

服務提供者名稱及地址

符合有限例外資格者通知

接受或申請輔助就業或暫託服務者的姓名：

日期： _____

本通知適用於只接受由紐約州身心發育殘障服務辦公室(OMRDD)所監管的輔助就業服務或暫託服務的人士。由 2010 年 6 月 15 日開始，任何接受某些由 OMRDD 所監管服務的人士，必須持有為其支付服務費用的醫療補助，否則其費用須由私人支付。然而，只是接受輔助就業或暫託服務的人士並不需要有醫療補助，也不會向其收取服務費用。

我們向您發出這份通知，因為您是上述人士，並且：

- 1) 您接受我們提供的輔助就業或暫託服務，但非兩者兼得；或您要求我們提供輔助就業或暫託服務，但非同時要求兩者
- 2) 您不是居住在為發育殘障者提供的中級護理設施(ICF/DD)，也不是居住在個別化居住替代環境 (IRA)、社區住宿或由 OMRDD 所認證的家庭護理所。
- 3) 您不是接受或申請以下任何一項由OMRDD所監管的服務：醫療補助服務協調 (MSC)、日間治療、在家的住宅適應訓練、日間適應訓練、職前服務、OPTS 計劃混合服務或OPTS計劃綜合服務。
- 4) 您沒有為您支付輔助就業或暫託服務的醫療補助，而且您在2010年3月14日之後 從沒有這種醫療補助。

- 5) 您沒有OMRDD的家庭及社區為基礎服務(HCBS)豁免計劃，而您在2010年3月14日之後從來沒有加入過這項豁免計劃。

若上述一切陳述均屬實，您便符合有限例外的資格。

若我們不正確並且上述任何一項陳述與事實不符，請立刻通知我們。若您的情況有所改變而上述任何一項陳述不再屬實，亦請立刻通知我們。

有限例外的意義

有限例外是指您毋須申請醫療補助及HCBS豁免計劃，亦可繼續接受暫託或輔助就業服務，而且您不用支付有關服務。

若您要求其他服務，請通知我們

若您要求下列服務，您必須通知我們：入住 ICF/DD、IRA、社區住宿或家庭護理所，或若您要求 MSC、日間治療、在家的住宅適應訓練、日間適應訓練、職前服務、OPTS 計劃混合服務或 OPTS 計劃綜合服務。若您只接受輔助就業服務而同時要求我們或其他人提供暫託服務，則必須通知我們。若您只接受暫託服務而同時要求我們或其他人提供輔助就業服務，亦必須通知我們。

若您接受其他服務，您的有限例外將會結束

若您入住ICF/DD、IRA、社區住宿或家庭護理所，您的有限例外將會結束；若您開始接受MSC、日間治療、在家的住宅適應訓練、日間適應訓練、職前服務、OPTS計劃混合服務或OPTS計劃綜合服務，您的有限例外亦會結束。若您只接受輔助就業服務，您的有限例外會在您開始接受暫託服務時結束。若您只接受暫託服務，您有限的例外會在您開始接受輔助就業服務時結束。

若您在2010年6月15日之前開始接受其他服務，有限例外會在2010年6月15日結束。若您在2010年6月15日之後開始接受其他服務，有限例外則會在其他服務開始之日結束。

若您參加為您支付輔助就業或暫託服務的醫療補助和家庭及社區為基礎服務豁免計劃，您的有限例外會結束。但是，若您這樣做，您不用為您的輔助就業或暫託服務支付費用，因為醫療補助會支付這些服務費。若您後來失去醫療補助或社區為基礎服務豁免計劃，您不會符合有限例外的資格。

若您的有限例外結束

若您的有限例外結束，您必須有支付這些服務費用的醫療補助，否則須由私人支付。在特殊情況下，費用可獲豁免或減收。

若醫療補助不支付您的服務費而我們不豁免費用，您必須自己支付或由其他人用您的錢來支付服務費。

若你因為開始接受其他服務而失去有限例外，您可以在取消這些服務後，再次獲得有限例外資格。可是，若您在2010年3月14日之後的任何時間，曾經擁有支付輔助就業或暫託服務的醫療補助及曾經參加HCBS豁免計劃，您將永遠喪失有限例外的資格。