도움이 되는
질의응답

본 프로그램의 명칭은 무엇이며 어떻게 진행되는가?

본 프로그램은 직장보증보험(Employer Sponsored Insurance) 또는 'ESI'라고 합니다. 직장보증보험에서 귀하의 보험료를 지급합니다. 귀하와 귀하의 가족은 동일한 건강보험에 가입할 수 있을 뿐 아니라 동일한 가족 주치의를 둘 수 있습니다!

의료증(ID 카드)을 계속 받게 되는가?

네, 코페이와 공제금 용도로 DSHS 의료증(ID 카드)은 계속 제공될 것입니다.

가족 전원이 가입할 수 있는가?

DSHS 혜택을 받지 않는 가족 구성원의 보험료는 당국이 지급할 수 있을 수도 있습니다. 더 자세한 내용을 원하시면 당국에 전화하십시오.

더 자세한 내용을 알 수 있는 방법은?

아래 무료전화로 전화하십시오.

1-800-794-4360으로 전화한 후 **옵션 3**을 누르십시오.

또는 신청서에 있는 질문에 답하신 후 첨부한 봉투에 넣어 우편으로 부치십시오. 우표는 붙일 필요가 없습니다.

접히한 후 접어서 첨부한 봉투에 넣어 우편으로 부치십시오.

Washington State Department of Social & Health Services

직장보증보험(Employer Sponsored Insurance) 신청서

1 **이름:** _____

주소: _____

_____

전화번호: (_____) _____

2 **직장(고용주)명:** _____

주소: _____

_____

전화번호: (_____) _____

3 **직장건강보험** *아래에 모든 정보를 기입하여 보내시거나 귀하의 보험증 사본을 보내십시오.*

직장(고용주) 건강보험 약관: _____

보험회사 주소: _____

전화번호: (____) _____

가입자 번호(그룹 번호 또는 의료카드 번호): _____

4 **가족 중 누가 메디케이드(Medicaid)에 가입되어 있습니까?**

아래 정보를 기입하거나 녹색과 흰색으로 된 가장 최근의 의료증(ID 카드) 사본을 보내주십시오.

이름	생년월일	소셜시큐리티(SSI) 번호 (임의기입항목)	직장에서 제공하는 건강보험혜택도 받고 있습니까?	
1. _____	_____	____-___-____	예 ❍	아니오 ❍
2. _____	_____	____-___-____	예 ❍	아니오 ❍
3. _____	_____	____-___-____	예 ❍	아니오 ❍
4. _____	_____	____-___-____	예 ❍	아니오 ❍
5. _____	_____	____-___-____	예 ❍	아니오 ❍

5 보험료

직장에서 제공하는 건강보험의 보험료는 얼마입니까? $ _____

이 금액을 **주당 급료**에서 공제합니까? **예❍ 아니오❍** 2주마다 공제합니까? **예❍ 아니오❍** 매월 공제합니까? **예❍ 아니오❍**

'예'에 체크하였으면 , 직장명, 주소 및 전화번호를 기입하거나 보험료 공제 금액이 나와 있는 급료 명세서 사본을 당국에 보내십시오.

이름: _____

주소: _____

_____

전화번호: (_____) _____

6 아래 귀하의 서명은 가입 보험회사에게 귀하의 보험정보를 당국에 제공하도록 허용하는 것을 말합니다.

서명: _____ **날짜:** _____

DSHS 14-488 KO (04/2007)

접히한 후 접어서 첨부한 봉투에 넣어 우편으로 부치십시오.

귀하나 귀하의 자녀가
메디케이드 수혜자격이 있고
직장보험(Employer Sponsored Insurance)
프로그램에 관해 더 자세히 알기를 원하면
1-800-794-4360으로 전화한 후
옵션 3번을 선택하십시오.

Washington State
Department of Social
& Health Services

HRSA Health & Recovery
Services Administration

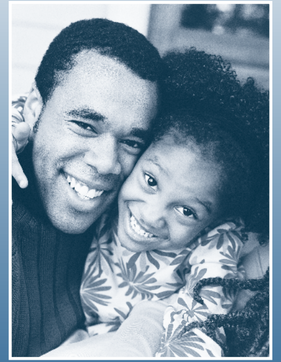
DSHS 22-622(X) KO (4/07)

모든 프로그램과 활동에 차별대우는 금지되어 있습니다. 아무도 인종, 피부색, 국적, 성별, 나이, 종교, 신념 및 장애 여부로 인해 배제될 수 없습니다.

BUSINESS REPLY MAIL
FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 256 OLYMPIA WA
POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

WASHINGTON STATE
DEPARTMENT OF SOCIAL & HEALTH SVCS
EMPLOYER SPONSORED INSURANCE PROGRAM
PO BOX 45518
OLYMPIA WA 98599-5518

NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES



주정부가
직장 보증 보험(ESI) 프로그램을 시작한 이유?

보건사회부의 직장보증보험(Employer Sponsored Insurance)은 2004년 주의회에 의해 창안되었습니다. 본 프로그램은 워싱턴주의 납세자들의 돈을 절약할 뿐 아니라 주정부와 기업이 다함께 노력하여 건강보험료를 지급하지 못하는 가족들에게 개인 건강보험을 증대할 기회를 제공하도록 하며 주정부의 건강보험 비용을 절감합니다.

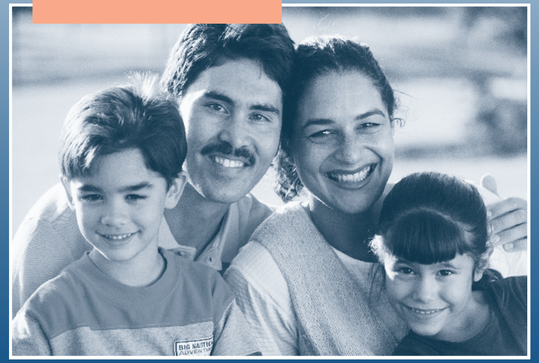
본 프로그램은 어떻게 진행되는가?

보건사회부(Department of Social and Health Services)는 주정부로 하여금 기금을 절약하도록 합니다. 최근의 조사결과는 다음과 같습니다.

- 현재 메디케이드에서 가입자 한 명의 보험을 위해 월 지출하는 평균 금액은 173달러입니다.
- 직장보증보험(Employer Sponsored Insurance)에 가입할 경우 메디케이드에서 가입자를 위해 지출하는 월 평균 금액은 92달러가 됩니다.

중요한

건강보험 정보!



직장에서 건강보험을 제공합니까?
귀하나 귀하의 가족이 DSHS 의료증을 받고 있습니까?

근로 가족을 위한 새 프로그램 -
귀하의 가족이
직장보증보험(Employer Sponsored Insurance) 프로그램에
무료로 가입할 수도 있습니다!

Washington State
Department of Social and Health Services