

Medicaid လျှော့ချရေး ကိရိယာအစုစု

သုံးစွဲသူဝန်ဆောင်မှုနှင့် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများအတွက် မှတ်ချက်-

Medicaid အဖွဲ့ဝင်များအနေဖြင့် မိမိတို့၏ အမှုကိစ္စ ပြန်လည်သုံးသပ်ခံရသည့်အခါ လုပ်ရမည့်အရာများကို သိနိုင်စေရန် အောက်ပါ ဖုန်းစာသားနှင့် မေးလေ့ရှိသောမေးခွန်းများ (FAQs) ကို ဖန်တီးထားပါသည်။ အဆိုပါအပြောင်းအလဲများအကြောင်း သင်ဆွေးနွေးပြောဆိုသည့်အခါ စာသားနှင့် FAQ အပိုင်းများတွင် ဖော်ပြထားသည့် စကားလုံးဖောင်းပွမှုကို တတ်နိုင်သမျှ အသုံးပြုပေးပါရန် အကြံပြုပါသည်။

Medicaid တွင် အပြောင်းအလဲများနှင့် တစ်စုံတစ်ယောက် လုပ်ဆောင်ရမည့်အဆင့်များသည် ရှင်းပြရန်နှင့် နားလည်နိုင်ရန် အလွန်ခက်ခဲပါသည်။ သင်နှင့် သင်အလုပ်အကျွေးပြုသူများအတွက် ၎င်းကို တတ်နိုင်သမျှ လွယ်ကူအောင် ပြုလုပ်ပေးစေလိုပါသည်။ ဤအရေးကြီးအချက်အလက်များကို နားလည်ရန်နှင့် အသုံးပြုရန် လွယ်ကူအောင်လုပ်ဖို့ ဤစာရွက်စာတမ်းပါ စကားလုံးဖောင်းပွမှုကို ကျယ်ပြန့်သော ရိုးရှင်းသည့် ဘာသာစကားပိုင်း ပြန်လည်သုံးသပ်မှု ပြုလုပ်ထားပါသည်။

စာသား-

COVID-19 ကပ်ရောဂါကာလအတွင်း၌ Medicaid ရှိခဲ့သူများသည် သတ်မှတ်ချက်မမီတော့လျှင်ပင် ဆက်လက်၍ စာရင်းသွင်းမှု ရရှိခဲ့ပါသည်။ COVID-19 သည် လူထုကျန်းမာရေး အရေးပေါ်မဟုတ်တော့ပါ။ သို့ဖြစ်ပါ၍ မည်သူက သတ်မှတ်ချက်မီနေသေးလဲကို သိရှိရန် ကျွန်ုပ်တို့က Medicaid အမှုကိစ္စအားလုံးကို ပြန်လည်သုံးသပ်ရန် လိုအပ်ပါသည်။

အလုပ်သမားအင်အား ဝန်ဆောင်မှုများဌာန (DWS) သည် Medicaid သတ်မှတ်ချက်မီမှု သုံးသပ်ချက်များကို 2023 ခုနှစ်၊ မတ်လ 1 ရက်တွင် စတင်ခဲ့ပါသည်။ **၎င်းသည် Medicaid အတွက် သင်အရည်အချင်းမမီတော့ပါက သင် သို့မဟုတ် မိသားစုဝင်တစ်ဦးသည် သင်၏ Medicaid ကျန်းမာရေးအမခံကို ဆုံးရှုံးနိုင်သည်ဟုဆိုလိုပါသည်။** Medicaid အတွက် သင်အရည်အချင်းမီနေဆဲ ဟုတ်၊ မဟုတ်ကို သိရှိနိုင်စေရန် 2024 မတ်လမတိုင်ခင် တစ်ချိန်ချိန်၌ သင်၏ အမှုကိစ္စကို ပြန်လည်သုံးသပ်သွားပါမည်။

သင့်အမှုကိစ္စကို ပြန်လည်သုံးသပ်ရန် အသင့်ဖြစ်သည့်အခါ သင့်ထံသို့ ချောစာ သို့မဟုတ် အီးမေးလ်ဖြင့် ဆက်သွယ်ပါမည်။ သင့်အမှုကိစ္စကို ပြန်လည်သုံးသပ်မည့်လကို သိရှိရန် အလုပ်သမားအင်အား

ဝန်ဆောင်မှုများဌာန (DWS) ကို ဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်သည် သို့မဟုတ် သင့်အမှုကိစ္စကို ပြန်လည်သုံးသပ်မည့်လကို သိနိုင်ရန် [myCase](#) ကို စစ်ကြည့်ပါ။

သင့်အမှုကိစ္စကို ပြန်လည်သုံးသပ်ချိန်မတိုင်ခင်အထိ သင်ဘာမျှလုပ်ပေးစရာမလိုပါ။ သင့်အား ပြန်လည်သုံးသပ်မှုကို ကျွန်ုပ်တို့ မပြီးသေးမချင်း သင်၏ အကျိုးခံစားခွင့်များကို ပုံမှန်အတိုင်း သင်အသုံးပြုနိုင်သည်။ သင်လုပ်ရမည့်အရာအားလုံးသည် သင့်အတွက် ကျွန်ုပ်တို့တွင်ရှိနေသည့် သတင်းအချက်အလက်များက မှန်ကန်ကြောင်း သေချာစေရန်သာ ဖြစ်ပါသည်။

- **သင့်သတင်းအချက်အလက်များက နောက်ဆုံးရအချက်အလက်များဖြစ်ကြောင်း သေချာပါစေ**
- သင်၏ [myCase](#) အကောင့်တွင် သင့်သတင်းအချက်အလက်များက မှန်ကန်ကြောင်း သေချာစေရန် စစ်ဆေးကြည့်နိုင်ပါသည်။

သင်မကြာသေးမီက ပြောင်းရွှေ့ခဲ့ပါက သို့မဟုတ် သင်၏ ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်များ ပြောင်းလဲသွားပါက (သင်၏ ဖုန်းနံပါတ် သို့မဟုတ် အီးမေးလ်လိပ်စာကဲ့သို့) သင်၏ သတင်းအချက်အလက်များကို ပြင်ဆင်မွမ်းမံပေးရန် လိုအပ်ပါသည်။ အလုပ်သမားအင်အား ဝန်ဆောင်မှုများဌာန (DWS) သည် အောက်ပါတို့အနက် **တစ်ချက်**ကို ပြောပြသည့် စာလွှာတစ်စောင်ကို သင့်ထံ ပေးပို့ပါမည်-

