



CHILD CARE SUBSIDY PROGRAMS (CCSP)
CCSP 承認通知
CCSP Authorization Letter

カスタマーサービス連絡センター電話 番号	カスタマーサービス連絡センタ 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

あなたの育児ケア手当は、あなたが **DSHS** に提供した情報を基に算出されています。

の育児ケアは 日の半日 日の一日中 時間分許可されます。

の育児ケアは 日の半日 日の一日中 時間分許可されます。

の育児ケアは 日の半日 日の一日中 時間分許可されます。

の育児ケアは 日の半日 日の一日中 時間分許可されます。

自己負担額

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。自己負担額がある場合、金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。

~ の期間のあなたの自己負担の月額は\$ 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。

自己負担額が存在する場合、**DSHS** が育児ケアを支払った場合、あなたはその月の自己負担を支払う必要があります。義務付けられている自己負担額の支払いを怠った場合、あなたの育児ケア手当の早期中止となる可能性があります。

WAC 110-15-0030 と 110-15-0110。

追加情報:

DSHS は九月一日の時点で五歳から 12 歳の子供を登校年齢として扱います。貴方の子供が 5 歳児でありながら、秋から登校しない場合、連絡してください。

ライセンスプロバイダーをご利用の場合

登校年齢の子供用の一日許可は、九月から五月の学年度期間中には自動的に半日許可に調整されます。

六月、七月、八月の間、夏休みに合わせて登校年齢の子供の許可は自動的に 30 から 46 回の半日に増加されます。

承認除外の家族、友人または隣人(FFN)プロバイダー使用の場合

登校年齢の子供用の許可時間数は、九月から五月の学年度期間中には自動的に 115 時間以上の場合、115 時間に調整されます。

プロバイダーは学年度期間中に「学校祝日保育ケア」時間を毎月 35 から 70 時間請求できます。この時間は早期帰宅日や祝日など登校年齢の子供が学校に行かない時間を扱うものです。六月、七月、八月の夏休み中「学校祝日保育ケア」時間は最大で毎月 115 時間請求可能となります。プロバイダーが記入する請求書に「学校祝日保育ケア」時間欄があり、同時間はそこで請求していただきます。

プロバイダー変更

理由に関わらず、プロバイダーの変更を予定している場合、変更の WAC 110-15-0031 が義務付けるように 5 日以内にお知らせください。

チャイルドケアアウェアは無料でライセンスケアをお探しの家庭に情報提供いたします。1-800-446-1114 または <http://wa.childcareaware.org> を通してチャイルドケアアウェア(Child Care Aware)までご連絡ください

ライセンスケアの背後調査、ライセンス履歴、監視報告、言語情報などをチェックするには：www.del.wa.gov/check でチャイルドケアチェックを行えます。

子供発育指標の情報および貴方の子供が発育診察を受ける資格を有するか確認するには、ファミリーヘルスホットライン 1-800-322-2588 まで問い合わせるか、下記のウェブサイト <http://www.parenthelp123.org/child-development/child-development-screening-public> でご確認ください。

保育施設における承認規約違反や子供の暴行・虐待の懸念に関する報告は次の電話番号までご報告ください
1-866-End Harm (1-866-363-4276)。

公聴会の権利

あなたがこの決断に同意しない場合、当課に連絡するか、書面で公聴会を要請できます。Office of Administrative Hearings, P.O. Box 42489, Olympia, WA 98504-2489。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。

変更の報告は以下までお願いします

電話 1-877-501-2233 または Fax 1-888-338-7410

ウェブで：<https://www.washingtonconnection.org/home/>

郵便：DSHS Customer Service Contact Center
P.O Box 11699
Tacoma WA 98411

提出書類の各ページには、あなたのクライアント ID を記入してください。