

የጤና እንክብካቤ ሽፋን መብቶችና ኃላፊነቶች

በዚህ ሰነድ ውስጥ:

- **ክፍል 1** ሁሉም የጤና እንክብካቤ ሽፋን ፕሮግራሞች
- **ክፍል 2** Washington Apple Health ብቻ
- **ክፍል 3** ብቁ የጤና ዕቅዶች ብቻ
- **ክፍል 4** ቅሬታ ያስገቡ

1. ሁሉም የጤና እንክብካቤ ሽፋን ፕሮግራሞች

የእርስዎ መብቶች

Washington Health Benefit Exchange እና የጤና እንክብካቤ ባለስልጣን የሚከተሉትን ማድረግ አለባቸው፡

እርስዎ የተጠየቁትን ቅጾች እንዲያነቡ እና እንዲሞሉ ልናገዝዎት ይገባል። Washington Health Benefit Exchange (HBE) Washington Healthplanfinder ያስተዳድራል፤ እርስዎ የጤና እና የፕሮጀክት ህክምና ሽፋን ለማመልከትና ለማስተዳደር የሚሄዱበት። ለእርዳታ Washington Healthplanfinder የደንበኞች ድጋፍ ማከልን በስልክ ቁጥር 1-855-923-4633 ማግኘት ይችላሉ። እርጅና፣ ማየት የተሳናቸው ወይም የአካል ጉዳተኛ ወይም የረጅም ጊዜ አገልግሎቶች እና ድጋፎች (LTSS) የሚፈልጉ ከሆኑ የማህበራዊ እና የጤና አገልግሎቶች መምሪያ (DSHS) በ1-877-501-2233 ማነጋገር ይችላሉ።

ያለ ምንም ወጪና ከHBE፣ የጤና እንክብካቤ ባለስልጣን (HCA) ወይም DSHS ጋር ሲገናኙ የአስተርጓሚ ወይም የተርጓሚ አገልግሎቶችን ያቅርቡ። በማንኛውም ጊዜ እኛን በሚያገኙ ጊዜ አስተርጓሚ መጠየቅ ይችላሉ።

የእርስዎን የግል መረጃዎች በሚስጡር እንዲዘለን ነገር ግን እኛ የተወሰኑ መረጃዎችን ከሌላ ድጋፍ እና ከፌዴራል ተቋማት ጋር ለፕሮግራሙ ብቁ መሆንን ለማረጋገጥ እና ለምዝገባ ልናጋራ እንችላለን። የHBE ግል ሚስጥር ፖሊሲን ያንብቡ wahealthplanfinder.org/us/en/privacy-policy.html ።

ለጤና ሽፋን፣ LTSS፣ የጤና ዕቅድ፣ የጤና መድሀን ፕሮግራም የታከሰ ከፊደል፣ የፕሮግራም ርዳታ ወይም የወጪ መጋራት ቅናሾች በHBE ወይም DSHS በተደረገው ውሳኔ ካልተሰማሙ ይግባኝ የመጠየቅ እድል ይሰጥዎታል። ይግባኝ በመጠየቅ የእርስዎ ጉዳይ በድጋሚ ይታያል። ስለHBE ይግባኝ ሂደት ተጨማሪ መረጃ በ wahbexchange.org/contact-us/appealsን በመጎብኘት ወይም Washington Healthplanfinder የደንበኞች ድጋፍ ማዕከልን በ1-855-923-4633 በመደወል ማግኘት ይችላሉ። ለDSHS ፕሮግራሞች ይግባኝ በተመለከተ መረጃ ለማግኘት DSHS በ1-877-501-2233 ያግኙ ወይም የአካባቢዎን የቤት እና የማህበረሰብ አገልግሎት ቢሮ ይጎብኙ። ይግባኙ Washington Apple Health (Medicaid) ሽፋን ላይ ውሳኔ ለመስጠት ከሆነ ለአስተዳደራዊ ችሎት ቀጠሮ ይያዝዎታል።

በፍትሐዊ መንገድ ልንይዝዎ ይገባናል። መድልዎን ማንጸባረቅ ሕገወጥ ድርጊት ነው። HBE እና HCA ተገቢውን የፌደራል የሰብአዊ መብቶች ህጎችን ያከብራሉ እንዲሁም በዘር፣ ቀለም፣ ብሄር፣ ዕድሜ፣ የአካል ጉዳተኝነት ሁኔታ ወይም ጾታ መሰረት መድልክ አያደርጉም። HBE እና HCA ሰዎችን በዘራቸው፣ በቀለማቸው፣ በሀገራዊ መነሻቸው፣ በዕድሜያቸው፣ በአካል ጉዳታቸው ወይም በጾታቸው ምክንያት አያገሉም ወይም አይያዙም።

