



Подтверждение права на страховое покрытие Apple Health

После того как вы подадите заявление на получение или продление страхового покрытия Apple Health (Medicaid), вы можете получить письмо с просьбой предоставить дополнительную информацию для проверки вашего права на участие в программе. Это так называемая проверка после определения соответствия требованиям (Post Eligibility Review, PER).

Что такое проверка после определения соответствия правилам

PER помогают Управлению здравоохранения (Health Care Authority, HCA) подтвердить ваше право на участие в программе Apple Health. PER проводятся специально для программ Apple Health для взрослых, детей, беременных и родителей/воспитателей, известных как программы с учетом скорректированного валового дохода с поправками (MAGI). Заявки на участие в этих программах подаются через Washington Healthplanfinder.

Право на участие в программе Apple Health определяется на основе информации, которую вы указали в своем заявлении в Washington Healthplanfinder. Проверка с помощью PER может потребоваться, если информация в заявлении не совпадает с информацией в базах данных о доходах, которые ведут власти штата или федеральные ведомства. PER проводятся сотрудниками Управления здравоохранения (HCA) для подтверждения права на участие в программе на основании вашего дохода, гражданства или законного присутствия.

Пример: Вы заявили, что ваш доход составляет 1000 долларов в месяц, но Департамент защиты занятости (Employment Security Department, ESD) показывает, что ваш доход составляет 1850 долларов в месяц. В этом случае HCA направит вам письмо с просьбой подтвердить ваш доход.

Иногда сотрудники могут использовать информацию из государственных и федеральных баз данных, чтобы подтвердить ваше право на участие в программе и внести изменения в ваше заявление, отражающие ваш текущий доход или статус. Вы получите письмо с запросом информации (или электронное письмо, в зависимости от ваших предпочтений), если мы не сможем подтвердить ваше право на участие в программе. У вас будет 15 дней, чтобы предоставить информацию, запрашиваемую в письме. Если вы не предоставите запрашиваемую информацию к установленному сроку, ваше страховое покрытие может быть закрыто.

Почему меня просят предоставить справку о доходах?

Недавно вы получили утверждение страхового покрытия Apple Health через Washington Healthplanfinder или возобновили существующее страховое покрытие Apple Health, и информация в базах данных штата или федеральных базах данных не совпала с информацией о доходах, указанной в вашем заявлении.

Ознакомьтесь с Административным кодексом штата Вашингтон (WAC), чтобы подробнее узнать о том, почему вас просят предоставить эту информацию:

- [Доход \(часть 1\)](#)
- [Доход \(часть 2\)](#)
- [Состав домохозяйства](#)

Нужно ли мне отвечать на письмо с просьбой о проверке, если я только что обновил (-а) свою информацию?

Да. Если вы подали заявку на участие в программе Apple Health или возобновили действие страхового покрытия и получили письмо с просьбой предоставить дополнительную информацию, то вам необходимо ответить на него, чтобы мы могли проверить ваше право на участие в программе. Если вы не ответите, ваше покрытие может быть прекращено, даже если вы получили письмо с утверждением страхового покрытия.

Нужно ли мне отправлять справки о доходах всех членов моей семьи?

Да. Сюда входят:

- Вы сами.
- Ваш (-а) супруг/супруга или совместный родитель, если вы живете вместе или подаете налоговую отчетность как супруги, и
- любой налоговый иждивенец, если его доход соответствует порогу налоговой службы.
 - Ознакомьтесь с [руководством Налогового управления](#) для получения дополнительной информации о доходах налоговых иждивенцев.

Как узнать, какие документы нужно предоставить для подтверждения дохода?

Ознакомьтесь с таблицами ниже, чтобы узнать, какие документы необходимо предоставить в зависимости от вашего дохода.

Тип дохода	Приемлемые виды подтверждения
Отсутствие дохода в семье	Письмо от работодателя с указанием имени работодателя и последнего дня работы Письменное или устное заявление об отсутствии дохода с указанием последней даты работы
Трудовой доход (доход от работы, включая чаевые и комиссионные)	Полные копии квитанций о начислении заработной платы за последние 60 дней, или Письмо, подписанное и датированное работодателем, с указанием чаевых, количества отработанных часов в неделю, почасовой оплаты труда и частоты выплат
Доход от индивидуальной предпринимательской деятельности Доход от аренды Доход от фермерской деятельности	Полная копия самой последней налоговой декларации, включая любую разбивку налогооблагаемых доходов по категориям (schedules) и приложения, если такой документ является хорошим отображением вашего текущего дохода за весь год, или Самый последний 3-месячный отчет о прибылях и убытках, который включает месячный доход брутто вашего бизнеса, учитываемые IRS вычеты и чистый доход вашего бизнеса.
Социальное обеспечение Пособия по безработице Прирост капитала Доход от дивидендов Доход от IRA/401K Страховая рента/пенсия Доход от процентов Облагаемый налогом доход племени Доход от роялти Алименты / поддержка супруга (-и) Доход от траста Доход, полученный за рубежом Пенсионное обеспечение работников железнодорожного транспорта Иной облагаемый налогами доход	Полная копия самой последней налоговой декларации, включая любую разбивку налогооблагаемых доходов по категориям (schedules) и приложения

Как узнать, какие документы нужно предоставить для подтверждения моих вычетов?

