptive Medical Disability Determination Team, PMDDT)의 절차를 거친 후 Medicaid 자격 대상이 됩니다. 이런 아동의 경우 Medicaid 갱신과 함께 장애 상태 심사가 필요한 경우가 간혹 있습니다. PMDDT 심사 일정은 아동의 연령과 진단된 장애에 따라 결정됩니다. 다만, 해당 심사 일정은 Medicaid 적격성 심사일과 종종 일치합니다. 이에 따라, Medicaid 와 PMDDT 를 동시에

갱신하라는 요청을 받으실 수도 있습니다. PMDDT의 심사는 지속 장애 심사(Continuing Disability Review, CDR)라고 합니다.

PMDDT 승인을 받은 모든 아동에게는 장애 심사일이 지정됩니다. 심사일은 아동의 연령과 진단된 장애에 따라 지정됩니다. 이 심사의 목적은 장애를 근거로 아동이 여전히 Medicaid 자격 대상이 되는지 결정하기 위함입니다. 예를 들어, 일부 아동은 나이가 들면서 발달 이정표상 또래와 동일한 발달 상태를 보이기 시작할 수도 있습니다. 일부 그러한 경우, 해당 아동이 사회보장국(Social Security Administration, SSA)에서 규정하는 장애인 정의에 더 이상 부합하지 않을 수 있습니다. CDR 절차의 예상 가능한 상황에 대한 자세한 정보는 *도움말, 섹션 A2*를 참조하시기 바랍니다.

OregONEligibility(ONE) 시스템을 통한 Medicaid 갱신 관련 도움말

A1. ONE 고객 서비스 센터에 전화하기 전 유의 사항

ONE 고객 서비스 센터는 오전 7시부터 오후 6시까지 운영됩니다. 대기 시간이 길어질 수 있습니다. 구두 지시사항을 주의 깊게 따르실 경우, 보다 신속하게 관련 담당자에게 연결이 될 것입니다. ONE 고객 서비스 센터에 전화를 하시면 언어를 선택하라는 안내 메시지가 나올 것입니다. 그 다음, 전화한 이유를 선택합니다.

A2. PMDDT 적격성 심사 시, 예상되는 사항은 다음과 같습니다.

PMDDT에서 자녀의 의료 서비스 제공자와 자녀가 다니는 학교의 최신 정보를 심사할 때 귀하에게 연락할 것입니다. PMDDT는 최초 결정 이후 의학적 호전이 있었는지, 그리고 자녀가 여전히 규정에 부합되는 장애 기준을 충족하는지 여부를 고려할 것입니다.

PMDDT는 진단 및 자녀가 발달 이정표를 충족하는 정도를 살펴볼 것입니다. PMDDT는 자녀가 SSA의 장애 적격성 기준을 충족하는지 여부에 대한 의학적 판단을 내리기 위해 2년 간의 의료, 정신 건강 및 교육 기록을 필요로 합니다.

대부분의 경우, 자녀의 서비스 코디네이터가 다음 문서를 수집하는 데 도움을 드릴 수 있습니다.

- ✓ 자격이 되는 진단 목록
- ✓ DD 적격성 결정에 사용된 IDD 파일의 모든 기록
- ✓ 최근의 개별 교육 계획(Individual Education Plan, IEP) 및 학교 또는 ESD 의 모든 검사/시험
- ✓ 올바른 ODHS 정보 공개(Release of Information, ROI) ODHS 양식 MSC 3010 을 사용하여 아동을 지난 2 년 동안 진료한 모든 제공자(치과 제외)와 정보를 공유하는 것이 중요합니다. SSA 에 한 부, 현재 또는 가장 최근의 학교에 한 부가 필요합니다. 자녀가 생활보조금(Supplemental Security Income, SSI) 수혜 대상자가 아니더라도 SSA 에 대한 ROI 는 필수입니다.

최근 평가 및 현 IEP 를 포함해 귀하가 제공할 수 있는 모든 문서가 도움이 됩니다. PMDDT 는 현재 다니는 학교, SSA 와 지난 2 년 동안 아동을 진료한 각 서비스 제공자의 정보 공개에 대한 부모 또는 법적 보호자의 서명이 필요합니다. 부모는 정보 공개 양식의 보호 처리된 4 줄에 서명하고 날짜를 기입한 뒤 이니셜을 기재해야 합니다. 4 줄 모두에 이니셜을 기재하지 않으면 다수의 서비스 제공자가 기록을 제공하지 않아 PMDDT 의 결정이 지연될 수 있습니다. 서비스 제공자는 전자 서명을 인정하지 않습니다. 따라서 "원본 서명"이어야 합니다. 자녀가 14 세 이상인 경우, 자녀가 정보 공개(ODHS 양식 3010)에 서명해야 할 수 있습니다.

아동이 의학적으로 SSI 수혜 대상으로 확인되면 심사가 필요하지 않을 수 있습니다. SSA 의 장애 결정이 있는 경우 PMDDT 담당자에게 알려주시기 바랍니다.

아동이 18 세가 되면 성인 장애 기준을 충족하는지 확인하기 위해 모든 케이스를 심사하게 됩니다. PMDDT 는 일반적으로 기록 확보를 위해 정보 공개에 대한 젊은 성인의 서명이 필요합니다.

의학적 결정을 내리기에 충분한 문서가 없는 경우, PMDDT 는 자녀를 위한 평가 일정을 잡아야 할 수도 있습니다.