

OHP 工作或活動規定：

殘障人士、有嚴重健康狀況或接受長期服務與支援的人士須知事項



簡短版本

由於聯邦規定有所變更，自 2027 年 1 月 1 日起，部分 19-64 歲的 OHP 會員在申請承保或辦理續保時，必須符合工作或活動規定。OHP 是俄勒岡州的 Medicaid 計劃。許多殘障人士或有嚴重健康狀況的人士可能符合豁免資格，這表示他們不需要符合這些規定。本文件說明，如果您是殘障人士、同時享有 Medicare 和 OHP，或正在接受長期服務與支援 (Long-Term Services and Supports, LTSS) 或類似服務，您需要瞭解的相關資訊。



您可能符合這些規定的豁免資格

確認以下任何一項情況是否適用於您。您可能不需要符合新的工作或活動規定即可獲得或保有 OHP。您可能需要向我們提供證明。

- ✓ 您已年滿 65 歲或 65 歲以上
- ✓ 您根據殘障人士身分透過某項計劃獲得 OHP
- ✓ 您是殘障人士或有會導致失能的嚴重健康狀況，包括心理健康狀況
- ✓ 您有領取社會安全生活補助金 (Supplemental Security Income, SSI)
- ✓ 您至少曾有一晚以患者身分入住醫院或類似場所
- ✓ 您是被評定為完全殘障的退伍軍人
- ✓ 您曾享有或目前享有 Medicare A 部分或 B 部分，或您符合 Medicare 的資格
- ✓ 您有酒精或藥物濫用障礙或正在接受治療（包括治療鴉片類藥物濫用障礙的藥物）



您可能符合以上未列出的其他豁免資格

請造訪 <https://ohp.oregon.gov/HR1> 以查看完整的豁免資格清單。不確定其中一項情況是否適用於您？無論如何，請告知 OHP。

OHP 工作或活動規定：

殘障人士、有嚴重健康狀況或接受長期服務與支援的人士須知事項



每個人的情況都不盡相同。如果您有下列情況，以下是您的須知事項：

您是殘障人士，包括您有工作的情況	許多殘障人士或有嚴重健康狀況的人都不需要符合這些規定。 - 如果您符合豁免資格，您不需要符合這些規定（請查看第 1 頁）。 - 您不需要知道自己參加的是哪一項 OHP 計劃，也不需要提供社會安全殘障裁決文件，即可符合豁免資格。OHP 將會使用其已持有的資訊來確認您的身分，如果需要更多證明，其將會寄送通知給您。 - 如果您不符合豁免資格，您的收入、工作或其他活動（如就學、工作培訓、志願服務或照顧他人）可能可協助您符合這些規定。
擁有 Medicare 和 OHP（雙重資格）	如果您擁有 Medicare，您不需要符合這些規定。 - 在您擁有 Medicare 的期間，這些規定不適用。如果您獲得或喪失 Medicare，請告知 OHP。如果您的 Medicare 終止了，OHP 將會確認這些規定是否適用於您。 - Medicare 仍是您的主要健康保險。OHP 可能可協助支付一些您的 Medicare 費用或承保如牙科照護或醫療保健就診接送服務等服務。當您接受照護時，請出示您所有的健康保險卡。 - 如果您還獲得 SNAP：SNAP 和 OHP 有不同的工作或活動規定。擁有 Medicare 不一定表示您符合 SNAP 規定的豁免資格。請造訪 https://oregon.gov/odhs/food/Pages/snap-ohp-work-rules.aspx 以瞭解更多資訊 - 如果您的移民身分不是合法永久居民、自由聯合協定成員國人士或古巴／海地入境人士：您的 Medicare 可能會在 2027 年 1 月終止。Medicare 費用補助可能會更快終止。您的 OHP 可能會變更為 Healthier Oregon，Healthier Oregon 提供相同的福利。您的照護也會轉為 OHP Open Card。請詢問您的醫療保健服務提供者是否接受 OHP Open Card，以便在他們不接受的情況下提前安排您的照護。
接受長期服務與支援 (LTSS) 或類似服務	接受 LTSS 或類似服務並不能決定這些規定是否適用於您。 - 許多接受 LTSS、智能障礙及發展障礙 (Intellectual and Developmental, I/DD) 服務或類似服務的人士不需要符合這些規定。 - LTSS 可因您的年齡、殘障或健康需求，協助您從事日常活動，包括您在家中、成人寄養家庭或團體之家或輔助生活機構、住宿照護機構、失智症照護機構或護理機構中獲得的協助。 - 這些規定不能決定您可以獲得哪些服務或服務時數。如果您的其中一項服務發生變更，您應會收到另外一份通知。

OHP 工作或活動規定：

殘障人士、有嚴重健康狀況或接受長期服務與支援的人士須知事項



您可以採取的行動

- ✓ 更新您的聯絡資訊和通訊偏好選項。簡訊和電子郵件功能最近也有所改善！
- ✓ 如果您願意，您可以指定一名您親近的人士作為授權代表，代表您處理續保和資訊更新事宜。
- ✓ 如果您的個案中尚未記錄您的殘障資訊或健康需求，請告知 OHP。
- ✓ 回覆任何有截止日期的通知。
- ✓ 如果通知難以理解，或您需要其他語言或格式的通知，請尋求協助。



應透過何處取得協助或瞭解更多資訊



瞭解更多 HR1 相關資訊

[OHP.Oregon.gov/HR1](https://ohp.oregon.gov/HR1) →

線上或透過行動應用程式

<https://benefits.oregon.gov/>

致電

1-800-699-9075（歡迎撥打中繼電話）

查找 OHP 協助人員

<https://oregonhealthcare.gov/GetHelp>

親自前往俄勒岡州公眾服務部辦公室

請造訪 <https://odhsoffices.oregon.gov> 以查找當地的辦公室

對您的殘障服務有疑問？

- 請與您的個案經理、服務協調員、個人代表、當地殘障服務計劃或辦公室聯絡
- 請致電 855-673-2372 與老年人及殘障人士資源介紹處聯絡
- 請造訪 <http://medicare.gov> 或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)、1-877-486-2048（聽障專線使用者）