እንዲሁም HBE እና HCA ተገቢውን የግዛት ህጎች ያከብራሉ፤ በእምነት፣ ጾታ፣ ጾታዊ ማንነት መገለጫ ወይም አስተያየቶች፣ ወሲባዊ ዝንባሌ፣ የትዳር ሁኔታ፣ ሀይማኖት፣ በክብር የተሰናበተ ወታደር በመሆን ወይም በወታደራዊ ሁኔታ ወይም የአካል ጉዳተኛ ሰው በሰለጠነ ውሻ መመራት ወይም በእንስሳ መገልገል ሁኔታ መሰረት መድልክ አያደርጉም።

HBE እና HCA:

- **አካል ጉዳተኛ ሰዎች ከእኛ ጋር በተሻለ መግባባት እንዲችሉ የሚከተሉትን ነጻ ድጋፎች እና አገልግሎቶች ይሰጣሉ፡**
 - ብቃት ያለው የምልክት ቋንቋ ተርጓሚ
 - በሌላ መንገድ የሚዘጋጅ በጽሑፍ የሚቀርብ መረጃ (በትልልቅ ፊደላት፣ በድምፅ፣ በቀላሉ ሊገኙ የሚችሉ የኤሌክትሮኒክ ፎርማቶች፣ ሌሎች ፎርማቶች)
- **የሚከተሉትን ነጻ የቋንቋ አገልግሎቶች የመጀመሪያ ቋንቋቸው እንግሊዝኛ ላልሆኑ ሰዎች ይሰጣሉ፡**
 - ብቃት ያላቸው ተርጓሚዎች
 - በሌሎች ቋንቋዎች የተፃፈ መረጃ እነዚህን አገልግሎቶች ከፈለጉ፣ 1-855-923-4633 ያግኙ።

HBE ወይም HCA እነዚህን አገልግሎቶች አላቀረቡም ወይም በሌላ መልኩ መድልዎ አድረገዋል ብለው ካመኑ ለሚከተለው ቅሬታ ማስማት ይችላሉ፡

- **Washington Health Benefit Exchange Legal Department**
ATTN: Legal Division Equal Access/Equal Opportunity Coordinator
PO Box 1757
Olympia, WA 98507-1757
1-855-859-2512
ፋክስ:- 1-360-841-7653
appeals@wahbexchange.org
- **Health Care Authority Division of Legal Services**
ATTN: Compliance Officer (ADA/Nondiscrimination Coordinator)
PO Box 42704
Olympia, WA 98501-2704
1-855-682-0787
ፋክስ:- 1-360-507-9234
compliance@hca.wa.gov

ቅሬታዎን በአካል ወይም በፖስታ፣ በፋክስ ወይም በኢሜይል ማስገባት ይችላሉ። ቅሬታ ለማቅረብ እርዳታ ከፈለጉ፣ እርስዎን ለመርዳት Washington Health Benefit Exchange ልውውጥ የህግ ክፍል ወይም የHCA የህግ አገልግሎቶች ክፍል ይገኛሉ።

እንዲሁም የዜጎችን መብት ቅሬታ ለU.S. የጤና እና የሰብአዊ አገልግሎት መምሪያ፣ ለሲቪል መብቶች ቢሮ በፖስታ፣ በኢሜይል፣ በስልክ ወይም በመስመር ላይ በ፡

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
ስልክ፡ 1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)
ኢ-ሜይል:- **ocrmail@hhs.gov**
በኦንላይን: **ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf**

የአቤቱታ ቅጾችን በ **hhs.gov/sites/default/files/ocr-cr-complaint-form-package.pdf** ላይ ሊያገኙት ይችላሉ።

የእርስዎ ግዴታዎች

ካለ ዎት የማህበራዊ የስነት ቁጥር (SSN) ወይም የኢሚግሬሽን ሰነድ ቁጥር ማቅረብ አለብዎት። የSSNን ወይም የኢሚግሬሽን ሰነድ ከሌለዎት አሁንም ለጤና እንክብካቤ ሽፋን ማመልከት ይችላሉ ነገር ግን በገንዘብ እርዳታ ለሁሉም ፕሮግራሞች ብቁ ላይሆኑ ይችላሉ። ይህን መረጃ የምንጠቀመው የእርስዎን ማንነት፣ ዜግነት፣ የኢሚግሬሽን ሁኔታ፣ የልደት ቀንና የሌላ የጤና እንክብካቤ ሽፋን መኖሩን በማረጋገጥ ለፕሮግራሞች ብቁ መሆንዎን ለማረጋገጥ ነው። ይህንን መረጃ ለማንኛውም የኢሚግሬሽን ኤጀንሲ አናጋራም። ለተወሰኑ የግብር ከፊዲዮችና ፕሮግራሞች SSN ያስፈልጋል።

