Washington State Department of Social & Health Services

CHILD CARE SUBSIDY PROGRAMS (CCSP)

CCSP 給付または変更通知
CCSP Award or Change Letter

コールセンター電話番号	コールセンターFAX 番号
受給者 ID 番号	日付

☐ 季節的児童手当

☐ ワーキングコネクション児童手当

あなたは_____ から_____まで、毎月の自己負担額を支払うと児童手当を受給できます。

添付のあなたの児童手当プログラム （CCSP）に関する権利および義務についての重要な情報をお読みください。

_____のための育児手当は以下のとおり承認されています。

☐ 雇用 ☐ 承認済みのワークファースト活動 ☐ 学校 ☐ その他: _____

_____のための育児手当は以下のとおり承認されています。

☐ 雇用 ☐ 承認済みのワークファースト活動 ☐ 学校 ☐ その他: _____

の児童手当は ☐ 半日 ☐ 一日 ☐ 時間分承認されています。

の児童手当は ☐ 半日 ☐ 一日 ☐ 時間分承認されています。

の児童手当は ☐ 半日 ☐ 一日 ☐ 時間分承認されています。

の児童手当は ☐ 半日 ☐ 一日 ☐ 時間分承認されています。

☐ _____ ～_____の期間のあなたの自己負担の月額は$15 となります。

☐ _____ ～_____の期間のあなたの自己負担の月額は$_____ となります。

自己負担額とは、あなたが負担する育児ケアの金額であり、保育者に直接支払わなければなりません。自己負担額は、あなたの家族の人数と月収額に基づいて算出されます。

1. 家族の人数 _____
2. 総勤労所得(税引前) $ _____
3. 自営業所得（可能な控除差引後） $ _____
4. 不労所得額（SSI、SSA、受給した養育費、一時金など） $ _____
5. 総収入（上記の 2 番から 4 番のアイテムを加算） $ _____
6. 裁判所の命令により支払済みの養育費 $ _____
7. 可算収入を決定 (上記 5 番から 6 番を減算) $ _____
   （可算収入は受給資格と自己負担額を決定するために使用します）
8. 自己負担額は次のように算出されます。

勤労所得	毎月の自己負担額
連邦貧困基準(FPL)の 82%以下	$15
FPL の 82%～137.5%	$65
FPL の 137.5%～200%	

添付の自己負担額算出表を参照してください。

以下の理由により、あなたの自己負担額が変わります（WAC 170-290-0085 による):

☐ あなたの承認期間が失効した。
☐ あなたの家族の人数に変更があった。
☐ あなたの収入が減額した。
☐ その他（説明してください）。 _____

_____
コール センター電話番号

_____
コール センター FAX 番号

自己負担額算出表

発効日：2013 年 9 月 1 日

勤労所得が次の場合：

家族の人数：	FPL の 100%	FPL の 175% 以上	FPL の 0 ～ 82%		82 ～ 137.5%		137.5 ～ 200%		FPL の 137.5%
1	$ 958	$1,916	$0	$786	$787	$1,317	$1,318	$1,916	$1,317
2	$1,293	$2,586	$0	$1,060	$1,061	$1,778	$1,779	$2,586	$1,778
3	$1,628	$3,256	$0	$1,335	$1,336	$2,239	$2,240	$3,256	$2,239
4	$1,963	$3,926	$0	$1,610	$1,611	$2,699	$2,700	$3,926	$2,699
5	$2,298	$4,596	$0	$1,884	$1,885	$3,160	$3,161	$4,596	$3,160
6	$2,633	$5,266	$0	$2,159	$2,160	$3,620	$3,621	$5,266	$3,620
7	$2,968	$5,936	$0	$2,434	$2,435	$4,081	$4,082	$5,936	$4,081
8	$3,303	$6,606	$0	$2,708	$2,709	$4,542	$4,543	$6,606	$4,542
9	$3,638	$7,276	$0	$2,983	$2,984	$5,002	$5,003	$7,276	$5,002
10	$3,973	$7,946	$0	$3,258	$3,259	$5,463	$5,464	$7,946	$5,463
		受給資格なし	自己負担額 $15		自己負担額 $65		勤労所得から FPL の 137.5%を差し引き、続いて.50 を掛けた額に $65 加算します。		

WCCC受給資格と自己負担額の算出方法は次のとおりです。

1. 総収入額を算出してください。この金額は勤労総所得と不労所得の合計です。
2. 勤労所得額を算出してください。この金額は総所得から支払済みの養育費を減額したものです。
3. 勤労所得額を列2の金額と比較してください。勤労所得額の方が大きい場合、受給資格はありません。勤労所得が列2の金額未満の場合は、列3、4または5のいずれかのうち正しい収入と自己負担額を選択してください。

