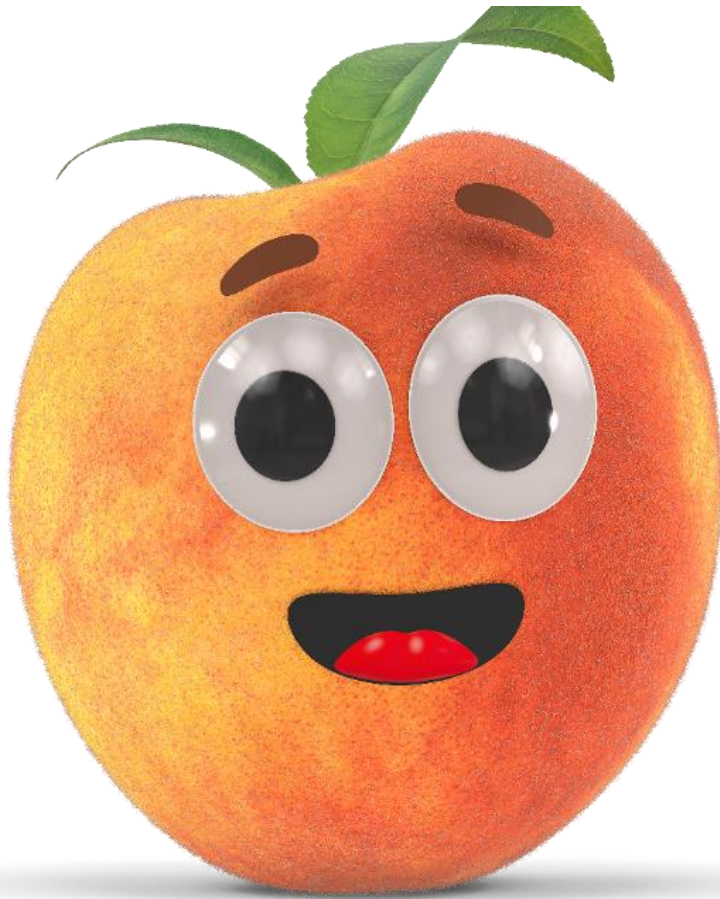




## 조지아 메디케이드 재결정 커뮤니케이션 툴킷



조지아 복지부(DHS) 및 조지아 지역사회 보건부(DCH)의 자료  
2023 년 3 월 23 일 업데이트됨

## 목차

파트너 및 이해 관계자들에게 보내는 메시지.....	1
의사소통 도구 및 양식 .....	2
메디케이드 회원 메시지 .....	2
전단지.....	5
정보그래픽 .....	6
소규모 사이트.....	7
QR 코드.....	7
자주 묻는 질문.....	8
메디케이드, PeachCare for Kids®, 및 재결정.....	8
재결정 과정.....	9
공인 대리인 .....	11
항소 및 공청회 .....	11
게이트웨이 웹사이트 .....	13

## 파트너 및 이해 관계자들에게 전하는 메시지

조지아의 메디케이드 및 PeachCare for Kids® 회원들을 지원하는데 있어 지역사회 파트너, 이해 관계자 및 옹호자들은 중요한 역할을 합니다. 본 툴킷의 목적은 코로나 팬데믹 이전 메디케이드 재확인 절차로 복귀를 준비하는 주에서 파트너 기관에게 메시지 및 다양한 디지털 및 인쇄용 템플릿을 포함한 자원을 제공하는 것입니다.

미국 의회는 COVID-19 팬데믹에 대응하여 2020년 3월 가족 우선 코로나바이러스 대응법(FFCRA)을 통과시켰습니다. FFCRA에 따라 Georgia Medicaid 회원은 연방 공중보건 비상사태(PHE) 기간 동안 지속적인 보험 혜택을 받을 자격이 있습니다.

2022년 12월에 연방 정부는 PHE 종료일과 관계없이 2023년 4월 1일부터 메디케이드 재결정을 시작할 수 있도록 주별 재정 지출 법안을 통과시켰습니다. 조지아는 약 270만 명의 메디케이드 및 PeachCare for Kids® 회원의 자격을 재결정해야 합니다. 모든 조지아 메디케이드 회원은 자격이 있는 경우 중단 없이 계속해서 건강 혜택을 받을 권리가 있지만, 필요한 정보 요청에 적시에 응하지 않으면 보험 혜택이 중단될 가능성이 있으므로 유의해야 합니다.

조지아 복지부(DHS)와 조지아 지역사회 보건부(DCH)는 “정보를 알고 보장 받으세요(Stay Informed. Stay Covered.)” – 다단계 공익 캠페인을 시작했습니다. 이 다양한 채널의 공공 서비스 메시지는 소셜 미디어, 광고, 풀뿌리 활동 및 탐색하기 쉬운 마이크로사이트인 [staycovered.ga.gov](http://staycovered.ga.gov) 를 통해 영어와 스페인어로 조지아 주민들에게 다가가도록 설계되었습니다.

이번 프로젝트의 첫 번째 단계는 재결정에 앞서 메디케이드 회원들의 최신 연락처 정보를 확보하고 전자 통신에 대한 선호도를 높이는 데 중점을 두었습니다. 재결정이 시작된 이후 2 단계에서는 지속적인 메디케이드 보장 해제를 위한 재결정 과정에 대해 회원을 교육하는 데 중점을 둘 것입니다.

