

使用<加州配偶赤貧法則>以支援基於家庭和社區服務

此情況說明書可能對於尋求白卡(Medi-Cal)福利以覆蓋居家看護或其他在家的服務費用的加州居民有用。Medi-Cal是聯邦Medicaid計畫的加州版本，為低收入或低資產人士提供健康保險。除了支付養老院護理，Medi-Cal也覆蓋居家看護、家務瑣事援助和其他“基於家庭和社區的服務”(HCBS)的費用。不幸的是，由於高的每月費用分擔(share of cost)，很多Medi-Cal受益人不能受惠；有一些人則由於超額的資產，而完全不符合Medi-Cal資格。

如果您對獲得Medi-Cal以援助居家護理費用感興趣，但是您擔心收入或資產可能太高，以下的“保護配偶赤貧”可能幫助您。

“配偶赤貧保護”是什麼？

配偶赤貧保護(spousal impoverishment protections)是被設計當另一位配偶為養老院護理或“基於家庭和社區的服務”參加Medi-Cal付款時防止一位配偶貧窮的Medi-Cal規則。這意味著某些已婚個人可以以更寬鬆的收入和資產限制有資格獲得Medi-Cal，使他們能夠不用為了使用Medi-Cal服務而耗盡其所有財產。

根據配偶赤貧保護，Medi-Cal允許沒有獲得Medi-Cal的配偶（“好的配偶”）保留額外的收入和資產，而不用影響Medi-Cal配偶的資格。在2020年，除了可以保留的可數資產(countable asset)中的2000美元，好的配偶被允許保留可數資產中128640美元的“社區配偶資產豁免”(CSRA)。

例子：約翰和瑪麗在2020年1月有50000美元的儲蓄。約翰有帕金森病，通過一個基於家庭和社區的服務計畫想要Medi-Cal支付居家護理。約翰可以立即有資格獲得Medi-Cal。根據配偶赤貧保護法律，瑪麗可以保留所有的50000美元，因為它在128640美元限制內。

除了CSRA，好的配偶被允許保留額外的收入而不用將其全部貢獻給費用分擔(Share of cost)。好的配偶可以保留所有收入在其自己的名下，如果該收入少於3216美元（2020年的最少每月維護需要補貼或MMMNA），他/她可以從Medi-Cal配偶的收入收到分配以達到3216美元。

例子：約翰收到每個月2500美元的退休金。瑪麗收到每個月500美元的退休金。因為瑪麗被允許保留至少每個月3216美元的收入，瑪麗可以保留其500美元，並且從約翰

的收入收到每個月2500美元的分配，以將其收入提高到3000美元，這仍然低於3216美元的闕值。約翰將沒有費用分擔。

什麼是〈基於家庭和社區服務〉？

〈基於家庭和社區服務〉（HCBS），有時被稱為“Medi-Cal豁免”，是提供養老院的替代計畫。HCBS計畫向需要養老院程度護理的Medi-Cal受益人提供留在家中的選擇。通過HCBS計畫提供的一些福利包括：看護（“個人護理服務”）、家務和飯菜準備援助、保護性監督、居家護理、病例管理和家庭修改。HCBS計畫的有效性(availability)在每個縣(county)都大有不同，所提供的服務也不同。

加州的 HCBS 計畫包括：

- 社區第一選擇選項（CFCO） - *IHSS計畫的部分*
- [多用途老年人服務計畫](#)（MSSP）
- [基於家庭和社區的選替豁免](#)（HCBA）
- [輔助生活豁免](#)（ALW）
- [老年人全包護理計畫](#)（PACE）
- 基於社區的成人服務（CBAS）
- 為有發育性殘疾人士的基於家庭和社區服務
- 兒科緩和護理
- 為有發育性殘疾的人的自助服務

要獲得關於個別計畫的更多資訊，訪問 www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/Medi-CalWaiversList.aspx

《居家護理》（IHSS）是HCBS計畫嗎？

答：視乎您參加哪個IHSS計畫。IHSS有幾個不同的計畫。視乎登記IHSS的人參加社區第一選擇選項（CFCO），它是HCBS計畫。如果您參加IHSS的CFCO計畫，那麼您享有〈配偶赤貧保護〉的權利。

IHSS受益人可以致電縣的Medi-Cal辦事處以驗證他們是否參加CFCO。參加CFCO的人將有“2k”幫助碼。

所有縣函(County Letter)14-60解釋CFCO計畫的資格要求：

www.cdss.ca.gov/lettersnotices/EntRes/getinfo/acl/2014/14-60.pdf.