- Medicaid ကျန်းမာရေးအာမခံအတွက် သင်အရည်အချင်းမီနေဆဲဖြစ်သည်။
- Medicaid အတွက် သင်အရည်အချင်းမမီပါ။ ဤစာလွှာတွင် အခြားသော ကျန်းမာရေးအာမခံကို ရရှိရန် သင်လုပ်ဆောင်နိုင်သည့် အဆင့်ဆင့်များ ပါဝင်ပါသည်။
- Medicaid အတွက် သင်အရည်အချင်းမီနေဆဲဟုတ်၊ မဟုတ်ကို သိနိုင်ရန် ၎င်းတို့က **နောက်ထပ်သတင်းအချက်အလက်များ** လိုအပ်ပါသည်။ ဤစာလွှာတွင် သင်ဖြည့်စွက်ပေးရမည့် ဖောင်များ ပါဝင်မည်ဖြစ်ပြီး အထောက်အထားပြ စာရွက်စာတမ်းများ (လစာဖြတ်ပိုင်းများ၊ ဘဏ်ရှင်းတမ်းများ၊ စသည်ဖြင့်တို့ကဲ့သို့) ကို တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။

သတ်မှတ်နောက်ဆုံးရက်များကို သတိထားပေးပါ။

ဖောင်များကို ပြန်မပို့ပါက သို့မဟုတ် သတ်မှတ်နောက်ဆုံးရက်များကို လွဲချော်ပါက သင်၏ Medicaid အကျိုးခံစားခွင့်များကို ဆုံးရှုံးနိုင်ပါသည်။

သင်၏ သတင်းအချက်အလက်များက နောက်ဆုံးရအချက်အလက်များဖြစ်ကြောင်း သေချာစေရန် ကျွန်ုပ်အား စစ်ဆေးကြည့်ပေးစေလိုပါသလား။ သင်ပြင်ဆင်ပေးစေလိုပါက အဆိုပါအချက်အလက်များကို သင့်အတွက်



ကျွန်ုပ်တို့သည် ပြင်ဆင်ပေးနိုင်သည် သို့မဟုတ် သင်၏ အချက်အလက်များကို ပြင်ဆင်ပေးမိမ့်ရန် အောက်ပါတို့အနက်တစ်ခုခုသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်သည်-

- သင်၏ ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်
- ဝန်ထမ်းအင်အားစု ဝန်ဆောင်မှုများ ဌာန ဖုန်း 1-866-435-7414
- ကျန်းမာရေး ပရိုဂရမ် ကိုယ်စားလှယ် ဖုန်း 1-866-608-9422

မေးခွန်းတစ်ခုခု ရှိပါသလား။



FAQ

အဘယ်ကြောင့် Medicaid မှာ အပြောင်းအလဲများ ရှိရပါသလဲ။

COVID-19 ကပ်ရောဂါကာလအတွင်း၌ Medicaid ရှိခဲ့သူများသည် သတ်မှတ်ချက်မမီတော့လျှင်ပင် ဆက်လက်၍ စာရင်းသွင်းမှု ရရှိခဲ့ပါသည်။ COVID-19 သည် လူထုကျန်းမာရေး အရေးပေါ်မဟုတ်တော့ပါ။ သို့ဖြစ်ပါ၍ မည်သူက သတ်မှတ်ချက်မီနေသေးလဲကို သိရှိရန် ကျွန်ုပ်တို့က Medicaid အမှုကိစ္စအားလုံးကို ပြန်လည်သုံးသပ်ရန် လိုအပ်ပါသည်။

အလုပ်သမားအင်အား ဝန်ဆောင်မှုများဌာန (DWS) သည် Medicaid သတ်မှတ်ချက်မီမှု သုံးသပ်ချက်များကို 2023 ခုနှစ်၊ မတ်လ 1 ရက်တွင် စတင်ခဲ့ပါသည်။ **၎င်းသည် Medicaid အတွက်**

သင်အရည်အချင်းမမီတော့ပါက သင် သို့မဟုတ် မိသားစုဝင်တစ်ဦးသည် သင်၏ Medicaid

ကျန်းမာရေးအာမခံကို ဆုံးရှုံးနိုင်သည်ဟုဆိုလိုပါသည်။ Medicaid အတွက် သင်အရည်အချင်းမီနေဆဲ ဟုတ်၊ မဟုတ်ကို သိရှိနိုင်စေရန် 2024 မတ်လမတိုင်ခင် တစ်ချိန်ချိန်၌ သင်၏ အမှုကိစ္စကို ပြန်လည်သုံးသပ်သွားပါမည်။

ကျွန်ုပ် ဘာလုပ်ပေးရမလဲ။

သင့်အမှုကိစ္စကို ပြန်လည်သုံးသပ်ချိန်မတိုင်ခင်အထိ သင်ဘာမျှလုပ်ပေးစရာမလိုပါ။ သင့်အား ပြန်လည်သုံးသပ်မှုကို ကျွန်ုပ်တို့ မပြီးသေးမချင်း သင်၏ အကျိုးခံစားခွင့်များကို ပုံမှန်အတိုင်း သင်အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့ထံတွင် သင့်အတွက် မှန်ကန်သော ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်များရှိကြောင်း သေချာပါစေ။ သင်၏ [myCase](#) အကောင့်တွင် သင့်သတင်းအချက်အလက်များက နောက်ဆုံးရအချက်အလက်များဖြစ်ကြောင်း သေချာစေရန် စစ်ဆေးကြည့်နိုင်ပါသည်။



- သင်မကြာသေးမီက ပြောင်းရွှေ့ခဲ့ပါက သို့မဟုတ် သင်၏ ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်များ ပြောင်းလဲသွားပါက (သင်၏ ဖုန်းနံပါတ် သို့မဟုတ် အီးမေးလ်လိပ်စာကဲ့သို့) သင်၏ သတင်းအချက်အလက်များကို ပြင်ဆင်မွမ်းမံပေးပါ။

