

任意参加
Voluntary Participation

HCBS 免責とコミュニティファーストチョイス (CFC) プログラムは、社会保険法 1915(c) と 1915(k) で承認されており、個人が入院した際に Medicaid の受給資格を得られなくなるよう州政府がサービスを提供することを許可しています。HCBS 免責の受給者は、知的障害(ICF/ID)中程度の介護施設での介護を受けるには評価を受けなければなりません。CFC の受給者は、ICF/ID レベルの介護または介護施設レベルでの介護 (NFLOC) を受けるために評価を受けなければなりません。このレベルの介護を受けられる個人は、州営施設の代わりに地域で HCBS 免責または CFC サービスを受けることができます。

_____ は、以下のHCBSプログラムのもとでHCBS免責およびCFCサービス、またはそのいずれかを
受けることができます。

- ベーシックプラス免責 (Basic Plus Waiver)
- 児童の集中自宅内行動サポート免責 (Children's Intensive In-Home Behavioral Supports (CIIBS) Waiver)
- コア免責(Core Waiver)
- 地域保護免責 (Community Protection Waiver)
- 個人・家族サービス免責(Individual and Family Services (IFS) Waiver)
- コミュニティファーストチョイス(Community First Choice)

地域でのサービスを受けることを選択する場合は、こちらに署名してください。

顧客の署名	日付
法廷代理人の署名	日付
もしくは	
コミュニティサービスのオプションに関する情報を受領し、サービスを受けることを選択した場合、こちらに署名してください。	
顧客の署名	日付
法廷代理人の署名	日付

あなた自身またはあなたの法的後見人が施設への入居を選択した場合、あなたのケースマネージャーが受入れ条件に関する情報を提供します。