



验证您的Apple Health资格

在您申请或续保Apple Health (Medicaid)保险后,您可能会收到一封信件,要求您提供额外信息以验证您的资格。这称为事后资格审定(PER)。

什么是事后资格审定

事后资格审定(PER)有助于医疗保健管理局(HCA)确认您是否有资格获得Apple Health保险。PER专门针对成人、儿童、孕妇和父母/看护人的Apple Health,称为我们的调整后的总收入额(MAGI)计划。这些计划通过Washington Healthplanfinder申请。

Apple Health的资格将通过您在Washington Healthplanfinder应用程序中输入的信息进行确定。当应用程序中的信息与州或联邦收入数据库不相符时,可能需要通过PER进行验证。PER由医疗保健管理局(HCA)的工作人员完成,以根据您的收入、公民或合法居留身份进行资格确认。

示例:您报告您的月收入是\$1,000,但是就业保障部(ESD)显示您的月收入是\$1,850。遇到这种情况,将通知HCA给您发一封信,要求核实您的收入。

有时,工作人员可以使用州和联邦数据库中的信息来确认您的资格,并对您的申请进行更新,以反映您当前的收入或身份。如果我们无法确认您的资格,您将会收到一封信息索取信(或电子邮件,具体取决于您的偏好设置)。您有15天的时间提供信中要求的信息。如果您未能在截止日期前提供所需信息,您的保险可能会被终止。

为什么要求我提供收入证明?

您最近通过Washington Healthplanfinder获准参加Apple Health保险,或者对您现有的Apple Health保险进行了续保,但州或联邦数据库中的信息与您在申请中提供的收入信息不匹配。

请查看华盛顿州行政法规(WAC),进一步了解要求您提供此信息的原因:

- [收入\(第一部分\)](#)
- [收入\(第二部分\)](#)
- [家庭组成](#)

如果我刚刚更新了我的信息，我需要回复请求验证的信件吗？

是的。如果您申请或续保了Apple Health保险，并收到了要求提供更多信息的信件，您需要回复信件，以便我们可以验证您的资格。如果您没有回复，即使您收到了批准信，您的保险也可能会终止。

我是否需要发送我家庭中每个人的收入证明？

是的。其中包括：

- 您自己，
- 您的配偶或共同承担抚养子女责任的家长(如果您们以已婚身份同居或一起报税)，以及
- 任何纳税受抚养人(如果其收入符合IRS纳税申报门槛)。
 - 查看[国税局指南](#)，了解更多有关纳税受抚养人的信息

我如何知道提交什么文件来核实我的收入？

查看下表，了解关于根据您的收入提交何种类型的文件的更多信息。

收入类别	可接受的核实形式
家庭没有收入	注明雇主的名称和最后工作日的雇主信件 说明您没有收入和最后工作日的书面或口头声明
挣得收入(来自工作的收入，包括小费和佣金)	最近60天内所有工资存根的完整副本；或 雇主签字并注明日期的信件，包括小费、每周工作时间、 时薪和支付频率
自雇业收入 租金收入 农务收入	您最近的纳税申报表的完整副本，包括所有附表和附件 (如果它能很好反映您全年的当前收入)；或 最近3个月损益表，包括每月营业总收入、IRS获准许抵 扣额和营业净收入
社会安全保险金 失业救济金 资本收益 股息收入 IRA/401K收入 年金/养老金收入 利息收入 应税部落收入 版权收入 抚养费/配偶抚养费 来自信托的收入 国外收入 铁路工人退休金 其他应税收入	您最近的纳税申报表的完整副本，包括所有附表和附件

我如何知道提交什么文件来验证我的抵扣额？

查看下表以了解有关根据您的抵扣额提交何种类型的文件的更多信息。

IRS获准许的抵扣项(遵循IRS税收规则的变化和限制)	可接受的核实形式
自雇业税赋 自雇业退休计划 自雇业健康保险 税前退休金账户供款 健康保险节省账户(HSA)供款 特定的可补偿营业开支 2019年1月1日之前下达的抚养费/配偶抚养费法庭令 提前支取储蓄所缴纳的罚金 部队成员搬迁费 教师费用 学生贷款利息 学生学费	您最近的纳税申报表的完整副本，包括所有附表和附件 (如果它能很好反映您的年度抵扣额)；或 IRS表格(1098T, 1098E)；或 出自抵扣来源的月度或季度报表；或 出自来源的收据

我如何提交我的文件？

- 在线：[Washington Healthplanfinder](#)
 - 登录您的帐户并在“Document Center(文件中心)”上传文件
- 手机应用：进入[WAPlanfinder应用程序](#)(适用于iOS和Android)
- 登录并选择“Document Center(文件中心)”，提交文件的照片
- 电子邮件地址：[HCA Apple Health图片部](#)
- 传真：1-855-867-4467
- 邮寄： Health Care Authority
P.O. Box 45531
Olympia, WA 98504-5531

如果我没有按照要求提供收入证明会怎样？

如果在到期日之前未提供该信息，HCA工作人员将根据州和联邦系统中的信息，尝试确定Apple Health的资格。如果无法确定您的资格，HCA可能会终止Apple Health保险，或将保险变更为其他计划(包括基于保费的计划)。

