



សេវាការថែទាំតាមទីលំនៅ (RCS)

ផ្ទះគ្រួសារមនុស្សពេញវ័យ (AFH) • មណ្ឌលរស់នៅដែលបានជួយ មណ្ឌលសេវា (ALF) • សេវាដែលបានពង្រឹង (ESF)

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្ទេរ ឬការឱ្យចេញ

Notice of Transfer or Discharge

បែបបទនេះអាចត្រូវបានប្រើដើម្បីបំពេញតម្រូវការសម្រាប់ សេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្ទេរ ឬការឱ្យចេញដែលផ្តួចផ្តើមដោយ AFH, ALF, ឬ ESF ដោយអនុលោមជាមួយ RCW [70.129.110](#) និង WACS [388-76-10616](#), [388-76-10617](#), [388-78A-2660](#), [388-78A-2661](#), [388-107-0280](#), និង [388-107-0281](#)។ កាលបរិច្ឆេទចូលជាធរមានត្រូវតែមានយ៉ាងហោចណាស់ 30 ថ្ងៃ នៃកាលបរិច្ឆេទ

សេចក្តីជូនដំណឹងបានផ្តល់ឱ្យ លុះត្រាតែមានការលើកលែងអនុវត្តក្រោម RCW [70.129.110\(4\)](#)។

សេចក្តីជូនដំណឹងនេះ  ផ្ទេរ  ការឱ្យចេញ

ឈ្មោះអ្នករស់នៅ	ឈ្មោះ: AFH / ALF / ESF
----------------	------------------------

សេចក្តីជូនដំណឹងនេះគឺដើម្បីជូនដំណឹងថា AFH / ALF / ESF មានចំណងផ្ទេរ ឬឱ្យអ្នកចេញ។ ប្រសិនបើអ្នកមុនយល់ពីបែបបទនេះ សូរមណ្ឌលឬស្ថាប័នណាមួយ ឬមិត្តភក្តិឱ្យពន្យល់។ សូមអានព័ត៌មានក្រោម “សិទ្ធិ និងធនធានរបស់អ្នក” នៅទំព័រទីពីរ។

អាសយដ្ឋាន AFH / ALF / ESF ការផ្ទេរ ឬការឱ្យចេញពី៖	កាលបរិច្ឆេទផ្ទេរចូលជាធរមាន
--	----------------------------

ទីតាំងផ្ទេរទៅ៖ ឈ្មោះ និងអាសយដ្ឋាន	ផ្ទេរទៅ៖ ទូរស័ព្ទ
-----------------------------------	-------------------

មូលហេតុចំពោះការផ្ទេរ ឬការឱ្យចេញ (ប្រសិនបើចាំបាច់ ភ្ជាប់សន្លឹកដោយឡែកដើម្បីបន្ថែមព័ត៌មានបន្ថែម)៖

- ការផ្ទេរ ឬការឱ្យចេញ គឺចាំបាច់សម្រាប់សុខុមាលភាពរបស់អ្នកស្នាក់នៅ និងតម្រូវការរបស់អ្នកស្នាក់នៅមិនអាចបំពេញនៅក្នុងមណ្ឌល។
- សុវត្ថិភាពរបស់បុគ្គលនីមួយៗនៅក្នុងមណ្ឌលកំពុងរងគ្រោះថ្នាក់។
- សុខភាពរបស់បុគ្គលនីមួយៗនៅក្នុងមណ្ឌលនឹងមានគ្រោះថ្នាក់។
- អ្នករស់នៅបរាជ័យក្នុងការទូទាត់ដែលបានទាមទារសម្រាប់ការស្នាក់នៅរបស់ពួកគេ។
- មណ្ឌលឈប់ដំណើរការ។

ការពន្យល់សង្ខេបដែលជួយដល់សកម្មភាពផ្ទេរ ឬឱ្យចេញ៖

ការជូនដំណឹងដែលបានផ្តល់ដោយ៖		ការជូនដំណឹងដែលបានដោយ (តាមចិត្ត)	
ឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា / រដ្ឋបាល	កាលបរិច្ឆេទ	ហត្ថលេខាអ្នករស់នៅ / តំណាង	កាលបរិច្ឆេទ

**ការថែកថាយសេចក្តីជូនដំណឹង**

មណ្ឌលត្រូវតែផ្តល់ច្បាប់ចម្លងនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះទៅកាន់អ្នករស់នៅ និងទៅតំណាងអ្នករស់នៅ ប្រសិនបើអ្នករស់នៅមាន។

សម្រាប់អ្នករស់នៅជាមួយ Medicaid, ហើយមណ្ឌលត្រូវតែផ្តល់ច្បាប់ចម្លងនៃសេចក្តីជូនដំណឹងក្នុងពេលបីថ្ងៃទៅ៖

