

Children's Administration Caregiver Authorization

이 문서는 \_\_\_\_\_ 출생한 \_\_\_\_\_ 이(가) 워싱턴주 사회보장부(DSHS) 아동 및 가족 서비스국(DCFS)의 감독 하에 위탁보육을 받고 있음을 증명합니다. 본 감독 배치에 대한 근거는 다음과 같습니다.

- 경찰 보호.
- 법원 명령 # \_\_\_\_\_.
- 자발적 위탁 동의서 - 일자: \_\_\_\_\_.

DSHS는 상기 이름의 아동을 \_\_\_\_\_의 가정에 배치하는 것을 승인했고 효력일은 \_\_\_\_\_입니다. DSHS는 아래에 지시한 활동을 수행할 권한을 상기 이름의 보호자에게 위임합니다.

정기 의료 및 치과 검진

아동을 대신하여 면허를 소지한 의사, 간호사 또는 치과의사의 정기 치료 및 치과 검진을 계획합니다. 정기 검진에는 첫 배치 후 30일 이내에 시행해야 하는 초기 정기 검진, 진단, 치료 검사가 포함되며 필요에 따라 예방접종도 포함됩니다. 보호자는 정기 검진의 필요성을 아동의 서면 서비스 계획에 포함시킬 지정된 DSHS 사회복지사와 정기 검진의 필요성을 논의해야 합니다.

정신 건강 및 약물 남용 서비스와 치료

필요와 지시에 따라 정신건강 및 약물남용 평가 및 치료를 예약함

처방약 및 처방전 없이 살 수 있는 시중 약 통제

처방약 병에 기재된 의료 제공자가 지시한 바에 따라 아동의 처방약을 통제하십시오. 합당한 재량권을 행사하여 WAC 388-148-1575(<http://app.leg.wa.gov/WAC/default.aspx?cite=388-148-1575>를 참조할 것) 및 388-145-1860(<http://apps.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=388-145-1860>를 참조할 것)에 열거된 "처방전 없이 살 수 있는" 약을 통제하십시오.

응급 의료 또는 치과 검진

아동이 사망이나 심각한 손상을 입지 않도록 필요한 응급 치료 등을 해야 할 때 해당 위임 직원에게 먼저 알리지 않고 응급실에 연락하고 동의함. 아동이 치료를 받기에 앞서 지정된 복지사에게 해당 사항을 알리지 않은 경우, 보호자는 아동이 치료를 받는 대로 가능한 빨리 지정된 복지사에게 통보해야 합니다.

교육 결정

아동을 학교에 등록시키고 아동을 대신해 일상적인 교육에 관계되는 사항을 결정함.

72시간 워싱턴 주 외부로 여행

\_\_\_\_\_에서 \_\_\_\_\_까지 워싱턴 주 외부의 다른 주로 아동이 여행함  
아동에게 지정된 사회복지사에게 여행에 대한 사전 통지를 하였으며 해당 여행에 대한 승인이 아동의 보호 기록으로 문서화되었습니다. (아동행정국 방침 및 절차 6100에 따름)

달리 질문이 있으시면 \_\_\_\_\_ 번호로 지정 DCFS 복지사에게 언제든지 전화 주십시오.

DCFS 복지사 이름 (정자체로 기입)

DCFS 감독자 이름

DCFS 감독자 전화 번호

상기 이름의 아동 보호자는 아동의 필요에 관련된 긴급 및 일상적인 건강 정보를 수령하고 공유해야 합니다. 이 정보는 HIPAA(Health Insurance Portability and Accountability Act)의 요건과 일치하는 것입니다.

처방된 서비스 또는 치료에 관한 질문이 있을 경우 의사나 약사는 지정된 DCFS 복지사에게 \_\_\_\_\_로 즉시 연락해야 합니다. 서비스를 거부하거나 아동 부모의 동의를 구하려고 하는 것은 타당하지 않습니다. 그렇게 하는 것은 해당 아동의 안전과 기밀성을 손상시키는 일입니다.

위탁부모 또는 친척 보호자는 모든 의료 또는 건강 관련 서비스에 대해 재정적인 책임이 없습니다. 가정이 아닌 다른 곳에 배치된 아동은 워싱턴주의 메디케이드 프로그램에 가입할 자격이 있습니다. 워싱턴 주 정부는 또한 해당 아동이 워싱턴 주가 아닌 다른 주에 있는 동안 메디케이드 혜택을 받을 수 있도록 여러 주 정부와 주간 상호 동의의 규정을 갖고 있습니다.

메디케이드 혜택 자격, 아동의 ProviderOne 번호나 보장 범위를 확인하시려면 워싱턴 주 위탁 보호 의료 팀(Foster Care Medical Team), 1-800-562-3022(내선번호)으로 전화하여 주십시오. 15480, 월요일부터 금요일까지 오전 7:30부터 오후 5:00까지 (태평양 표준시) 의료 제공자는HCA의 Provider One 시스템

(<http://hrsa.dshs.wa.gov/providerone/providers.htm>)을 이용하여 수혜 자격을 이용할 수 있습니다.

사례 파일용 사본.