

**自愿参加**  
**Voluntary Participation**

HCBS 另选安置计划和社区首选(CFC)计划依据社会保险法 1915(c)和 1915(k)获得授权，允许各州在社区提供服务，防止符合 Medicaid 要求的个人被收容在社会福利机构。享受 HCBS 另选安置计划服务者必须接受评估，以确定其是否达到智障者中级看护设施(ICF/ID)服务级别。CFC 服务者必须接受评估，以确定其是否达到看护或护理设施 ICF/ID 服务级别 (NFLOC)。达到此服务级别的个人可选择在社区接受 HCBS 另选安置计划或 CFC 服务，作为各州运营机构的替代方案。

\_\_\_\_\_ 已获批根据以下HCBS计划在社区接受HCBS另选安置计划或CFC服务：

- 基本附加另选安置计划
- 儿童强化家庭行为支持(CIIBS)另选安置计划
- 核心另选安置计划
- 社区保护另选安置计划
- 个人和家庭服务(IFS)另选安置计划
- 社区首选计划

**如果您选择在社区接受服务，请在此签字：**

个案当事人签名	日期
法律代表签名	日期

**或者**

**如果您已获得关于社区服务选项的信息，并选择在机构接受服务，请在此签字：**

个案当事人签名	日期
法律代表签名	日期

如果您或您的法定监护人选择机构安置，您的个案经理将向您提供关于收容协议的信息。