



AGING AND LONG-TERM SUPPORT ADMINISTRATION (ལོ་ན་ཆས་པ་དང་ཡུན་རིང་རྒྱབ་སྐྱོར་བྱེད་སྒྲུབ་ལུགས།)
HOME AND COMMUNITY-BASED SERVICES (ཁྱིམ་དང་སྤྱི་ཚོགས་ལ་གཞི་བཞག་པའི་ཞབས་ཞུ་ལག་ལུགས།)

ཞབས་ཞུ་ལག་ལུགས་ལེན་གནང་བ།

| | |
|----------------------------|----------------------------------|
| སྤྱི་ཚོགས་ལ་ཞབས་ཞུ་གི་མིང། | ACES དོ་བདག་གི་དོན་འཛིན་ཨང་གྲངས། |
|----------------------------|----------------------------------|

ཁྱིམ་དང་སྤྱི་ཚོགས་ལ་གཞི་བཞག་པའི་ཞབས་ཞུ་ལག་ལུགས་འོས་ཚུན་ཚང་བའི་མི་ཚོར་སྤྱི་ཚོགས་འཇུགས་ཀྱི་ཞབས་ཞུ་ལག་ལུགས་ཚབ་ཏུ་སྤྱི་ཚོགས་ནང་ལྷན་བཅས་རོགས་རམ་ (Medicaid) གྱི་ཞབས་ཞུ་ལག་ལུགས་ཐོབ་ཐུབ་པའི་གོ་སྐབས་མཁོ་སྲོད་གནང་གི་རེད།

ཁྱིམ་དང་སྤྱི་ཚོགས་ལ་གཞི་བཞག་པའི་ཞབས་ཞུ་ལག་ལུགས་ནི་:

- ཚོགས་འདམ་ག་དང་པོ། (CFC)
- COPEs ཞབས་ཞུ།
- གཏན་འཇགས་རྒྱབ་སྐྱོར་ཞབས་ཞུ། (RSW)
- New Freedom ཞབས་ཞུ།
- Medicaid Alternative Care (MAC)

ངས་ནད་གསོ་ཁང་གི་ཚབ་ཏུ་ཁྱིམ་དང་སྤྱི་ཚོགས་ལ་གཞི་བཞག་པའི་ཞབས་ཞུ་ལག་ལུགས་ཐོབ་ཐུབ་པའི་འདམ་ག་བྱེད་ཀྱི་ཡོད།

| | | |
|---|---|----------|
| དོ་བདག་གི་མིང་ཉགས། | | ལྷན་ཚོས། |
| དོ་ཚབས་པའི་མིང་ཉགས། | <input type="checkbox"/> འཛིན་འཇུག། <input type="checkbox"/> དོ་ཚབ་གནང་མཁུག། | ལྷན་ཚོས། |
| སྤྱི་ཚོགས་ཞབས་ཞུ་བུ་བུ་གནད་དོན་རྒྱུ་འཛུགས་འཛིན་གནང་མཁུག་གི་མིང་ཉགས། | | ལྷན་ཚོས། |
| དོ་ཚབ་ལས་ཁང། | ལ་པར་ཨང་གྲངས། (ས་གནས་སོ་སོའི་ཨང་ཉགས་འཚང་པ་གནང་རོགས།) | |

གཤམ་འཁོད་དེ་དག་ནི་འཛིན་སྐྱོང་དོན་ནས་ཉན་ཞིབ་ཅིག་གནང་ཆེད་ཁྱེད་ལ་ཡོད་པའི་ཐོབ་ཐང་ལག་རེད།
 གལ་ཏེ་ཁྱེད་རང་ལ་ཁྱིམ་དང་སྤྱི་ཚོགས་ལ་གཞི་བཞག་པའི་ཞབས་ཞུ་ལག་ལུགས་ལེན་མི་གནང་བ་ཡིན་ན། འཛིན་སྐྱོང་གི་དོན་ནས་ཉན་ཞིབ་ཅིག་གནང་ཆེད་དེ་དོན་རེ་སྐུལ་ཞུ་བའི་ཐོབ་ཐང་ཁྱེད་ལ་ཡོད། ཞབས་ཞུ་ལག་ལུགས་ལེན་མི་བྱེད་པའི་ཉན་དེ་ནས་ཉན་ཞིབ་ཅིག་རེ་སྐུལ་ཞུ་ཆེད་ཁྱེད་རང་ལ་ཉན་ 90 ཡི་དུས་ཚོད་ཡོད། ཁྱེད་ཀྱིས་འཛིན་སྐྱོང་དོན་ནས་ཉན་ཞིབ་ཅིག་གནང་ཆེད་ས་གནས་སུ་ཡོད་པའི་ **Home and Community Services Division** (ཁྱིམ་དང་སྤྱི་ཚོགས་ལ་གཞི་བཞག་པའི་ཞབས་ཞུ་ལག་ལུགས་ལེན་མཁུག་ལས་ཁང་) ལ། **Area Agency on Aging** (ས་གནས་ཀྱིས་ལོ་ན་ཆས་པའི་དོ་ཚབ་ལས་ཁང་) ལ། ཡང་ན་འདིར་ཡིག་ཐོག་ནས་རེ་སྐུལ་ཞུ་ཆོག་:

**OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARINGS, MAIL STOP: 42489,
 DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES,
 PO BOX 42489,
 OLYMPIA WA 98504-2489.**