သင့်အချက်အလက်များကို ပြင်ဆင်မွမ်းမံရန် အောက်ပါဖုန်းနံပါတ်တစ်ခုခုကိုလည်း ခေါ်ဆိုနိုင်သည်-

- သင်၏ ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်
- ဝန်ထမ်းအင်အားစု ဝန်ဆောင်မှုများ ဌာန ဖုန်း 1-866-435-7414
- ကျန်းမာရေး ပရိုဂရမ် ကိုယ်စားလှယ် ဖုန်း 1-866-608-9422

Medicaid အတွက် ကျွန်ုပ် သတ်မှတ်ချက်မီနေဆဲ ဟုတ်၊ မဟုတ်ကို ဘယ်လို သိနိုင်မလဲ။

သင်၏ ချောစာ၊ အီးမေးလ်နှင့် [myCase](#) အကောင့်ကို အထူးဂရုပြုပေးပါ။ ဝန်ထမ်းအင်အားစု ဝန်ဆောင်မှုများ ဌာန (DWS) သည် သင်၏ myCase အကောင့်ကို ပြင်ဆင်မွမ်းမံမည်ဖြစ်ပြီး သင်၏ အမှုကိစ္စကို ပြန်လည်သုံးသပ်ပြီးနောက် သင့်ထံ စာလွှာ သို့မဟုတ် အီးမေးလ်တစ်စောင်ကို ပေးပို့ပါမည်။

အလုပ်သမားအင်အား ဝန်ဆောင်မှုများဌာနသည် အောက်ပါတို့အနက် **တစ်ချက်**ကို ပြောပြသည့် စာလွှာတစ်စောင်ကို သင့်ထံ ပေးပို့ပါမည်-

- Medicaid ကျန်းမာရေးအာမခံအတွက် သင်**အရည်အချင်းမီနေဆဲ**ဖြစ်သည်။
- Medicaid အတွက် သင်**အရည်အချင်းမမီ**ပါ။ ဤစာလွှာတွင် အခြားသော ကျန်းမာရေးအာမခံကို ရရှိရန် သင်လုပ်ဆောင်နိုင်သည့် အဆင့်ဆင့်များ ပါဝင်ပါမည်။
- Medicaid အတွက် သင်**အရည်အချင်းမီနေဆဲ**ဟုတ်၊ မဟုတ်ကို သိနိုင်ရန် ၎င်းတို့က **နောက်ထပ်သတင်းအချက်အလက်များ** လိုအပ်ပါသည်။ ဤစာလွှာတွင် သင်ဖြည့်စွက်ပေးရမည့် ဖောင်များ ပါဝင်မည်ဖြစ်ပြီး အထောက်အထားပြ စာရွက်စာတမ်းများ (လစာဖြတ်ပိုင်းများ၊ ဘဏ်ရှင်းတမ်းများ၊ စသည်ဖြင့်တို့ကဲ့သို့) ကို တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။



ကျွန်ုပ်၏ ပြန်လည်သုံးသပ်မှုရက်စွဲကို ဘယ်လို ရှာရမလဲ။

သင်၏ အမှုကိစ္စကို ပြန်လည်သုံးသပ်မည့်လကို သိရှိလိုပါက သင်၏ [myCase](#) အကောင့်ကို စစ်ဆေးနိုင်သည် သို့မဟုတ် အောက်ပါဖုန်းတစ်ခုခုကို ခေါ်ဆိုနိုင်သည်-

- သင်၏ ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်
- ဝန်ထမ်းအင်အားစု ဝန်ဆောင်မှုများ ဌာန ဖုန်း 1-866-435-7414
- ကျန်းမာရေး ပရိုဂရမ် ကိုယ်စားလှယ် ဖုန်း 1-866-608-9422

ကျွန်ုပ်၏ အမှုကိစ္စကို ပြန်လည်သုံးသပ်ပြီးနောက် ဘာလုပ်ရမလဲ။

ဝန်ထမ်းအင်အားစု ဝန်ဆောင်မှုများ ဌာနထံမှ သင်ရရှိသည့် စာလွှာပါ ညွှန်ကြားချက်များအတိုင်း ဆောင်ရွက်ပါ။ သင်၏ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကျိုးဝင်မှုတွင် ဟာကွက်များ မရှိစေရန် ပြန်လည်သုံးသပ်မှုဖောင်အားလုံးကို ဖြည့်စွက်ပြီး ဝန်ထမ်းအင်အားစု ဝန်ဆောင်မှုများ ဌာနသို့ ချောစာဖြင့် သို့မဟုတ် အီးမေးလ်ဖြင့် အမြန်ဆုံး ပေးပို့ပါ။

Medicaid အတွက် သင်အရည်အချင်းမီနေဆဲဟုတ်၊ မဟုတ်ကို သိနိုင်ရန် ၎င်းတို့က နောက်ထပ်သတင်းအချက်အလက်များ လိုအပ်ကောင်းလိုအပ်နိုင်ပါသည်။ ၎င်းတို့သည် သင်ဖြည့်စွက်ပေးရမည့် ဖောင်များ ပါဝင်သည့် စာလွှာတစ်စောင်ကို သင့်ထံပေးပို့မည်ဖြစ်ပြီး ပေးပို့လိုက်ပါက အထောက်အထား စာရွက်စာတမ်းများ (လစာဖြတ်ပိုင်းများ၊ ဘဏ်ရှင်းတမ်းများ၊ စသည်ဖြင့်) ကို သင်တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကျိုးဝင်မှုတွင် ဟာကွက်များ မရှိစေရန် ဖောင်များကို ဖြည့်စွက်ပြီး တတ်နိုင်သမျှ အမြန်ဆုံး ပေးပို့ပါ။

သင်၏ ဖြည့်စွက်ပြီးစီးထားသည့် ပြန်လည်သုံးသပ်မှုဖောင်များကို ဤနေရာသို့ ပေးပို့ပါ-

DWS, PO Box 143245, Salt lake City, UT 84114-3245



မှတ်တမ်းစာရွက်များ သို့မဟုတ် အထောက်အထားပြ စာရွက်စာတမ်းများကို ကျွန်ုပ် မပေးပို့ပါက ဘာဖြစ်မလဲ။

