



ADULT FAMILY HOMES (AFH)
**针对AFH日常服务费率的对
 规则作例外考虑之
 处理措施通知函**
**Notice of Action Exception to
 Rule for AFH Daily Rates**

| | |
|-------------|----------|
| 工作人员办公室 | 工作人员电话号码 |
| 个案当事人身份识别号码 | 日期 |

以下核选的部分含有重要内容，请细阅。

对规则作例外考虑请求：

额外AFH日常服务费率：\$_____。

依据华盛顿州行政法规WAC 388-106-0145，对本部规则之某项例外考虑：

已提请并核准：日期：_____至_____。

获准的额外费率：\$_____。

已提请但遭到否决，依据是华盛顿州行政法规WAC 388-440-0001：

尚未提请核准。此请求未提请，原因是您的情形与大多数人并无区别或是其它原因。

如果您是**个案当事人、个案当事人代表或成人之家服务提供者**并已申请了**ETR**，但此申请未被提请，您可以直接将申请提交给**ETR委员会**。请以书面形式提交此请求并包含提起请求的原因。您可以将请求提交至：

ETR Committee
PO Box 45600
Olympia, WA 98504

对于此项决定，您无权提出举行行政听证会的请求

- A. 如果您不同意此项决定，您有权向您的社会工作人员或个案管理员之负责人提出书面投诉；这位负责人员将于收到投诉之日起十(10)天之内进行复审并作出书面回复。
- B. 如果您不同意该位负责人员的决定，您有权向家庭与社区服务处(HCS)地区行政官员或者耆英服务地区办事处(AAA)处长或其指定人员，或发育障碍人士服务管理局(DDA)地区行政官员或其指定人员提出您的书面投诉；有关人员将于收到投诉之日起十(10)天之内进行复审并作出回复。
- C. 如果对同一问题的行政或司法复审均尚待裁决，本部则有可能选择以下方法来回复您的投诉请求：即通知您，我们正在通过行政或司法复审程序来解决有关问题。

| | | |
|---------------|----|-------|
| 工作人员签名 | 日期 | 负责人姓名 |
| 工作人员办公室 | | |
| HCS/AAA/DDA地址 | | |
| 城市 | 州 | 邮政编码 |

个案管理员须知

此表仅用于针对成人之家的最初额外费率对规则作例外考虑(ETR)。对于其它住宅环境中的额外日常服务费率，请使用 DSHS 05-246表格“对规则作例外考虑之处理措施通知函”。使用看护服务的预先裁定通知书(PAN)，对此前审批的成人之家日常服务费率的对规则作例外考虑作出续约、减少或终止的决定。

1. 输入工作人员的机构联系信息。
2. 输入个案当事人的邮寄信息。
3. 将请求依据CARE生成日常服务费率的额外金额输入到标有“额外住宿看护服务费率：_____”的文本字段中。
4. 仅选择三个框中的一个来指示所采取的处理措施：
 - A. 当已向HQ ETR委员会提交请求并得到HQ ETR委员会的审批或部分审批时，选择“已提请并审批”。输入所审批的日期范围（请注意，这可能与申请的日期不同）并注明获准的额外金额。核实ETR CARE决定中的正确日期和金额。开始日期不得先于HQ ETR委员会决定日期。
 - B. 当已提交请求但遭到地区办事处或HQ ETR委员会否决时，选择“已提请但遭到否决”。
 - C. 当个案当事人或服务提供者提起了请求，而CM/CRM/SSS地区办事处已认定其请求不符合WAC条件时，选择“尚未提请审批”。
5. 向个案当事人/代表寄送一份此文件的副本
6. 向AFH服务提供者寄送一份副本
7. 向DMS提交一份副本。