逐步說明： 如何申請 **MEDI-CAL** 以支付 **HCBS** 和獲得〈配偶赤貧保護〉

第1步：申請 **MEDI-CAL**

要申請 Medi-Cal 以支付 HCBS，並且確保〈配偶赤貧法則〉被適當應用到您的個例，您必須完成 Medi-Cal 申請表，並且在申請表上注明您對 HCBS 感興趣。在單獨精簡申請表上，您應當對問“這個人需要長期護理或基於家庭和社區的服務的幫助嗎？”的第4頁上的問題回答“是的”。

因為在很多 Medi-Cal 辦事處和HCBS計畫的工作人員可能還不熟悉擴展的〈配偶赤貧法則〉，您可能想要在您的 Medi-Cal 申請表上明確地寫“申請人正在申請使用 ACWDL 17-25中所述的基於家庭和社區的服務和配偶貧窮規定的 Medi-Cal”

您可以在這裏下載單獨精簡申請表：www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/eligibility/Documents/2014_CoveredCA_Applications/ENG-CASingleStreamApp.pdf。

第2步：證明您符合臨床標準

第二，您必須證實您符合 HCBS 臨床資格要求，意味著您必須證明您需要護理設施級別的護理。要做這個，您有兩個選項：

- A. 讓您的醫生完成醫生的驗證表，一旦您表明您對 HCBS 感興趣，Medi-Cal 辦事處應當立即發送該表。（您也可以線上下載醫生的驗證表：www.dhcs.ca.gov/formsandpubs/forms/Forms/MC604MDV.pdf）在您的醫生完成該表後，他/她必須將其直接發送給郡 Medi-Cal 辦事處。

或者

- B. 聯繫 HCBS 計畫（即以上所列的計畫之一）以開始申請流程。HCBS 計畫將完成需要評估以確定為養老院護理您是否滿足臨床標準。一旦需要評估完成，HCBS 計畫工作人員應當直接與您的郡 Medi-Cal 辦事處交流以驗證您為參加滿足臨床標準。

第3步：參加〈基於家庭和社區的服務計畫〉（HCBS）

參加HCBS計畫的第一步是致電服務您縣的HCBS提供者以開始流程。每個HCBS計畫有不同的納入和申請流程。可以在下面找到按照郡的一些HCBS提供者的電話號碼。

- 多用途老年人服務計畫 (MSSP)：www.aging.ca.gov/ProgramsProviders/MSSP/Contacts/
- 加州社區過渡專案 (CCT)：www.dhcs.ca.gov/services/ltc/Documents/CCT_L0_Contact_Info_8-17-17.pdf
- 老年人全包護理計畫 (PACE)：www.canhr.org/factsheets/misc_fs/html/fs_PACE.html（滾動到底部）

假使我已經有 **Medi-Cal** 會怎樣？

如果您已經登記了 Medi-Cal，並且當前您**沒有**參加上面所描述的HCBS計畫之一，您可以聯繫 HCBS提供者以開始申請流程。一旦您開始了 HCBS 的申請流程，並且證明您符合了 HCBS 的臨床資格（通過完成 HCBS 需要評估 或 讓您的醫生完成驗證表），〈配偶赤貧法則〉應被應用到您的Medi-Cal 個例。

如果您已經參加了 Medi-Cal，並且您也已經參加了上面列出的 HCBS 計畫之一，您對於追溯到 2014 年1月的〈配偶赤貧保護法則〉權利。如果您相信您有權利追溯配偶貧窮，請致電 CANHR：(800) 474-1116 並請求與法律顧問談話。

假使想要的HCBS計畫有等待名單會怎樣？

〈配偶赤貧保護法則〉適用於等待名單上的 HCBS 申請人。

例子：約翰和瑪麗住在家裏，約翰有帕金森病。約翰需要很多護理，但是想要盡可能久地與瑪麗一起待在家裏。約翰收到每個月 2500 美元的退休金。瑪麗收到每個月 500美元的退休金。他們有50000美元的儲蓄。

約翰在〈配偶赤貧保護法則〉保護下申請 Medi-Cal。他讓他的醫生提交醫生的驗證表，然後致電服務他的郡的多用途老年人服務計畫（MSSP）以參加。

不幸的是，約翰的郡的 MSSP 計畫有等待名單。儘管約翰在 MSSP 的等待名單上，他仍然在配偶貧窮保護下對於 Medi-Cal 有權利。一旦他登記了 Medi-Cal，他可以使用他的福利獲得需要的 Medi-Cal 護理，或者參加額外的基於家庭和社區的服務計畫。例如，他可以現在使用他的 Medi-Cal 福利申請IHSS和獲得居家看護，沒有費用分擔。