

개인 간병인의 고용인 책임 인지서

임시 COVID 팬데믹 버전

Acknowledgement of My Responsibilities As The Employer of My
Individual Providers

Temporary COVID pandemic version

저는 보건사회부(DSHS)가 비용을 지불하는 개인 간병인(Individual Provider)으로부터 서비스를 받기로 선택합니다.
저는 제 개인 간병인의 고용인으로서 다음과 같은 책임이 있다는 것을 이해합니다.

서비스 제공자에 대한 신원 조사:

- 저는 제 개인 간병인이 주 내 신원 조사를 통과해야 하지만 주 외 지문 검사 요건은 COVID-19 팬데믹으로 인해 현재 면제되어 있다는 것을 이해합니다. 저는 제 개인 간병인이 즉시 업무를 시작하도록 고용하거나 지문 검사 결과를 기다릴 수 있습니다. 지문 검사 결과가 돌아오기 전에 고용된 개인 간병인이 실격으로 밝혀지는 경우, DSHS는 해당 개인 간병인에게 더 이상 지불을 하지 않습니다. 저는 자격이 있는 다른 개인 간병인을 선택할 수 있는 옵션을 원합니다.
- 저는 COVID-19 팬데믹으로 인해 주 외 지문 검사 요건이 현재 면제되어 있다는 것을 인지하며 개인 간병인을 고용하고 싶습니다. 저는 제 개인 간병인이 먼저 주 내 신원 조사를 통과해야 한다는 것을 이해합니다. 주 내 신원 검사 검토: (1) 워싱턴주 경찰을 통한 전과 기록, (2) 워싱턴주 법원의 데이터베이스 기록, (3) 워싱턴주 정부 기관을 통한 결과 조회.
또는
- 저는 개인 간병인을 고용하기 전에 주 외 지문 검사가 끝날 때까지 기다리고 싶습니다. 주 외 검사에는 다른 주의 전과 기록 조회도 포함됩니다.

개인 간병인 이름: _____

고용인으로서:

- 저는 심사를 하고 자격이 있는 개인 간병인을 고용해야 합니다.
- 저는 케이스 매니저에게 문의하여 개인 간병인의 연락처가 유효한지를 확인해야 합니다.
- 저는 근무를 중단해야 한다는 통지를 DSHS로부터 받을 경우 제 개인 간병인이 더 이상 일을 할 수 없다는 것을 이해합니다.
- 저는 더 이상 개인 간병인으로서의 자격이 없을 경우 제 개인 간병인이 일을 할 수 없다는 것을 이해합니다.
- 저는 제 개인 간병인이 근무가 허용되지 않을 경우 제가 통지를 받게 된다는 것을 이해합니다. 해당 통지일 이후에 근무를 하도록 허락한 경우, 저는 개인 간병인에 대한 지불을 전적으로 책임지게 될 수 있습니다.
- 저는 제 개인 간병인이 미국에서 일을 할 수 있는지를 확인해야 합니다. 저는 I-9 양식을 작성하고 보관해야 합니다. 추가 정보가 필요할 경우 저는 [국토 보안청 USCIS I-9 웹 사이트](http://www.uscis.gov)를 방문하거나 1-888-464-4218에 전화를 걸어 문의할 수 있습니다.
- 저는 HCRR (Home Care Referral Registry)에 연락하여 개인 간병인을 찾는 데 도움을 받을 수 있다는 것을 이해합니다. 이 서비스는 대부분의 워싱턴주 지역에서 이용할 수 있습니다. 저는 1-800-970-5456으로 전화를 하여 HCRR에 연락을 할 수 있습니다. 저는 다음 웹 사이트를 통해 인터넷으로 HCRR에 액세스할 수 있습니다.
<http://www.hcrr.wa.gov/>

개인 간병인의 근무 스케줄:

- 저는 제 개인 간병인이 DSHS의 승인 없이 주간 근무 한도를 초과하여 일을 할 수 없다는 것을 이해합니다.
- 저는 제 개인 간병인에게 단 하나의 주간 근무 한도가 있다는 것을 이해합니다. 제 개인 간병인은 저 말고 더 많은 사람들을 돌보더라도 이 한도를 초과할 수 없습니다.
- 저는 제 개인 간병인이 주간 근무 한도와 월간 근무 시간을 초과하여 일하지 않도록 해야 합니다.
- 저는 필요할 때 이러한 필요를 충족할 예비 간병인을 찾아야 합니다.
- 저는 저의 필요를 충족시키고 초과 근무 규칙을 지키는 간병인을 추가로 고용할 수 있습니다.