이 툴킷은 새로운 지침, 정보 및 자료가 제공될 때마다 업데이트됩니다. 이러한 자료를 사용하여 직접적인 대면과 온라인 상호작용 시 메디케이드 및 PeachCare for Kids® 회원들과 커뮤니케이션을 할 때 참고하시기 바랍니다. 지속적인 메디케이드 보장 해제를 위한 DHS 계획 전문을 보려면 클릭하세요.

이 툴킷에 포함된 자료를 다운로드하려면 [dhs.georgia.gov/medicaid-unwinding](http://dhs.georgia.gov/medicaid-unwinding) 또는 [staycovered.ga.gov](http://staycovered.ga.gov) 를 방문하여 추가 정보를 확인하십시오.

지원에 감사드립니다.

# 의사 소통 도구 및 양식

다음은 제휴 기관에서 사용할 수 있는 커뮤니케이션 자료 및 마케팅 자료입니다. 이 자료를 사용하여 조지아 메디케이드 및 PeachCare for Kids® 회원들이 연락처 정보를 업데이트하고 이메일 커뮤니케이션을 선택하도록 독려할 수 있습니다. 추가 자료는 제공되는 대로 추가될 예정입니다.

다운로드 가능한 자료는 다음 주소에서 확인하실 수 있습니다:

[dhs.georgia.gov/medicaid-unwinding](https://dhs.georgia.gov/medicaid-unwinding).

"정보를 알고 보장 받으세요. (Stay Informed. Stay Covered.)" 사용하려는 자료와 함께

[customerservicedhs@dhs.ga.gov](mailto:customerservicedhs@dhs.ga.gov)로 이메일을 보내주십시오. 공동 브랜드 요청에는 조직 로고의 고해상도 버전도 포함되어야 합니다.

## 메디케이드 회원 메시지

메디케이드 회원 및 파트너 네트워크가 재결정 절차에 대한 조지아 보건부 (DHS)의 메시지와 자료를 읽고 공유하도록 권장하십시오.

### 샘플 대면 메시지

아래 메시지는 메디케이드 회원과 대화할 때 요점으로 사용하거나 인쇄하여 사무실, 대기실 등에 게시할 수 있습니다.

### 메디케이드 보장

- 모든 조지아 메디케이드 회원은 자격이 있는 경우 중단 없이 계속해서 건강 혜택을 받을 권리가 있습니다. 그러나 잠재적인 보장 공백을 피하기 위해 적시에 필요한 정보 요청에 응답해야 합니다
  - 주에서 귀하가 여전히 메디케이드/PeachCare for Kids®에 대한 자격이 있다고 판단하면 귀하의 보장이 갱신됩니다.
  - 회원이 PeachCare for Kids®에서 나이가 들었거나 더 이상 메디케이드 자격이 없는 경우, DHS는 회원을 Federally Facilitated Marketplace에 추천하여 대체 보장 옵션을 제공합니다.

## 알림 및 지원

- [staycovered.ga.gov](http://staycovered.ga.gov) 를 방문하여 전화번호, 이메일, 주소, 직업 또는 소득, 가구 구성원 수 등 귀하의 정보가 조지아 게이트웨이에 최신 상태인지 확인하십시오. 'Payless' 상태로 전환하고 적용 범위에 대한 가장 빠른 알림을 받으려면 이메일 통신 옵션을 선택하십시오.
- 지역 가족 및 아동 서비스과 사무실을 방문하여 지원을 받을 수도 있습니다. 지역 사무소의 위치와 업무 시간을 알아보려면 [dfcs.georgia.gov/locations](http://dfcs.georgia.gov/locations) 를 방문하십시오.
- 읽거나 의사소통에 도움이 필요하면 1-877-GA-DHS-GO(1-877-423-4746)로 전화하십시오. 통역사를 포함한 서비스는 무료입니다. 청각 장애, 난청, 청각-시각 장애 또는 언어 장애가 있는 경우 711(Georgia Relay)로 전화를 걸어 위 번호로 전화할 수 있습니다.

## 재결정 과정

- 재결정 절차가 시작되었음을 알리는 조지아 보건부(DHS)의 공식 서한 및/또는 이메일을 주의 깊게 살펴보십시오. 이 알림은 재결정 기한 약 45 일 전에 도착합니다.
- 메디케이드 재결정 기간이 시작되면 받은 알림 편지 또는 이메일에 나열된 지침을 따라야 합니다. 보장 범위에 공백이 생기지 않도록 가능한 한 빨리 문서를 제출하는 것이 중요합니다.
- 개인 정보를 보호하기 위해 귀하의 메디케이드 또는 PeachCare for Kids® 보장을 도와주는 사람은 귀하의 사례에 대한 "공인 대리인"으로 승인되어야 합니다. 이 과정은 [Georgia Gateway](http://Georgia Gateway) 에서 완료할 수 있습니다
- 귀하가 더 이상 메디케이드 자격이 없는 경우 Federally Facilitated Marketplace 에서 다른 의료 프로그램 옵션에 연결됩니다.
- 서류를 제때 제출하지 못한 것 이외의 다른 이유로 보장이 거부되었고 오류가 있다고 생각되는 경우 거부일로부터 30 일 이내에 공청회를 요청하여 결정에 이의를 제기할 수 있습니다.

