



Anchorage School District

Специальное образование, Medicaid

5530 East Northern Lights Blvd • Anchorage, AK 99504 • 907-742-6068 • asdk12.org
asdschoolbasedservicesmedicaidoffice@asdk12ak.onmicrosoft.com

ЕЖЕГОДНОЕ УВЕДОМЛЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ ЗА 2021–2022 ГОД о согласии на выставление счетов Medicaid

The Anchorage School District (ASD, школьный округ Анкориджа) участвует в программе Medicaid School-Based Service (SBS Medicaid, программа Medicaid по оказанию медицинской помощи в школах) в штате Аляска. Это программа помощи школьным округам Аляски, которая заключается в предоставлении частичной компенсации за медицинские услуги в рамках Individual Education Program (IEP, индивидуальная программа обучения) и (или) Individual Family Service Plan (IFSP, индивидуальный план обслуживания семьи). Ученики ASD получают необходимые услуги в рамках IEP или IFSP бесплатно для своей семьи, независимо от их права на участие в программе Medicaid.

В 2013 году были внесены правки в Individuals with Disabilities Education Improvement Act (IDEA, Закон об улучшении образования лиц с ограниченными возможностями), чтобы школьные округа могли единожды получать согласие родителя или опекуна на раскрытие информации об обучении ребенка третьим лицам, таким как Medicaid штата Аляска, с целью получения доступа к государственным пособиям для ребенка или страховке впервые. До получения согласия и ежегодно после этого школьные округа также должны предоставлять письменное уведомление в соответствии с главой 34 300.154(d) СФНА (IDEA) и Family Educational Rights and Privacy Act (FERPA, Закон о правах семьи на образование и неприкосновенность частной жизни).

Ниже приведены основные положения программы SBS Medicaid:

- Согласие является добровольным. Если родитель отказывается от предоставления согласия на выставление счетов Medicaid или отзывает предыдущее согласие, ребенок по-прежнему будет получать услуги согласно своему IEP бесплатно для родителя.
- Согласие может быть отозвано в письменной форме в любое время.
- Ежегодное письменное уведомление родителя или опекуна о согласии на выставление счетов Medicaid может быть:
 - отправлено родителям по почте;
 - отправлено по адресу электронной почты по запросу родителей в соответствии с политикой штата и государственных учреждений;
 - предоставлено на собрании группы IEP, если собрание проводится до того, как ASD впервые получает доступ к государственным пособиям или страховке ребенка или родителя.
- ASD не сможет пользоваться пособиями для ребенка, если это приведет к:
 - ограничениям в использовании доступного пожизненного страхования или любых других возможностей, предусмотренных страховкой;
 - оплате членами семьи услуг, которые в противном случае покрывались бы государственными пособиями или программой страхования и которые необходимы ребенку во внеурочное время;
 - увеличению страховых взносов или прекращению выплат государственных пособий или страховки; либо
 - риску утраты права на обслуживание дома и в общественных местах на основе совокупных расходов на здоровье.
- Услуги, которые могут быть возмещены, включают трудовую терапию, физиотерапию, развитие речи и слуха, услуги психолога, услуги по уходу и лечение психического здоровья.

Это письмо служит вашим ежегодным уведомлением за 2021–2022 учебный год. Если вы получили это письмо, значит, у ASD есть официальное согласие, которое дает право на предъявление требований Medicaid штата Аляска на возмещение стоимости услуг, предоставленных вашему ребенку в законном порядке согласно IEP или IFSP. Требования, предъявленные Medicaid штата Аляска, могут включать личную информацию, касающуюся непосредственно предоставленных услуг.

С вопросами, проблемами или для получения копии формы согласия родителей обращайтесь в офис ASD Medicaid по указанным выше номеру телефона, адресу электронной или обычной почты.

Educating All Students for Success in Life

Anchorage School Board Margo Bellamy, President
Andy Holleman, Vice President Kelly Lessens, Treasurer
Carl Jacobs, Clerk Dave Donley

Pat Higgins
Dora Wilson

Superintendent Dr. Deena Bishop