

个人服务提供者 (IP) 计划实施通知

培训/ 认证

个人服务提供者姓名和地址

计划实施

《华盛顿行政法规》(WAC) 第 388-71 章囊括了作为一个由 AL TSA 或 DDA 支付薪酬的个人服务提供者/长期照护工作者所需的培训或认证资质要求。

特此通知 _____, 社会与卫生服务部 (Department of Social and Health Services) (DSHS) 或地区老龄化机构 (Area Agency on Aging) (AAA) 是:

- 拒绝或终止对您作为个人服务提供者的付款:
- 采取步骤来终止您的个人服务提供者客户服务合同。

如果出现下列情况, 您将不被允许作为个人服务提供者进行工作, 在当日或者之后的任何工作时数都得不到社会卫生服务部的付款:

- 根据培训合作机构提供的信息, 在规定时间内 没有完成培训。
要求的培训期限为:
 - 基础培训 WAC 388-71-0870 至 WAC 388-71-0932;
 - 继续教育 WAC 388-71-0985 至 WAC 388-71-1006.
- 没有获得 获得卫生署 (Department of Health) (DOH) 的认证 在规定的时间内作为家庭照护助理 WAC 第 388-71-0975 条, WAC 第 246-980 章, 和 RCW 18.88B.021(1)-(2)
- 不再具有家庭照护助理资格或者 DOH 颁发的认证有效且信誉良好的资格认证. WAC 第 388-71-0975 条, WAC 第 246-980 章, 和 RCW 18.88B.021(1)-(2)

在完成 DSHS 要求并获得 DSHS 或地区老龄化机构 (AAA) 授权之前, 您不得再为 DSHS 提供有偿工作。

这项实施是根据 WAC 部门上述所列和以下规定制订的:

WAC 第 388-71-0520 条; WAC 第 388-71-0523 条; WAC 第 388-71-0540 条; WAC 第 388-71-0551 条; WAC 第 388-71-0836 条; WAC 第 388-71-0975 条

您所服务的 DSHS 客户将被告知, 如果您未能在截止日期前完成所需培训或者认证, DSHS 将不会在上述生效日期及之后支付您费用, 并且他或她将寻找其他服务提供者。

你的上诉权

根据 WAC 388-71-0561, 你有权利要求行政听证。您不得对 DOH 影响您的认证的行为提出异议。卫生部的行动措施必须通过向卫生部上诉提出质疑。

您拥有以下权利：

- 接收 AL TSA 或 DDA 在作出决定时使用的所有信息的副本；
- 提交文件作为证据；
- 在听证会上作证，并请证人为你作证；和
- 盘问为司法部作证的证人

自本通知生效之日起 30 日内，行政听证办公室（OAH）将受到你的上诉请求。若要求行政听证，你必须向 OAH 发送，递交，或传真一份书面请求。包括一张要求行政听证的表格。

你可以联系获取信息的人

姓名	电话号码
职务	部门 <input type="checkbox"/> 地区老龄化机构 <input type="checkbox"/> 发育型残疾人管理局 <input type="checkbox"/> HCS

由服务者文件复制提供

听证要求

第 388 章至 526 章为 DSHS 听证规则

发送邮箱到如下地址：

或者

发送传真至：

行政听证办公室 (OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARINGS) (OAH)

(360) 586-6563

PO BOX 42489

OLYMPIA WA 98504-2489

我请求召开听证会是因为我想质疑老龄化和长期照护服务管理局 (AL TSA) 或发育型残疾管理局 (DDA) 做出的以下决定。

选择下列其中一项

AL TSA 或 DDA 是:

- 拒绝 / 终止对我以个人服务提供者身份付款
- 采取步骤终止我的个人服务提供者客户服务合同。

DSHS 认定我

- 未在规定时间内被 DOH 认证为有资质的家庭护理助理：
- DOH 不再拥有家庭护理助理或者其他有效又信誉良好的证书；
- 未在规定的时间内根据培训机构提供的信息完成规定的培训。

在此处签名

你的电话号码

你的个人服务提供者编号

你从何处获得此通知

- 地区老龄化机构 发育型残疾人管理局
- HCS

填写你的地址

城市

州

邮政编码

你是否需要一个代表

我由此人代表 (如果你代表自己, 不需填写下面两行)

在此处填写代表名称

在此处填写代表电话号码

地址

城市

州

邮政编码

你是否有住宿需求

你需要一个听证会的翻译或者助手吗? 是 否

如果需要, 你需要哪种翻译和助手呢?