**중요 참고 사항:** 회원이 연락처 정보를 업데이트하기 위해 온라인 옵션을 사용하도록 권장하십시오.

## 샘플 뉴스레터/웹사이트/이메일 콘텐츠

메디케이드 및 PeachCare for Kids® 회원과 디지털 방식으로 전달할 때 이 콘텐츠를 사용하십시오.

제목: 메디케이드 연락처 정보 업데이트 및 재결정 날짜 확인

부제: 메디케이드 재결정이 시작되었습니다. 각 개인의 갱신 일자는 Gateway 에서 확인할 수 있습니다.

내용:

재결정이 시작되었습니다. 연방 법률의 변경을 기반으로, 조지아 주는 현재 메디케이드 및 PeachCare for Kids® 회원이 여전히 보장 대상인지 확인하기 위해 다음 14 개월 동안 이 과정을 완료해야 합니다.

재인증 과정에서 조지아 주는 회원의 연락처 및 소득 정보를 비롯한 기타 요청된 정보 및 문서를 수집하고 확인하여 회원의 자격을 결정합니다.

모든 회원이 동시에 이 과정을 거치지 않는 것입니다. 실제로 모든 회원에게 이 과정을 완료하는 데 약 14 개월이 소요될 것입니다.


[gateway.ga.gov](http://gateway.ga.gov) 를 방문하여 귀하의 재결정 날짜를 확인하고 귀하의 보장 상태에 대한 최신 정보를 얻을 수 있도록 귀하의 연락처 정보를 오늘 업데이트하십시오.

도움이 필요하신가요? 귀하의 지역 가정 및 아동 서비스(Division of Family & Children Services) 사무소에서 지원을 받아보세요. 지역 사무소의 위치와 업무 시간을 알아보려면 [dfcs.georgia.gov/locations](http://dfcs.georgia.gov/locations) 를 방문하십시오.

이 정보를 읽거나 저희와 소통하는데 도움이 필요하시면 1-877-GA-DHS-GO(1-877-423-4746)로 전화하십시오. 통역사를 포함한 저희 서비스는 무료입니다. 청각 장애, 난청, 청각-시각 장애 또는 언어 장애가 있는 경우 711(Georgia Relay)로 전화를 걸어 위 번호로 전화할 수 있습니다.

# 전단지

이 한 페이지 전단지는 회원이 취해야 할 재결정 절차 및 조치 항목에 대한 정보를 제공합니다. 다운로드를 아래 이미지를 클릭해주세요.



## 안녕하세요

### 메디케이드 재결정에 대해 안내해드립니다.


**이는 무엇을 의미하는 것입니까?**  
조지아주는 모든 Medicaid 및 PeachCare for Kids® 회원을 확인하여 지속적으로 보장을 받을 자격이 있는지 확인할 예정입니다.

**언제 진행됩니다?**  
주정부에서 2023년 4월부터 2024년 5월 사이에 모든 회원들을 검토할 것입니다.

**지금 당장 해야 할 일:**  
[gateway.ga.gov](http://gateway.ga.gov)를 방문하여 연락처 정보를 확인하고 재결정 날짜를 확인하십시오. 그런 다음 편지나 이메일을 찾아 지침을 따릅니다.

도움이 필요하거나 당신의 혜택은 보호받고 싶습니다. Medicaid 재결정에 대한 더 자세한 정보는 [staycovered.ga.gov](http://staycovered.ga.gov)에서 찾아보십시오. 직접 도움을 받으려면 지역 가족 및 아동 서비스 사무실(OFC)을 방문하십시오. 지역 사무소의 위치와 업무 시간을 알아보려면 [dca.georgia.gov/locations](http://dca.georgia.gov/locations)을 방문하십시오.

DHS-GO1-477-423-4746으로 전화하십시오. 통역 서비스를 포함한 지원 서비스는 무료입니다. 청각 장애, 난청, 시력장애 또는 언어 장애가 있는 경우 711(Georgia Relay)로 전화를 걸어 무료 연말로 진행할 수 있습니다.





## 메디케이드 재결정에 대한 추가 정보.

**지금 행동을 취하는 것이 왜 중요합니까?**  
귀하의 의료 보장을 계속 책임지기 위해서입니다.  
연대식 기간 동안 연방 정부는 공중 보건 비상사태를 선포하여 조지아 Medicaid 및 PeachCare for Kids® 회원의 혜택 자격을 재결정하지 않고 통속 상태를 유지할 수 있도록 했습니다. 그러나 이제 연방법의 새로운 변경 사항에 따라 2023년 4월부터 2024년 5월까지 14개월의 기간 동안 모든 Medicaid 및 PeachCare for Kids® 회원에 대한 자격이 다시 한 번 검토됩니다. 재결정 과정에서 Medicaid 및 PeachCare for Kids® 회원은 추가 정보를 제공하거나 특정 단계를 완료하려는 요청을 받을 수 있습니다. 이러한 요청이 포함된 서신이나 이메일을 받으면 신속하게 응답하는 것이 매우 중요합니다.

