



# ကျွန်ုပ်၏ ဝင်ငွေ သို့မဟုတ် လိပ်စာ အချက်အလက်အား မွမ်းမံပြင်ဆင်ရန် (အပြောင်းအလဲကို အစီရင်ခံတင်ပြခြင်း)

Modified Adjusted Gross Income (MAGI) သို့မဟုတ် Classic Medicaid အတွက် Apple Health (Medicaid) အကျိုးဝင်မှုအတွက် အပြောင်းအလဲများအား အစီရင်ခံ တင်ပြနည်းကို လေ့လာပါ။

## အပြောင်းအလဲကို မည်သည့်အခါတွင် ကျွန်ုပ် တင်ပြရမည်နည်း။

Apple Health (Medicaid) လွှမ်းခြုံမှုတွင် စာရင်းသွင်းထားသော ပုဂ္ဂိုလ်များသည် ရက် 30 အတွင်း အပြောင်းအလဲများကို အစီရင်ခံတင်ပြသင့်ပါသည်။

## မည်သို့သော ပြောင်းလဲမှုအမျိုးအစားများကို ကျွန်ုပ် အစီရင်ခံရန် လိုအပ်ပါသနည်း။

COVID-19 ပြည်သူ့ကျန်းမာရေး အရေးပေါ်အခြေအနေ (PHE) ကာလအတွင်း ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အာဏာပိုင်အဖွဲ့ (HCA) သည် Apple Health (Medicaid) ဖောက်သည်များအားလုံးအတွက် အကျိုးဝင်မှုကို တိုးချဲ့ထားပါသည်။ ဤတိုးချဲ့မှုသည် 2023 ခုနှစ်ပေါင်းစည်းထားသော လျာထားချက် အက်ဥပဒေကြောင့် ယခု သက်တမ်းကုန်ဆုံးသွားပါသည်။ **Apple Health ဖောက်သည်များအား အသိပေးရန် အကောင်းဆုံးနည်းလမ်းမှာ ၎င်းတို့၏ ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်ကို ခေတ်မီအောင် ထိန်းသိမ်းထားခြင်း အားဖြင့်ပင် ဖြစ်သည်။** ဤသို့အားဖြင့် ၎င်းတို့၏ သက်တမ်းတိုး သတိပေးချက် အပါအဝင် ၎င်းတို့၏ အကျိုးဝင်မှုဆိုင်ရာ အရေးကြီးသော သတိပေးချက်များကို လက်လွတ်မခံစေရန် သေချာစေနိုင်ပါသည်။

ဆက်လက်လွှမ်းခြုံမှုအဆုံးသတ်ရန်အတွက် ပြင်ဆင်ရန် မည်သည့်အပြောင်း အလဲများကို အစီရင်ခံရန်လိုအပ်ကြောင်း လေ့လာပါ။ -

- Apple Health (တစ်ဦးချင်း အရွယ်ရောက်ပြီးသူများ၊ ကလေးများ၊ ကိုယ်ဝန်ဆောင်သူများနှင့် မိဘ/ပြုစောင့်ရှောက်သူများ)
- Apple Health Classic Medicaid (အသက် 65 နှစ် သို့မဟုတ် ထို့အထက် မျက်စိကွယ်ခြင်း သို့မဟုတ် မသန်စွမ်းမှု ဖြစ်သူများ)

## Apple Health (Medicaid) လွှမ်းခြုံမှုအတွက် ပြောင်းလဲမှုတစ်ခုကို ကျွန်ုပ်မည်ကဲ့သို့ အစီရင်ခံ တင်ပြမည်နည်း။

သင်သည် Apple Health လက်ခံသူဖြစ်မဖြစ် ဆုံးဖြတ်ရန်

ပြောင်းလဲမှုကို ကျွန်ုပ် တင်ပြရန် လိုအပ်ပါသည် -

- Medicare မရှိသည့် အသက် 19 နှစ်မှ 64 နှစ်ကြား အရွယ်ရောက်ပြီးသူ။
- ကလေးတစ်ဦး။
- ကိုယ်ဝန်ရှိသူ တစ်ဦးတစ်ယောက်။
- မိဘ/ပြုစောင့်ရှောက်သူ။

## Apple Health လွှမ်းခြုံမှုအတွက် မည်ကဲ့သို့ ပြောင်းလဲမှုများကို ကျွန်ုပ်အစီရင်ခံတင်ပြရန် လိုအပ်ပါသနည်း။

ဆက်လက်လွှမ်းခြုံမှု ကာလအတွင်း Apple Health ဖောက်သည်များသည် အောက်ပါပြောင်းလဲမှုများကို အစီရင်ခံရန် လိုအပ်ပါသေးသည် -

- ဝင်ငွေကျဆင်းခြင်း သို့မဟုတ် ဆုံးရှုံးခြင်း
- နေထိုင်သူ လိပ်စာ
- စာပို့ လိပ်စာ
- အိမ်ထောင်ရေး အခြေအနေ
- အိမ်ထောင်စု ဖွဲ့စည်းမှု
- ကိုယ်ဝန်ဆောင်ခြင်း
- ထောင်ချခြင်း
- Medicare အရည်အချင်းပြည့်မီမှု အပါအဝင် အခြားသော အာမခံ သို့မဟုတ် ပြင်ပမှ တာဝန်ယူမှု (TPL) အကျိုးဝင်လွှမ်းခြုံမှု
- လူဝင်မှုကြီးကြပ်ရေး သို့မဟုတ် နိုင်ငံသားအခြေအနေ
- **Address Confidentiality Program (ACP) တွင် စာရင်းသွင်းခြင်း**



