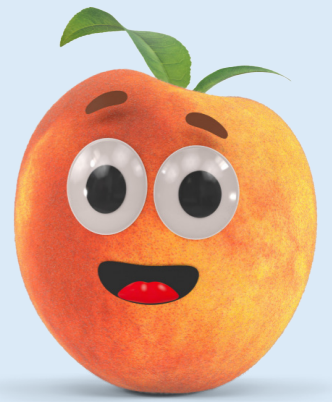


သက်တမ်းတိုးရန် အကူအညီ ရယူနိုင်ပါသည်။



ဆိုတာ ဘာလဲ

ဆိုသည်မှာ သတ်မှတ်ဝင်ငွေ၊ အရင်းအမြစ်နှင့် ပြင်ဆင်မှုများ၏အခြေအနေ စသည့် သတ်မှတ်ချက်များနှင့် ပြည့်မီသည့် လူပုဂ္ဂိုလ်များ ရရှိနိုင်သည့် ကျန်းမာရေးကူညီမှု ဝန်ဆောင်မှု အစီအစဉ်ဖြစ်ပါသည်။ အဆိုပါအစီအစဉ်သည် အောက်ပါ ပုဂ္ဂိုလ်များ၏ ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အကျိုးဝင်ပါသည်။

- ဝင်ငွေနည်း မိသားစုမှလာသော အသက် (၁၉)နှစ်အောက်အရွယ်ရှိသူများ
- ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်များနှင့် မီးဖွားပြီးစ အမျိုးသမီးများ
- အသက် (၆၅)နှစ်နှင့် အထက်ရှိသူများ
- မျက်ကန်း/မျက်မမြင်သူများနှင့် မသန်စွမ်းသူများ

သက်တမ်းတိုးခြင်းဆိုတာ ဘာလဲ

ရုတ်တရက်ပျက်စီးမှု အနုပျော် Medicaid နှင့် PeachCare for Kids ကို လက်ရှိ ရရှိနေသော အဖွဲ့ဝင်များအပေါ် အဆိုပါ ခံစားခွင့် ပြည့်မီမှုကို နှစ်စဉ်နှစ်တိုင်း စစ်ဆေးရပါသည်။ အဆိုပါ ဖြစ်စဉ်ကို “Medicaid သက်တမ်းတိုးခြင်း” ဟုခေါ်ပါသည်။ အဖွဲ့ဝင်တစ်ဦး၏ သက်တမ်းတိုးခြင်း အချိန်ကျရောက်သည့်အခါ၊ ပြင်ဆင်မှုအနုပျော် အဆိုပါ ပုဂ္ဂိုလ်သည် နောင်လာမည့် တစ်နှစ်တာအတွက် Medicaid ခံစားခွင့်ကို ဆန်းစစ် ဆုံးဖြတ်ရပါသည်။ အဖွဲ့ဝင်၏ သက်တမ်းတိုးရမည့်ကာလစတင်သည့်အခါ အဆိုပါအဖွဲ့ဝင်ကို အကဲဖြတ်ကမ်းခြေမည် ဖြစ်ပါသည်။ ရံဖန်ရံခါတွင် အဖွဲ့ဝင်များ၏ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုကိုစစ်ဆေးရာတွင် အထောက်အကူပြုရန် အဖွဲ့ဝင်များ၏ ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်များ နှင့် အခြားအချက်အလက်များ အချိန်နှင့်တစ်ပြေးညီ မှန်ကန်မှုရှိမရှိကို စစ်ဆေးခြင်းများ ပြုလုပ်ပါသည်။

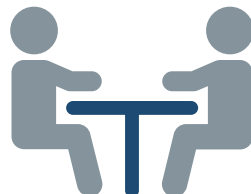
မည်သို့ သက်တမ်းတိုးရမည်နည်း။



အွန်လိုင်း

gateway.ga.gov

သို့ ဝင်ရောက်၍ အလျင်မြန်ဆုံး သက်တမ်းတိုးနိုင်ပါသည်။



လူကိုယ်တိုင်

ပိုမိုစာ၊ ဖက်စ် သို့မဟုတ် လူကိုယ်တိုင် စာရွက်စာတမ်း ယူဆောင်၍ နီးစပ်ရာ Division of Family & Children Services ရုံးသို့သွားရောက်နိုင်ပါသည်။

dfcs.georgia.gov/locations



ဖုန်း

1-877-423-4746

ကို ခေါ်ဆိုပြီး အလိုအလျောက် ဖြေကြားစနစ်မှ သက်တမ်း တိုးနိုင် ပါသည်



သက်တမ်းတိုးခင်းဆိုင်ရာ အခင်းအချက်များ

သက်တမ်းတိုးခင်းဖြစ်စဉ် မည်သို့ရှိသနည်း။

သက်တမ်းတိုးရမည့်နေ့ရက်မရောက်မီ (၄၅)ရက်ခန့်အလိုတွင် စာတိုက်ပို့စာ သို့မဟုတ် အီးမေးလ် မှတစ်ဆင့် သင်၏ သက်တမ်းတိုးခင်းဖြစ်စဉ် စတင်မည်ဖြစ်ကြောင်း အကကြောင်းကင်းသည့် စာကို ရရှိပါမည်။