Ознакомьтесь с таблицами ниже, чтобы узнать, какие документы необходимо предоставить в зависимости от ваших вычетов.

Учитываемые IRS вычеты (могут быть изменены и ограничены в соответствии с налоговыми правилами IRS)	Приемлемые виды подтверждения
Налог на доход от индивидуальной предпринимательской деятельности Взносы в пенсионные планы для занимающихся индивидуальной предпринимательской деятельностью Взносы по медицинскому страхованию для занимающихся индивидуальной предпринимательской деятельностью Вклады на пенсионный счет до уплаты налогов Выплаты в медицинский сберегательный счет (HSA) Некоторые возмещаемые расходы на бизнес Алименты / поддержка супруга по распоряжению суда до 01.01.2019 Штраф за преждевременное снятие средств со срочного вклада Расходы на переезд для служащих вооруженных сил США Расходы работника сферы образования Проценты по студенческой ссуде Расходы на обучение	Полная копия самой последней налоговой декларации, включая любую разбивку налогооблагаемых доходов по категориям (schedules) и приложения, если такой документ является хорошим отображением ваших вычетов за весь год, или Формы IRS (1098T, 1098E), или Месячная или квартальная выписка источника вычетов (source of the deduction), или Квитанции от источника

Как подать документы?

- **Онлайн:** [Washington Healthplanfinder](#)
 - Войдите в свою учетную запись и загрузите документы в центре документов.
- **Мобильное приложение:** В [приложении WAPlanfinder](#) (доступно для iOS и Android)
- Войдите в систему и выберите «Центр документации» (Document Center), чтобы отправить фотографию вашего документа.
- **Электронная почта:** [HCA Apple Health Imaging Unit](#)
- **Факс:** 1-855-867-4467
- **Почта:** Health Care Authority
P.O. Box 45531
Olympia, WA 98504-5531

Что произойдет, если я не предоставлю подтверждение дохода, когда оно будет запрошено?

Если информация не будет предоставлена к установленному сроку, сотрудники HCA попытаются определить право на участие в программе Apple Health на основе информации, содержащейся в системах штата и федеральных системах. Если не удастся определить ваше право на участие в программе, HCA может прекратить покрытие Apple Health или сменить покрытие на другую программу (в том числе программу, основанную на страховых взносах).

Сколько времени у меня есть для предоставления информации?

У вас есть 15 дней с того момента, как мы отправили вам письмо с запросом информации, чтобы ответить на него. Дата предоставления ответа также указана в вашем письме. Если вам нужно дополнительное время для предоставления запрашиваемой информации, вы можете запросить его по электронной почте [HCA Ask MAGI](#) или по телефону 1-800-562-3022.

Текстовые сообщения с запросом информации

Проверки после получения права на льготы

Клиенты Apple Health (Medicaid) могли получить следующие текстовые сообщения, если им необходимо предоставить дополнительные документы для подтверждения своего дохода.

Согласно нашим данным, вы или ваш уполномоченный представитель (AREP) предоставили нам свой номер телефона. Нам необходимо, чтобы вы или ваш AREP предоставили подтверждение вашего дохода. Если вы недавно получили этот номер телефона и не являетесь клиентом Apple Health, вы можете ответить «STOP», чтобы больше не получать текстовые сообщения.

Сообщение №1

«Apple Health (Medicaid): частота отправки сообщений может различаться. Могут применяться тарифы на сообщения и передачу данных. Ответьте STOP, чтобы отказаться от получения сообщений. Для получения помощи или просмотра условий оказания услуг посетите сайт hca.wa.gov/income-docs».

Сообщение №2

Напоминание: действуйте сейчас, чтобы сохранить страховое покрытие. Если вы еще не сделали этого, войдите на сайт wahealthplanfinder.org, чтобы просмотреть письмо и загрузить документы.

Уже прекращено?

Вы можете получить следующие текстовые сообщения, если ваше страховое покрытие уже было прекращено из-за отсутствия ответа, и мы не смогли завершить обработку вашей заявки. Нам нужна дополнительная информация, чтобы подтвердить ваше право на участие в программе.

Сообщение №1

«Apple Health (Medicaid): частота отправки сообщений может различаться. Могут применяться тарифы на сообщения и передачу данных. Отправьте STOP, чтобы отказаться. Для получения помощи или просмотра условий оказания услуг посетите сайт hca.wa.gov/income-docs».

Сообщение №2

Напоминание: действуйте сейчас, чтобы возобновить страховое покрытие. Если вы еще не сделали этого, войдите на сайт wahealthplanfinder.org, чтобы просмотреть письмо и загрузить документы.

