

Medicaid 청구 동의 관련
학부모 연례 통지서

Anchorage School District(ASD, 앵커리지 학군)는 알래스카 Medicaid School-Based Services(SBS, 학교기반서비스) Medicaid 프로그램에 참여합니다. 알래스카 학군은 Individual Education Program(IEP, 개별교육프로그램), Individual Family Service Plan(IFSP, 개별가족서비스계획) 또는 Free Appropriate Public Education(FAPE, 적절한무료공교육)에 따라 수행되는 기타 적격하고 필수적인 서비스 등을 포함하여 필수 의료 및 교육 관련 서비스를 제공할 시 SBS Medicaid를 통해 일부 연방 Medicaid 기금 환급을 받을 수 있습니다. 자격 대상의 서비스에는 청력학, 언어 치료, 작업 치료, 물리 치료, 심리 서비스, 상담, 행동 건강 서비스 및 간호 서비스가 포함될 수 있습니다.

2013년 개정 Individuals with Disabilities Education Improvement Act(IDEA, 장애인교육개선법)는 학생이 공공 혜택이나 보험을 최초 이용할 때, 학교가 알래스카 Medicaid와 같은 외부 당사자에게 학생의 교육 기록 정보를 공개하는 데 대한 학부모/후견인의 일회성 동의를 얻도록 허용합니다. 또한 학군은 최초 동의 요청과 그 이후 매년 가족의 Medicaid 권리에 대한 서면 통지를 제공해야 합니다. ASD는 적격 서비스에 대한 Medicaid 기금 환급을 용이하게 하기 위해, 해당 규정에 따라 Medicaid 자격 상태에 관계없이 모든 학생에게 Medicaid 동의를 요청합니다. 해당 규정은 IDEA 34 Code of Federal Regulations(CFR, 연방 규정집) 제300.154(d)편 및 Family Education Rights and Privacy Act(FERPA, 가정 교육 권리 및 개인정보 보호법) 34 CFR 제99편에서 열람할 수 있습니다.

다음은 SBS Medicaid 프로그램 규정의 주요 사항입니다.

- 동의는 자발적으로 이루어진 것입니다. 부모가 Medicaid 청구 동의 제공을 거부하거나 이전 동의를 철회하는 경우에도 자녀는 계속해서 무료로 IEP 서비스를 받게 됩니다. 학부모에게 비용이 청구되지 않습니다.
- 동의는 언제든지 서면으로 철회할 수 있습니다. 철회는 소급 적용되지 않으며 철회 날짜 이전에 서명한 동의서가 적용되는 서비스에 대한 자격 확인 또는 청구 건 제출을 무효화하지 않습니다.
- Medicaid 청구 동의와 관련하여 학부모/후견인에게 발송되는 연례 서면 통지문은 다음과 같습니다.
 - 학부모에게 우편으로 발송될 수 있습니다.
 - 전자 통지에 대한 주 또는 공립 교육 기관 정책에 따라 전자 형태로 제공될 수 있습니다.
 - ASD가 자녀 또는 부모의 공공 혜택 또는 보험을 최초 이용하기 전에 회의가 열리는 경우에는 가입 시, 등록 시 또는 Medicaid 적격 서비스 회의에서 제공될 수 있습니다.
- ASD는 학생의 혜택 이용이 다음 결과로 이어지는 경우, 혜택을 이용하지 못할 수 있습니다.
 - 제공되는 평생 보장 또는 기타 보험 혜택이 축소되는 경우
 - 공공 혜택 또는 보험 프로그램에 의해 보장되고 교육 환경 외에 자녀에게 필요한 서비스에 대해 가족이 비용을 지불하게 되는 경우
 - 보험료가 인상되거나 평생 한도에 영향을 미치거나 혜택 또는 보험 중단이 야기되는 경우
 - 건강 관련 총 지출에 따라 가정 및 지역사회 기반 면제 자격 상실의 위험이 있는 경우

본 서신은 자녀에게 기존 또는 신규로 서명한 Medicaid 동의서가 있는 경우 연례 서면 통지 역할을 하며, 자녀에게 제공된 유자격 서비스에 대한 일부 환급을 받기 위해 ASD가 자녀에 대한 관련 교육 기록 정보를 알래스카 Medicaid 및 계약 청구 기관에 공개하도록 허용합니다.

문의 사항 또는 궁금한 사항이 있거나 학부모 동의서 사본을 얻고자 하는 경우, ASD SBS Medicaid 사무소에 다음과

같이 연락해 주시기 바랍니다.

ASD SBS Medicaid
5530 E. Northern Lights Blvd., Anchorage, AK 99504
907-742-6068 또는 schoolbasedmedicaid@asdk12.org