- កម្មវិធីតំណាងផ្នែកថែទាំរយៈពេលវែង៖ អ៊ីមែល៖ [Discharges@mschelps.org](mailto:Discharges@mschelps.org) ឬទូរសារអេឡិចត្រូនិច (253) 216-3699
- ប្រធានគ្រប់គ្រងសំណុំរឿង DSHS

អានព័ត៌មានខាងក្រោមសម្រាប់សិទ្ធិ និងធនធានចាំបាច់។

សិទ្ធិ និងធនធានរបស់អ្នក៖ អ្នករស់នៅទាំងអស់

ការិយាល័យឃ្នាំមើលរដ្ឋ Washington ៖

សម្រាប់ជំនួយ និងព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការជូនដំណឹងនេះ សូមទាក់ទងកម្មវិធីតំណាងការថែទាំរយៈពេលវែងរបស់អ្នកនៅលេខឥតគិតថ្លៃនៅ 1-800-562-6028 ឬដោយអ៊ីមែលមក [ltcop@mschelps.org](mailto:ltcop@mschelps.org)។ កម្មវិធីតំណាងការថែទាំរយៈពេលវែងរដ្ឋ Washington មានទីតាំងនៅ 1200 S. 336<sup>th</sup> Street Federal Way, WA 98003។ អ្នកអាចស្វែងរកអ្នកតំណាងរបស់អ្នកពីគេហទំព័រកម្មវិធីរបស់ពួកគេ៖ [www.waombudsman.org](http://www.waombudsman.org) ក្រោម "ស្វែងរកការិយាល័យឃ្នាំមើល"។

សិទ្ធិជនមានពិការភាព Washington ៖

ប្រសិនបើអ្នកមានគោរពសិទ្ធិថ្លៃថាមានជំងឺផ្លូវចិត្ត ឬពិការភាពបញ្ហា អ្នកអាចទាក់ទងមកសិទ្ធិជនមានពិការភាព Washington 1-800-562-2702 ឬ (206) 324-1521។ អ្នកក៏អាចស្នើជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដោយទូរសារនៅលេខ (206) 957-0729 អ៊ីមែលនៅ [info@dr-wa.org](mailto:info@dr-wa.org) ឬផ្ញើសំបុត្រទៅសិទ្ធិជនមានពិការភាព Washington, 315 5th Ave S, Suite 850, Seattle WA, 98104។

រដ្ឋបាលការរស់នៅផ្ទះ និងសហគមន៍ DSHS (HCLA)៖

អ្នកមានសិទ្ធិដាក់បណ្តឹងទៅកាន់អង្គការដំណោះស្រាយបណ្តឹង (CRU) តាមលេខ 1-800-562-6078 ឬតាមអនឡាញនៅ <https://www.dshs.wa.gov/altsa/home-and-community-services/report-concerns-involving-vulnerable-adults>។

សេចក្តីជូនដំណឹងខាងក្រោមអនុវត្តចំពោះអ្នករស់នៅដែលការថែទាំត្រូវបានបង់តាមរយៈ **Medicaid** ប៉ុណ្ណោះ៖

អ្នករស់នៅជាមួយ Medicaid ប៉ុណ្ណោះ

ទីប្រឹក្សាផ្នែកច្បាប់៖

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបាន Medicaid, អ្នកមានសិទ្ធិទៅកាន់មេធាវីឥតគិតថ្លៃម្នាក់ដើម្បីជួយអ្នកឆ្លើយតបនឹងសេចក្តីជូនដំណឹងពីការផ្ទេរ ឬឱ្យចេញ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បានមេធាវីឥតគិតថ្លៃឱ្យជួយ សូមហៅទូរសព្ទទៅខ្សែត្រួតពិនិត្យការឱ្យចេញពីការថែទាំរយៈពេលវែង តាមលេខ 888-437-0017។ សូមចំណាំថាសិទ្ធិមានមេធាវីត្រូវស្របយល់លើភាពអាចរកបាននៃមូលនិធិ។

ប្រធានគ្រប់គ្រងសំណុំរឿង DSHS ៖

អ្នកអាចទាក់ទងប្រធានគ្រប់គ្រងសំណុំរឿង DSHS របស់អ្នកទូរសព្ទអំពីសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ ឬស្វែងយល់អំពីជម្រើសរស់នៅផ្សេងៗ ប្រធានគ្រប់គ្រងសំណុំរឿង DSHS របស់អ្នក៖

ឈ្មោះប្រធានគ្រប់គ្រងសំណុំរឿង DSHS	ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងប្រធានគ្រប់គ្រងសំណុំរឿង DSHS (លេខទូរសព្ទ និងអ៊ីមែល)
-----------------------------------	--