



귀하의 권리에 대해 알아야 합니다.

만일 메디케이드 혜택이 거부됐고, 이 결정에 불복하실 경우, 항소하여 공정한 심사를 요청할 수 있습니다. 메디케이드를 가지신 분은 자신의 의료정보를 비밀로 보장받을 권리가 있습니다. 연방 법률은 비록 거주하시는 주의 메디케이드 프로그램이 일반적으로 제공하는 의료 서비스가 아닐지라도, 메디케이드 신청자격이 있는 어린이들에게 의학적으로 필요한 모든 의료 서비스를 메디케이드가 커버하고 제공하도록 의무화하고 있습니다.

“스펜드 다운”이란 무엇인가요?

“스펜드 다운” 절차에 따라 일부 주들은 소득이 너무 많아 신청 자격이 없는 분들이라 해도 “의학적으로 도움이 필요한 사람”으로 간주해 메디케이드 신청을 허용하고 있습니다. 이 절차는 의료비용 (병원비나 의사 방문 등과 같은) 을 소득에서 “공제”해 메디케이드 신청 자격을 갖추도록 허용하는 것입니다. 이는 귀하가 거주하는 주 정부의 메디케이드 프로그램이 허용하는 최대 금액 이하로 당신의 소득을 낮출 수 있습니다. “의학적으로 도움이 필요한 사람”으로 자격을 갖기 위해서는 산정가능한 자산 (세이빙스 어카운트나 예금증명 같은)도 귀하가 거주하는 주 정부가 허용하는 자산제한 이하여야 합니다.

추가 정보를 어디서 얻을 수 있습니까?

www.medicare.gov/contact 웹사이트를 방문하거나 1-800-633-8447 (1-800-medicare)로 전화하시면 아래 적힌 기관들에 대한 도움이 되는 전화번호와 웹사이트를 찾으실 수 있습니다. 영어 혹은 스페인어 이외의 언어로 도움을 받고 싶으시면, 고객 서비스 직원하고 통화하기 위해 언제든지 “에이전트”라고 말씀하십시오.

TTY 사용자들은 1-877-486-2048로 전화해야 합니다.

- 신청자격이 되는 지 알아보시려면 귀하가 거주하는 주의 의료지원 (메디케이드) 사무실로 전화하십시오. 위의 웹사이트를 사용해 기관별로 검색하십시오.
- 무료 건강보험 상담과 보험에 관한 질문에 대한 개별적인 도움을 얻기 원하시는 경우, 귀하가 거주하는 주의 건강보험 지원프로그램 (SHIP)에 전화하십시오.
- 메디케이드 프로그램에 대해 더 알기를 원하시면 www.cms.gov/home/medicaid.asp 웹사이트를 방문하십시오.

메디케이드



시작하기



메디케이드 개요

시작해 봅시다

메디케이드 (의료지원이라고도 불립니다)는 소득과 자산이 제한돼 있는 분들과 가족들의 의료비 지출을 돕는 연방정부와 주정부의 공동 프로그램입니다. 메디케이드는 프로그램에 참여한 의사와 약사, 병원, 또는 기타 제공자들에게 진료 비용을 지급합니다. 각 주에서는 소득과 자산이 무엇으로 간주할 지, 누가 신청 자격이 있는지, 어떤 서비스가 포함 되는지, 그리고 서비스 비용 등을 결정합니다. 각 주는 또한 연방 정부의 지침 범위 안에서 프로그램을 어떻게 운영할 지 결정합니다. 그 결과 미국에는 각 주, 미국령, 그리고 워싱턴 디씨 등 56개의 서로 다른 메디케이드 프로그램이 존재합니다.

어디서 신청합니까?

일반적으로 제한된 소득과 자산을 가지고 있으시다면 본인이 거주하는 주에서 메디케이드를 신청해야 합니다. 소득과 자산을 산정하는 규정은 주에 따라 다릅니다. 자산에는 은행계좌, 주식, 그리고 채권 금액이 포함됩니다. 요양원이나 집에 거주하는 장애 어린이를 위한 특별규정도 있습니다. 메디케이드를 신청해서 승인을 받으시면 승인 서한을 받게 되며, 의료서비스를 받을 때 사용하는 카드도 받게 됩니다.



저도 신청 자격이 있습니까?

귀하가 거주하는 주가 정한 요건에 부합하면 메디케이드를 신청할 수 있습니다. 제한된 소득과 자원만을 갖고 있는 것 외에 다음과 같은 질문을 받게 될 것입니다:

- 나이는 어떻게 됩니까?
- 임신중이십니까?
- 19살 미만 이십니까? 또는 메디케이드를 갖고 있는 미성년자의 부모 또는 보호자입니까?
- 장애인입니까?
- 앞을 못 보십니까?
- 미국 시민이거나 특정 조건에 부합하는 이민자입니까?

주의: 소득이 거주하는 주의 메디케이드 소득 수준을 초과하는 것 같더라도 이 안내책자에서 나중에 설명하는 메디케이드 규칙에 따라서 신청 자격을 가질 수도 있습니다.

얼마를 지급해야 합니까?

귀하가 거주하는 주의 규정에 따라 일부 의료서비스에 대해 작은 부분의 본인 부담금 (코페이 같은) 이 적용 될 수도 있습니다. 만일 메디케어와 메디케이드에 모두 자격이 있으시면 의료비의 대부분이 커버될 것이고, 처방약 비용도 지급해 드리는 엑스트라 헬프 프로그램을 자동적으로 받게 됩니다.

어떤 것이 커버되나요?

메디케이드는 일반적으로 다음을 커버합니다:

- 입원 진료서비스
- 외래 진료서비스
- 임신 관련 서비스
- 어린이 백신접종
- 의사 서비스
- 21살 이상을 위한 간병시설 서비스
- 가족계획 서비스와 공급물품
- 외각지역 보건소 서비스
- 숙련된 간병시설 서비스 신청 자격이 있는 분들을 위한 가정 의료케어
- 검사와 엑스레이 서비스
- 소아와 가정 간병 의료인 서비스
- 조산원 서비스
- 연방정부가 승인하는 의료센터 서비스
- 21살 미만 어린이들을 위한 조기 및 정기 검진, 진단, 치료 서비스
- 의료 공급자에게 오가는 데 필요한 교통 수단

주의: 각 주는 위에 열거한 것들보다 더 많은 서비스를 커버할지 여부를 결정할 수 있습니다. 귀하가 거주하는 주가 정확히 추가로 어떤 것을 커버하는 지 알기 위해서는 주 의료 지원 (메디케이드) 사무소에 연락하십시오. 사무소 전화번호를 알고 싶으시면 1-800-메디케어 (1-800-633-4227)로 전화 하십시오. 영어 혹은 스페인어 이외의 언어로 도움을 받고 싶으시면, 고객 서비스 직원하고 통화하기 위해 언제든지 “에이전트”라고 말씀하십시오.

TTY 사용자는 1-877-486-2048로 전화하십시오. 아니면 www.medicare.gov/contacts 웹사이트를 방문하셔서 거주하시는 주의 메디케이드 사무소 연락을 위한 정보를 찾으십시오.

www.medicare.gov

1 - 8 0 0 - M E D I C A R E