뉴욕 주
발달 장애 사무소

MSC3 -WITH

Medicaid 서비스 조정(Medicaid Service Coordination) 이용자 탈퇴

섹션 I. 이용자 정보

이름: 성 이름 중간 이니셜	TABS ID 번호(아는 경우):	소셜 시큐리티 번호:
주소: (거리)	생년월일:	Medicaid 번호:
도시: 주: 우편번호:	전화번호:	DDSO:

섹션 II. 현재 MSC 업체/DDSO 정보

업체/DDSO 이름:		
업체 주소:		
도시:	주:	우편번호:
TABS 프로그램 코드:		

섹션 III. 자격요건 상실로 인해 이용자가 MSC 로부터 탈퇴됨

탈퇴 사유(아래 목록에서 하나만 체크):

☐ 이용자가 사망함.
☐ 이용자가 더 이상 Medicaid 에 등록되어 있지 않음.
☐ 이용자가 현재 영구적으로 ICF/MR 나 ICF/DD 또는 서비스 조정을 제공하는 다른 Medicaid 시설에 거주함.
☐ 이용자가 Medicaid 재정으로 운영되는 다른 서비스 조정 프로그램에 등록함.
☐ 이용자가 지속적이고 포괄적인 서비스 조정에 대한 요구를 충족하지 않음.
☐ 이용자가 다른 주로 이주함.
☐ 이용자가 관할구역 외 지역으로 이주함.
☐ 기타 사유(직접 기재):

탈퇴 유효일(반드시 이용자가 자격요건을 상실한 날이어야 함):

이용자 서명	전화번호:	일자:

섹션 IV. 이용자가 MSC 탈퇴를 요청함

이용자가 MSC 탈퇴를 희망하는 사유:

개인의 서명은 당사자가 다음에 동의한다는 점을 확인하는 것입니다:

- 본인은 본 양식에 서명함으로써 더 이상 Medicaid 서비스 조정을 받지 못한다는 사실을 이해합니다.
- 탈퇴는 본인의 결정이며, 어떤 개인 또는 기관도 본인의 의사와 반하여 탈퇴를 유도하지 않았습니다.
- 본인은 향후 본 서비스를 요구할 경우, MSC 에 재등록할 수 있다는 사실을 통지받았습니다.
- ***(HCBC 면제 참가자의 경우에만)*** – 본인이 본인의 ISP 및 케어 등급을 업데이트할 책임(*케어 지원 서비스 계획(Plan of Care Support Services)*)이 있는 기관으로 선택한 기관:
- DDSO 는 다른 MSC 업체 옵션을 제공하였으나 본인은 본 서비스를 지속할 의사가 없습니다.

이용자 서명	일자
가족 또는 변호사 서명(필요 시):	일자

섹션 V. DDSO 작성용

☐ 이용자가 MSC 로부터 탈퇴됨. 유효일: _____ ☐ 이용자가 자발적으로 MSC 를 탈퇴함. 유효일: _____

프로그램에서 삭제 사유:

☐ 이용자가 사망함.
☐ 이용자가 더 이상 Medicaid 에 등록되어 있지 않음.
☐ 이용자가 현재 영구적으로 ICF/MR 나 ICF/DD 또는 서비스 조정을 제공하는 다른 Medicaid 시설에 거주함.
☐ 이용자가 Medicaid 재정으로 운영되는 다른 서비스 조정 프로그램에 등록함.
☐ 이용자가 지속적이고 포괄적인 서비스 조정에 대한 요구를 충족하지 않음.
☐ 이용자가 다른 주로 이주함.
☐ 이용자가 이용자가 관할구역 외 지역으로 이주함.
☐ 기타 사유(직접 기재):

프로그램 추가 절차:

☐ 이용자를 케어 지원 서비스 계획에 추가: TABS 프로그램 코드: _____ 유효일: _____

DDSO 담당자	일자:	자료 입력 직원의 이니셜:	일자:

뉴욕 주
발달 장애 사무소

MSC3 -WITH

Medicaid 서비스 조정 이용자 탈퇴 양식(MSC3 - WITH)
작성 안내 사항

모든 정보는 인쇄체로 명확하게 기입(또는 타이핑)해 주십시오.

섹션 I *이용자 정보*: 이 섹션은 MSC 업체가 작성해야 합니다.

섹션 II *현재 MSC 업체/DDSO 정보*: 이 섹션은 이용자의 현재 MSC 업체/DDSO 가 작성해야 합니다.

