

# Người Sống Còn của Nạn Bạo Hành Gia Đình: Đang nộp đơn xin hưởng bảo hiểm y tế

Quý vị có đang sống chung hoặc chạy trốn nạn bạo hành gia đình và gặp khó khăn khi nộp đơn xin chăm sóc sức khỏe không? Hướng dẫn thông tin này sẽ giúp quý vị nộp đơn xin hưởng bảo hiểm y tế trong Washington Healthplanfinder.

## Tôi nộp đơn xin hưởng bảo hiểm y tế thông qua Washington Healthplanfinder như thế nào?

- ◆ Trực tuyến: Đi đến Washington Healthplanfinder tại [wahealthplanfinder.org](http://wahealthplanfinder.org)
- ◆ Điện thoại: Gọi trung tâm Hỗ Trợ Khách Hàng theo số 1-855-923-4633
- ◆ Đơn giấy: Nộp **Đơn Xin Hưởng Bảo Hiểm Chăm Sóc Sức Khỏe (HCA 18-001P)**
- ◆ Trực tiếp: Các nguồn trợ giúp địa phương, không tính thêm phí, họ có thể giúp quý vị nộp đơn xin hưởng bảo hiểm y tế
  - ◆ Nhân Viên Hỗ Trợ Bộ Lạc hoặc Nhân Viên Hướng Dẫn Washington Healthplanfinder

## Tôi có thể nộp đơn xin hưởng bảo hiểm thông qua Washington Healthplanfinder khi nào?

Nếu quý vị đang sống chung hoặc chạy trốn nạn bạo hành gia đình, quý vị có thể nộp đơn xin hưởng bảo hiểm y tế vào bất kỳ lúc nào trong suốt năm. Không hạn chế thời gian, như trong suốt thời hạn đăng ký mở.

## Nếu tôi hiện được đăng ký bảo hiểm y tế thông qua Washington Healthplanfinder cùng với người hành hạ của tôi và cần tự mình nộp đơn xin hưởng bảo hiểm thì sao?

Để tự hoàn tất đơn xin, quý vị cần phải được xóa tên mình ra khỏi đơn xin chung với người hành hạ của quý vị. Để thực hiện điều này, hãy gọi một trong số những trung tâm dịch vụ khách hàng được liệt kê dưới đây, được căn cứ vào bảo hiểm.

### Bảo hiểm Washington Apple Health (Medicaid):

- ◆ Health Care Authority (Cơ Quan Chăm Sóc Sức Khỏe): Liên hệ với Đại Diện Khu Vực HCA địa phương của quý vị tại [hca.wa.gov/assets/free-or-low-cost/area\\_representatives.pdf](http://hca.wa.gov/assets/free-or-low-cost/area_representatives.pdf)

### Qualified Health Plans (Các Chương Trình Sức Khỏe Đủ Điều Kiện):

- ◆ Health Benefit Exchange: 1-855-923-4633

**Chú Ý:** Người hành hạ của quý vị sẽ nhận được thông báo qua email hoặc thư rằng đơn xin chung đã thay đổi. Thông báo sẽ được gửi ngay vào ngày hôm sau.

## Tôi có thể đăng ký bảo hiểm y tế riêng biệt với vợ/chồng mình là người hành hạ của tôi không?

Có. Nếu quý vị đã kết hôn, ly thân hoặc đang trong mối quan hệ bạn tình có đăng ký với người hành hạ của mình, quý vị có thể đăng ký bảo hiểm y tế riêng biệt. Trong đơn xin hưởng Washington Healthplanfinder, khi quý vị được yêu cầu cung cấp tình trạng khai thuế của mình, hãy trình bày rằng quý vị “Khai Thuế Độc Thân.” Các hướng dẫn liên bang nêu rõ rằng quý vị có thể thực hiện điều này mà không lo sợ hình phạt nào của IRS.