ለርስዎ ወይም ለቤተሰብዎ የ SSNን ወይም የኢሚግሬሽን ሰነድ ቁጥር ካላቀረቡ ለተጨማሪ መረጃ ከእርስዎ ጋር ከትትል ማድረግ ሊያስፈልገን ይችላል። በኤጀንሲው ከተጠየቁ ብቁ መሆንዎን ለመወሰን ማንኛውንም መረጃ ወይም ማረጋገጫ ያቅርቡ።

እርስዎ ማወቅ ያለብዎት ነገሮች

Washington Healthplanfinder እና በግዛት የሚተዳደር የመተግበሪያ ስርዓቶችን አሰራር፣ እንደ አንድ ሰው የእርስዎን መብቶች እና ኃላፊነቶች እና እነሱን ሲጠቀሙ የሚያገኙትን ሽፋን የሚቆጣጠሩ የክልል እና የፌዴራል ህጎች አሉ። እነዚህን ሥርዓቶች በመጠቀም በተጠቃሚዎች እና በሽፋኑ ላይ ተፈጻሚ የሚሆኑትን ሕጎች ለማክበር ተስማምተዋል።

በ1973 የወጣው ብሔራዊ የመራጭ ምዝገባ ደንብ ሁሉም ግዛቶች በሕዝብ ድጋፍ ሰጪ ጽ/ቤቶቻቸው አማካይነት የመራጭ ምዝገባ እገዛ እንዲሰጡ ያስገድዳቸዋል። ለመመዝገብ ማመልከት ወይም ለመምረጥ አለመመዝገብ ለሽፋን ብቁነትዎ ወይም በኤጀንሲዎቻችን የሚሰጡ ጥቅማጥቅሞችና አገልግሎቶች ወይም ጥቅማጥቅሞች ላይ ተጽዕኖ አይኖረውም። በ**vote.wa.gov** ላይ ድምጽ ለመስጠት መመዝገብ ወይም የመራጮች ምዝገባ ቅጾችን በ1-800-448-4881 በመደወል ማዘዝ ይችላሉ።

የጤና ኢንሹራንስ አመቺነት እና ተጠያቂነት ህግ (HIPAA) ገደቦች HBE፣ HCA እና DSHS የእርስዎን ወይም የቤተሰብዎ አባል የጤና መረጃ ከማንም ጋር ከመወያየት፣ ስልጣን ያለው ተወካይን ጨምሮ፣ ያ ግለሰብ ካልሆነ በቀር ይከለክላሉ። የውክልና ስልጣን አለው ወይም ይህን መረጃ ይፋ ለማድረግ የሚያስችል የስምምነት ቅጽ ፈርመዋል። ይህ መረጃ የአእምሮ ጤናዎ፣ የኤች.አይ.ቪ.፣ የኤድስ፣ የአባላዘር በሽታን ውጤት፣ ወይም ስለሚያገኙት ሕክምናና መድሃኒት የሚገልፅ መረጃ የሚያካትት ነው። ስለHBE የግል ምስጥር ፖሊሲ የበለጠ መረጃ ለማግኘት፡

wahealthplanfinder.org/_content/PrivacyPolicy.htmlን ይጎብኙ

ተመጣጣኝ እንክብካቤ ህግ HBE፣ HCA እና DSHS ስለእርስዎ ወይም ስለማንኛውም የቤተሰብዎ አባል እንዲቀበሉት ላልተፈቀደለትና ያለፈቃድዎ በግል የሚለይ መረጃ (PII) እንዳይሰጡ ይከለክላል።

ለHBE፣ HCA እና DSHS የሚሰጡት መረጃ ለጤና እንክብካቤ ሽፋን ብቁ መሆንዎን ለመወሰን በፌዴራልና በክልል ባለስልጣናት ሊረጋገጥ ይችላል። ማረጋገጫ የብቃት ማረጋገጫ በኋላ ግምገማዎችንና የኤጀንሲውን ሰራተኞች ክትትል ሊያካትት ይችላል።

Washington Healthplanfinder በኩል ለጤና ኢንሹራንስ ማመልከቻ ከጀመሩና በማንኛውም ምክንያት ሂደቱን ካላጠናቀቁ፣ የእርስዎ መረጃ Washington Healthplanfinder ውስጥ ተከማችቶ ለ90 ቀናት ለእርስዎ ተደራሽ ይሆናል። ከ90-ቀን ጊዜ በኋላ ማመልከቻውን ካላጠናቀቁ፣ መረጃዎ Washington Healthplanfinder ስርዓት ይሰረዛል።

HBE፣ HCA እና DSHS የእርስዎን የጤና ኢንሹራንስ ዕቅድ የማስተዳደር ኃላፊነት አይወስዱም። የጤና መድን አገልግሎት አቅራቢዎ ስለ ጥቅማ ጥቅሞችዎ የበለጠ መረጃ ሊሰጥዎ ይችላል።

