



## گزینه‌های پوشش برای سالمندان و افراد دچار ناتوانی

Apple Health (Medicaid) به افراد 65 سال به بالا، دچار نابینایی یا ناتوانی، یا نیازمند خدمات و پشتیبانی‌های طولانی‌مدت (LTSS) پوشش ارائه می‌کند.

### خدمات و پشتیبانی‌های طولانی‌مدت (LTSS)

اگر بر اساس ارزیابی از معیارهای خاصی برخوردار باشید، Apple Health هزینه خدمات ارائه‌شده در منزل شما، مرکز مراقبتی اقامتی جامعه، مرکز کمک در زندگی روزانه، یا مرکز پرستاری را پرداخت می‌کند.

پشتیبانی مناسب سالمندان (TSOA) و مراقبت جایگزین Medicaid (MAC) برنامه‌های LTSS هستند که به مراقبانی کمک می‌کند که در حال حاضر به‌طور رایگان از دوست یا عضو خانواده‌شان مراقبت می‌کنند.

### درخواست LTSS

- **آنلاین:** به [washingtonconnection.org](http://washingtonconnection.org) مراجعه کنید.
- **درخواست کاغذی:** فرم 18-005 را که در [hca.wa.gov/classic-health-care-application](http://hca.wa.gov/classic-health-care-application) در دسترس است، پرینت بگیرید.
- **حضور:** به اداره خدمات خانگی و اجتماعی نزدیک خود مراجعه کنید. از [dshs.wa.gov/office-locations](http://dshs.wa.gov/office-locations) بازدید کنید.
- برای مطرح کردن سؤالات خود، با اداره خدمات خانگی و اجتماعی خود تماس بگیرید. از [dshs.wa.gov/office-locations](http://dshs.wa.gov/office-locations) بازدید کنید.
- **توجه:** الزامات منابع و درآمد برای این برنامه‌ها اعمال می‌شود.

### افراد سالمند، نابینا یا ناتوان (ABD)

اگر 65 ساله و بیشتر، نابینا یا ناتوان هستید و از الزامات منابع و درآمد برخوردارید، Washington Apple Health (Medicaid) ممکن است پوشش مراقبت‌های بهداشتی‌درمانی را ارائه دهد و در پرداخت هزینه‌های پزشکی و حق بیمه Medicare به شما کمک کند.

جهت کسب اطلاعات بیشتر در مورد گزینه‌های پوشش، از جمله مراقبت آسایشگاهی، از [hca.wa.gov/free-or-low-cost-health-care/i-need-medical-dental-or-vision-care/long-term-care-and-hospice](http://hca.wa.gov/free-or-low-cost-health-care/i-need-medical-dental-or-vision-care/long-term-care-and-hospice) بازدید کنید.

### درخواست پوشش ABD

- **آنلاین:** به [washingtonconnection.org](http://washingtonconnection.org) مراجعه کنید.
- **درخواست کاغذی:** فرم 18-005 را که در [hca.wa.gov/classic-health-care-application](http://hca.wa.gov/classic-health-care-application) در دسترس است، پرینت بگیرید.
- **از طریق پست:** DSHS Community Services Division, P.O. Box 11699, Tacoma, WA 98411-6699.
- **حضور:** به اداره خدمات اجتماعی نزدیک خود مراجعه کنید. از [dshs.wa.gov/office-locations](http://dshs.wa.gov/office-locations) بازدید کنید.
- برای مطرح کردن سؤالات خود، با خدمات مشتریان DSHS به شماره 1-877-501-2233 تماس بگیرید.

## ناتوانی در تکلم یا شنوایی، یا مشکلات حرکتی

در صورت ناتوانی در تکلم یا شنوایی یا مشکل حرکتی، باید این موضوع را در زمان اخذ نوبت به متصدی پذیرش اطلاع دهید. منشی ارائه‌دهنده مراقبت‌های بهداشتی‌درمانی شما در فراهم آوردن امکانات ضروری به شما کمک خواهد کرد.

## خدمات مترجم شفاهی

اگر به زبان انگلیسی صحبت نمی‌کنید یا ناشنوا، نابینا ناشنوا یا کم‌شنوا هستید، مترجمان شفاهی حرفه‌ای به‌صورت رایگان به زبان‌های متعدد، شامل زبان اشاره، آماده ارائه خدمات ترجمه به شما هستند. هنگام رزرو نوبت خود به منشی اطلاع دهید به مترجم شفاهی نیاز دارید. برای دریافت اطلاعات بیشتر، از [hca.wa.gov/interpreter-services](https://hca.wa.gov/interpreter-services) بازدید نمایید.

## خدمات حمل‌ونقل

ممکن است واجد شرایط دریافت کمک رایگان در حمل‌ونقل در زمان رزرو نوبت مراقبت‌های بهداشتی‌درمانی خود باشید. این نوبت باید برای خدمات تحت پوشش Apple Health باشد. در صورت نیاز به کمک در یافتن حمل‌ونقل یا پزشک در منطقه خود، لطفاً با شماره 1-800-562-3022 تماس بگیرید. برای دریافت اطلاعات بیشتر، از [hca.wa.gov/transportation-help](https://hca.wa.gov/transportation-help) بازدید نمایید.

HCA از تمام قوانین حقوق مدنی ایالت واشنگتن و قوانین فدرال موجود تبعیت می‌کند و متعهد به ارائه دسترسی برابر به خدمات ماست. در صورت نیاز به امکانات یا نیاز به مدارک در فرمت یا زبانی دیگر، لطفاً با شماره (TRS: 711) 1-800-562-3022 تماس بگیرید.

