

개인 간병인의 고용인 책임 인지서

Acknowledgement of My Responsibilities As The Employer of My Individual Providers

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 조사와 주 외 지문 검사를 모두 통과해야 한다는 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.

지문 검사 결과를 기다리는 동안 최대 120 일까지 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.dhs.gov)를 방문하거나 1-888-464-4218 에 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 1-800-970-5456 으로 전화를 하여 HCRR 에 연락을 할 수 있습니다. 저는 다음 웹 사이트를 통해 인터넷으로 HCRR 에 액세스할 수 있습니다. <http://www.hcrr.wa.gov/>

개인 간병인의 근무 스케줄:

- 저는 제 개인 간병인이 DSHS 의 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 매일 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)		
---------------------------	--	--