እርስዎ ከአቅድዎ ስር ከተዘረዘሩት የኪስ ወጪዎች ውስጥ የሚያገኙትን ጥቅማጥቅሞች ጨምሮ ስለ ጤና ኢንሹራንስ አቅድዎ ግዴታዎች ጥያቄዎች ካልዎት እና የጥቅማጥቅም ጥያቄ የሚያቀርቡ ከሆነ ወይም ጥቅማጥቅም ስለቀረበዎ ይግባኝ የሚያቀርቡ ከሆነ የራስዎን የጤና ኢንሹራንስ አቅራቢዎን ማነጋገር አለብዎት። በ Washington Healthplanfinder በኩል የተገዛ ማንኛውም የጤና መድን ሽፋን መቋረጥን ተከትሎ ለCOBRA ብቁ ከሆኑ፣ COBRAn ማስተዳደር እና የሚፈለጉትን የCOBRA ማሳወቂያዎች እና የምርጫ ወቅቶችን መስጠት የአሰሪዎ ሃላፊነት ነው።

የፈቃድ መስጫ ደብዳቤ እና የኢንሹራንስ ፖሊሲ በተጨማሪ የኢንሹራንስ ውል ወይም ምስክር ወረቀት በመባል የሚታወቀውን ከመረጡት ከእርስዎ የኢንሹራንስ አገልግሎት አቅራቢ አስከግብሎ ድረስ ማናቸውንም የ COBRA ጥቅማ ጥቅሞችን ውድቅ እንዳያደርጉ ወይም አሁን ያለን የኢንሹራንስ ሽፋንን እንዳይስርዙ። የመመሪያውን ደንቦች መረዳት እና መስማማትዎን ያረጋግጡ፣ የሚሰራበት ቀን፣ የጥበቃ ጊዜ፣ የአረቦን ክፍያ መጠን፣ ጥቅማጥቅሞች፣ ገደቦች፣ የማይካተቱ እና ተዳብዶ ሁኔታዎች ላይ ልዩ ትኩረት ይሰጡ።

2. Washington Apple Health ብቻ

የእርስዎ መብቶች

Washington Health Benefit Exchange እና የጤና እንክብካቤ ባለስልጣን የሚከተሉትን ማድረግ አለባቸው፡

እርስዎ ከጠየቁ ስለ መብቶችዎ እና ግዴታዎች እናስረዳዎታለን።

ቢያንስ የእርስዎን ስም፣ አድራሻ እና ፊርማ ወይም የአመልካቹ ሕጋዊ ወኪል ፊርማ ያካተተ ከፊል ማመልከቻ እንዲያቀርቡ እንፈቅዳለን። እኛ የከፊል ማመልከቻውን የተቀበልንበት ቀን የእርስዎ ሽፋን ተፈፃሚ የሚሆንበት ቀን ላይ ተጽእኖ የሚያሳድር ሲሆን ይህ የእርስዎ የማመልከቻ ቀን ነው። ማመልከቻውን አጠናቀው ካልጨረሱ በስተቀር ስለ ሽፋንዎ የመጨረሻ ውሳኔ እንሰጥም።

ከፊል ማመልከቻ እንዲያመለክቱ ወይም እንዲያስገቡ ይፍቀዱ በWAC 182-503-0005 የተዘረዘረውን ማንኛውንም ዘዴ በመጠቀም።

የእርስዎን ማመልከቻ ወዲያው በWAC 182-503-0060 ላይ ከተቀመጠው ቀን ገደብ ሳናሳልፍ እናየዋለን።

10 የቀን መቁጠሪያ ቀናትን ይሰጥዎታል እኛ ብቁነትን ለመወሰን ያስፈልገናል ። ተጨማሪ ጊዜ ካስፈለግዎት እንሰጥዎታለን። መረጃውን ካልሰጡን ወይም ተጨማሪ ጊዜ ካልጠየቁ የጤና እንክብካቤ ሽፋንዎን ልንከለክለው፣ ልንዘጋው ወይም ልንለውጥ እንችላለን።

ብቁ መሆንዎን ለመወሰን ለእኛ የሚያስፈልጉትን ማንኛውንም መረጃ ወይም ማረጋገጫ ማግኘት ላይ ችግር ካጋጠመዎት እንረዳዎታለን። እኛ እርስዎን ገንዘብ የሚያስወጣ ሰነድ እንዲያቀርቡልን ከፈለግን እኛ የዚህን ማስረጃ ወጪ እንከፍላለን።

የእርስዎን የጤና ክብካቤ የመድን ሽፋን ከማስቆማችን በፊት በአብዛኛው ሁኔታዎች **ቢያንስ 10 ቀናት ቀደም ብለን እርስዎ እንዲያውቁት እናደርጋለን።**