我需要在多长时间内提供信息？

自我们向您邮寄信件要求回复信息之日起，您有15天的时间回复。您的信件中也会显示到期日。如果您需要更多时间来提供所要求的信息，您可以通过发送电子邮件至[HCA Ask MAGI](#)或致电1-800-562-3022提出请求。

信息索取提醒短信

事后资格审定

Apple Health (Medicaid)客户如需提交补充材料进行收入核验,可能会收到以下短信。

我们的记录显示,您或您的授权代表(AREP)将您的电话号码告诉了我们。我们需要您或您的AREP提交收入核验材料。如果您最近才更换到此电话号码,且并非Apple Health客户,可回复“STOP”停止接收后续短信。

短信#1

“Apple Health (Medicaid):收到短信的频率因人而异。可能产生短信和数据费用。回复“STOP”退订。欲获得帮助或查看T&C,请浏览hca.wa.gov/income-docs”

短信#2

提醒:即刻行动,维持您的保险资格。若尚未操作,请登录wahealthplanfinder.org,查看相关信函并上传所需材料。

已被终止?

若您因未回复通知导致保险资格已终止,且我们无法完成您的申请审核,可能会收到以下短信。我们需要获取更多信息,方可完成您的资格核验。

短信#1

“Apple Health (Medicaid):收到短信的频率因人而异。可能产生短信和数据费用。回复“STOP”退订。欲获得帮助或查看T&C,请浏览hca.wa.gov/income-docs”

短信#2

提醒:即刻行動,恢復您的保險資格。若尚未操作,請登入wahealthplanfinder.org,查看相關信函並上傳所需材料。

常见问题

发送短信的号码是什么?

HCA发送短信的号码是833-772-9017。

如果我并没有Apple Health保险,该怎么办?

如果您没有Apple Health保险,我们可能向弃用或错误的电话号码发送了此短信。您无需采取其他行动,回复“STOP”退订即可。

如果您有一张有效期内的ProviderOne服务卡,或被分配到一项管理式护理计划,则您将接受Apple Health的服务。管理式护理计划包括:

- Community Health Plan of Washington
- Coordinated Care
- Molina Healthcare of Washington
- UnitedHealthcare Community Plan of Washington
- Wellpoint Washington (原Amerigroup)

短信发送频次是多少?

需提交收入证明材料时,您会收到一条短信。保险资格续期或资格复审期将至时,您也会收到一条短信。如果您选择订阅您的管理式护理计划的短信,则您也可能收到该计划发来的短信。

如果我不想再收到此类短信,该怎么办?

回复“STOP”退订后,您将不会再收到此类短信。

我收到一条短信,说我必须通过电话付费才能继续享受保险。这是真的吗?

HCA、DSHS和Washington Healthplanfinder绝不会要求您通过付费来参保或重新参保Apple Health保险。不法分子可能会给客户发短信和打电话,声称他们必须付费才能续保Medicaid。切勿与任何声称来自HCA、DSHS或Apple Health的人共享银行或信用卡信息。

如果您接到疑似诈骗的电话或短信,请直接挂断,不要回复。您可以向HCA提出潜在欺诈投诉:

- **电子邮箱:** [WAH Eligibility Fraud](mailto:WAH_Eligibility_Fraud@hca.wa.gov)
- **语音信箱:** 360-725-0934
- **传真:** 360-725-1158,收件人:WA Apple Health Fraud

如有任何疑问,我该与谁联系?

Apple Health (Medicaid):致电Apple Health客户服务热线:1-800-562-3022,或发送邮件至[Ask MAGI](mailto:AskMAGI@hca.wa.gov)。

条款与条件

用户隐私

除了发送相关客户的消息提醒外，华盛顿州医疗保健管理局将不会分享或将您的移动电话号码用于任何其他目的。

用户费用

华盛顿州医疗保健管理局不会对接收短信的用户收费。但是，该服务可能产生短信和数据费用。

频率

收到短信的频率因人而异。

退订

要退订（不再接收短信），请使用您的移动设备回复“STOP”。我们将通过短信确认您的退订，除非您再次选择订阅，否则您将不会再收到华盛顿州医疗保健管理局发出的任何其他消息。

免责声明

华盛顿州医疗保健管理局对收到与该计划有关的任何SMS消息的任何延迟均不承担任何责任。SMS消息的及时送达与否取决于您的无线服务供应商/网络运营商的服务效率。通信公司对延迟或未送达的消息不承担任何责任。

用例描述

华盛顿州医疗保健管理局将发送有关华盛顿州医疗保健管理局提供的政府服务的信息和提醒的SMS消息。

有疑问吗？

如果您有任何疑问、问题或需要协助，请联系 [Granicus support](#)。

隐私政策

华盛顿州医疗保健管理局尊重您的隐私。我们将仅使用您提供的信息来向您发送短信。然而，我们始终保留在必要时披露任何信息的权利，以满足任何法律、法规或政府要求，或避免承担责任，或保护我们的权利或财产。

在线填写表格或以其他方式向组织提供无线信息服务的相关信息即代表您同意提供准确、完整、真实的信息。您同意不使用虚假或具有误导性的名称，或您无权使用的名称。我们有权自行判断，如果我们认为您提供的任何信息不真实、不准确或不完整，我们有权拒绝您使用本服务，并采取任何恰当的法律补救措施。