**재결정의 첫 번째 단계는 무엇입니까?**  
재결정 마감일 약 45일 전에 서신이나 이메일을 받게 됩니다.  
서신이나 이메일에는 단순히 재결정 기간이 시작되었다는 내용과 마감일까지 문서를 업데이트하거나 제출하는 방법에 대한 지침이 포함되어 있습니다. 이는 급여 명세서 또는 기타 자료를 업로드해야 할 수 있습니다.  
귀하의 보장기간에 잠재적인 공백이 생기지 않도록 가능한 한 빨리 서신에 나열된 단계를 완료해야 합니다. 또한 마감일 약 15일 전에 미리 알림을 받게 됩니다. [gateway.ga.gov](http://gateway.ga.gov)에서 귀하의 계정에 로그인하여 재결정 기간을 확인할 수 있습니다.

미리 경신할 수 있다는 점이 유의하는 것이 중요합니다. 재결정 장이 열리라는 통지문을 받을 때까지 기다려야 합니다.

**지금 시작하세요**

- [staycovered.ga.gov](http://staycovered.ga.gov)를 방문하여 귀하의 연락처 정보를 확인하고 의료 관리를 계속하십시오.
- 업데이트된 연락처 정보를 제공하면 귀하의 상태와 관련된 업데이트, 정보 및 알림을 받을 수 있습니다.



\*재결정 절차는 Medicaid 또는 기타 이용 가능한 보장에 대한 자격을 보장하지 않습니다.

# 정보그래픽

이 정보그래픽은 다음과 같은 주제에 대한 회원들의 도움이 되는 정보를 시각적으로 제공합니다:

- 연락처 정보를 업데이트하는 세 가지 방법
- 게이트웨이에서 연락처 정보 업데이트하는 방법
- 전자 통신 선택의 장점
- 재확인 일정
- 보호 결정에 대해 이의를 제기하는 5 단계

다운로드하려면 아래 이미지를 클릭하세요.

## 귀하의 메디케이드 재결정 일정

### 메디케이드 재결정 일정

조기아 주에서는 귀하가 여전히 보장을 받을 자격이 있는지 확인합니다. 날짜를 확인하고 다음 단계를 따르십시오.

오늘 해야 할 일:

**gateway.ga.gov**에서 연락처 정보를 확인하고 재결정 날짜를 받으십시오.

일정:

<p>재결정 마감일 45일 전:</p>  <p>재결정 시선 또는 이메일을 받습니다. 날짜와 요구사항을 확인하십시오.</p>	<p>재결정 마감일 15일 전:</p>  <p>귀하의 보장 자격 결정이 바뀌었다고 있다는 알림을 받게 될 것입니다. 요청된 문서를 최대한 빨리 준비하고 제출하십시오.</p>	<p>재결정 마감일:</p>  <p>서류 마감. 자격이 될 경우, 이날이 갱신되는 날짜입니다. 그렇지 않은 경우, 이날이 만료일입니다.</p>	<p>재결정 마감일로부터 30일 후:</p>  <p>보장이 거부되었고 이에 오류가 있다고 생각되는 경우, 거부 통지 후 30일 이내에 공정 심리를 요청할 수 있습니다.</p>
---	---	--	--



질문 및 자세한 내용은 [staycovered.ga.gov](http://staycovered.ga.gov)를 방문하십시오.

본인 또는 보호 또는 부양을 위해 본인 또는 배우자에게 사서로, OCSA 서비스 또는 본인 또는 배우자에게 1-877-GA-DHS-600-877-623-4368로 통보하는 연락처 정보를 업데이트하십시오. 연락처 변경을 요청하는 데 필요한 모든 서류는 신청서 제출 시 제공되어야 합니다. 변경 사항이 있는 경우, 변경된 연락처를 즉시 제공하십시오.

## 메디케이드 결정에 이의를 제기하는 5 단계

### 메디케이드 결정에 이의를 제기하는 5단계

귀하의 거부 결정에 오류가 있다고 생각하는 경우 다음과 같이 이의를 제기할 수 있습니다.

<p><b>1</b></p>  <p>편지에서 거부 이유를 찾으십시오.</p> <p>해택 회의를 위해서 추가 서류만 제출하면 될 수도 있습니다.</p>	<p><b>2</b></p>  <p>거부 통지 후 30일 이내에 공정 심리를 요청하십시오.</p> <p>귀하의 거부 편지에는 공정 심리를 요청하는 방법에 대한 정보가 포함되어 있습니다.</p>	<p><b>3</b></p>  <p>공정 심리 날짜를 받으십시오.</p> <p>귀하는 공정 심리 재판 날짜, 시간 및 장소가 포함된 편지를 Office of State Administrative Hearing(OSAH)으로 부터 우편으로 받게 될 것입니다. 자세한 내용은 <a href="http://osah.ga.gov">osah.ga.gov</a>를 방문하십시오.</p>	<p><b>4</b></p>  <p>증빙서류를 모으십시오.</p> <p>참론회에 영수증, 청구서와 같은 증빙 서류 및 증거를 가져오십시오. 이 OSAH 비디오에서 어떤 증거를 가져올 것인지에 대해 자세히 알아보십시오.</p>	<p><b>5</b></p>  <p>판사의 결정을 기다립니다.</p> <p>귀하의 판사는 귀하의 참론회에서 결정을 내리는 법적인 원칙이나 이례적으로 통지를 받게 될 것입니다. 이의 제기에는 승소하면 보장이 소급 적용되고 소멸되지 않습니다. 판사가 거부되면 재결정 의뢰 옵션을 제공하는 연락 사항으로 옮겨지게 됩니다.</p>
--	---	--	--	---

자세한 내용은 **OSAH** 비디오를 시청하십시오.

