



STATE OF WASHINGTON  
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES  
DEVELOPMENTAL DISABILITIES ADMINISTRATION  
HOME AND COMMUNITY-BASED SERVICES (HCBS)  
**Thông Báo Chấp Thuận Bãi Miễn HCBS**  
**HCBS Waiver Approval Notification**  
**Date**

Kính thưa :

Vào , Phòng Hành Chánh Trợ Giúp Phát Triển Cho Người Tàn Tật (DDA) đã chấp thuận yêu cầu đăng ký bãi miễn của quý vị.

**Tôi có thể mong đợi những gì?**

Một nhân viên quản lý hồ sơ sẽ gọi cho quý vị giải thích các bước tiếp theo để đăng ký bãi miễn .

**Tôi sẽ biết những gì?**

Để hoàn tất quy trình xúc tiến bãi miễn, quý vị phải hội đủ điều kiện hưởng Medicaid Chăm Sóc Dài Hạn. Nhân viên quản lý hồ sơ của quý vị sẽ giúp quý vị nộp đơn. Quý vị có thể được người nào đó từ đơn vị chăm sóc dài hạn của DDA liên hệ để hoàn tất quy trình hội đủ điều kiện này.

Việc chấp nhận bãi miễn là chọn lựa của quý vị, nên nhân viên quản lý hồ sơ của quý vị sẽ yêu cầu quý vị ký vào mẫu đơn tham gia tự nguyện. Việc ký vào mẫu đơn này báo cho DDA biết rằng quý vị chọn nhận các dịch vụ bãi miễn trong cộng đồng.

**Tôi có thể nhận các dịch vụ ở đâu?**

Cuộc thăm định DDA của quý vị chứng minh tất cả các nhu cầu hỗ trợ của mình và chương trình dịch vụ chú trọng đến yếu tố con người của quý vị cũng chứng minh các dịch vụ của mình. Nhân viên quản lý hồ sơ của quý vị sẽ yêu cầu quý vị ký vào chương trình dịch vụ chú trọng đến yếu tố con người trước khi bãi miễn của quý vị bắt đầu.

Ngay khi quý vị được đăng ký bãi miễn , nhân viên quản lý hồ sơ của quý vị sẽ giúp quý vị nhận các dịch vụ quý vị cần. Tập quảng cáo kèm theo liệt kê các dịch vụ sẽ hiện có cho quý vị.

**Tôi có thể liên hệ với ai?**

Để biết thêm thông tin, quý vị có thể liên hệ với nhân viên quản lý hồ sơ được chỉ định của quý vị, ,  
tại hoặc .

Tài Liệu Đính Kèm: