



**您支付
寄宿康复中心护理费用的责任
Your Responsibility to Pay Towards Costs of Care at the
Residential Habilitation Center**

至:

从:

作为社会福利服务部(DSHS)下属的寄宿康复中心(RHC)的新居住人，您可能会收到通知，告知您有责任支付部分护理费用。这被称为责任通知与裁决书(NFR)，而您所欠的费用被称为费用分担额。当您的费用分担额发生变化时，社区服务处(CSO)将最初向您发送 NFR。

当您的收入来源和费用发生变化时，这将影响您所欠的费用分担额。当您的费用分担额发生变化时，社区服务处(CSO)将通知您。

有三个实体涉及到管理您住在 RHC 的财务部分。

- 1) RHC 将在您居住期间提供服务和支持。它们还将是您的日常财务记录的主要保管者。
- 2) 社区服务处(CSO)将决定您的财务资格并决定您的费用分担义务。
- 3) 财务追缴处(OFR)负责收缴您的费用分担额并维护您的账户交易活动的全部记录。OFR 会每月向您寄送一份结算单。

DSHS 将要求您提供有关收入和支出的信息，而社区服务处(CSO)将根据这些信息计算您应支付的费用分担额。该费用分担额是您每月在 RHC 支付的护理费用。您的责任通知与裁决书将与我们的费用分担额通知书一起发送给您。您的费用分担额通知书将包括您所欠的金额和付款地址。您将收到一份每月结算单，以及随附的回邮信封和一张优惠券。您需要在提交付款时随附该优惠券。如果您有法定代表人，他们将负责提供要求的信息，以便计算您的费用分担额。

DSHS 社区服务处(CSO)依据华盛顿州行政法规 WAC 388-513-1380 来计算应由您负责支付的金额，而且他们的信函中已列明该付款金额。CSO 将根据对以下的核查结果来确定您应支付的费用分担额：

- 收入和工资，包括安全收入津贴(SSI)
- 超过 2,000 美元限额的收入来源，包括财产出售或转让
- 州和/或联邦税金
- 法院命令您向法定监护人支付的费用
- 配偶赡养费
- 子女抚养费或家属赡养费
- 包括健康保险费变化在内的医疗开支
- 在社区中维持住房的成本（某些情况下）

RCW 43.20B.430、43.20B.435 和 WAC 388-835-0940 中规定了支付护理费用的责任。如果您不偿付此债务，本部可对您采取进一步追缴行动。如果您不认同此裁决，您将有机会要求举行行政听证会。

通过我在下方的签名，我声明我已经收到并阅读了本文件：

个案当事人/法律代表

日期

Instructions

When is this form used?

The form is to be used when a new client is admitted as a long term stay client to a Residential Habilitation Center.

Who must receive this form?

This form is intended to be handed out to the client and/or the client's representative during admission to the RHC. If the client representative is not present at admission the form should be mailed to them requesting return.

Who is responsible to ensure this form is received?

The admissions coordinator will give the form out as part of this admissions package. They will ask the client and/or representative to read and sign the form, keep the original, and give a copy back to the representative.