본인 또는 보호 또는 부양을 위해 본인 또는 배우자에게 사서로, OCSA 서비스 또는 본인 또는 배우자에게 1-877-GA-DHS-600-877-623-4368로 통보하는 연락처 정보를 업데이트하십시오. 연락처 변경을 요청하는 데 필요한 모든 서류는 신청서 제출 시 제공되어야 합니다. 변경 사항이 있는 경우, 변경된 연락처를 즉시 제공하십시오.



## 마이크로사이트

“정보를 알고 보장 받으세요(Stay Informed. Stay Covered.)” 마이크로사이트는 메디케이드 재결정에 대한 정보를 전달하고 회원들이 재결정 과정에 완전히 참여할 수 있는 명확한 지침과 조치를 제공하기 위한 정보 사이트입니다. 또한, 이 마이크로사이트는 현재 메디케이드 및 PeachCare for Kids® 회원들이 [gateway.ga.gov](http://gateway.ga.gov) 에서 연락처 정보를 업데이트하고 e-통신을 선택하며 재결정 날짜를 확인하는 것을 촉진하기 위한 것입니다. 메디케이드 회원들을 이 마이크로사이트로 안내하여, 이 사이트가 메디케이드 재결정 정보의 주요 출처임을 알리고 있습니다. 파트너, 대변인, 제공자, 친구들에게 이 정보를 전하여 회원들이 정보를 받고 보호받을 수 있도록 도와주세요.

## QR 코드

이 QR 코드는 메디케이드 회원에게 제공하는 다양한 홍보 자료에 추가할 수 있습니다. 스마트폰으로 스캔하면 QR 코드가 사용자를 [staycovered.ga.gov](http://staycovered.ga.gov) 로 이동시켜서 게이트웨이 및 재결정 과정을 탐색하는 더 많은 정보와 지침을 제공합니다.

QR Code



## 자주 묻는 질문

아래는 영어와 스페인어로 다양한 주제를 다루는 자주 묻는 질문(FAQ)입니다. 이 FAQ는 [staycovered.ga.gov](http://staycovered.ga.gov) 및 [siemprecubierto.ga.gov](http://siemprecubierto.ga.gov) 에서도 찾을 수 있습니다.

## 메디케이드, PeachCare for Kids®, 및 재결정

### 메디케이드 재결정이란 무엇입니까?

재결정은 조지아가 현재 메디케이드 및 PeachCare for Kids® 회원이 여전히 보장을 받을 자격이 있는지 확인하기 위한 과정입니다. 귀하의 사례에 따라 자격을 결정하는 것과 관련된 기타 요청된 정보 또는 문서뿐만 아니라 소득 및 연락처 세부 정보를 포함한 정보를 수집하고 확인하는 작업이 포함됩니다.

조지아 주 정부는 2023년 4월 1일부터 2024년 5월까지 14개월간 모든 메디케이드 및 PeachCare for Kids® 회원 사례를 검토하여 혜택 수령 자격이 여전히 유지되는지 재결정하는 절차를 진행합니다.

참고: 재결정 절차는 어떠한 개인의 메디케이드 또는 다른 유사한 혜택 수령 자격을 보장하지 않습니다.

### 내 메디케이드 보험이 종료되나요?

연방법의 변경에 따라 메디케이드 및 PeachCare for Kids® 회원의 보험 가입 현황이 변경될 수 있습니다. 메디케이드 상태에 대한 정보를 계속 수신하려면 지금 연락처 정보를 업데이트해야 합니다. 코비드 팬데믹 이전에는 메디케이드 회원 자격이 매년 재검토되어야 했습니다. 팬데믹 중 연방 정부는 공중 보건 긴급 상황을 선포했습니다. 이 긴급 상황과 연방법의 변경으로 인해 메디케이드 회원 모두가 혜택 자격을 재검토하지 않고 등록을 유지할 수 있었습니다. 최근 연방법의 변경으로 인해, 공중 보건 긴급 상황이 종료되는 시기와 상관없이 메디케이드 재검토가 2023년 4월에 시작되었습니다. 모든 메디케이드 회원의 자격이 14개월 동안 재검토되며, 2024년 5월에 마감됩니다.

### 우리 아이들은 PeachCare for Kids®를 통해 건강 보험에 가입되어 있습니다. 이 재결정 과정이 보장 범위에 영향을 줍니까?

네. PeachCare for Kids®를 포함하여 메디케이드의 보장을 받는 모든 사람은 2023년 4월 1일부터 2024년 5월 31일 사이에 자격이 재결정됩니다.

