

## 임시 간호 서비스를 받는 개인에 대한 제한적 예외 관련 정보

발달장애국 (OPWDD)의 감독하에 임시 간호 서비스를 받는 개인은 임시 간호 서비스 비용을 지불하는 메디케이드 보장이 없고 가정 및 지역사회 기반 서비스(HCBS) 면제에 등록되어 있지 않는 한, 임시 간호 서비스 비용을 지불해야 합니다. 그러나 임시 간호 서비스를 받는 특정 개인은 제한적 예외 자격이 있을 수 있습니다. 해당 개인은 이러한 서비스의 요금을 청구받지 않으며, 메디케이드 보장 및 HCBS 면제 등록이 필요하지 않습니다.

제한적 예외 자격을 갖추려면, 다음에 해당해서는 안 됩니다.

- 1) 맞춤형 주거 대안(Individualized Resident Alternative, IRA), 커뮤니티 주거지, 패밀리 케어 홈 또는 지적장애인을 위한 중간 치료 시설(ICF/IID)에 거주함. 또는
- 2) OPWDD가 감독하는 다음의 서비스를 받고 있거나 요청함: 케어 매니지먼트, 주간 치료, 지역사회 재활, 주간 재활, 직업 전 서비스, 또는 지원 고용 서비스. 또는
- 3) 2010년 3월 14일 이후에 HCBS 면제에 등록되어 있거나 등록한 적이 있음.

제한적 예외는 다음과 같은 경우 종료됩니다.

- 1) 해당 개인이 IRA, 커뮤니티 주거지, 패밀리 케어 홈 또는 ICF/IID로 이사합니다. 또는
- 2) 해당 개인이 위에 나열된 서비스를 받습니다. 또는
- 3) 메디케이드에서 임시 간호 서비스 비용을 지불하기 시작합니다.

제한적 예외는 위의 상황이 발생하는 날짜부터 종료됩니다. 해당 개인이 다른 서비스 받기를 중단하면 임시 간호 서비스에 대한 또 다른 제한적 예외에 적격이 될 수 있습니다. 메디케이드가 임시 간호 서비스에 대한 비용을 지불하기 시작하는 경우, 해당 개인은 제한적 예외를 영구 상실하게 됩니다.

제한적 예외가 종료되면 개인 또는 다른 책임 당사자가 서비스 비용을 지불해야 합니다. 또는 해당 개인은 서비스 비용을 지불하는 메디케이드 보장과 HCBS 면제 등록이 필요합니다.