သင်၏ Medicaid ကျန်းမာရေးအာမခံ ဆုံးရှုံးနိုင်ပါသည်။ ဖောင်များ သို့မဟုတ် အထောက်အထားပြစာရွက်စာတမ်းများကို ဝန်ထမ်းအင်အားစု ဝန်ဆောင်မှုများ ဌာနသို့ တတ်နိုင်သမျှအမြန်ဆုံး ပေးပို့ပါ။ မှတ်တမ်းစာရွက်များ သို့မဟုတ် အထောက်အထားပြ စာရွက်စာတမ်းများကို မပေးပို့ခဲ့သောကြောင့် သင်၏ Medicaid အကျိုးခံစားခွင့်များကို သင်ဆုံးရှုံးသွားပါက သင်၏ အမှုကိစ္စကို ပြန်လည်သုံးသပ်ပေးရန် တောင်းဆိုဖို့ **ရက်ပေါင်း 90** အချိန်ရပါသည်။

သင်၏ ဖြည့်စွက်ပြီးစီးထားသည့် ပြန်လည်သုံးသပ်မှုဖောင်များကို ဤနေရာသို့ ပေးပို့ပါ-
DWS, PO Box 143245, Salt lake City, UT 84114-3245)

ကျွန်ုပ်၏ Medicaid ကျန်းမာရေးအာမခံ ဆုံးရှုံးသွားပါက ဘာလုပ်ရမလဲ။ ယူတာတွင် နေထိုင်သူအားလုံးကို ကျန်းမာရေးအာမခံ ရရှိစေလိုပြီး ဆက်လက်၍ အကျိုးဝင်စေလိုပါသည်။

Medicaid အတွက် သင်အရည်အချင်းမမီတော့ပါက အောက်ပါအရာများကို ရရှိပါမည်-

- သင်၏ Medicaid ကျန်းမာရေးအာမခံ ပြီးဆုံးမည့်အချိန်ကို သင့်အား ပြောပြမည့် စာလွှာတစ်စောင်။
- သင့်အား [ဖက်ဒရယ်ကျန်းမာရေးအာမခံ ဈေးကွက်](#) (လိုအပ်သော မှတ်တမ်းစာရွက်များနှင့် အထောက်အထားပြ စာရွက်စာတမ်းများကို သင်ပေးပို့သရွေ့) သို့ အလိုအလျောက် လွှဲပြောင်းပေးပါမည်။
- [ဖက်ဒရယ်ကျန်းမာရေးအာမခံဈေးကွက်](#)အကြောင်း သတင်းအချက်အလက်များ။
- အယူခံဝင်နည်းဆိုင်ရာ သတင်းအချက်အလက်များ။ သင်အရည်အချင်းပြည့်မီသင့်သည်ဟု ထင်မြင်သော်လည်း ဝန်ထမ်းအင်အားစု ဝန်ဆောင်မှုများ ဌာနသည် Medicaid အတွက် သင်အရည်အချင်းမမီတော့ကြောင်းပြောသည့် စာလွှာတစ်စောင်ကို သင့်ထံပေးပို့ခဲ့သည်ဟု သင်ထင်ပါက သင်၏အမှုကိစ္စကို ပြန်လည်သုံးသပ်ပေးရန် ၎င်းတို့အား တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။

သတ်မှတ်နောက်ဆုံးရက်များကို သတိထားပေးပါ။

- သင်သည် ရက်ပေါင်း 90 အတွင်း အယူခံဝင်ရပါမည်။



- ၎င်းတို့ တောင်းဆိုသည့် မှတ်တမ်းစာရွက်များကို သင်ပြန်မပို့ခဲ့သောကြောင့် သင်၏ Medicaid ကို ဆုံးရှုံးသွားပါက ဖက်ဒရယ်ကျန်းမာရေးဈေးကွက်သို့ သင့်အား အလိုအလျောက် လွှဲပြောင်းပေးမည်မဟုတ်ပါ။

ဖက်ဒရယ်ကျန်းမာရေး အာမခံဈေးကွက်သို့ အလိုအလျောက် လွှဲပြောင်းပေးမည်ဆိုသည်မှာ အဘယ်နည်း။

Medicaid အတွက် သတ်မှတ်ချက်မမီတော့သူများကို ဖက်ဒရယ်ကျန်းမာရေး အာမခံဈေးကွက် (healthcare.gov) သို့ အလိုအလျောက် လွှဲပြောင်းပေးပါမည်။ စိစစ်သတ်မှတ်ခြင်းကို ပြုလုပ်နေသရွေ့ ဤလွှဲပြောင်းမှုအတွက် အလိုအလျောက် လုပ်ငန်းစဉ်တစ်ခု လောလောဆယ် ရှိနေပါသည်။ ၎င်းတို့၏ မှတ်တမ်းစာရွက်များကို မဖြည့်စွက် သို့မဟုတ် ပြန်မပို့သောကြောင့် Medicaid အကျိုးဝင်မှုကို ဆုံးရှုံးသွားပါက လွှဲပြောင်းမှု ဖြစ်ပေါ်မည် မဟုတ်ပါ။

အခြား ဘယ်လိုကျန်းမာရေး အာမခံ ရွေးချယ်စရာများ ရှိပါသလဲ။

Medicaid ကျန်းမာရေး အာမခံအတွက် အရည်အချင်းမမီသူများသည် ဖက်ဒရယ်ကျန်းမာရေးအာမခံဈေးကွက် သို့မဟုတ် healthcare.gov မှတစ်ဆင့် အကျိုးဝင်မှုကို ဆက်လက်၍ ရရှိနိုင်ဆဲ ဖြစ်ပါသည်။ လူအများစုသည် မိမိတို့၏ လစဉ် အာမခံကြေးနှင့် ပူးတွဲပေးငွေများကို လျှော့ချရန် ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်တစ်ခုတွင် စုငွေများအတွက် အရည်အချင်းမီကြပါသည်။ စုငွေများသည် ၎င်းတို့၏ အိမ်ထောင်စဉ်းရေနှင့် ဝင်ငွေပေါ် အခြေခံပါသည်။ ဈေးကွက်အစီအစဉ်အားလုံးတွင် ဆေးစာပါဆေးဝါးများ၊ ဆရာဝန်နှင့်ပြသမှုများ၊ အရေးတကြီးစောင့်ရှောက်မှု၊ ဆေးရုံပြသမှုများနှင့် အခြားအရာများကဲ့သို့ အရာများ ပါဝင်ပါသည်။