## 메디케이드란 무엇입니까?

메디케이드는 소득, 자산 및 시민권 요건을 충족하는 개인에게 의료 서비스를 제공하는 프로그램입니다. 보장 범주에는 19 세 미만의 자녀가 있는 저소득 가정과 65 세 이상, 시각 장애인 또는 장애가 있는 성인이 포함됩니다.

## 누가 메디케이드 자격이 있습니까?

노인, 시각장애 및 장애인 메디케이드(ABD) 프로그램에 따른 자격을 결정하기 위한 기본 요건은 다음과 같습니다.

- 고령자(65 세 이상), 시각 장애인 또는 장애인
- 기타 혜택 신청
- 시민권/합법적 거주자
- 유효한 사회 보장 번호
- 거주지
- 의료 지원 부서(DMA)에 의료 혜택 지정

기본 자격을 결정하는 가족 메디케이드 프로그램의 경우 다음과 같습니다.

- 연령
- 기타 혜택 신청
- 시민권 / 합법적 거주자
- 아동 지원 서비스(CSS)와의 협력
- 유효한 사회 보장 번호
- 거주지
- 의료 지원 부서(DMA)에 의료 혜택 지정
- 지정된 친척과 함께 거주(저소득 층 메디케이드(LIM) 및 신생아만 해당)
- 일부 유형의 메디케이드 수령에는 아동 지원 서비스국(CSS)과의 협력이 요구됩니다.

자세한 내용은 조지아 복지부 웹사이트 [Georgia Department of Human Services website](https://www.dhs.ga.gov/) 를 방문하십시오. 자격 요건을 확인하려면, [gateway.ga.gov](https://gateway.ga.gov/) 에서 계정을 만드십시오.

## 재결정 과정

### 메디케이드 재결정은 언제 시작됩니까?

2023년 4월 1일부터 조지아는 누가 여전히 보장을 받을 자격이 있는지 확인하고 있습니다. 보장 범위에 대한 업데이트 및 커뮤니케이션을 받을 수 있도록 가능한 한 빨리 [gateway.ga.gov](https://gateway.ga.gov) 연락처 정보를 확인하는 것이 중요합니다.

### 모든 사람이 한 번에 메디케이드를 상실합니까?

아니요. 첫째, 많은 조지아인들이 여전히 보장을 받을 자격이 있습니다. 둘째, 조지아는 2023년 4월에 모든 메디케이드 및 PeachCare for Kids® 회원의 자격 확인을 시작했지만 회원은 2023년 4월 1일부터 2024년 5월 31일까지 14개월 동안 일괄적으로 재결정되고 있습니다.

### 재결정 과정의 첫 번째 단계는 무엇입니까?

재결정 마감일 약 45일 전에 우편이나 이메일로 편지를 받게 됩니다. 편지에는 귀하의 재결정 기간이 시작되었다는 내용과 마감일까지 문서를 업데이트하거나 제출하기 위한 지침이 포함되어 있습니다. 이는 급여 명세서 또는 기타 자료를 업로드해야 함을 의미할 수 있습니다. 보장 범위에 공백이 생기지 않도록 서신에 나열된 단계를 가능한 한 빨리 완료하십시오. 또한 마감일 약 15일 전에 미리 알림을 받게 됩니다.

### 재결정을 공식 재결정 마감일 이전 조기에 완료할 수 있습니까?

아니요, 조기에 갱신할 수 없습니다. 편지나 이메일을 받을 때까지 기다려야 합니다. 그래야만 재결정 창이 열립니다.

### 요청된 정보를 제공해야 하는 마감일은 언제입니까?

개별 재결정 프로세스는 2023년 4월 1일부터 2024년 5월 31일까지 14개월의 재결정 기간 동안 언제든지 발생할 수 있습니다. 재결정 마감일 약 45일 전에 재결정 기간이 시작되었음을 알리고 마감일까지 문서를 업데이트하거나 제출하기 위한 지침을 제공하는 서신이나 이메일을 받게 됩니다. 즉, 급여 명세서 또는 기타 자료를 업로드해야 할 수도 있습니다.

### 요청한 문서를 제출할 수 있는 다른 방법은 무엇입니까?

몇 가지 옵션이 있습니다. 조지아 게이트웨이 모바일 앱 [orgateway.ga.gov](http://orgateway.ga.gov) 를 통해 직접 문서나 문서의 사진 또는 스캔을 업로드할 수 있습니다. 또한 우편, 팩스 또는 서류 사본을 지역 가족 및 아동 서비스과 사무실로 가져오실 수 있습니다.

### 더 이상 메디케이드 자격이 없으면 어떻게 됩니까?

더 이상 메디케이드 자격이 없으면 다른 건강 관리 옵션에 연결됩니다. 이 정보를 받을 수 있도록 [gateway.ga.gov](http://gateway.ga.gov) 에서 연락처 정보를 업데이트하는 것이 매우 중요합니다. 그러나 거부 결정이 오류라고 생각하는 경우 거부 날짜로부터 30 일 이내에 공청회를 요청하여 결정에 이의를 제기하고 복권을 받을 수 있습니다.