በአብዛኞቹ ጉዳዮች በ45 ቀናት ውስጥ የብቃት ውሳኔ በጽሁፍ ይሰጥዎታል። የተወሰነ አካል ጉዳተኝነት ጋር በተገናኘ የሚሰጥ የጤና ክብካቤ ሽፋን እስከ 60 ቀናት ሊወስድ ይችላል። በእርጉዝ ሴት ሕክምና ላይ በ 15 ቀን ውስጥ እኛ የጽሁፍ ውሳኔ እንሰጣለን።

ጉዳይዎን ኦዲት ካደረግን መርማሪን ለማነጋገር ፈቃደኛ አይደለሁም ለማለት ያስችልዎታል። መርማሪ ቤትዎ እንዲገባ መፍቀድ የለብዎትም። መርማሪውን በሌላ ጊዜ እንዲመጣ ሊጠይቁት ይችላሉ። ይህ ዓይነቱ ጥያቄ የእርስዎ የጤና ክብካቤ ሽፋን ማግኘት አለማግኘት ላይ ተጽእኖ አያደርግም።

በWAC 182-504-0125 መሠረት እርስዎ ለሌላ ፕሮግራም ብቁ መሆንዎን እኛ ብንወስንም እርስዎ የ Washington Apple Health ሽፋን ማግኘትዎን ይቀጥሉ።

እርስዎ ለፕሮግራሙ ብቁ ሆነው ከተገኙ በWAC 182-503-0120 ውስጥ የተዘረዘሩትን አገልግሎቶች እኩል እንዲያገኙ እናደርጋለን።

የእርስዎ ግዴታዎች

የሚከተለውን ማድረግ አለብዎት፦

እንደአስፈላጊነቱ ለውጦችን በWAC 182-504-0105 እና WAC 182-504-0110 በለውጡ በ 30 ቀናት ውስጥ ሪፖርት ያድርጉ። ምን አይነት ለውጦችን ሪፖርት ማድረግ እንዳለብዎት ለማየት የማጽደቂያ ደብዳቤዎን ያንብቡ።

ሲጠየቁ እድሳዎችን ያጠናቅቁ።

ለጤና ክብካቤ አገልግሎቶች ከፍያ እንድንከፍል የሚያስፈልጉንን የሕክምና አቅራቢዎች መረጃ ይስጡ።

Medicare የማግኘት መብት ካለዎት ያመልከቱ።

ሲጠየቁ **የHCA ሰራተኞችን** ይተባበሩ።

እርስዎ ማወቅ ያለብዎት ነገሮች

Apple Health በመጠየቅና በመቀበል፣ ለዋሽንግተን ግዛት ለማንኛውም የህክምና ድጋፍና ለማንኛውም የሶስተኛ ወገን የጤና እንክብካቤ ክፍያዎች ሁሉንም መብቶች ይሰጣሉ።

- **ኤጀንሲው የእርስዎን ልጅ** የክትባት ታሪክ ለልጅ ክትባት መከታተያ ሥርዓት ሊያጋራ ይችላል።
- **እርስዎ የሚሰጡት መረጃ እርስዎ እንደ ጤና ክብካቤ ሽፋን፣** የገንዘብ እርዳታ፣ የምግብ እርዳታ እና የልጅ ክብካቤ ድጋፍ የመሳሰሉ ፕሮግራሞች ብቁ መሆን እና ወርሃዊ ጥቅማጥቅም ማግኘት መቻል ለመወሰን ለማሳበራዊ እና ጤና አገልግሎት መምሪያ ሊሰጥ ይችላል።

በሕግ፣ የዋሽንግተን ስቴት ከእርስዎ መኖሪያ (እስቴት) ለተወሰኑ የሕክምና አገልግሎቶች የክፈለውን ገንዘብ በ Estate Recovery (RCW 41.05A.090, RCW 43.20B.080 እና ምዕራፍ 182-527 WAC) በኩል ሊያስመልስ ይችላል። ንብረት ከፍያን ማስመለስ ከእርስዎ ሞት በኋላ፣ በሕይወት ያሉ የእርስዎ ባለቤት ከሞቱ እና በሕይወት ያሉ ልጆችዎ 21 ዓመት ወይም ከዚያ በላይ እስከሚሆኑ ድረስ ተፈፃሚ አይሆንም። እንዲሁም በሕይወት ያለው ልጅ እርስዎ በሞቱበት ጊዜ ማየት የተሳነው/አካል ጉዳተኛ ከሆነም ተፈፃሚ አይሆንም። ተመላሽ የሚደረጉ ወጪዎች የሚያካትቱት፦

- እርስዎ ይህንን አገልግሎት በወሰዱበት ጊዜ እድሜዎ 55 ዓመት እና ከዚያ በላይ ከሆነ የተወሰኑ የ Washington Apple Health የረጅም ጊዜ አገልግሎት እና ድጋፍ፤
- እርስዎ አገልግሎቱን በሚያገኙበት ጊዜ በእድሜዎ ላይ ሳይመሠረት የተወሰኑ በግዛት ብቻ የሚሸፈኑ አገልግሎቶች