Medicaid ဆုံးရှုံးသူများသည် Marketplace တွင် ကျန်းမာရေးအာမခံအတွက် လျှောက်ထားရန် ရက် 60 အချိန်ရပါသည်။ ကျန်းမာရေးအာမခံအစီအစဉ်များတွင် ကျန်းမာရေးအာမခံအတွက် လူအများ စာရင်းပေးသွင်းသည့် တစ်နှစ်စီတိုင်းတွင် အများအားဖြင့် စာရင်းသွင်းကာလ တစ်ကြိမ်စီ ရှိပါသည်။ ၎င်းတို့တွင် “အရည်အချင်းမီသော ဘဝဖြစ်ရပ်” တစ်ခု မရှိသရွေ့ စာရင်းသွင်းချိန်အတွင်း တစ်စုံတစ်ယောက်ကိုသာ စာရင်းသွင်းရန် ခွင့်ပြုပေးနိုင်ပါသည်။ တစ်စုံတစ်ယောက်က Medicaid အတွက် အရည်အချင်းမမီတော့ပါက ၎င်းကို “အရည်အချင်းမီသော ဘဝဖြစ်ရပ်” တစ်ခုအဖြစ် မှတ်ယူပါသည်။ ဆိုလိုသည်မှာ လူအများသည် **မိမိတို့၏**



Medicaid အကျိုးခံစားခွင့်များ ပြီးဆုံးသည့်နောက် ကျန်းမာရေးအာမခံအစီအစဉ်အသစ်အတွက် စာရင်းသွင်းရန် ရက်ပေါင်း 60 အထိ အချိန်ရသည်ဟု ဆိုလိုသည်။

သင်၏ Medicaid အကျိုးခံစားခွင့်များ ပြီးဆုံးချိန်မှ ရက်ပေါင်း 60 အတွင်း ကျန်းမာရေးအာမခံအစီအစဉ်အသစ်အတွက် သင်စာရင်းသွင်းမထားပါက လာမည့်စာရင်းသွင်းကာလအထိ စောင့်ဆိုင်းရပါမည်။ သင်သည် သတ်မှတ်နောက်ဆုံးရက်များကို လွဲချော်ခဲ့ခြင်းကြောင့် သို့မဟုတ် DWS က တောင်းဆိုသည့် မှတ်တမ်းစာရွက်များ သို့မဟုတ် အထောက်အထားပြ စာရွက်စာတမ်းများကို ပြန်မပို့ခဲ့သောကြောင့် သင်၏ Medicaid အကျိုးခံစားခွင့်များကို ဆုံးရှုံးသွားပါက ဖက်ဒရယ်ကျန်းမာရေးဈေးကွက်သို့ သင့်အား အလိုအလျောက် လွှဲပြောင်းပေးမည်မဟုတ်ကြောင်းကို သိထားရန်မှာလည်း အရေးကြီးပါသည်။

“အရည်အချင်းမီသော ဘဝဖြစ်ရပ်” ဆိုသည်မှာ အဘယ်နည်း။

- သင်အိမ်ထောင်ပြုလိုက်သည် သို့မဟုတ် ကွာရှင်းလိုက်သည်။
- သင် ကလေးရသွားသည် သို့မဟုတ် ကလေးတစ်ဦး မွေးစားလိုက်သည်။
- သင့်အိမ်တွင်နေထိုင်သူ တစ်စုံတစ်ယောက် ဆုံးပါးသွားသည် (သင့်အခွန်များတွင် သင်ဖော်ပြသည့် လူတစ်ဦး)။
- အိမ်ထောင်စုဦးရေ ပြောင်းလဲသည် (သင့်အခွန်များတွင် သင်ဖော်ပြသည့် လူဦးရေဖြစ်သည်)။
- သင့်အိမ်ထောင်စု ဝင်ငွေ ပြောင်းလဲသည် (တိုးလာသည်ဖြစ်စေ သို့မဟုတ် လျော့သွားသည်ဖြစ်စေ)။
- သင့်ဝင်ငွေ တိုးလာသောကြောင့် Medicaid သို့မဟုတ် CHIP အတွက် သင်အရည်အချင်းမမီပါ။
- သင်၏ အလုပ်ရှင် သို့မဟုတ် အလုပ်မှတစ်ဆင့် သင့်တွင်ရှိခဲ့သည့် ကျန်းမာရေး အာမခံ ဆုံးရှုံးသွားသည်။
- သင်၏ အာမခံကြေးများကို သင်ပေးဆောင်သော်လည်း သင်၏ ကျန်းမာရေး အာမခံ အစီအစဉ်သည် သင်၏ အကျိုးဝင်မှုကို ပယ်ဖျက်လိုက်သည်။
- သင်၏ COBRA အကျိုးဝင်မှု သက်တမ်းကုန်သွားသည်။
- သင် အသက် 26 နှစ် ပြည့်သွားပြီးဖြစ်၍ သင့်ကို သင့်မိဘ၏ ကျန်းမာရေးအာမခံတွင် ဆက်လက်၍ ထည့်မထားနိုင်တော့ပါ။



- အခြားမြို့၊ ပြည်နယ် သို့မဟုတ် စာတိုက်ကုန်တစ်ခုသို့ ပြောင်းရွှေ့သည်။
- သင်သည် အချုပ် သို့မဟုတ် အကျဉ်းထောင်မှ ထွက်လာသည်။
- အိမ်တွင်းအကြမ်းဖက်မှုကို သင်ကြုံတွေ့ရသည်။
- တပ်မတော်မှ သင်နုတ်ထွက်ချိန်တွင် ချွတ်ယွင်းချက်တစ်ခုက သင် ကျန်းမာရေးအာမခံ ရရှိခြင်းမှ ဟန့်တားနေသည်။

ကျန်းမာရေးအာမခံ အစီအစဉ်အသစ်အတွက် သင်စာရင်းပေးသွင်းရန် အကူအညီလိုအပ်ပါက [Take Care Utah](#) နှင့် အခမဲ့ရက်ချိန်းတစ်ခုကို စီစဉ်ရန် 211 သို့ ခေါ်ဆိုပါ။

