

Attachment C

<On County Letterhead>

재택 지원 서비스(IHSS) 프로그램의  
중요 프로그램 무결성 정보

저희는 모든 서비스 제공자에게 프로그램 정보를 제공하고 있습니다. [이유: <insert reason here>] 따라서 귀하가 IHSS 제공자일 경우, 이 서신이 제공됩니다. 저희는 이 영역에 IHSS 오류 또는 규정에 관한 혼동을 종종 경험합니다. 저희의 목표는 귀하에게 본 프로그램의 규정에 관한 정보를 제공함으로써 본 프로그램 내의 오류나 사기행위 및 남용을 줄이고자 하는 것입니다.

IHSS 수혜자일 경우, 서비스 제공자에게 보냈던 서신 사본을 보내드립니다. 귀하는 이 서신을 참고 용도로만 보시면 됩니다. 귀하의 혜택 또는 제공자는 바뀌지 않습니다.

IHSS를 수혜하는 사람은 서비스 제공자의 고용주입니다. 따라서 자신들이 받는 서비스를 관리할 책임이 있습니다. 서비스 제공자와 수혜자는 반드시 해당 프로그램의 규정과 요건을 따라야 합니다. 다음의 프로그램 규정들은 혜택 초과 지급, 서비스 상실을 막고, 본 프로그램의 용도에 대한 해당 규정을 지키지 않을 경우 발생할 수 있는 법적 조치로부터 귀하를 보호하는 데 도움이 될 것입니다.

허용된 혜택이나 서비스 또는 급여를 일부러 더 많이 받기 위한 모든 시도는 불법에 해당한다는 것을 유념해 주시기 바랍니다. 이러한 행위는 사기에 해당되며, 범죄 행위입니다. 이러한 행위를 예로 들자면 다음과 같습니다.

- 다른 사람에게 위임한 경우를 제외하고, 근무 일지 또는 수표에 다른 사람의 이름으로 서명하는 경우
- IHSS 수혜자의 필요성 정도를 허위 진술하는 경우
- 서비스 제공자가 실제로 일하지 않은 시간을 청구하는 경우 (승인된 서비스 제공자가 해당 시간에 일을 할 수 없는 경우 사례복지사에게 즉시 전화하여 대체 제공자를 승인받도록 하십시오.)
- 수혜자가 병원 또는 요양원 또는 감금되어 있는 동안의 시간을 청구하는 경우(사례복지사가 승인한 경우는 제외) (수혜자에게 이러한 일을 발생한 경우, 즉시 사례복지사에게 전화하십시오.)
- IHSS 수표를 수혜자와 서비스 제공자가 공유하도록 요구하는 경우

이 서신에 관해 질문이나 문제가 있을 경우, <insert the appropriate county contact information here>번으로 전화하십시오.

IHSS 프로그램에 사기행위가 의심되면 보건 관리 서비스부(Department of Health Care Services) 사기행위 고발 번호, **1-888-717-8302** 번으로 전화하십시오.