(tiếp theo)

## Tôi sẽ có cung cấp thông tin trong đơn xin mới có chung tên người hành hạ của tôi không?

Không. Đơn xin của quý vị được bảo mật và thông tin của quý vị sẽ không được chia sẻ cho bất kỳ bên thứ ba nào, mà không có sự cho phép bằng văn bản của quý vị.

## Nếu tôi không thể cung cấp số An Sinh Xã Hội của tôi hoặc của các con tôi do nạn bạo hành gia đình thì sao?

- ◆ Đối với Washington Apple Health (Medicaid), quý vị có thể được miễn yêu cầu này.
- ◆ Đối với Qualified Health Plan (Chương Trình Sức Khỏe Đủ Điều Kiện), quý vị có thể có 90 ngày hội đủ tư cách có điều kiện để cung cấp thông tin xác minh. Nếu quý vị có thể cho thấy quá trình nỗ lực có thiện ý khi cung cấp thông tin xác minh, quý vị có thể có thêm thời gian.

## Nếu tôi không được quyền sử dụng bằng chứng quốc tịch hoặc tình trạng nhập cư của mình thì sao?

Nếu tình trạng quốc tịch hoặc nhập cư của quý vị không thể xác minh thông qua Washington Healthplanfinder, quý vị sẽ cần phải cung cấp chứng từ bổ sung. Quý vị có thể có 90 ngày hội đủ tư cách có điều kiện.

## Tôi nộp đơn xin hưởng bảo hiểm y tế như thế nào, nếu tên và/hoặc số An Sinh Xã Hội của tôi hoặc của các con tôi đã thay đổi?

Nếu tên và/hoặc số An Sinh Xã Hội không thể xác minh thông qua Washington Healthplanfinder, quý vị sẽ được yêu cầu cung cấp chứng từ bổ sung.

## Tôi tham gia Chương Trình Bảo Mật Địa Chỉ (Address Confidentiality Program - ACP). Tôi có thể nộp đơn xin hưởng bảo hiểm y tế thông qua Washington Healthplanfinder không?

Có. Nhập số ACP PO Box của quý vị như “Địa Chỉ Nhà” của quý vị. Sau khi quý vị nhập mã vùng của mình, một hộp sẽ bật lên yêu cầu “ACP Number” (Số ACP) của quý vị – nhập Số ID hoặc PMB được chỉ định bởi Chương Trình Bảo Mật Địa Chỉ.

**Quan Trọng:** Nếu quý vị tham gia Chương Trình Bảo Mật Địa Chỉ (ACP) và được chấp thuận hưởng Washington Apple Health, quý vị sẽ được tự động đăng ký để nhận các dịch vụ trong Quận Thurston.

Nếu điều này không thuận tiện cho quý vị, xin liên hệ với nhà cung cấp dịch vụ quản lý chăm sóc vào đầu tháng khi quý vị đăng ký. Quý vị sẽ có thể chọn một Nhà Cung Cấp Dịch Vụ Chăm Sóc Chính (Primary Care Provider - PCP) trong khu vực nơi quý vị cư trú. Các thắc mắc có thể được chuyển đến Health Care Authority (Cơ Quan Chăm Sóc Sức Khỏe) theo số 1-800-562-3022 (số máy phụ 16131)

### Liên Hệ Với Chúng Tôi

Mọi thắc mắc về các chương trình sau đây có thể được chuyển đến trung tâm dịch vụ khách hàng được liệt kê bên dưới:

#### **Bảo hiểm Washington Apple Health (Medicaid):**

Health Care Authority: Liên hệ với Đại Diện Khu Vực HCA địa phương của quý vị tại [hca.wa.gov/assets/free-or-low-cost/area\\_representatives.pdf](https://hca.wa.gov/assets/free-or-low-cost/area_representatives.pdf)

#### **Qualified Health Plans (Các Chương Trình Sức Khỏe Đủ Điều Kiện):**

Health Benefit Exchange: 1-855-923-4633

#### **Chương Trình Bảo Mật Địa Chỉ:**

Tổng Trưởng Tiểu Bang: 1-800-822-1065