### 마감일을 놓치면 어떻게 됩니까?

보장 갱신이 거부되면 결정을 알리고 그 이유를 설명하는 서신을 받게 됩니다. 그 이유가 "서류 미제출"인 경우에도 재결정 마감일로부터 90 일 이내에 서류를 제출하여 사례 심사를 다시 시작할 수 있습니다. 이를 보낸 후 귀하가 여전히 자격이 있는 것으로 확인되면 귀하의 보장은 귀하가 원래 결정한 날짜로 다시 활성화되어 그 동안 있었던 의료비에 대한 보장을 받을 수 있습니다.

## 공인 대리인

### 공인 대리인이란 무엇입니까?

공인 대리인은 재결정 과정 전반에 걸쳐 지속적으로 메디케이드 또는 PeachCare for Kids® 회원을 지원할 수 있도록 법적으로 허용된 사람입니다. 회원에게 도움을 제공해야 하는 서비스 제공자, 병원, 가족 및 친구는 공인 대리인이 되어야 합니다. 이렇게 하려면 회원은 게이트웨이로 이동하여 "내 변경 사항 보고"를 선택하고 "공인 대리인 추가"를 선택해야 합니다.

**저는 내 메디케이드 혜택을 관리하기 위해 가족 구성원이나 의료 공급자의 지원이 필요합니다.**

### 어떻게 그들이 도와줄 수 있도록 할 수 있나요?

제 3 자로부터 지속적인 지원을 받으려면 해당 개인이 권한을 부여받은 대리인이 되어야 합니다. 귀하의 사례에 공인 대리인을 추가하려면 게이트웨이로 이동하여 "내 변경 사항 보고"를 선택하고 "공인 대리인 추가"를 선택하십시오. 권한을 부여 받은 대리인을 귀하의 사례에 추가한

후 그들에게 별도의 게이트웨이 계정을 생성하도록 하십시오. "계정 생성" 화면에서 "당신은 공인 대리인입니까?"라는 질문에 "네"를 선택하면, 그들의 게이트웨이 계정이 회원의 계정과 연결됩니다. 그들은 이제 회원의 모든 작업을 돕게 될 수 있습니다.

## 항소 및 공정 청취회

### 공정 심리란 무엇이며 어떻게 진행되나요?

회원은 거부 결정이 오류라고 생각하는 경우 거부일로부터 30 일 이내에 공청회를 요청할 수 있습니다. 공청회 절차는 공공 기관과 주 정부 기관 간의 분쟁 해결을 돕는 독립 기관인 주 행정 심의회(Office of State Administrative Hearings, OSAH)을 거칩니다. 자세한 내용은 웹사이트 [osah.ga.gov](http://osah.ga.gov) 를 방문하십시오.

주 행정심의회(OSAH)에 공청회를 요청하면 공청회 예정 시간과 장소가 포함된 편지를 우편으로 받게 됩니다. 그곳에서 주장을 뒷받침하는 데 도움이 되는 영수증 및 청구서와 같은 개시 진술 및 증거를 제시할 기회가 있습니다. 결정이 내려지면 결정 사항을 알려드립니다. 공청회 절차에 대해 자세히 알아보려면 이 비디오를 확인하십시오. [video](#).

### 항소 절차를 진행하고 공청회 결정을 기다리는 동안 메디케이드/PeachCare for Kids® 보장을 유지할 수 있습니까?

네, 거부 결정 후 14 일 이내에 공청회를 요청하면 최종 결정을 기다리는 동안 보장을 계속 받을지 여부를 선택할 수 있습니다.

결정을 기다리는 동안 보장을 일시 중지하기로 선택하고 판사가 주 정부가 틀렸다고 판단하고 여전히 혜택을 받을 자격이 있다고 판단하는 경우, 귀하의 보장은 원래 결정 날짜로 다시 활성화됩니다. 따라서 그동안의 의료비에 대한 보장을 받을 수 있습니다.

결정을 기다리는 동안 보장을 계속하기로 선택하고 판사가 귀하의 메디케이드 또는 PeachCare for Kids® 보장을 거부하는 주의 결정이 옳았고 귀하가 더 이상 메디케이드 또는 PeachCare for Kids® 혜택을 받을 자격이 없다고 판단하는 경우, 귀하의 혜택이 다시 거부되며 그 기간 동안 초과 지급된 혜택을 복지부(DHS)에 상환해야 합니다.

### 항소에서 이기면 어떻게 됩니까?

판사가 귀하의 메디케이드 또는 PeachCare for Kids® 보장을 거부한 주의 결정이 실수였다고 결정하는 경우 귀하의 보장은 원래 재결정 날짜로 다시 활성화됩니다. 즉, 그 동안 있었던 의료비에 대한 보장을 받을 수 있습니다.

### 만약에 항소에서 패소한다면 어떻게 될까요?

판사가 귀하의 메디케이드 또는 PeachCare for Kids® 보장을 거부한 주의 결정이 옳고 귀하가 더 이상 메디케이드 또는 PeachCare for Kids® 혜택을 받을 자격이 없다고 결정하면 귀하의 혜택은 종료된 상태로 유지됩니다.