ကျွန်ုပ်၏ ကျန်းမာရေးအာမခံအသစ်သည် ဈေးကြီးမှာလား။

လူအများစုသည် သင်၏ လစဉ် အာမခံကြေးနှင့် ပူးတွဲပေးငွေများကို လျှော့ချရန် ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်တစ်ခုတွင် စုငွေများအတွက် အရည်အချင်းမီကြပါသည်။ သင်၏ အိမ်ထောင်စုလူဦးရေနှင့် ဝင်ငွေပေါ်အခြေခံ၍ စုငွေများ၊ ဈေးကွက်အစီအစဉ်အားလုံးတွင် ဆေးစာပါဆေးဝါးများ၊ ဆရာဝန်နှင့်ပြသမှုများ၊ အရေးတကြီးစောင့်ရှောက်မှု၊ ဆေးရုံပြသမှုများနှင့် အခြားအရာများကဲ့သို့ အရာများ ပါဝင်ပါသည်။

အယူခံ ဘယ်လိုတင်သွင်းရမလဲ။

အယူခံသည် သင်အရည်အချင်းပြည့်မီသင့်သည်ဟု ထင်မြင်သော်လည်း ဝန်ထမ်းအင်အားစု ဝန်ဆောင်မှုများ ဌာနသည် Medicaid အတွက် သင်အရည်အချင်းမမီတော့ကြောင်းပြောသည့် စာလွှာတစ်စောင်ကို သင့်ထံပေးပို့ခဲ့သည်ဟု သင်ထင်ပါက သင်၏အမှုကိုစွဲကို ပြန်လည်သုံးသပ်ပေးရန် ၎င်းတို့အား တောင်းဆိုနိုင်သည်ဟု ဆိုလိုပါသည်။ သတ်မှတ်ချက်မီမှု ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင်သဘောမတူဘဲ ဆုံးဖြတ်ချက်ကို အယူခံဝင်လိုပါက သင်သဘောမတူသည့် အသိပေးချက် ရက်စွဲမှ ရက်ပေါင်း 90 အတွင်း ကြားနာစစ်ဆေးမှုကို ပေးပို့ရပါမည်။

Medicaid နှင့် CHIP သတ်မှတ်ချက်မီမှုအတွက် မျှတသော ကြားနာစစ်ဆေးမှုများကို ဝန်ထမ်းအင်အားစု ဝန်ဆောင်မှုများ ဌာန (DWS)၊ စီရင်ဆုံးဖြတ်ချက်များ ဌာနခွဲသို့ တင်ပြရပါမည်။ သင်သည် ဖောင်ကို ဖြည့်စွက်ပြီး

DWS သို့ ပြန်လည်ပေးပို့ရန် လိုအပ်ပါမည်။ ဖောင်နှင့် မျှတသောကြားနာစစ်ဆေးမှုများဆိုင်ရာ နောက်ထပ် အချက်အလက်များအတွက် [DWS ဝဘ်ဆိုက်](#) သို့ ဝင်ကြည့်ပါ။ မေးခွန်းများရှိပါက fairhearings@utah.gov သို့ အီးမေးလ်ပို့နိုင်သည် သို့မဟုတ် 1-877-837-3247 သို့ ခေါ်ဆိုနိုင်သည်။

မျှတသော ကြားနာစစ်ဆေးခြင်းအတွက် သင်၏ ဖြည့်စွက်ထားသော တောင်းဆိုချက်ကို ပေးပို့ပါ-
ဝန်ထမ်းအင်အားစု ဝန်ဆောင်မှုများ ဌာန - မျှတသော ကြားနာစစ်ဆေးမှုများ
PO Box 143245, Salt Lake City, UT 84114-3245

ကျွန်ုပ်၏ Medicaid ပြန်လည်သုံးသပ်မှုကို စောပြီး အပြီးသတ်နိုင်ပါသလား။

မရပါ။ ကျွန်ုပ်တို့ ပြန်လည်သုံးသပ်ရမည့် အမှုကိစ္စ အများကြီးရှိသောကြောင့် သင်၏ အမှုကိစ္စကို ပြန်လည်သုံးသပ်ရန် စီစဉ်ထားပြီးသည့်အချိန်အထိ စောင့်ဆိုင်းပေးပါရန် တောင်းဆိုအပ်ပါသည်။ သင့်အမှုကိစ္စကို ပြန်လည်သုံးသပ်ချိန်မတိုင်ခင်အထိ သင်ဘာမျှလုပ်ပေးစရာမလိုပါ။ သင့်အား ပြန်လည်သုံးသပ်မှုကို ကျွန်ုပ်တို့ မပြီးသေးမချင်း သင်၏ အကျိုးခံစားခွင့်များကို ပုံမှန်အတိုင်း သင်အသုံးပြုနိုင်သည်။

- ကျွန်ုပ်တို့ထံတွင် သင့်အတွက် မှန်ကန်သော ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်များရှိကြောင်း သေချာပါစေ။ သင်၏ [myCase](#) အကောင့်တွင် သင့်သတင်းအချက်အလက်များက နောက်ဆုံးရအချက်အလက်များဖြစ်ကြောင်း သေချာစေရန် စစ်ဆေးကြည့်နိုင်ပါသည်။
- သင်မကြာသေးမီက ပြောင်းရွှေ့ခဲ့ပါက သို့မဟုတ် သင်၏ ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်များ ပြောင်းလဲသွားပါက (သင်၏ ဖုန်းနံပါတ် သို့မဟုတ် အီးမေးလ်လိပ်စာကဲ့သို့) သင်၏ သတင်းအချက်အလက်များကို ပြင်ဆင်မွမ်းမံပေးပါ။