እርስዎ የአገልግሎቶቹን ዝርዝር WAC 182-527-2746 ሥር በተደነገገው የወጪ ማስመለስ ሂደት መሠረት ማግኘት ይችላሉ። እርስዎ በWAC 182-527-2754 ስር በተደነገገው የወጪ ማስመለስ ሂደት መሰረት ከማስመለሻው ውጪ የሆኑትን የንብረቶች ዝርዝር ማግኘት ይችላሉ። በ42 U.S. ኮድ 1396p መስፈርቶች መሰረት ስቴቱ ከሞት በኋላ ለማገገም የቅድመ-ሞት ዋስ ሊያቀርብ ይችላል። የጎሳ መሬቶችና የአሜሪካ ህንጾችና የአላስካ ተወላጆች የሆኑ አንዳንድ ንብረቶች ከማገገም ነፃ ሊሆኑ ይችላሉ (WAC 182-527-2754)። ግዛቱ የሚከተለው ተፈፃሚ ካልሆነ በስተቀር ከፍያውን ንብረቱን ወይም የእርስዎን ሀብት በመሸጥ ሊያስመልስ ይችላል፦

- ባለቤትዎ በንብረቱ ውስጥ ይኖራል፤
- የእርስዎ እህት እና ወንድም በቤት ውስጥ የሚኖር እና የቤቱ የጋራ ባለቤት ከሆነ እንዲሁም የተወሰኑ ግዴታዎችን የሚያሟላ ከሆነ፤
- የእርስዎ ልጅ በቤት ውስጥ የሚኖር ከሆነ እና ማየት የተሳነው/አካል ጉዳተኛ ከሆነ፤ ወይም
- የእርስዎ ልጅ በቤት ውስጥ የሚኖር ከሆነ እና እድሜ ከ 21 በታች ከሆነ።

እርስዎ የአገልግሎቶቹን ዝርዝር WAC 182-527-2734 ሥር በተደነገገው የወጪ ማስመለስ ሂደት መሠረት ማግኘት ይችላሉ።

እርስዎ ከአገልግሎት ሰጪዎች አላስፈላጊ የጤና ክብካቤ አገልግሎት ከተደረገልዎት በአንድ የጤና ክብካቤ ሰጪ፣ ፋርማሲ እና/ወይም ሆስፒታል ሊገደቡ ይችላሉ።

3. ብቁ የጤና ዕቅዶች ብቻ

እርስዎ ማወቅ ያለብዎት ነገሮች

Washington Healthplanfinder በኩል ብቁ በሆነ የጤና ዕቅድ ከተመዘገቡና ብቁ መሆንዎን ለማረጋገጥ በቂ መረጃ ካልሰጡ፣ የብቁነት መስፈርቶችን ለማሟላት ተጨማሪ መረጃ ለማቅረብ 90 ቀናት ይኖርታል። እርስዎን ወክለው የሚከፈሉ የግብር ክሬዲቶች ማንኛቸውም የቅድሚያ ክፍያዎች ማስታረቅ አለባቸው።

የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር (SSN) ካልዎት በማመልከቻዎ ላይ ማቅረብ አለብዎት።

SSNን ከሌልዎት አሁንም Washington Healthplanfinder ላይ የጤና ኢንሹራንስ መግዛት ይችላሉ። ይህን መረጃ የምንጠቀመው የእርስዎን ማንነት፣ ዜግነት፣ የኢሚግሬሽን ሁኔታ፣ የልደት ቀንና ሌላ የጤና እንክብካቤ ሽፋን መኖሩን በማረጋገጥ ለጤና እንክብካቤ ሽፋን ብቁ መሆንዎን ለማረጋገጥ ነው። እኛ ይህንን መረጃ ለማንኛውም የኢሚግሬሽን ኤጀንሲ አናጋራም። ለተወሰኑ የግብር ክሬዲቶችና ፕሮግራሞች SSN ያስፈልጋል።

ለራስዎ ወይም ለቤተሰብዎ የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር ካልሰጡ ለተጨማሪ መረጃ ከእርስዎ ጋር ልንከታተል እንችላለን።

Washington Healthplanfinder በኩል ብቁ በሆነ የጤና ዕቅድ ከተመዘገቡና የገቢ ለውጥ ካሉት፣ በተቻለ ፍጥነት ማሳወቅ አለብዎት።

የገቢ ለውጥ እርስዎ ብቁ የሆኑትን የግብር ክሬዲት ወይም የወጪ መጋራት ቅነሳን ሊለውጥ ይችላል። የገቢ ለውጥ ተከትሎ ለዝቅተኛ ወጪ ዕቅድ ብቁ ሊሆኑ ይችላሉ፣ ወይም ገቢዎ ከጨመረ የተቀበሉትን የታክስ ክሬዲት የተወሰነ ክፍል እንዲመልሱ ሊጠየቁ ይችላሉ። እና ለውጦቹን ሪፖርት አያደርጉም።

