

受給資格審査に関する通知  
Notification of Eligibility Review

日付：

受給者氏名および住所

クライアント代表者名と住所

件名： 受給資格審査に関する通知： \_\_\_\_\_

あなたは現在、発達障害管理課（DDA）の顧客です。DDA受給資格規則では、さまざまなタイミングでの受給資格の見直しが要求されています。以下の条件の1つに基づき、あなたのDDA受給資格継続にあたってはさらなる情報の提供が必要です：知的障害、脳性麻痺、てんかん、自閉症、または別の神経性疾患、あるいは知的障害に類似したその他の症状。どんな情報が必要か、必須文書一覧表（Required Documentation Table）を添付しております。

すべきこととは？

DDAは、この再決定にあたって必要な情報を送付いたします。DDAによる情報開示の申請を希望される場合、添付の同意書に次の通りに記入してください：

1. 連絡先情報を含め、私たちが情報提供をお願いすることになる場所、提供者、施設について、同意書に明記してください。
2. 同封の同意書に署名した上で、
3. 同封の返信用封筒にDDAを入れて返送してください。

この要請に返答しないと、どうなりますか？

ご返答がない場合、あなたの受給資格をクライアントファイルで確認できる情報を基に審査いたします。受給資格についての決定を確定する上で情報が不足している場合、あなたのDDA受給資格は終了します。

サービス中断が生じないように、\_\_\_\_\_までに早急にご返答ください。  
この日までにご連絡がない場合、あなたのファイルにある情報に基づいて受給資格を決定します。

ご質問はこちらまでお問い合わせください：

氏名

電話番号

Eメールアドレス

受給資格（WAC 388-823）を規定する州の規則の写しは、ご希望に応じ入手可能です。または、オンラインで取得可能です：<https://www.dshs.wa.gov/dda/consumers-and-families/eligibility>.

同封： 必須文書一覧表（Required Documentation Table）  
同意書（DSHS 14-012）

cc： クライアントファイル

DSHS 10-301 JA (REV. 10/2021) Japanese

必須文書一覧表 (Required Documentation Table)

発達障害	診断結果	診断医	その他の記録
知的障害	知的障害	有資格の心理士、ワシントン州認定の学校心理士、または全米心理学会認定のその他の学校心理士	過去36月以内に行われた、2つ以上の中間値を下回る、標準偏差を伴うフルスケールIQスコア結果、ならびに2つ以上の中間値を下回る、標準偏差を伴う適応スキルテスト結果を含む完全な心理報告書。
脳性麻痺	脳性麻痺 四肢麻痺 片麻痺 両麻痺	有資格医師	3歳前に発病し、2つ以上の領域（排便、入浴、食事、着替え、移動、またはコミュニケーション）において毎日直接的かつ物理的な介護を必要とすることを明記した情報。
てんかん	てんかん、または 発作性疾患	公認神経科医	病歴と神経学的検査、突発性または再発性発作の医師、あるいは神経科医による診断、ならびに2つ以上の中間値を下回る、標準偏差を伴う適応機能において相当の制約を示す適応スキルテスト結果に基づく診断。
自閉症 (DSM-IV-TRに準じる)	自閉症または自閉症障害 DSM-IV-TR、299.00による	有資格の心理士、資格を持つ医師、または発達障害センターの上級登録正看護師 (ARNP) もしくは有資格。神経科医、精神分析医または発達障害・行動小児科医	すべての診断基準を満たす、DSM-IV-TRに準じる完全評価、社会、言語、コミュニケーションスキル、または象徴的あるいは想像的な遊びにおける、五 (5) 歳前の機能の遅延や異常の証拠、2つ以上の、中間値を下回る標準偏差を伴う適応機能における相当の制約を示す適応スキルテスト結果。
自閉症スペクトラム 障害 (DSM-5に準じる)	自閉症スペクトラム障害 299.00 (DSM-5に準じる)	有資格の心理士、資格を持つ医師、または発達障害センターの上級登録正看護師 (ARNP) もしくは有資格。神経科医、精神分析医または発達障害・行動小児科医	すべての診断基準を満たす、DSM-Vに準じる完全評価、社会、言語、コミュニケーションスキル、または象徴的あるいは想像的な遊びにおける、五 (5) 歳前の機能の遅延や異常の証拠、2つ以上の、中間値を下回る標準偏差を伴う適応機能における相当の制約を示す適応スキルテスト結果、中間値を下回る、1つ以上の標準偏差のFSIQ。
別の神経学的または知的障害に似たその他の症状	知的障害または適応能力障害の原因となる神経または染色体異常	有資格医師	過去36月以内に行われた全検査の点数が標準偏差の1.5以上平均を下回るフルスケールIQスコア結果、ならびに2つ以上の、中間値を下回る標準偏差を伴う適応機能における相当の制約を示す適応スキルテスト結果。
注：本書はあくまでも一般的な指針であり、DDAは追加情報または審査が要求されることがあります。本書は受給資格を決定する際の第1段階です。DDA受給資格は、WAC 第388～823章に基づき決定されます。			