



귀하의 Apple Health 자격 확인

Apple Health (Medicaid) 보험을 신청하신 후 귀하의 자격을 확인하기 위한 추가 정보를 요청하는 서신을 받게 될 수 있습니다. 이것은 사후 자격 검토(Post Eligibility Review, PER)라고 합니다.

사후 자격 검토란

사후 자격 검토(PER)는 Health Care Authority(HCA)에서 귀하의 Apple Health 보장 자격을 확인하도록 도와줍니다. PER은 성인, 아동, 임산부, 부모/양육자의 Apple Health에 적용되며 저희의 수정 조정 총소득(Modified Adjust Gross Income, MAGI) 프로그램에 해당합니다. 이 프로그램은 Washington Healthplanfinder를 통해 적용됩니다.

Apple Health 자격은 귀하께서 Washington Healthplanfinder 신청서에 입력하신 정보를 이용하여 결정됩니다. 신청서의 정보가 주 또는 연방 소득 데이터베이스와 일치하지 않을 경우 PER을 통한 확인이 필요할 수 있습니다. PER은 귀하의 소득, 시민권 또는 합법적 체류에 따른 자격 확인을 위해 Health Care Authority(HCA) 직원이 작성합니다.

예시: 귀하는 일자리에서 버는 소득이 월 \$1,000라고 신고하셨지만 고용안정부(Employment Security Department, ESD)에 따르면 귀하의 소득은 월 \$1,850입니다. 이에 따라 HCA에서 귀하에게 소득 확인을 요청하는 서신을 보내도록 통지할 것입니다.

직원은 주 및 연방 데이터베이스의 정보를 이용하여 귀하의 자격을 확인하고 귀하의 현재 소득이나 상태를 반영하여 귀하의 신청서를 갱신합니다. 저희가 귀하의 자격을 확인할 수 없을 경우 귀하에게 정보 요청서를 보내드릴 것입니다 (또는 귀하의 선택에 따라 이메일을 보내드립니다). 귀하는 15일 이내에 해당 서신에서 요청된 정보를 제출하셔야 합니다. 기일 내에 요청된 정보를 제출하지 않으시면 귀하의 보장이 종료될 수 있습니다.

왜 저에게 소득 확인을 제출하도록 요청한 것입니까?

귀하는 최근 Washington Healthplanfinder를 통해 Apple Health 보장 승인을 받으셨거나 기존 Apple Health 보장을 갱신하셨으며, 주 또는 연방 데이터베이스의 정보가 귀하의 신청서에 제공된 소득 정보와 일치하지 않습니다.

워싱턴주 행정법 (Washington Administrative Codes, WAC)을 확인하여 왜 이 정보를 제출하도록 요청되었는지 확인하십시오.

- 소득(파트 1)
- 소득(파트 2)
- 가족 구성

나의 정보를 막 갱신한 경우 확인을 요청하는 서신에 답변해야 합니까?

예. Apple Health 보장을 신청하셨거나 갱신하시고 더 많은 정보를 제출하도록 요청하는 서신을 받으신 경우, 답변을 하셔서 저희가 귀하의 자격을 확인하도록 해주셔야 합니다. 답변을 하지 않으시면 승인서를 받으셨더라도 귀하의 보장이 종료될 수 있습니다.

모든 가족의 소득 확인을 보내야 합니까?

예. 여기에는 다음이 포함됩니다.

- 귀하 본인
- 함께 살고 있거나 결혼을 한 사람으로서 함께 세금을 신고하는 귀하의 배우자 또는 부모
- 소득이 IRS 세금 신고 기준에 해당하는 납세 부양가족
 - 납세 부양가족(tax dependent) 소득에 대한 자세한 정보는 [국세청\(Internal Revenue Service\)](#) 지침을 확인하십시오

소득을 확인하기 위해 어떤 문서를 제출해야 하는지 어떻게 알 수 있습니까?

