



**Heritage Health Adult တိုးချဲ့အစီအစဉ်**  
**မေးလေ့ရှိသော မေးခွန်းများ**



နိုဝင်ဘာ ၆, ၂၀၁၈ နေ့တွင် Nebraska ပြည်နယ်၌ နေထိုင်သူများသည် ကြိုးပမ်းချက် ၄၂၇ ကို မဲပေးအတည်ပြုခဲ့ပါသည်။ ဆန္ဒမဲဖြင့် ဤကြိုးပမ်းချက်သည် Medicaid လူဦးရေကို ဖက်ဒရယ် ဆင်းရဲမွဲတေမှုအဆင့် (FPL) ၏ ၁၃၈ ရာခိုင်နှုန်းအောက် ဝင်ငွေရှိသော အသက် ၆၅ နှစ်အောက် Nebraska ပြည်နယ်တွင် နေထိုင်သူများ ပါဝင်အောင် တိုးချဲ့လိုက်ပါသည်။

**အထွေထွေ မေးခွန်းများ**

**Nebraska ပြည်နယ်တွင် Medicaid တိုးချဲ့မှု (Heritage Health Adult အစီအစဉ်) အတွက် ဘယ်သူတွေ အသစ်ပါဝင်လာပါသလဲ။**

အသက် ၁၉ နှစ်မှ ၆၄ နှစ်ကြား၊ ဖက်ဒရယ် ဆင်းရဲမွဲတေမှုအဆင့် (FPL) ၏ ၁၃၈ ရာခိုင်နှုန်းအောက် ဝင်ငွေရှိသော Nebraska ပြည်နယ်တွင် နေထိုင်သူများ။ ၂၀၂၁ ခုနှစ်တွင် တစ်ယောက်တည်း သမားအတွက် နှစ်စဉ်ဝင်ငွေ \$17,774 နှင့် မိသားစုလေးဦးပါ အိမ်ထောင်စုအတွက် \$36,570 ဖြစ်ပါသည်။

**Heritage Health နှင့် Heritage Health Adult တို့သည် ဘာကွာခြားပါသလဲ။**

Heritage Health သည် Nebraska ပြည်နယ်တွင် Medicaid ဝန်ဆောင်မှုများကို စီမံခန့်ခွဲသော အစီအစဉ် ဖြစ်ပါသည်။ Heritage Health Adult (HHA) သည် Heritage Health အစီအစဉ် တစ်ခုလုံး၏ အစိတ်အပိုင်း ဖြစ်ပါသည်။ HHA တွင် Nebraska ပြည်နယ် Medicaid တိုးချဲ့မှုအတွက် ခံစားခွင့်ရှိသူများ ပါဝင်ပါသည်။ Heritage Health Adult အမျိုးအစားတွင် Medicaid ခံစားခွင့်ရှိသူတို့၏ ခံစားခွင့်များအား စီမံခန့်ခွဲရန်အတွက် သူတို့ကို Heritage Health အစီအစဉ်တွင် စာရင်းသွင်းပါမည်။

**ခံစားခွင့် မေးခွန်းများ**

**ဤအစီအစဉ်ကို ဘယ်လို လျှောက်ထားနိုင်ပါသလဲ။**

လျှောက်လွှာများကို အောက်ပါနည်းလမ်းများဖြင့် တစ်နှစ်ပတ်လုံး တင်သွင်းနိုင်ပါသည်-

- အွန်လိုင်းတွင် [www.ACCESSNebraska.ne.gov](http://www.ACCESSNebraska.ne.gov),
- ACCESS Nebraska ထံ အောက်ပါနံပါတ်များသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုခြင်း-
  - Omaha: (402) 595-1178
  - Lincoln: (402) 473-7000
  - အခမဲ့ဖုန်းလိုင်း- (855) 632-7633
  - TDD: (402) 471-7256,

- စာဖြင့်လျှောက်ထားခြင်း (လျှောက်လွှာများကို [AccessNebraska.gov](https://www.accessnebraska.gov) မှ ဒေါင်းလုတ်ရယူနိုင်ပါသည်)-
  - ဖက်စ်ဖြင့် (402) 742-2351,
  - အီးမေးလ်ဖြင့် [DHHS.ANDICenter@nebraska.gov](mailto:DHHS.ANDICenter@nebraska.gov),
  - စာတိုက်သေတ္တာ P.O. Box 2992, Omaha, NE 68103-2992 သို့မဟုတ်
- DHHS ဒေသဆိုင်ရာ ရုံးတွင် လူကိုယ်တိုင် လျှောက်ထားခြင်း။
  - ဒေသဆိုင်ရာ ရုံးကို ရှာဖွေရန် <https://dhhs.ne.gov/Pages/Public-Assistance-Offices.aspx>

