

건강보험 소급 적용 요청 - Apple Health (Medicaid)

성인, 아동, 부모/양육인, 또는 임신부의 경우에 신청일 전 3개월 중 일부 또는 전부에 대한 소급 적용을 요청하시려면 이 양식을 이용하십시오. **예를 들어:** 신청일이 9월이고 6월, 7월, 및/또는 8월에 의료 서비스를 이용하셨다면 그 3개월에 대한 소급 적용을 요청하실 수 있습니다. **의료 서비스를 이용한 월만 나열하십시오.** 이 양식에 대한 질문이 있으시면, 보건국(Health Care Authority)에게 1-800-562-3022로 문의해주시십시오. 더 많은 세대 구성원을 포함시키거나 추가 정보를 제공하시려면 추가 용지를 첨부하십시오.

(65세 이상, Medicare 수혜자, 또는 장기 요양 보험 적용이 필요한 분은 이 양식을 이용하실 수 없습니다.) 이 보험 적용에 대해 궁금한 사항이 있으시면 DSHS에게 1-877-501-2233으로 문의해주시십시오.

1 일차 신청인/세대주 정보

이름 _____ M.I. _____

성 _____

생년월일 _____ 의뢰인 ID 또는 사회보장번호 _____

2 소급 적용 정보

이용한 의료 서비스에 대한 소급 적용이 필요한 각 가구 구성원의 성명을 나열하십시오. 각 사람이 의료 서비스를 이용한 월을 나열하십시오.

사람 1

성명 _____

월 1	월 2	월 3
(월월/년년년년)	(월월/년년년년)	(월월/년년년년)

이 개인은 3개월 내내 워싱턴에 거주했습니까?
 예 아니오

_____ '아니오'라고 답했다면, 워싱턴에 거주하지 않았던 월(들)을 적어주십시오

사람 2

성명 _____

월 1	월 2	월 3
(월월/년년년년)	(월월/년년년년)	(월월/년년년년)

이 개인은 3개월 내내 워싱턴에 거주했습니까?
 예 아니오

_____ '아니오'라고 답했다면, 워싱턴에 거주하지 않았던 월(들)을 적어주십시오

사람 3

성명 _____

월 1	월 2	월 3
(월월/년년년년)	(월월/년년년년)	(월월/년년년년)

이 개인은 3개월 내내 워싱턴에 거주했습니까?
 예 아니오

_____ '아니오'라고 답했다면, 워싱턴에 거주하지 않았던 월(들)을 적어주십시오



13952

의료 서비스를 이용했다고 표시하신 월별 각 세대 구성원의 월 총 소득 및 공제액을 나열하십시오. 이 월들은 위의 섹션 2에 나열된 월들과 일치해야 합니다. 모든 종류의 소득이 가산 소득인 것은 아닙니다. 더 많은 정보를 wahbexchange.org/how-to-report-income/에서 확인하실 수 있습니다.

소득 또는 공제액이 있는 모든 세대 구성원의 소득 정보를 아래에서 작성하십시오. 가산 소득 및 공제 유형에 대한 내용은 3페이지에서 참조하십시오.

월/년

_____ 사람의 이름	_____ 소득 유형	_____ 금액	_____ 공제 유형	_____ 금액
_____ 사람의 이름	_____ 소득 유형	_____ 금액	_____ 공제 유형	_____ 금액

월/년

_____ 사람의 이름	_____ 소득 유형	_____ 금액	_____ 공제 유형	_____ 금액
_____ 사람의 이름	_____ 소득 유형	_____ 금액	_____ 공제 유형	_____ 금액

월/년

_____ 사람의 이름	_____ 소득 유형	_____ 금액	_____ 공제 유형	_____ 금액
_____ 사람의 이름	_____ 소득 유형	_____ 금액	_____ 공제 유형	_____ 금액

본인은 이 신청서에 있는 정보를 읽고 이해했으며, 위증 시 처벌을 받는다는 조건 하에 이 신청서에 본인이 제공한 정보가 진실하고 정확하며 본인이 아는 바를 기입하였음을 선언합니다.

_____ 일차 신청인 서명	_____ 정자체 이름	_____ 날짜
_____ 일차 신청인 서명	_____ 정자체 이름	_____ 날짜

작성 완료된 양식을 다음 중 하나를 이용하여 Health Care Authority에 제출하십시오.

- 팩스: 1-866-841-2267
- 우편주소: HCA MEDS, PO Box 45531, Olympia WA 98504-5531
- 이메일: apple@hca.wa.gov

가산 소득 종류

- 직장 근로 소득
- 사회 보장
- 자영업 소득
- 실직
- 임대 소득
- 별거수당/배우자 보조금
- 연금
- 농가 소득
- 기타 과세 소득
- 자본 소득
- 외국 소득
- 신탁 재산 소득
- 배당금 또는 주식
- 이자 소득
- 과세 대상 부족 소득
- IRA 기여금
- 로열티 소득
- 철도 퇴직자 급부금

IRS 허용 공제

- 2019년 1월 1일 전에 법원 명령이 나온 이혼수당/배우자 지원금
- 학자금 대출 이자
- 교육비
- 군인 이동 비용
- 건강 예금 계좌 기여금
- 청구가능한 특정 사업 비용
- 자영업 건강 보험
- 수업료 및 학비
- 자영업자 은퇴 대비금
- 자영업 세금
- 세전 퇴직금 계좌 기여금
- 조기 인출 벌금