ወደ Washington Healthplanfinder መለያ በመግባት የገቢ ለውጥን ሪፖርት ማድረግ እና "ለውጡን ሪፖርት ያድርጉ" የሚለውን በመምረጥ ሪፖርት ማድረግ ይችላሉ። ለአርዳታ ወይም በስልክ ለማሳወቅ ለደንበኛ ድጋፍ ማዕከል በ1-855-923-4633 ይደውሉ።

የታክስ ክሬዲቶችን ማስታረቅ ያስፈልጋል፡- የተቀበሉትን የግብር ክሬዲቶች ለIRS ሪፖርት ማድረግ ይጠበቅብዎታል። ይህንን የሚያደርጉት ዓመታዊ የIRS የግብር ተመላሽ በማሳወቅ እና ትክክለኛ የIRS ቅጾችን በማካተት ነው። የታክስ ክሬዲቶችን ለIRS ሪፖርት አለማድረግ ለወደፊቱ የታክስ ክሬዲቶችን እንዳያገኙ ያደርግዎታል። ለበለጠ መረጃ የIRS ቅጾች 1095 እና 8962 ጋር የተሰጠውን መመሪያ ያንብቡ።

የታዩት የጤና ኢንሹራንስ ወጪዎች ሊለወጡ ይችላሉ፡- በጤና መድን አገልግሎት አቅራቢው የጽሁፍ ልማዶች እና በሚገኙት ማንኛቸውም አማራጮች ምርጫ ላይ በመመስረት ወጪዎች ሊለወጡ ይችላሉ።

የታዩት የክፍያ መጠኖች እርስዎ ለጠየቁት የዋስትና ዘመን ብቻ የሚያገለግሉ ናቸው። የእርስዎ ፕሪሚየም ተመን በእርስዎ ቤተሰብ ውስጥ ባሉ ሰዎች ዕድሜ ላይ የተመሠረተ ነው። በቤተሰብዎ ውስጥ ያለ አንድ አባል ዕቅዱን በሚገመግሙበት ጊዜና ዕቅድዎ በሚጀምርበት ጊዜ (የሚሰራበት ቀን) መካከል የልደት ቀን ካለው፣ የእርስዎ የፕሪሚየም ዋጋ ሊጨምር ይችላል። እርስዎ የመረጡት ድርጅት በማንኛውም ጊዜ ዋጋዎቹ ቋሚ ለመሆናቸው ዋስትና አይሰጥም። የእርስዎ ሽፋን የእርስዎ መድን ዋስትና ሰጪ ክፍያ መቀበሉን እስከሚያረጋግጥ ድረስ አይሰራም።

የዋሽንግተን ስቴት የቅጥር ደህንነት መምሪያ የደሞዝዎንና የስራ መረጃዎን ለHBE እንዲለቅ ተስማምተዋል። ይህንን ስምምነት መስጠቱ

Washington Healthplanfinder ውስጥ ያለውን የማመልከቻና እንደገና የመወሰን ሂደት ለማቃለል እንደሚረዳ አምነዋል። በግል ሚስጥር መመሪያችን ላይ እንደተገለጸው የእርስዎ የግል መረጃ ይጠበቃል። የHBEን የግል ሚስጥር ፖሊሲ በwahealthplanfinder.org/us/en/privacy-policy.html ይመልከቱ።

4. ቅሬታ ያቅርቡ

በፌዴራል ህግና በሀ.ዲ.ሲ. የጤናና የሰብአዊ አገልግሎቶች መምሪያ (HHS) ፖሊሲ መሰረት ይህ ተቋም በዘር፣ በቀለም፣ በትውልድ፣ በታ፣ በፆታ፣ በዕድሜ ወይም በአካል ጉዳት ላይ የተመሰረተ መድልዎ የተከለከለ ነው። የመድልዎ ቅሬታ ለማቅረብ፣ HHSን ያነጋግሩ።

**Regional Manager,
Office for Civil Rights
U.S. Department of Health and Human Services**

2201 Sixth Ave. M/S: RX-11

Seattle, WA 98121-1831

ስልክ፡- 1-800-368-1019

TDD፡- 1-800-537-7697

ፋክስ፡- 206-615-2297

እንዲሁም የዜጎችን መብት ቅሬታ ለHHS፣ የሲቪል መብቶች ቢሮ ማቅረብ ይችላሉ።

[English] Language assistance services, including interpreters and translation of printed materials, are available free of charge. Call 1-800-562-3022 (TRS: 711).