아래 표를 통해 귀하의 소득을 토대로 어떤 종류의 문서를 제출해야 하는지 확인하십시오.

소득의 종류	허용 가능한 확인 양식
가정 내 소득 없음	고용주의 이름과 마지막 근무일을 명시하여 고용주가 보낸 서신 귀하에게 소득이 없으며 마지막 근무일을 언급한 서면 또는 구두 진술
근로소득(팁과 수수료 등 일을 하고 얻은 소득)	최근 60일 동안의 전체 급여명세서 사본 팁, 주당 근무 시간, 시간급, 급여 지급 빈도 등을 포함하여 고용주가 서명 및 날짜를 기입한 서신
자영업 소득 임대 소득 농가 소득	소득세 신고서가 1년 동안의 현재 귀하 소득을 잘 나타낼 경우, 모든 별표 및 첨부자료를 포함한 귀하의 가장 최근 소득세 신고서 월간 총 소득, IRS 허용 공제금, 순 사업 소득을 포함한 최근 3개월 손익계산서
사회보장금 실직수당 자본 소득 배당 소득 IRA/401K 소득 연금 보험/연금 소득 이자 소득 과세 대상 부족 소득 로열티 소득 별거수당/배우자 보조금 신탁 재산 소득 외국 소득 철도 은퇴 연금 기타 과세 소득	모든 별표와 첨부자료를 포함한 귀하의 가장 최근 소득세 신고서

공제를 확인하기 위해 어떤 문서를 제출해야 하는지 어떻게 알 수 있습니까?

아래 표를 통해 귀하의 공제를 토대로 어떤 종류의 문서를 제출해야 하는지 확인하십시오.

IRS 허용 공제 (IRS 세금 규정을 근거로 한 변경 및 제한이 적용됨)	허용 가능한 확인 양식
자영업 세금 자영업자 은퇴 대비금 자영업 건강 보험 세전 퇴직금 계좌 기여금 건강 예금 계좌(HSA) 기여금 청구 가능한 특정 사업 비용 2019년 1월 1일 전에 법원 명령이 나온 이혼수당/배우자 지원금 조기 인출 벌금 군인 이동 비용 교육비 학자금 대출 이자 학자금	소득세 신고서가 연간 공제액을 잘 나타낼 경우, 모든 별표 및 첨부자료를 포함한 귀하의 가장 최근 소득세 신고서 IRS 양식(1098T,1098E) 공제 출처에서 제공한 월간 또는 분기별 명세서 출처에서 제공한 영수증

서류는 어떻게 제출할 수 있습니까?

- 온라인: [Washington Healthplanfinder](#)
 - 귀하의 계정에 로그인하여 문서 센터에 문서를 업로드하십시오
- 모바일 앱: [WAPlanfinder](#) 앱(iOS 및 Android에서 이용 가능)
- 로그인한 후 "문서 센터(Document Center)"를 선택하여 문서 사진을 제출하십시오
- 이메일: [HCA Apple Health 이미지 처리 부서](#)
- 팩스: 1-855-867-4467
- 우편: Health Care Authority
P.O. Box 45531
Olympia, WA 98504-5531

요청을 받았으나 소득 확인을 제출하지 않으면 어떻게 됩니까?

기한 내에 정보를 제출하지 않으시면 HCA 직원이 주 및 연방 시스템의 정보를 토대로 Apple Health 자격을 결정하고자 할 것입니다. 귀하의 자격을 확인할 수 없다면 HCA는 Apple Health 보장을 종료하거나 보장을 다른 프로그램(보험료 기반 프로그램 포함)으로 변경할 수 있습니다.

정보 제출 기간은 어떻게 됩니까?

저희가 정보를 제출하시도록 요청하는 서신을 보내드린 날로부터 15일 이내에 제출하셔야 합니다. 귀하의 서신에도 기한이 명시되어 있습니다. 요청된 정보를 제출하시는데 시간이 추가로 필요하시다면 [HCA Ask MAGI](#)에 이메일을 보내시거나 1-800-562-3022에 전화하셔서 시간을 요청하실 수 있습니다.