Часто задаваемые вопросы

С какого номера приходят текстовые сообщения?

НСА отправляет текстовые сообщения с номера 833-772-9017.

Что, если у меня нет страхового покрытия Apple Health?

Если у вас нет Apple Health, вероятно, у нас сохранился устаревший или неверный номер телефона человека, у которого есть это страховое покрытие. Вам не нужно предпринимать никаких действий, просто ответьте «STOP», чтобы больше не получать текстовые сообщения.

У вас есть Apple Health, если вам выдана действующая карта услуг ProviderOne или вы зачислены в план управляемого медицинского обслуживания. Планы управляемого медицинского обслуживания:

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

Как часто я буду получать текстовые сообщения?

Вы будете получать текстовые сообщения, когда вам будет необходимо подать документ о доходах. Вы также можете получить текстовое сообщение, когда придет время продлить вашу страховку или пройти проверку на право участия в программе. Если вы согласились получать текстовые сообщения от вашего плана управляемого медицинского обслуживания, то представители плана также могут отправлять вам текстовые сообщения.

Что делать, если я больше не хочу получать текстовые сообщения?

Отправьте в ответ на текстовое сообщение слово «STOP», чтобы прекратить получать сообщения.

Я получил(а) текстовое сообщение, в котором говорится, что мне нужно оплатить сумму по телефону, чтобы сохранить страховое покрытие. Это правда?

НСА, DSHS и Washington Healthplanfinder никогда не будут просить деньги за регистрацию или повторную регистрацию в страховом покрытии Apple Health. Мошенники отправляют текстовые сообщения и звонят клиентам, утверждая, что они должны заплатить, чтобы продлить свое страховое покрытие Medicaid. Не сообщайте банковскую информацию или данные кредитной карты никому, кто утверждает, что представляет НСА, DSHS или Apple Health.

Если вы получили телефонный звонок или текстовое сообщение, которые, на ваш взгляд, являются мошенничеством, повесьте трубку и не отвечайте. Вы можете сообщить о потенциальных случаях мошенничества в НСА следующими способами:

- **Электронная почта:** [WAN Eligibility Fraud](#)
- **Голосовая почта:** 360-725-0934
- **Факс:** 360-725-1158, Attn: WA Apple Health Fraud

К кому обращаться с вопросами?

Apple Health (Medicaid): позвоните в службу поддержки Apple Health по телефону 1-800-562-3022 или отправьте сообщение электронной почты на [Ask MAGI](#).

Условия оказания услуг

Конфиденциальность пользователей

Управление здравоохранения штата Вашингтон не будет передавать и использовать ваш номер мобильного телефона в каких-либо других целях, кроме получения обновлений от выбранного клиента.

Плата за пользование услугами

Управление здравоохранения штата Вашингтон не взимает с получателей плату за получение текстовых сообщений. Однако могут применяться тарифы на сообщения и передачу данных.

Частота оказания услуг

Частота отправки сообщений может различаться.

Отказ от обслуживания

Чтобы отказаться (прекратить получение сообщений), отправьте ответ STOP со своего мобильного устройства. Мы подтвердим ваш отказ текстовым сообщением, и вы не будете получать дополнительных сообщений от Управления здравоохранения штата Вашингтон, пока не подпишетесь снова.

Гарантия

Управление здравоохранения штата Вашингтон не несет ответственности за задержки в получении СМС-сообщений, связанных с этой программой. Доставка СМС-сообщений зависит от эффективности передачи данных вашим поставщиком услуг беспроводной связи/оператором сотовой связи. Операторы не несут ответственности за задержки или не доставленные сообщения.

Описание случаев использования

Управление здравоохранения штата Вашингтон будет отправлять СМС-сообщения, связанные с информацией и оповещениями о государственных услугах, предоставляемых Управлением здравоохранения штата Вашингтон.

Вопросы?

Если у вас есть вопросы или проблемы или вам нужна помощь, обратитесь в службу поддержки [Granicus](#)

Политика конфиденциальности

Управление здравоохранения штата Вашингтон уважает вашу конфиденциальность. Мы будем использовать предоставленную вами информацию только для передачи текстовых сообщений. Тем не менее, мы всегда оставляем за собой право раскрывать любую информацию, необходимую для соблюдения законов, нормативных актов или требований государственных органов, для избежания ответственности или для защиты наших прав или собственности.

Заполняя формы онлайн или иным образом предоставляя организации информацию в связи с услугой беспроводной передачи сообщений, вы соглашаетесь предоставлять точную, полную и достоверную информацию. Вы соглашаетесь не использовать ложное или вводящее в заблуждение имя или имя, которое вы не имеете права использовать. Если мы, по нашему усмотрению, сочтем, что такая информация является ложной, неточной или неполной, мы можем отказать вам в доступе к услуге и применить любые соответствующие правовые меры.