CCSPの権利および義務

私には以下の責任があります。

- あなたが私の受給資格を決定し、育児手当の支払いを正しく承認することができるように情報を提供する。
- WAC 170-290-0125 の要件を満たす保育者を選択し、自分で保育の調整をする。
- 私の CCSP の月々の自己負担額を保育者に直接支払うか、誰かに払ってもらうように手配する。**これらを怠ると、私の児童手当の支払が停止されることがあります。**
- CCSPの受給資格を維持するために、品質保証審査に協力する。品質保証に非協力的であると判断された場合、CCSP手当の受給資格がなくなり、品質保証の要件を満たすまで、もしくは非協力の判断から30日間は受給資格がないままとなります。
- 不正行為早期発見（FRED）の捜査官と協力する。私が捜査官への協力（要求された情報の提供）を拒否した場合、私の手当に影響する可能性があります。
- 保育者にいかなる変更がある場合、5 日以内に CCSP 認定職員に通知する。
- 児童手当の承認に変更があった場合、10 日以内に私の保育者にその旨を通知する。
- **ワーキングコネクション児童手当 (WCCC)について：以下の者について、係争中の告訴または有罪判決の情報を入手した場合、24 時間以内に私の育児手当を承認する職員に報告します。**
  1) 私の自宅内/親族の保育者。
  2) ワーキングコネクション育児手当のみについては、育児が子供の自宅以外で行われる際、保育者と同居する 16 歳以上の者。
- 以下の変更事項がある場合、10 日以内に CCSP を承認する職員に報告してください。
  - ► 保育の時間数を変更する必要があった場合。
  - ► ワークファースト助成金または養育費を含め、世帯の収入に変更がある場合。
  - ► 親または配偶者を含む家族の誰かが入居または引越して出て行き、家族の人数に変更がある場合。
  - ► 雇用先、学校または承認済みの TANF 活動に変更がある場合。
  - ► 自宅内/親戚による保育者の住所または電話番号に変更がある場合。
  - ► 自宅の住所または電話番号に変更がある場合。
  - ► 養育費支払いの義務に変更がある場合。
- 要求された全ての情報を保育者に直ちに提出します。私の自宅での/親戚の保育者は、全ての身元調査の結果が受理される日以前の保育に対する支払いは一切行われません。
- 私が自分で保育料金を保育者に支払う計画を立てない限り、本フォームの前面に記載された以外の理由で子供を預けてはなりません。私が本フォームの前面で承認されたもの以外の活動への参加を希望し、私の保育料を州が支払うことを希望する場合、私はまずは育児手当を承認する職員に連絡しなければなりません。

変更事項を迅速に報告しないと、過剰支払いにつながったり、私の自己負担額を超える金額を支払わなくてはならない可能性があります。

CCSP の権利および義務（続き）

私は以下の事項を理解しています。	
• 私は自分の人種、肌の色、政治的信念、国籍、宗教、年齢、性別、障害または出生地に関わらず、丁寧かつ公平に扱われます。 • 私の CCSP 受給資格は、申請日から 30 日以内に決定されます。 • 私は CCSP の給付に関する法的権利と責任について、書面による通知を受け取ります。 • 私の情報は、連邦または州の規制当局に要請された場合、他の機関と共有されることがあります。 • WAC 170-290-0120 に記載されている場合を除き、私は、州が私の給付金を減額または停止する少なくとも 10 日前までに書面による通知を受け取ります。 • 私の CCSP 事例に関する判決に同意しない場合。公聴会を要請することができます。	• 私は、私の公聴会への権利に影響を与えることなく、私の給付金に影響を与える決断または行動の再検討を統括者もしくは管理者に要請することもできます。 • 私は妥当な時間内であれば無料で通訳または翻訳サービスを受けることができます。 • 保育者が WAC 170-290-0125 の要件を満たしている限り、私は自分で保育者を選ぶことができます。 • 私は、不正行為説明責任局の不正行為早期発見（FRED）の捜査官に別の時間に再訪問するよう依頼することができます。捜査官を自宅に入れる必要はありません。これにより私の受給資格に影響することはありません。私が捜査官への協力（要求された情報の提供）を拒否した場合、私の手当に影響する可能性があります。

公聴会の権利

あなたがこの決定に同意しない場合、当事務所に連絡をするか、あるいは行政審判事務課宛に書面にて公聴会の要請をすることができます。Office of Administrative Hearings, P O Box 42489, Olympia, WA 98507-2489。次の場合は、公聴会を要請しなければなりません:

- 給付金を現在受け取っており、継続したい場合、この措置の発効日あるいはその前、もしくは当課がこの措置の通知を送付後 10 日以内。あるいは、
- この通知を受け取ってから 90 日以内。

公聴会では、あなたは自分の主張をするかあるいは弁護士またはあなたが選択した他の人物に弁護をしてもらう権利があります。司法サービス事務所に連絡することにより、無料の法的アドバイスまたは弁護を得られる場合があります。