**ယခုအခါ Medicaid သည် မှတ်တမ်းမဲ့ရွှေ့ပြောင်းနေထိုင်သူများအတွက် အကျိုးဝင်ပါသလား။**  
 အကျိုးမဝင်ပါ။ မှတ်တမ်းမဲ့ ရွှေ့ပြောင်းနေထိုင်သူများသည် အကန့်အသတ်ရှိသော အရေးပေါ် ဝန်ဆောင်မှုအချို့မှလွဲ၍ ခံစားခွင့် မရှိပါ။

**ကျွန်ုပ်၏ လျှောက်လွှာနှင့်အတူ စာရွက်စာတမ်းများ တင်သွင်းရန် လိုပါသလား။**  
 လျှောက်လွှာပါ အချက်အလက်များပေါ်မူတည်ပါသည်။ DHHS သည် သင့်လျှောက်လွှာကို ရရှိပြီးနောက် လိုအပ်သော စာရွက်စာတမ်းများကို အကြောင်းကြားစာ ပေးပို့တောင်းခံပါမည်။

**ကောလိပ်ကျောင်းသားများသည် ကိုယ်တိုင် ထောက်ပံ့နေပါက ခံစားခွင့် ရှိပါသလား။**  
 ကောလိပ်ကျောင်းသားများသည် တိုးချဲ့အုပ်စုအတွက် အမျိုးအစား သတ်မှတ်ချက် အားလုံးနှင့် ကိုက်ညီမှု ရှိပါက ခံစားခွင့် ရှိနိုင်ပါသည်။

**လျှောက်ထားရာတွင် အကူအညီကို ဘယ်မှာရနိုင်သလဲ။**  
 ဖုန်းဆက်ခြင်း သို့မဟုတ် ACCESSNebraska ဝက်ဘ်ဆိုက်ကို ဝင်ကြည့်ခြင်း သို့မဟုတ် DHHS ဒေသဆိုင်ရာရုံးကို ဝင်ကြည့်ခြင်းတို့ ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။ ဒေသဆိုင်ရာ ရုံးကို ရှာဖွေရန် [https://dhhs.ne.gov/ Pages/Public-Assistance-Offices.aspx](https://dhhs.ne.gov/Pages/Public-Assistance-Offices.aspx)

**လျှောက်လွှာတင်ပြီးပါပြီ။ ခံစားခွင့် ရှိပါက ဘယ်လိုသိနိုင်မလဲ။**  
 Medicaid အတွက် ခံစားခွင့်ရှိပါက သင်ခံစားခွင့်ရှိသော အမျိုးအစားနှင့်ခံစားခွင့် အချက်အလက် များကို ရှင်းပြထားသော အသိပေး အကြောင်းကြားမှုကို ရရှိပါမည်။ ACCESSNebraska တွင်လည်း အွန်လိုင်းအကောင့် ဖွင့်ပြီး သင့်လျှောက်လွှာ အခြေအနေကို စစ်ဆေးနိုင်ပါသည်။

**Nebraska Medicaid ကို ခံစားခွင့်မရှိကြောင်း ဆုံးဖြတ်ပါက ဘာလုပ်ရမလဲ။**

Medicaid ခံစားခွင့် မရှိကြောင်းဆုံးဖြတ်ပါက သင့်လျှောက်လွှာကို Federal Marketplace (healthcare.gov) သို့ ပေးပို့ပါမည်။ ပုဂ္ဂလိကအာမခံအတွက် Marketplace မှ ကူညီနိုင်ပါသည်။ မှားယွင်းပြီး ငြင်းပယ်ခံရသည်ဟု ယူဆပါက တရားမျှတသော ကြားနာမှု (အယူခံမှု) တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။

**ခံစားခွင့် ဆုံးဖြတ်ချက်အပေါ် ဘယ်လိုအယူခံဝင်ရမလဲ။**

အယူခံဝင်ရန် ဖုန်းဆက်၍ သို့မဟုတ် စာဖြင့်တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။