ကျွန်ုပ်၏ ပြန်လည်သုံးသပ်မှုကို ဘယ်လိုအမြန် အပြီးသတ်ရမလဲ။

သင့်အမှုကိစ္စကို ပြန်လည်သုံးသပ်ချိန်မတိုင်ခင်အထိ သင်ဘာမျှလုပ်ပေးစရာမလိုပါ။ သင့်အား ပြန်လည်သုံးသပ်မှုကို ကျွန်ုပ်တို့ မပြီးသေးမချင်း သင်၏ အကျိုးခံစားခွင့်များကို ပုံမှန်အတိုင်း သင်အသုံးပြုနိုင်သည်။ သို့သော် လုပ်ငန်းစဉ်ကို မြန်ဆန်လွယ်ကူအောင် ပြုလုပ်ရန် သင်လုပ်နိုင်သည့်အရာအနည်းငယ် ရှိပါသည်။



- သင်မကြာသေးမီက ပြောင်းရွှေ့ခဲ့ပါက သို့မဟုတ် သင်၏ ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်များ ပြောင်းလဲသွားပါက (သင်၏ ဖုန်းနံပါတ် သို့မဟုတ် အီးမေးလ်လိပ်စာကဲ့သို့) သင်၏ သတင်းအချက်အလက်များကို ပြင်ဆင်မွမ်းမံပေးပါ။ သင်၏ သတင်းအချက်အလက်များကို သင်၏ [myCase](#) အကောင့်တွင် သင်ပြင်ဆင်မွမ်းမံနိုင်ပါသည်။
- ဝန်ထမ်းအင်အားစု ဝန်ဆောင်မှုများ ဌာနသည် သင်က Medicaid (လစာဖြတ်ပိုင်းများ၊ ဘဏ်ရှင်းတမ်းများ၊ စသည်ဖြင့်) အတွက် အရည်အချင်းမီနေဆဲဖြစ်၊ မဖြစ်ကို သိနိုင်ရန် ၎င်းတို့အနေဖြင့် အထောက်အထားပြ စာရွက်စာတမ်းများကို လိုအပ်၊ မလိုအပ်ကြောင်းကို သင့်အား အသိပေးပါမည်။
ထိုစာရွက်စာတမ်းများကို တတ်နိုင်သမျှ အမြန်ဆုံး ပေးပို့ပါ။ ၎င်းတို့သည် သတ်မှတ်ချက်မီမှု ဝန်ထမ်းများအား သင်၏ ပြန်လည်သုံးသပ်မှုကို ပို၍မြန်ဆန်စွာ အပြီးသတ်နိုင်စေရန် ကူညီပေးပါမည်။

ကျွန်ုပ် ယူတာတွင် မနေထိုင်တော့ပါက ဘာလုပ်ရမလဲ။

Utah Medicaid သည် ယူတာပြည်နယ်တွင် နေထိုင်သူများအတွက်သာ ဖြစ်ပါသည်။ သင်သည် ဝန်ထမ်းအင်အားစု ဝန်ဆောင်မှုများ ဌာနကို **မဖြစ်မနေ** ဖုန်းခေါ်ဆိုရမည်ဖြစ်ပြီး အခြားပြည်နယ်တစ်ခုသို့ သင်ပြောင်းရွှေ့သွားကြောင်း ပြောပြရမည်။

ကျွန်ုပ်၏ Medicaid အမှုကိစ္စကို ဘယ်လို ပိတ်ရမလဲ။

ဝန်ထမ်းအင်အားစု ဝန်ဆောင်မှုများ ဌာန ဖုန်း 1-866-435-7414 ကို ခေါ်ဆိုပြီး သင်၏အမှုကိစ္စကို ပိတ်ပေးပါရန် မေတ္တာရပ်ခံပါ။



မိမိတို့၏ Medicaid ကျန်းမာရေးအာမခံ ဆုံးရှုံးသွားသူကို ဘယ်လို ကူညီပေးရမလဲ။

ထိုလူ၏ အချက်အလက်သည် နောက်ဆုံးရအချက်အလက်ဖြစ်ကြောင်း သေချာပါစေ။

၎င်းတို့၏ အချက်အလက်များသည် jobs.utah.gov/mycase ရှိ ၎င်းတို့၏ [myCase](#) အကောင့်တွင် မှန်ကန်ကြောင်း သေချာစေရန် အွန်လိုင်းတွင် သင်စစ်ကြည့်နိုင်သည် သို့မဟုတ် ၎င်းတို့၏ အချက်အလက်များကို ပြင်ဆင်မွမ်းမံရန် အောက်ပါတို့အနက်တစ်ခုခုကို ခေါ်ဆိုနိုင်သည်-

- ၎င်းတို့၏ ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်
- ဝန်ထမ်းအင်အားစု ဝန်ဆောင်မှုများ ဌာန ဖုန်း 1-866-435-7414
- ကျန်းမာရေး ပရိုဂရမ် ကိုယ်စားလှယ် ဖုန်း 1-866-608-9422

ထိုလူအား ၎င်းတို့၏ myCase အကောင့်၊ မေးလ်နှင့် အီးမေးလ်ကို အထူးအာရုံစိုက်ပေးရန် ပြောပါ။

ဝန်ထမ်းအင်အားစု ဝန်ဆောင်မှုများ ဌာနသည် ၎င်းတို့၏ myCase အကောင့်ကို ပြင်ဆင်မွမ်းမံမည်ဖြစ်ပြီး သင်၏ အမှုကိစ္စကို ပြန်လည်သုံးသပ်ပြီးနောက် ၎င်းတို့ထံ စာလွှာ သို့မဟုတ် အီးမေးလ်တစ်စောင်ကို ပေးပို့ပါမည်။ ဤစာလွှာသည် အောက်ပါတို့အနက် တစ်ခုခုကို ပြောပြပါမည်-

- ၎င်းတို့သည် Medicaid ကျန်းမာရေးအာမခံအတွက် **အရည်အချင်းမီနေဆဲ**ဖြစ်သည်။
- ၎င်းတို့သည် Medicaid အတွက် **အရည်အချင်းမမီ**တော့ပါ။ ဤစာလွှာတွင် အခြားသော ကျန်းမာရေးအာမခံကို ရရှိရန် ၎င်းတို့လုပ်ဆောင်နိုင်သည့် အဆင့်ဆင့်များ ပါဝင်ပါမည်။
- ၎င်းတို့က Medicaid အတွက် အရည်အချင်းမီနေဆဲ ဟုတ်၊ မဟုတ်ကို သိနိုင်ရန် **နောက်ထပ် အချက်အလက်များ လိုအပ်ပါသည်။** ဤစာလွှာတွင် ၎င်းတို့ဖြည့်စွက်ပေးရမည့် ဖောင်များ ပါဝင်မည်ဖြစ်ပြီး အထောက်အထားပြ စာရွက်စာတမ်းများ (လစာဖြတ်ပိုင်းများ၊ ဘဏ်ရှင်းတမ်းများ၊