[Amharic] የጽንፅ እገዛ አገልግሎት፣ አስተርጓሚ እና የሰነዶችን ትርጉም ጨምሮ በነጻ ይገኛል። 1-800-562-3022 (TRS: 711) ይደውሉ።

[Arabic] خدمات المساعدة في اللغات، بما في ذلك المترجمين الفوريين وترجمة المواد المطبوعة، متوفرة مجاناً، اتصل على رقم (TRS: 711) 1-800-562-3022.

[Burmese] ဘာသာပြန်ဆိုသူများနှင့် ထုတ်ပြန်ထားသည့် စာရွက်စာတမ်းများဘာသာပြန်ခြင်းအပါအဝင် ဘာသာစကားအထောက်အကူပြုဆောင်ရွက်မှုများကို အခမဲ့ရရှိနိုင်ပါသည်။ 1-800-562-3022 (TRS: 711) ကိုဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

[Cambodian] សេវាជំនួយភាសា រួមមានទាំងអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ និង ការបកប្រែប្រភេទសារបោះពុម្ព គឺអាចរកបានដោយឥតគិតថ្លៃ។ ហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-562-3022 (TRS: 711)។

[Chinese] 免费提供语言协助服务，包括口译员和印制资料翻译。请致电 1-800-562-3022 (TRS: 711)。

[Farsi (Persian)] خدمات کمک زبانی، از جمله مترجم شفاهی و ترجمه اسناد و مدارک (مطالب) چاپی، بصورت رایگان ارائه خواهد شد. شماره 1-800-562-3022 (TRS: 711) تماس بگیرید.

[French] Des services d'aide linguistique, dont des interprètes et la traduction des documents, sont disponibles gratuitement. Appelez le 1-800-562-3022 (TRS : 711).

[Korean] 통역 서비스와 인쇄 자료 번역을 포함한 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-800-562-3022 (TRS: 711)번으로 전화하십시오.

[Laotian] ການບໍລິການດ້ານພາສາ, ລວມທັງນາຍແປພາສາ ແລະ ການແປເອກສານຕີພິມ, ມີໄວ້ໃຫ້ຝຣີໂດຍບໍ່ຄິດຄ່າ. ໂທຫາເລກ 1-800-562-3022 (TRS: 711).

[Pashto] په انګلیسي ژبه باندې دپوهیدلو، په شمول د ژباړونکي او د چاپ شوي موادو ژباړه کولو د مرستې خدمتونه، پرته له تادیبي په وړیا توګه شتون لري. دې خدمت ته لاسرسی موندلو لپاره دې شمېرې 1-800-562-3022 ته زنگ ووهئ (د اوریدلو یا خبرو کولو معلولیت لرونکي خلکو د زنگ وړولو شمېره (TRS): 711)

[Portuguese] Serviços de assistência linguística, incluindo interpretação e tradução de versões impressas, estão disponíveis gratuitamente. Ligue para 1-800-562-3022 (TRS: 711).

[Punjabi] ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ—ਦੁਆਰੀਏ ਅਤੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਕੀਤੀ ਹੋਈ ਸਮੱਗਰੀ ਦੇ ਅੰਨ੍ਹਾਵਾ ਸਮੇਤ—ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। 1-800-562-3022 (TRS: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

[Russian] Языковая поддержка, в том числе услуги переводчиков и перевод печатных материалов, доступна бесплатно. Позвоните по номеру 1-800-562-3022 (TRS: 711).

[Somali] Adeego caawimaad luuqada ah, ay ku jirto turjubaano afka ah iyo turjumid lagu sameeyo waraaqaha la daabaco, ayaa lagu helayaa lacag la'aan. Wac 1-800-562-3022 (TRS: 711).

[Spanish] Hay servicios de asistencia con idiomas, incluyendo intérpretes y traducción de materiales impresos, disponibles sin costo. Llame al 1-800-562-3022 (TRS: 711).

[Tagalog] Mga serbisyong tulong sa wika, kabilang ang mga tagapagsalin at pagsasalin ng nakalimbag na mga kagamitan, ay magagamit ng walang bayad. Tumawag sa 1-800-562-3022 (TRS: 711).

[Tigrigna] ተርጉምቲን ናይ ዝተፅሓፉ ማተርያላት ትርጉምን ሓፂሱ ናይ ጽንፅ ሓገዝ ግልጋሎት፣ ብዘይ ምንም ክፍሊት ይርከቡ። ብ 1-800-562-3022 (TRS: 711) ደውል።

[Ukrainian] Мовна підтримка, у тому числі послуги перекладачів та переклад друкованих матеріалів, доступна безкоштовно. Зателефонуйте за номером 1-800-562-3022 (TRS: 711).

[Vietnamese] Các dịch vụ trợ giúp ngôn ngữ, bao gồm thông dịch viên và bản dịch tài liệu in, hiện có miễn phí. Gọi 1-800-562-3022 (TRS: 711).