## Apple Health လွှမ်းခြုံမှုအတွက် အပြောင်းအလဲတစ်ခုကို အစီရင်ခံခြင်းအတွက် ရွေးချယ်စရာများ

Apple Health လွှမ်းခြုံမှုအတွက် အပြောင်းအလဲတစ်ခုကို အစီရင်ခံရန် သင့်တွင် ရွေးချယ်စရာများစွာရှိသည် -

- အွန်လိုင်း - **Washington Healthplanfinder** သို့ ဝင်ကြည့်ပါ - လော့အင်ဝင်ပြီး Quick Links အောက်ရှိ "ဝင်ငွေ သို့မဟုတ် အိမ်ထောင်စုအတွင်း အပြောင်းအလဲကို အစီရင်ခံရန် (Report a change in income or household)" ကို ရွေးချယ်ပါ။
- ဖုန်း - Washington Healthplanfinder Customer Support Center သို့ 1-855-923-4633 တွင် ဖုန်း ခေါ်ဆိုပါ။
- အီးမေးလ် - [askmagi@hca.wa.gov](mailto:askmagi@hca.wa.gov)
- စာရွက် - ပြောင်းလဲမှု၏ အတည်ပြုချက်ကို အောက်ပါသို့ ပေးပို့ပါ - HCA-MEDS, PO Box 45531, Olympia WA 98504

သင့်အပြောင်းအလဲကို ပြုပြင်ပြီးသည်နှင့် သင့်အကျိုးဝင်သည့် အပြောင်းအလဲများ သို့မဟုတ် နောက်အဆင့်များအားလုံးကို ရှင်းပြသည့် အကြောင်းကြားချက်တစ်ခု သင် လက်ခံရရှိမည်ဖြစ်သည်။

## Apple Health Classic Medicaid လွှမ်းခြုံမှုအတွက် ပြောင်းလဲမှုတစ်ခုကို ကျွန်ုပ်မည်ကဲ့သို့ အစီရင်ခံတင်ပြမည်နည်း။ သင်သည် Apple Health Classic Medicaid လက်ခံသူဖြစ်မဖြစ် ဆုံးဖြတ်ရန်

ပြောင်းလဲမှုကို ကျွန်ုပ် တင်ပြရန် လိုအပ်ပါသည် -

- အသက် 65 နှစ်နှင့်အထက် လူကြီး။
- မျက်မမြင် သို့မဟုတ် မသန်စွမ်းသူ တစ်ဦး။
- ရေရှည် ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ပံ့ပိုးမှုများကို လက်ခံရရှိနေသူတစ်ဦး။

## Apple Health Classic Medicaid လွှမ်းခြုံမှုအတွက် မည်ကဲ့သို့ ပြောင်းလဲမှုများကို ကျွန်ုပ်အစီရင်ခံတင်ပြရန် လိုအပ်ပါသနည်း။

ဆက်လက်လွှမ်းခြုံမှု ကာလအတွင်း Apple Health Classic Medicaid ဖောက်သည်များသည် အောက်ပါပြောင်းလဲမှုများကို ဆက်လက် အစီရင်ခံရန် လိုအပ်ပါသေးသည် -

- ဝင်ငွေကျဆင်းခြင်း သို့မဟုတ် ဆုံးရှုံးခြင်း
- နေထိုင်သူ လိပ်စာ
- စာပို့ လိပ်စာ
- ကိုယ်ဝန်ဆောင်ခြင်း
- လူဝင်မှုကြီးကြပ်ရေး သို့မဟုတ် နိုင်ငံသားအခြေအနေ
- **Address Confidentiality Program (ACP) တွင် စာရင်းသွင်းခြင်း**

## Apple Health Classic Medicaid လွှမ်းခြုံမှုအတွက် အပြောင်းအလဲတစ်ခုကို အစီရင်ခံခြင်းအတွက် ရွေးချယ်စရာများ

Apple Health Classic Medicaid လွှမ်းခြုံမှုအတွက် အပြောင်းအလဲတစ်ခုကို အစီရင်ခံရန် သင့်တွင် ရွေးချယ်စရာများစွာရှိသည် -

- အွန်လိုင်း - **Washington Connection** - သို့ ဝင်ကြည့်ပါ - "အပြောင်းအလဲကို အစီရင်ခံရန်" ကို ရွေးချယ်ပြီး ညွှန်ကြားချက်များကိုလိုက်နာပါ။
- ဖုန်း - 1-877-501-2233 တွင် DSHS ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှုဌာနကို ခေါ်ဆိုပါ။
- စာရွက် - ပြောင်းလဲမှု၏ အတည်ပြုချက်ကို အောက်ပါသို့ ပေးပို့ပါ - DSHS-CSD, PO Box 11699, Tacoma, WA 98411-6699.

သင့်အပြောင်းအလဲကို ပြုပြင်ပြီးသည်နှင့် သင့်အကျိုးဝင်သည့် အပြောင်းအလဲများ သို့မဟုတ် နောက်အဆင့်များအားလုံးကို ရှင်းပြသည့် အကြောင်းကြားချက်တစ်ခု သင် လက်ခံရရှိမည်ဖြစ်သည်။

## ဆက်စပ်သည့် လင့်ခ်များ

- အပြောင်းအလဲများကို မည်သည့်အခါတွင် တင်ပြရမည်နည်း
- အစီရင်ခံရမည့် အပြောင်းအလဲများ
- **Address Confidentiality Program**