

**በየመኖሪያ ማገገሚያ ማዕከል ውስጥ  
ለህክምና ወጭዎች የመክፈል ኃላፊነትዎ**  
**Your Responsibility to Pay Towards Costs of Care at the  
Residential Habilitation Center**

ለ:

ከ:

አንድ የማህበራዊና የጤና አገልግሎቶች መምሪያ (DSHS) አካል በሆነው የመኖሪያ ማገገሚያ ማዕከል (RHC) አዲስ ነዋሪ እንደመሆንዎ፣ ለእንክብካቤዎ ክፍል የመክፈል ኃላፊነት እንዳለዎት ማስታወቂያ ሊደርስዎት ይችላል። ይህ የኃላፊነት ፍለጋ ማስታወቂያ (NFR) ይባላል እና መክፈል ያለብዎት ዕዳ ደግሞ ተሳትፎ ይባላል። መጀመሪያ ላይ እና የእርስዎ ተሳትፎ ሲቀየር NFR በማህበረሰብ አገልግሎት ጽ/ቤት (CSO) ይላክልዎታል።

የፋይናንስ ሀብቶችዎ ወጪዎችዎ ሲቀየሩ እንደ ተሳትፎ ያለብዎትን የክፍያ መጠን ይነካል። የእርስዎ የተሳትፎ መጠን ሲቀየር የማህበረሰብ አገልግሎት ጽ/ቤት (CSO) ያሳውቅዎታል።

በRHC ውስጥ በሚቆዩበት ጊዜ የፋይናንስ ክፍል ለማስተዳደር ሶስት አካላት አሉ።

- 1) RHC እርስዎ በሚኖሩበት ጊዜ አገልግሎቶችን ድጋፎችን ይሰጣል። እንዲሁም የእርስዎን የዕለት ተዕለት የፋይናንስ መዝገቦች ዋና ጠባቂ ይሆናሉ።
- 2) የማህበረሰብ አገልግሎት ጽ/ቤት (CSO) የእርስዎን የገንዘብ ብቁነት ወስኖ የእርስዎን ተሳትፎ ግዴታን ይወስናል።
- 3) የፋይናንሺያል ማገገሚያ ጽ/ቤት (OFR) የእርስዎን ተሳትፎ የመሰብሰብ ኃላፊነት ስላለበት የመለያዎን የግብይት እንቅስቃሴዎች ሙሉ መዝገብ ይይዛል። መግለጫ በየወሩ በOFR ይላክልዎታል።

DSHS የእርስዎን ገቢና ወጪ በተመለከተ መረጃ ይጠይቃል እናም በዚህ መረጃ ላይ በመመስረት የማህበረሰብ አገልግሎት ጽ/ቤት (CSO) እንደ ተሳትፎ የሚከፈልዎትን መጠን ያሰላል። ይህ ተሳትፎ በRHC ውስጥ ለሚሰጡት እንክብካቤ ወጪ ወርሃዊ ዕዳ ያለብዎት መጠን ነው። የርስዎ የኃላፊነት ፍለጋ ማስታወቂያ ከኛ የተሳትፎ ማስታወቂያ ጋር ይላክልዎታል። የተሳትፎ ማስታወቂያዎ ያለብዎትን ዕዳ መጠንና ክፍያዎን የሚላኩበትን አድራሻ ያካትታል። ወርሃዊ የክፍያ መጠየቂያ መግለጫ ከመመለሻ ኤንቨሎፕና ኩጋን ጋር ይደርስዎታል። ኩጋኑ ከክፍያዎ ጋር መካተት አለበት። የህግ ተወካይ ካለዎት ተሳትፎዎ እንዲሰላ የተጠየቀውን መረጃ የመስጠት ኃላፊነት አለባቸው።

የDSHS የማህበረሰብ አገልግሎት ጽ/ቤት (CSO) ግዴታዎን በWAC 388-513-1380 ያሰላልና ይህ መጠን በደብዳቤዎቻው ውስጥ ተካቷል። CSO የተሳትፎ ወጪዎን በሚከተሉት ፈተናዎች በመመስረት ይወስናል፡

- ተጨማሪ የዋስትና ገቢ (SSI) ጨምሮ ገቢና ደሞዝ
- የንብረት ሽያጭ ወይም ማስተላለፍን ጨምሮ ከ\$2,000 ገደብ በላይ የሆኑ ሀብቶች
- የስቴት እና/ወይም የፌዴራል ግብሮች
- በህጋዊ አሳዳጊነትዎ የሚከፍሉት በፍርድ ቤት የታዘዙ ክፍያዎች
- የትዳር ጓደኛ ድጋፍ
- የልጅ ማሳደጊያ ወይም የቤተሰብ ድጎማ ወጪዎች
- የጤና ኢንሹራንስ ፕሪሚየም ለውጦችን ጨምሮ የሕክምና ወጪዎች
- በማህበረሰቡ ውስጥ የመኖሪያ ቤትን የማቆየት ዋጋ፣ በአንዳንድ ሁኔታዎች

ለእንክብካቤ ወጪዎ የመክፈል ኃላፊነት በRCW 43.20B.430፣ 43.20B.435 እና WAC 388-835-0940 ላይ ተዘርዝሯል። ይህንን ዕዳ መክፈል ካልቻሉ መምሪያው ተጨማሪ የመሰብሰብ እርምጃ ሊወስድብዎ ይችላል። በግኝቶቹ ካልተሰማሙ አስተዳደራዊ አቤቱታ ለመጠየቅ እድል ይሰጥዎታል።

ይህ ሰነድ እንደደረሰኝና እንዳይበብኩ ከዚህ በታች በመፈረም አረጋግጣለሁ፡-

ደንበኛ / ህጋዊ አቀራረብ

ቀን

## **Instructions**

### **When is this form used?**

The form is to be used when a new client is admitted as a long term stay client to a Residential Habilitation Center.

### **Who must receive this form?**

This form is intended to be handed out to the client and/or the client's representative during admission to the RHC. If the client representative is not present at admission the form should be mailed to them requesting return.

### **Who is responsible to ensure this form is received?**

The admissions coordinator will give the form out as part of this admissions package. They will ask the client and/or representative to read and sign the form, keep the original, and give a copy back to the representative.