အဆိုပါ သက်တမ်းတိုးခင်းအကြောင်းကင်းစာတွင် သင်၏အချက်အလက်များကို အချိန်နှင့်တစ်ပြေးညီ အသိပေးရန်လုပ်ဆောင်ရမည့် အချက်များနှင့် လစာ/ဝင်ငွေပေးပြုငြစာများ စသည့် အထောက်အထား စာရွက်စာတမ်းများ ပို့ဆောင်ပေးရမည့် ခနစ် (gateway.ga.gov) ကို အသုံးပြုရန် လမ်းညွှန်ချက်များ ပါဝင်မည်ဖြစ်သည်။

အဆိုပါ စာ သို့မဟုတ် အီးမေးလ်တွင် ပါရှိသည့် အချက်များကို အမိန့်ဆုံးလုပ်ဆောင်ပါ။ သက်တမ်းတိုးရန်နောက်ဆုံးသတ်မှတ်ရက် မရောက်မီ (၁၅)ရက် အလိုတွင် သတ်ပေးစာ ကို ရရှိမည်ဖြစ်သည်။ လိုအပ်သည့် အချက်အလက်များကို မတင်ပပြုက Medicaidအကျုံးဝင်မှု နောက်ကျခင်းများ ဖြစ်ပေါ်နိုင်ပါသည်။

သင်၏ Medicaidအကျုံးဝင်မှု ကို နောက်ထပ် (၁၂)လတာ သက်တမ်းတိုးပေးကြောင်း သို့မဟုတ် သက်တမ်းတိုးရန် သတ်မှတ်ချက်ပုံစံ မှီမှမရှိခင်းအကြောင်း တို့ကို ပြန်လည်ဆန်းစစ်ဆုံးဖြတ်စာ ပေးပို့ပါလိမ့်မည်။

သတ်မှတ်ချက် ပြည့်မီခင်းမရှိတော့ပါက မည်သို့ ပြုလုပ်ရမည်နည်း။

Medicaidအတွက် သတ်မှတ်ချက် ပြည့်မီခင်း မရှိတော့ပါက Georgia Access သို့ အခင်းရှေးချယ်ခွင့်များအတွက် ညွှန်းပေးပါမည်။ ဆုံးဖြတ်ချက်ကို ပြန်လည်ဆန်းစစ်ပေးရန် တရားမျှတသော ကြားနာခင်း (Fair Hearing) ကိုတောင်းဆိုခွင့် ရှိပါသည်။ တရားမျှတသော ကြားနာခင်းကို Medicaid အကျုံးဝင်မှုသက်တမ်းမကုန်မီ ရက် (၃၀) အတွင်း တောင်းဆိုရပါမည်။ အဆိုပါ ကြားနာခင်းတွင် သင်သည် Medicaid/PeachCare for Kids® အတွက် သတ်မှတ်ချက် ပြည့်မီသေးကြောင်း တရားသူကြီးမှ ဆုံးဖြတ်ပေးမည်ဖြစ်သည်။ အကယ်၍ သင်သည် ထပ်မံ၍ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီနုဆေး ဖြစ်ပါက အဆိုပါ အကျုံးဝင်မှုများသည် ဆုံးဖြတ်ဆဲ ကြားကာလများအတွင်း ကျခံသည့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်စရိတ်များကိုပါ အကျုံးဝင်မည် ဖြစ်သည်။

အကူအညီ လိုအပ်ပါသလား။

ကျွန်ုပ်တို့ ကူညီပေးနိုင်ပါသည်။ staycovered.ga.gov သို့သွားရောက်ပြီး Medicaid သက်တမ်းတိုးမှုဆိုင်ရာ အကကြောင်းအရာများကို သင်နှစ်သက်သော ဘာသာစကားဖြင့် preferred language ရှာဖွေပါ။



ဤအချက်အလက်ကို ဖတ်ရှုနိုင်ရန် အကူအညီ သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့နှင့် ဆက်သွယ်လိုပါက 1-877-GA-DHS-GO (1-877-423-4746) ကို ခေါ်ဆိုပါ။ ဝန်ဆောင်မှုများ (စကားပြန် ဝန်ဆောင်မှုအပါအဝင်) သည် အခမဲ့ဖြစ်ပါသည်။ သင်သည် နားမကင်းသူ၊ အကြားအာရုံချို့တဲ့သူ၊ နားမကင်းမျက်ကန်းသူ သို့မဟုတ် စကားပြောချို့တဲ့သူ ဖြစ်ပါက အထက်ပါ ဖုန်းနံပါတ်ကို 711 (Georgia Relay) ဖြင့် ခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။