정보 문자 메시지 요청

사후 자격 검토

Apple Health(Medicaid) 수혜자는 소득을 확인하기 위해 추가로 서류를 제출해야 하는 경우 다음 문자 메시지를 받을 수 있습니다.

저희 기록에 따르면 귀하 또는 귀하의 정식 대리인 (AREP)이 저희에게 귀하의 전화번호를 제공했습니다. 귀하 또는 귀하의 AREP은 귀하의 소득 확인을 제출하셔야 합니다. 귀하께서 최근 이 전화번호를 받으셨고 Apple Health 수혜자가 아닌 경우에는 “STOP”을 답장으로 보내 더 이상 문자를 받지 않도록 하십시오.

메시지 #1

“Apple Health(Medicaid): 메시지의 빈도는 경우에 따라 다릅니다. 메시지 및 데이터 요금이 부과될 수 있습니다. 수신을 거부하시려면 STOP으로 답변하십시오. 도움이 필요하시거나 약관을 보시려면 hca.wa.gov/income-docs를 방문하십시오”

메시지 #2

알림: 보험을 유지하시려면 지금 조치를 해주십시오. 아직 조치를 취하지 않으셨다면 wahealthplanfinder.org에 로그인하여 서신을 확인하고 서류를 업로드하십시오.

이미 종료되었습니까?

답변을 하지 않으시고 저희가 귀하의 신청을 완료할 수 없어 보험 보장이 이미 종료된 경우 다음 문자 메시지를 받게 될 수 있습니다. 저희는 귀하의 자격을 확인하기 위해 더 많은 정보가 필요합니다.

메시지 #1

“Apple Health (Medicaid): 메시지의 빈도는 경우에 따라 다릅니다. 메시지 및 데이터 요금이 부과될 수 있습니다. 수신을 거부하시려면 STOP으로 답변하십시오. 도움이 필요하시거나 약관을 보시려면 hca.wa.gov/income-docs를 방문하십시오”

메시지 #2

알림: 보험을 재개하시려면 지금 조치를 해주십시오. 아직 조치를 취하지 않으셨다면 wahealthplanfinder.org에 로그인하여 서신을 확인하고 서류를 업로드하십시오.

자주 묻는 질문

어떤 번호에서 문자 메시지를 보냅니까?

HCA는 833-772-9017에서 문자 메시지를 보냅니다.

Apple Health 보험에 가입하지 않았다면 어떻게 됩니까?

귀하께서 Apple Health 보험에 가입하지 않으셨다면, 저희가 오래된 번호를 갖고 있거나 다른 사람의 번호를 잘못 갖고 있을 가능성이 있습니다. 귀하께서 어떤 조치를 취하셔야 할 필요는 없으며 “STOP”으로 답변하시면 앞으로 문자 메시지를 받지 않게 됩니다.

귀하께서 ProviderOne 서비스 카드를 활성화하셨거나 관리형 의료 플랜에 지정되었다면 귀하는 Apple Health를 갖고 계신 것입니다. 관리형 의료 플랜은 다음에 해당합니다:

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

문자는 얼마나 자주 받게 됩니까?

귀하께서 제출하셔야 할 소득 서류가 있을 때 문자 메시지를 받게 됩니다. 또한 귀하께서 갱신 또는 자격 검토를 받으셔야 할 때 문자 메시지를 받으실 수 있습니다. 귀하의 관리형 의료 플랜에서 문자 메시지를 수신하도록 선택하신 경우에도 문자 메시지를 보내드릴 수 있습니다.

문자를 더 이상 받고 싶지 않으면 어떻게 합니까?

“STOP”이라고 답변을 보내시면 더 이상 문자 메시지를 받지 않게 됩니다.

보험 보장을 유지하기 위해 전화를 통해 요금을 납부해야 한다는 문자를 받았습니다. 사실입니까?