## 게이트웨이 웹사이트

### 온라인 계정에 로그인할 수 없으면 어떻게 할까요?

이 페이지 상단의 "도와주세요!" 섹션에 있는 지침을 따르십시오. 로그인하거나 계정을 만드는 데 문제가 있습니다." 온라인 계정에 여전히 문제가 있는 경우 직접 방문하거나 전화로 도움을 드릴 수 있습니다. [dfcs.georgia.gov/locations](https://dfcs.georgia.gov/locations) 를 방문하여 지역 사무소의 위치와 업무 시간을 확인하십시오. 이 정보를 읽거나 저희와 대화하는데 도움이 필요한 경우, 1-877-GA-DHS-GO(1-877-423-4746)로 전화하십시오. 통역사를 포함한 저희 서비스는 무료입니다. 청각 장애, 난청, 청각-시각 장애 또는 언어 장애가 있는 경우 711(Georgia Relay)로 전화를 걸어 위 번호로 전화할 수 있습니다.

### 저의 조지아 게이트웨이 계정이 잠겨 있습니다. 누구에게 연락해야 할까요?

잘못된 사용자 이름이나 암호를 너무 많이 입력하면 시스템이 일시적으로 잠길 수 있습니다. [gateway.ga.gov](https://gateway.ga.gov) 의 로그인 페이지 [login page](#) 에서 "Forgot User ID(사용자 ID 분실)" 또는 "Forgot Password(비밀번호 분실)"를 선택하여 사용자 이름 또는 암호를 복구할 수 있도록 휴대폰 또는 이메일로 전달된 일회성 PIN 을 받으십시오. 또는 보안 질문에 답하여 사용자 이름이나 암호를 복구할 수 있습니다. 추가 지원이 필요한 경우 지역 가족 및 아동 서비스과 사무실을 방문할 수 있습니다. 지역 사무소의 위치와 업무 시간을 알아보려면 [dfcs.georgia.gov/locations](https://dfcs.georgia.gov/locations) 를 방문하십시오.

이 정보를 읽거나 저희와 의사소통하는 데 도움이 필요하면 저희에게 문의하거나 1-877-GA-DHS-GO(1-877-423-4746)로 전화하십시오. 통역사를 포함한 저희 서비스는 무료입니다. 청각 장애, 난청, 청각-시각 장애 또는 언어 장애가 있는 경우 711(Georgia Relay)로 전화를 걸어 위 번호로 전화할 수 있습니다.

### **조지아 게이트웨이 사이트가 작동하지 않습니다. 어떻게 해야 하나요?**

gateway.ga.gov 에 액세스하는 데 문제가 있는 경우 먼저 인터넷 연결을 확인하십시오. 인터넷이 제대로 작동하는데 여전히 gateway.ga.gov 에 액세스할 수 없다면 예정된 유지 관리를 위해 사이트가 다운되었기 때문일 수 있습니다. 나중에 사이트를 다시 방문하십시오.

추가 지원이 필요한 경우 지역 가족 및 아동 서비스과 사무실을 방문할 수 있습니다. 지역 사무소의 위치와 업무 시간을 알아보려면 [dfcs.georgia.gov/locations](https://dfcs.georgia.gov/locations) 를 방문하십시오. 이 정보를 읽거나 저희와 의사소통하는 데 도움이 필요하면 저희에게 문의하거나 1-877-GA-DHS-GO(1-877-423-4746)로 전화하십시오. 통역사를 포함한 저희 서비스는 무료입니다. 청각 장애, 난청, 청각-시각 장애 또는 언어 장애가 있는 경우 711(Georgia Relay)로 전화를 걸어 위 번호로 전화할 수 있습니다.

### **내 정보를 올바르게 입력했는지 어떻게 알 수 있습니까?**

[gateway.ga.gov](https://gateway.ga.gov) 에서 정보/문서를 성공적으로 업데이트하면 고객 조지아 게이트웨이 계정에 확인 "T 번호"(추적 번호)가 전송됩니다. 나중에 사용할 수 있도록 기록해 두는 것을 잊지 마십시오. 필요한 경우 조지아 게이트웨이의 "내 계정 관리 [Manage My Account](#)" 페이지에서 "T 번호"를 검색할 수 있습니다.

### **웹사이트를 사용하지 않고 메디케이드 용지 양식을 사용했습니다. 그래도 계정을 만들어야 합니까?**

네, gateway.ga.gov 에서 계정을 만드는 것은 메디케이드 담당자가 귀하의 보장과 관련하여 연락할 수 있는 가장 쉽고 빠른 방법입니다. 모든 필수 항목을 작성했는지 확인하십시오. 여기에는 현재 거주지, 소득, 직업, 가구 규모 등에 대한 정보가 포함될 수 있습니다.



### 게이트웨이에서 내 사례를 지원하기 위해 권한을 부여 받은 대리인을 어떻게 추가합니까??

게이트웨이로 이동하여 "내 변경 사항 보고" 또는 "갱신"하고 "공인 대리인 추가"를 선택합니다. 권한을 부여 받은 대리인을 귀하의 사례에 추가한 후 그들에게 별도의 게이트웨이 계정을 생성하도록 하십시오. "계정 생성" 화면에서 "당신은 공인 대리인입니까?"라는 질문에 "네"를 선택해야 합니다. 이렇게 하면 그들의 게이트웨이 계정이 회원의 계정과 연결됩니다. 그들은 이제 회원의 모든 작업을 도울 수 있습니다.