အယူခံတောင်းဆိုရန် သို့မဟုတ် အယူခံဖောင်ပုံစံကို သင့်ထံသို့ စာပို့ပေးရန် ကျွန်ုပ်တို့အေဂျင်စီထံသို့ ဖုန်းဆက်နိုင်ပါသည်။

- Omaha: (402) 595-1178
- Lincoln: (402) 473-7000
- အခမဲ့ဖုန်းလိုင်း- (855) 632-7633
- TDD: (402) 471-7256

စာဖြင့် အယူခံ တောင်းဆိုမှုများပေးပို့ရန်-  
Legal Services – Hearing Section  
PO Box 98914  
Lincoln, NE 68509-8914

**ကျွန်ုပ်၏ဝင်ငွေ ပြောင်းလဲပါက ဘာဖြစ်မလဲ။**

Medicaid အစီအစဉ်အားလုံးကဲ့သို့ပင် ခံစားခွင့်အပေါ် သက်ရောက်မှုရှိသော အပြောင်းအလဲ များကို ပြောင်းလဲပြီး ဆယ်ရက်အတွင်း DHHS ထံသို့ သတင်းပို့ရမည်။ ဤအချက်အလက်ကို DHHS က အတည်ပြုလိုက်သည်နှင့် အချက်အလက် အသစ်အပေါ်တွင် မူတည်ပြီး သင်၏ Medicaid ခံစားခွင့်ကို အကဲဖြတ်ပါမည်။



**Medicaid ကိုပြန်လည် လျှောက်ထားရန် ဘယ်နှကြိမ် လိုပါသလဲ။**

Medicaid ခံစားခွင့် သက်တမ်းတိုးခြင်းကို နှစ်စဉ် ဆောင်ရွက်ရပြီး လျှောက်လွှာအသစ်တင်ရန် မလိုပါ။ DHHS သည် သက်တမ်းတိုးမှုကို အလိုအလျောက် မဆောင်ရွက်နိုင်ပါက လျှောက်လွှာ စာရွက်ဖြင့် ဆောင်ရွက်ရန် သင့်ထံသို့ ပေးပို့ပါမည်။

ခံစားခွင့်မရှိတော့ပါက ထိုနေ့မှစ၍ ရက်ပေါင်း 90 အကြာ၌ လျှောက်လွှာအသစ် လိုအပ်ပါသည်။

**အကျိုးခံစားခွင့်များနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများ**

**Medicaid တိုးချဲ့မှုမှတစ်ဆင့် မည်သည့် အကျိုးခံစားခွင့်များ ရရှိပါသလဲ။**

Medicaid တိုးချဲ့မှုတွင် အကျိုးဝင်သူအားလုံးသည် ပြည်နယ်အစီအစဉ် ဝန်ဆောင်မှုအားလုံးကို ရရှိပြီး ကျန်းမာရေး၊ အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး၊ ဆေးဆိုင်၊ သွားနှင့် မျက်စိအစီအစဉ်များ ပါဝင်ပါသည်။

**ကျွန်ုပ်၏ Medicaid ခံစားခွင့်များကို ဘယ်လိုအသုံးပြုရမလဲ။**

Medicaid ခံစားခွင့်များနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများကို Heritage Health အစီအစဉ်များဟု ခေါ်သည့် စီမံထိန်းချုပ်သော ပြုစုစောင့်ရှောက်ရေး အဖွဲ့အစည်းများမှတစ်ဆင့် စီမံခန့်ခွဲပါသည်။

ခံစားခွင့် ရှိပါက Heritage Health အစီအစဉ်တွင် သင့်ကိုစာရင်းသွင်းပါမည်။ Heritage Health အစီအစဉ်များသည် သင်က သင့်ဆရာဝန်နှင့် ရက်ချိန်းယူထားသည်ကို သတိပေးခြင်း၊ ဆရာဝန်၏ ကုသမှုများအတွက် ငွေပေးချေခြင်း စသည့်ကိစ္စများတွင် ကူညီပါသည်။