- 저는 개인 간병인이 저의 간병 계획을 이해하고 따르며 제가 원하는 일정에 따라 일하도록 해야 합니다.
- 저는 제 개인 간병인의 근무를 감독합니다. 제 개인 간병인이 DSHS 와 계약 관계에 있기는 하지만, DSHS 는 제 개인 간병인을 감독하지 않습니다.

장갑 제공:

- 저는 필요한 경우 개인 간병인이 간병 작업을 직접 할 수 있도록 개인 간병인에게 장갑을 제공해야 합니다.
- 저는 Apple Health(Medicaid) 혜택을 통해 매월 최대 200 개의 장갑을 받을 수 있습니다. 의학적으로 필요한 경우 저는 더 많은 것을 받을 수 있습니다.
- Apple Health(Medicaid) 의료 관리 플랜에 가입되어 있는 경우, 저는 의사에게 연락하거나 <https://www.hca.wa.gov/assets/billers-and-providers/13-010.pdf> 를 방문하여 건강 보험에 문의할 수 있습니다.
- 의료 관리 플랜이 아닌 Apple Health 의료 혜택 대상인 경우 저는:
 - 다음의 웹 사이트에 있는 보건국 목록에서 의료 기기 공급 업체를 찾아 전화를 할 수 있습니다. https://www.hca.wa.gov/assets/billers-and-providers/ffs_providers_non_sterile_gloves.pdf. 또는
 - 제 의사에게 전화를 하거나
 - 고객 서비스 센터, 1-800-562-3022 로 전화를 할 수 있습니다. 이 번호는 제 파란색 의료 서비스 카드의 뒷면에 있습니다. 장갑 착용에 대한 자세한 정보는 보건국 웹 사이트 <http://www.hca.wa.gov/medicaid/dme/Pages/default.aspx>를 방문하십시오.

재정적 의무:

- 저는 제 개인 간병인이 요청하지 않는 한 DSHS 가 개인 간병인의 소득세를 원천 징수 또는 납부할 책임이 없음을 이해합니다.
- DSHS 는 사회보장세 및 Medicare 세금(FICA)의 원천 징수 및 납부에 대한 책임이 있습니다
- DSHS 는 개인 간병인이 제 부모님이거나 18 ~ 21 세 사이의 자녀인 경우를 제외하고 연방/주정부 실업세(FUTA/SUTA)의 원천 징수 및 납부에 대한 책임이 있습니다.
- 저는 다음과 같은 경우 주 및 연방 세무 기관에 개인 간병 서비스 분담금을 보고해야 합니다.
 - 홈 및 커뮤니티 서비스(Home and Community Services) 또는 지역의 지역노인협회(AAA)를 통해 서비스를 받는 경우
 - 개인 간병인을 고용하는 경우
 - 개인 간병 서비스에 대한 본인 분담금을 지불하는 경우
 - 세금 정보는 국세청(Internal Revenue Service), 1-800-829-1040 으로 연락하거나 워싱턴주 고용안전국(Washington State Department of Employment Security), 1-888-836-1900 으로 연락하십시오.

ComDSHS 와의 통신:

- 다음과 같은 경우 저는 케이스 매니저에게 연락을 할 것입니다.
 - 제 간병 계획이나 개인 간병인으로부터 받고 있는 간병의 질에 대한 우려 사항이 있는 경우
 - 제 개인 간병인에게 청구되는 서비스를 받지 못하는 경우
 - 제 간병 계획에 승인된 서비스를 받지 못하는 경우
 - 간병인을 변경하거나 추가하려는 경우
 - 개인 간병인을 고용/관리하는 데 도움이 필요한 경우
 - 개인 간병인에게 주간 근로 한도를 초과하는 시간을 할당하고 싶은 경우

저는 또한 DSHS 가 저의 간병인 선택을 거부하는 경우 항소를 할 권리가 있음을 이해합니다.

수혜자/법적 대리인의 서명	날짜	수혜자/의뢰인 ID 번호
수혜자 / 법적 대리인의 이름(인쇄체로 기입)		