



Варианты медицинского страхования для пожилых и людей с инвалидностью

Apple Health (Medicaid) предлагает страховое покрытие для лиц в возрасте от 65 лет, лиц со слепотой или инвалидностью, или нуждающихся в долгосрочных услугах и поддержке.

Пожилые, слепые или лица с инвалидностью (Aged, Blind or Disabled, ABD)

Если вам по крайней мере 65 лет, либо у вас имеется слепота или инвалидность и вы отвечаете требованиям к доходу и ресурсам, то программа Washington Apple Health (Medicaid) может предоставить вам медицинское страхование и помочь в оплате страховых взносов в рамках Medicare и медицинских расходов.

Дополнительная информация о вариантах страхового покрытия, включая услуги хосписа, доступна на hca.wa.gov/free-or-low-cost-health-care/i-need-medical-dental-or-vision-care/long-term-care-and-hospice.

Подача заявлений на страховое покрытие для ABD

- **Онлайн:** Посетите [washingtonconnection.org](https://www.washingtonconnection.org).
- **Заявление на бумажном бланке:** Распечатайте форму 18-005, доступную на hca.wa.gov/classic-health-care-application
 - ♦ **По почте:** DSHS Community Services Division, P.O. Box 11699, Tacoma, WA 98411-6699.
- **Лично:** Зайдите в ближайший Отдел социального обеспечения (Community Services Office). Посетите dshs.wa.gov/office-locations.
- С вопросами звоните в службу поддержки клиентов DSHS по телефону 1-877-501-2233.

Долгосрочные услуги и поддержка (LTSS)

Если по результатам оценки вы отвечаете необходимым требованиям, то Apple Health будет оплачивать услуги, предоставляемые вам на дому, в учреждении пансионного типа, в учреждении для проживания с поддержкой, доме семейного типа для взрослых либо в учреждении сестринского ухода.

Индивидуальные поддерживающие услуги для пожилых лиц (TSOA) и альтернативное медицинское обслуживание Medicaid Alternative Care (MAC) — это программы LTSS, призванные помочь тем, кто бесплатно оказывает уход за друзьями или членами семьи.

Подача заявления в программу LTSS

- **Онлайн:** Посетите [washingtonconnection.org](https://www.washingtonconnection.org).
- **Заявление на бумажном бланке:** Распечатайте форму 18-005, доступную на hca.wa.gov/classic-health-care-application
- **Лично:** Зайдите в ближайшее Отделение услуг на дому и по месту жительства (Home and Community Services). Посетите dshs.wa.gov/office-locations.
- По вопросам звоните в местное Отделение услуг на дому и по месту жительства. Посетите dshs.wa.gov/office-locations.

Примечание: Для участия в этих программах вы должны удовлетворять определенным требованиям к доходу и ресурсам.



Нарушения речи или слуха, или проблемы с опорно-двигательной функцией

Если у вас есть нарушение речи, слуха или опорно-двигательной функции, то вам необходимо сообщить об этом сотруднику регистратуры во время записи на прием. Сотрудник регистратуры вашего поставщика медицинских услуг поможет вам принять все необходимые меры в этой связи.

Услуги переводчика

Если вы плохо говорите по-английски или у вас имеется глухота, слепоглухота или вы слабослышащий (-ая), то для вас доступны бесплатные услуги профессиональных переводчиков на ряд языков, в том числе на жестовый язык. Сообщите сотруднику регистратуры о том, что вам требуется устный переводчик, когда будете согласовывать дату приема. Для получения дополнительной информации посетите сайт hca.wa.gov/interpreter-services.

Услуги транспортировки

Вы можете иметь право на бесплатную помощь с транспортировкой на медицинские приемы. Прием должен быть назначен для оказания услуг, покрываемых Apple Health. Если вам требуется найти услуги транспортировки или доктора в вашем районе, позвоните по телефону 1-800-562-3022. Дополнительная информация доступна на hca.wa.gov/transportation-help.

Управление здравоохранения (HCA) соблюдает все применимые федеральные законы и законы штата Вашингтон в отношении гражданских прав и обязуется обеспечивать равный доступ к своим услугам. Если вам потребуются специальные услуги или документы в другом формате или на другом языке, позвоните по телефону 1-800-562-3022 (служба коммутируемых сообщений (TRS): 711).