ကျန်းမာရေး၊ အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးနှင့် ဆေးဆိုင် ခံစားခွင့်များကို [Heritage Health အစီအစဉ်](#) မှပေးအပ်ပါသည်။ သွားကျန်းမာရေး ခံစားခွင့်များကို [MCNA](#) မှပေးအပ်ပါသည်။



**ကျွန်ုပ်အား စာရင်းသွင်းထားသော Heritage Health အစီအစဉ်ကို ဘယ်လိုသိနိုင်မလဲ။**

Medicaid အတွက် ခံစားခွင့်ရှိကြောင်း သင့်ကိုဆုံးဖြတ်ပြီးသောအခါ Heritage Health အစီအစဉ် တစ်ခုခုတွင် အလိုအလျောက် စာရင်းသွင်းပါမည်။ Heritage Health အစီအစဉ် လွှဲအပ်မှု အကြောင်းကြားစာကို DHHS ၏ စာရင်းသွင်းမှုဆိုင်ရာ ကြားခံလုပ်ငန်း ဖြစ်သည့် Automated Health Systems (AHS) ထံမှ ရရှိပါမည်။ ထို့နောက် Heritage Health အစီအစဉ်ထံမှ ကြိုဆိုသော အစီအစဉ်ကို ရရှိပါမည်။

**ကျွန်ုပ်၏ Heritage Health အစီအစဉ်ကို ပြောင်းလဲ၍ ရပါသလား။**

ရပါသည်။ သင်၏ Heritage Health အစီအစဉ်ကို ပထမဆုံး ရက် 90 အတွင်း ပြောင်းလဲနိုင်ပါသည်။ Heritage Health အစီအစဉ်ကို စာရင်းသွင်းမှုဆိုင်ရာ ကြားခံလုပ်ငန်းမှတစ်ဆင့် <https://www.neheritagehealth.com> တွင် ပြောင်းလဲနိုင်ပါသည်။ Heritage Health အစီအစဉ် အမျိုးမျိုးနှင့် ပတ်သက်၍ မေးစရာများရှိပါက အကူအညီ ရရှိနိုင်ပါသည်။

**အခြားအကြောင်းအရာများ**

**အစီအစဉ်/အာမခံ ရှိပြီးသူများအတွက်**

**healthcare.gov မှတစ်ဆင့် ကျန်းမာရေးအာမခံ ရှိထားပါသည်။ Medicaid တိုးချဲ့မှုအတွက် ခံစားခွင့် ရှိပါသလား။**

ခံစားခွင့် ရရှိနိုင်ပါသည်။ သင်ခံစားခွင့် ရရှိသည်ဟု ယုံကြည်ပါက Medicaid လျှောက်လွှာကို ဖြည့်ပေးပါ။ ACCESSNebraska မှတစ်ဆင့်ဖြစ်စေ၊ healthcare.gov ရှိ သင့်အကောင့်ကို အသစ်ပြင်ဆင်၍ဖြစ်စေ ထိုသို့ဆောင်ရွက်နိုင်ပါသည်။

Medicaid အတွက် အတည်ပြုပါက သင့်အစီအစဉ်ပြောင်းလဲရန် သို့မဟုတ် ပယ်ဖျက်ရန် သင်၏လက်ရှိ ကျန်းမာရေးအာမခံလုပ်ငန်းကို နောက်ဆက်တွဲ မေးကြည့်ဖို့ လိုပါသည်။



အခြားသော DHHS အစီအစဉ် (EWM, Ryan White, Refugee, Disability စသည်တို့) မှတစ်ဆင့် ခံစားခွင့်များ သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုများ ရရှိပါသည်။ Medicaid တိုးချဲ့မှု ခံစားခွင့် ရှိပါသလား။

ခံစားခွင့် ရရှိနိုင်ပါသည်။ သင်ခံစားခွင့်ရှိသည်ဟုယုံကြည်ပါက Medicaid လျှောက်လွှာကို ဖြည့်ပေးပါ။

အလုပ်ရှင်ထံမှတစ်ဆင့် ကျန်းမာရေး ခံစားခွင့်များ ရရှိပါသည်။ Medicaid တိုးချဲ့မှု ခံစားခွင့် ရှိပါသလား။

ခံစားခွင့် ရရှိနိုင်ပါသည်။ သင်ခံစားခွင့်ရှိသည်ဟုယုံကြည်ပါက Medicaid လျှောက်လွှာကို ဖြည့်ပေးပါ။