섹션 III *자격요건 상실로 인해 이용자가 MSC 로부터 탈퇴됨:* 이용자의 현재 MSC 업체가 이용자가 더 이상 MSC 자격요건이 되지 않아 프로그램에서 탈퇴된 사유를 체크합니다. 탈퇴의 유효일을 기재합니다.

참고: 유효일은 반드시 이용자가 MSC 자격요건을 상실한 날이어야 합니다.

MSC 업체/DDSO 직원이 이 섹션에 서명하고 일자를 기입합니다.
MSC 업체/DDSO 직원이 작성한 양식을 DDSO 의 MSC 담당자에게 송부합니다.

섹션 IV *이용자가 MSC 탈퇴를 요청함*: 이용자가 MSC 탈퇴를 희망하는 사유를 이용자의 MSC 업체/DDSO 가 기재합니다.

이용자의 MSC 업체/DDSO 는 이용자, 이용자의 가족 또는 변호사가 MSC 탈퇴의 의미를 이해하고 MSC 에 재등록하고자 할 때 누구에게 연락해야 하는지 이해한다는 사실을 확실히 합니다.

<u>이용자가 HCBS 면제에 참가하고 있는 경우,</u> 이용자와 이용자의 가족 또는 변호사가 이용자의 ISP 및 케어 등급을 업데이트할 책임이 있는 기관을 확인합니다(케어 지원 서비스 계획).

이용자가 양식에 서명하고 일자를 기입합니다. 이용자가 양식에 서명하고 일자를 기입할 수 없는 경우, 이용자의 가족 또는 변호사가 이용자를 대신해 양식에 서명하고 일자를 기입할 수 있습니다.

이렇게 작성된 양식을 이용자의 MSC 업체/DDSO 가 이용자의 가장 최근 ISP 및 서비스 조정 합의서(Service Coordination Agreement)와 함께 DDSO 의 MSC 담당자에게 송부합니다.

섹션 V *DDSO 작성용*:

<u>이용자가 MSC 로부터 탈퇴됨</u>: DDSO 가 섹션 I, II 및 III 에 기입된 정보의 정확성을 검토합니다. 상기 섹션이 모두 작성되었으면 MSC 로부터 탈퇴 사유를 체크하고 탈퇴 유효일(자격요건이 더 이상 충족되지 않는 날이어야 함)을 명시합니다. DDSO 직원이 양식에 서명하고 일자를 기입한 후 자료 입력 직원에게 전달합니다.

<u>이용자가 자발적으로 MSC 를 탈퇴함</u>: DDSO 가 섹션 I, II 및 IV 에 기입된 정보의 정확성을 검토합니다. 여기에는 HCBS 면제에 참가하고 있는 이용자의 케어 지원 서비스 계획 기관에 대한 명시가 포함됩니다. 상기 섹션에 모든 정보가 완전히 기입되었으면 DDSO 가 MSC4-탈퇴 승인 양식(MSC4-Withdrawl Verification Form)을 작성합니다. MSC4 로 이용자의 MSC 탈퇴 요청이 승인되면 DDSO 가 MSC3 의 자발적 탈퇴 승인 상자를 체크하고 탈퇴 유효일을 기입합니다. MSC3 를 자료 입력 직원에게 전달합니다. **자발적으로 MSC 탈퇴를 요청한 이용자에 대해서는 DDSO 가 MSC 승인(MSC4-VER) 양식을 작성한 후에 MSC3 양식을 자료 입력 직원에게 전달해야 합니다.**

<u>이용자를 케어 지원 서비스 계획에 추가</u>: 자발적으로 MSC 를 탈퇴한 이용자가 더 이상 지속적이고 포괄적인 서비스 조정의 필요를 충족하지 않는 것으로 나타나고 HCBS 면제에 참가하고 있는 경우, 이용자는 반드시 케어 지원 서비스 계획에 등록해야 합니다. MSC 담당자가 양식에 서명하고 일자를 기입한 후 이 상자에 체크하고 PCSS TABS 프로그램 코드 및 케어 지원 서비스 계획의 입력 유효일을 표시한 다음 TABS 에 *프로그램에 추가* 처리를 위해 양식을 자료 입력 직원에게 송부합니다.

자료 입력 직원이 자료 입력을 완료한 후 양식에 이니셜 및 일자를 기입합니다.
DDSO 의 MSC 담당자에게 양식을 반송합니다.