စသည်ဖြင့်တို့ကဲ့သို့) ကို တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ ၎င်းတို့သည် သတ်မှတ်နောက်ဆုံးရက်များ မမီလိုက်ခြင်း မဖြစ်စေရန် ဤစာရွက်စာတမ်းများကို တတ်နိုင်သမျှ အစောဆုံး ပေးပို့ရမည်။

ထိုပုဂ္ဂိုလ်သည် မှတ်တမ်းစာရွက်များ သို့မဟုတ် အထောက်အထားပြ စာရွက်စာတမ်းများကို ပြန်မပို့ခဲ့သောကြောင့် Medicaid အကျိုးခံစားခွင့်များကို ဆုံးရှုံးသွားပါက အမှုကိစ္စကို ပြန်လည်စဉ်းစားပေးရန်အတွက် ဝန်ထမ်းအင်အားစု ဝန်ဆောင်မှုများ ဌာနသို့ မေတ္တာရပ်ခံရန် **ရက်ပေါင်း 90** သာ အချိန်ရသည်ကို ထိုပုဂ္ဂိုလ်သိရှိသည်မှာ သေချာပါစေ။ ထိုလူများသည် သတ်မှတ်နောက်ဆုံးရက်များကို လွဲချော်ခဲ့ခြင်းကြောင့် သို့မဟုတ် မှတ်တမ်းစာရွက်များ သို့မဟုတ် အထောက်အထားပြ စာရွက်စာတမ်းများကို ပြန်မပို့ခဲ့သောကြောင့် Medicaid အကျိုးခံစားခွင့်များကို ဆုံးရှုံးသွားပါက ဖက်ဒရယ်ကျန်းမာရေးအာမခံဈေးကွက်သို့ ၎င်းတို့အား အလိုအလျောက် လွှဲပြောင်းပေးမည်မဟုတ်ကြောင်းကို ထိုလူအား ပြောပြရန်မှာလည်း အရေးကြီးပါသည်။

ထိုလူအား အခြားကျန်းမာရေး အာမခံအစီအစဉ်အတွက် စာရင်းသွင်းနိုင်စေရန် ကူညီပေးပါ။

မိမိတို့၏ မှတ်တမ်းစာရွက်များကို ပြန်မပို့ခဲ့သောကြောင့် Medicaid ကျန်းမာရေးအာမခံ ဆုံးရှုံးခဲ့သူများသည် မိမိတို့၏ အကျိုးဝင်မှု ပြန်လည်ရယူရန် ရက်ပေါင်း 90 အချိန်ရပါသေးသည်။ DWS လိုအပ်သည့် ပြန်လည်သုံးသပ်မှုဖောင် သို့မဟုတ် မှတ်တမ်းစာရွက်များကို ပြန်လည်သုံးသပ်ရန် ပြောပါ။

Medicaid ကျန်းမာရေး အာမခံအတွက် အရည်အချင်းမမီသူများသည် **ဖက်ဒရယ်ကျန်းမာရေးအာမခံဈေးကွက် သို့မဟုတ် healthcare.gov** မှတစ်ဆင့် အကျိုးဝင်မှုကို ဆက်လက်၍ ရရှိနိုင်ဆဲ ဖြစ်ပါသည်။ လူအများစုသည် မိမိတို့၏ လစဉ် အာမခံကြေးနှင့် ပူးတွဲပေးငွေများကို လျှော့ချရန် ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်တစ်ခုတွင် စုငွေများအတွက် အရည်အချင်းမီကြပါသည်။ စုငွေများသည် ၎င်းတို့၏ အိမ်ထောင်စုဦးရေနှင့် ဝင်ငွေပေါ် အခြေခံပါသည်။ ဈေးကွက်အစီအစဉ်အားလုံးတွင် ဆေးစာပါဆေးဝါးများ၊ ဆရာဝန်နှင့်ပြသမှုများ၊ အရေးတကြီးစောင့်ရှောက်မှု၊ ဆေးရုံပြသမှုများနှင့် အခြားအရာများကဲ့သို့ အရာများ ပါဝင်ပါသည်။



Medicaid ဆုံးရှုံးသူများသည် Marketplace တွင် ကျန်းမာရေးအာမခံအတွက် လျှောက်ထားရန် ရက် 60 အချိန်ရပါသည်။ ကျန်းမာရေးအာမခံအစီအစဉ်များတွင် ကျန်းမာရေးအာမခံအတွက် လူအများ စာရင်းပေးသွင်းသည့် တစ်နှစ်စီတိုင်းတွင် အများအားဖြင့် စာရင်းသွင်းကာလ တစ်ကြိမ်စီ ရှိပါသည်။ ၎င်းတို့တွင် “အရည်အချင်းမီသော ဘဝဖြစ်ရပ်” တစ်ခု မရှိသရွေ့ စာရင်းသွင်းချိန်အတွင်း တစ်စုံတစ်ယောက်ကိုသာ စာရင်းသွင်းရန် ခွင့်ပြုပေးနိုင်သည်။ တစ်စုံတစ်ယောက်က Medicaid အတွက် အရည်အချင်းမမီတော့ပါက ၎င်းကို “အရည်အချင်းမီသော ဘဝဖြစ်ရပ်” တစ်ခုအဖြစ် မှတ်ယူသည်။ ဆိုလိုသည်မှာ လူအများသည် **မိမိတို့၏ Medicaid အကျိုးခံစားခွင့်များ ပြီးဆုံးသည့်နောက်** ကျန်းမာရေးအာမခံအစီအစဉ်အသစ်အတွက် စာရင်းသွင်းရန် ရက်ပေါင်း 60 အထိ အချိန်ရသည်ဟု ဆိုလိုသည်။

နောက်ထပ် အချက်အလက်အတွက် healthcare.gov/medicaid-chip/transfer-to-marketplace/ သို့ ဝင်ကြည့်ပါ။