HCA, DSHS, 그리고 Washington Healthplanfinder는 Apple Health 보장 가입 또는 재가입을 위해 돈을 낼 것을 요구하지 않습니다. 사기꾼들이 수혜자에게 Medicaid 보장을 갱신하기 위해 돈을 내야 한다는 문자나 전화를 합니다. HCA, DSHS 또는 Apple Health라고 주장하는 사람에게 은행 또는 신용카드 정보를 알려주지 마십시오.

사기로 생각되는 전화나 문자 메시지를 받으셨다면 끊고 응답하지 마십시오. 다음 방법을 통해 HCA에 사기 의심 불만을 제기하실 수 있습니다:

- 이메일: [WAH Eligibility Fraud](mailto:WAH_Eligibility_Fraud)
- 보이스메일: 360-725-0934
- 팩스: 360-725-1158, Attn: WA Apple Health Fraud

질문이 있으면 어디에 문의합니까?

Apple Health (Medicaid): Apple Health 고객 서비스 1-800-562-3022로 전화하시거나 [Ask MAGI](mailto:AskMAGI)로 이메일을 보내주십시오.

약관

사용자 프라이버시

워싱턴주 Health Care Authority는 선별된 수혜자의 갱신이 아닌 다른 목적으로 귀하의 휴대전화 번호를 이용하거나 공유하지 않습니다.

사용자 요금

워싱턴주 Health Care Authority는 수신자에게 문자 메시지 수신 요금을 부과하지 않습니다. 단, 메시지 및 데이터 요금이 적용될 수 있습니다.

빈도

메시지의 빈도는 경우에 따라 다릅니다.

수신 거부

수신을 거부하시려면(메시지 수신 중단) 귀하의 휴대기기에서 STOP이라고 답장을 보내주십시오. 귀하께서 다시 수신을 선택하지 않는 한 저희는 귀하의 수신 거부 문자를 확인하고 귀하는 워싱턴주 Health Care Authority에서 더 이상 메시지를 받지 않게 됩니다.

보증

워싱턴주 Health Care Authority는 본 프로그램과 관련된 SMS 메시지 수령의 지연에 대해 책임을 지지 않습니다. SMS 메시지 전달은 귀하의 무선 서비스 제공자/네트워크 운영자의 효과적인 전송에 해당합니다. 통신사는 메시지 지연이나 미전송에 대한 책임을 지지 않습니다.

사용 사례 설명

워싱턴주 Health Care Authority는 해당 기관에서 제공하는 정부 서비스에 관한 정보와 알림과 관련하여 SMS 메시지를 보냅니다.

질문이 있으십니까?

질문이나 문제점이 있으신 경우, 도움이 필요하신 경우 [Granicus 지원](#)에 문의해주시십시오.

개인정보 보호정책

워싱턴주 Health Care Authority는 귀하의 개인정보를 존중합니다. 저희는 귀하께서 문자 메시지를 전송하도록 제공해주신 정보만 이용합니다. 하지만 저희는 책임을 피하기 위해 또는 저희의 권리나 재산을 보호하기 위해 언제나 법률, 규정, 정부 요구를 이행하는데 필요한 정보를 공개할 권리를 갖고 있습니다.

귀하께서 온라인 상에서 양식을 작성하시거나 기관에 무선 메시지 서비스와 관련된 정보를 제공하신 경우, 귀하는 정확하고 완전하며 사실인 정보를 제공할 것에 동의하시게 됩니다. 귀하는 허위 또는 오해의 소지가 있는 이름을 이용하시거나 귀하께서 이용하실 권한이 없는 이름을 이용하지 않을 것에 동의합니다. 저희가 단독 재량에 따라 해당 정보가 사실이 아니거나 정확하지 않거나 완전하지 않은 것으로 생각할 경우, 저희는 서비스 이용을 거부하고 적절한 법적 구제조치를 추진할 수 있습니다.