

## 참가 자원서

### Voluntary Participation

HCBS 웨이버 프로그램 및 커뮤니티 퍼스트 초이스 (CFC) 프로그램은 1915(c) 및 1915(k) 사회보장법에서 승인된 것으로, 이 프로그램을 통해 각 주에서는 메디케이드 수혜 자격이 있는 개인이 보호 시설에 수용되지 않고, 해당 지역사회에서 서비스를 제공 받도록 할 수 있습니다. HCBS 웨이버 프로그램 수혜자의 경우, 지적장애인 중간 요양 시설(ICF/IID)의 케어 수준을 충족시키는지 평가를 거쳐야 합니다. CFC 수혜자는 ICF/IID 케어 수준 또는 요양시설 케어 수준(NFLOC)을 충족시키는지 평가를 거쳐야 합니다. 이러한 케어 수준을 충족시키는 개인은 주에서 운영하는 보호 시설 대신 해당 지역의 HCBS 웨이버 또는 CFC 서비스를 받는 대안을 선택할 수 있습니다.

\_\_\_\_\_님은 다음 HCBS 프로그램 하에 커뮤니티 내에서 HCBS 웨이버 및/또는 CFC 서비스를 받도록 승인받았습니다:

- 베이직 플러스 웨이버
- 아동 집중 인출 행동 지원 (CIIBS) 웨이버
- 코어 웨이버
- 지역사회 보호 웨이버
- 개인 및 가족 서비스(IFS) 웨이버
- 커뮤니티 퍼스트 초이스

지역사회 내 서비스를 받아들이기로 결정한 경우, 여기에 서명하십시오:

수혜자 서명	날짜
법적 대리인 서명	날짜

또는

지역사회 서비스 옵션에 대한 정보를 받았고, 보호 시설에서 서비스를 받기로 결정한 경우, 여기에 서명하십시오:

수혜자 서명	날짜
법적 대리인 서명	날짜

귀하 또는 귀하의 법정 후견인이 보호 시설 수용을 선택한 경우, 케이스 매니저가 입소 절차에 대한 정보를 귀하에게 제공할 것입니다.