

참가 자원서
Voluntary Participation

HCBS 웨이버 및 커뮤니티 퍼스트 초이스(CFC) 프로그램은 사회보장법 1915(c) 및 1915(k)에서 인가되었으며, 이 프로그램에 따라서 주정부는 Medicaid 수혜자격자가 시설에 입소하는 대신에 이 서비스를 이용할 수 있도록 지역사회 서비스를 제공할 수 있습니다. HCBS 웨이버 프로그램 수혜자의 경우, 지적 장애인 중간 요양 시설(ICF/ID)의 케어 수준을 충족시키는데 대한 평가를 거쳐야 합니다. CFC 수혜자는 ICF/ID 케어 수준 또는 요양 시설 케어 수준(NFLOC)을 충족시키는데 대한 평가를 거쳐야 합니다. 이 케어 수준을 충족시키는 개인은 주 정부가 운영하는 시설 대신에 지역사회에서 제공되는 HCBS 웨이버 또는 CFC 서비스를 이용하기로 선택할 수 있습니다.

_____은(는) 다음 HCBS 프로그램에 따라서 지역사회에서 제공되는 HCBS 웨이버 및/또는 CFC 서비스 수혜자로 승인을 받았습니다:

- 베이직 플러스 웨이버(Basic Plus Waiver)
- 아동 집중 인혼 행동 지원 (CIIBS) 웨이버
- 코어 웨이버(Core Waiver)
- 지역사회 보호 웨이버
- 개별 및 가족 서비스 (IFS) 웨이버
- 커뮤니티 퍼스트 초이스

지역사회 서비스를 받기로 선택하셨다면, 여기에 서명하십시오.

수혜자 서명	날짜
법적 대리인 서명	날짜
또는	
지역사회 서비스 옵션에 대한 정보를 받으셨고 어떤 한 시설에서 서비스를 받기로 선택하셨다면, 여기에 서명하십시오.	
수혜자 서명	날짜
법적 대리인 서명	날짜

귀하 또는 귀하의 법적 후견인이 시설 입소를 선택하셨다면, 담당 사례 관리자가 입소 계획서에 대한 정보를 제공해드릴 것입니다.