

家中協助性服務 (IHSS) 計劃 給領取者的 保健證明規定通知

(收件人)

郡: _____

通知日期: _____

IHSS 辦公室地址: _____

IHSS 辦公室電話號碼: _____

社工姓名: _____

截止日期: _____

給: 家中協助性服務 (IHSS) 領取者

因為州法例(福利和慈善法規第 12309.1 欄)有所改變, 每個領取IHSS的人必須從一位持執照的醫療保健專家 (LHCP)提供一份醫療證明才可繼續獲得IHSS。

醫療證明必須由LHCP填寫, 例如醫師 (醫生), 醫師助理, 區域中心的臨床醫生或臨床主管, 職業治療師, 物理治療師, 精神科醫生, 心理學家, 驗光師, 眼科醫師, 公共衛生護士等。

醫療證明必須說明你不能獨自做日常生活(ADLs)的一些活動, 並且沒有旁人幫助你做這些活動而被安置在”不在家中的看護”, 你會處於危險中。

基本的ADLs是: 用膳, 沐浴, 穿著, 使用洗手間, 散步, 下床或離開椅子。其它ADLs是: 家務, 準備飯食, 購買食物或其它必需品, 服用藥物等等。

隨附上一份醫療證明表格(SOC873), 你可給你的LHCP填寫。如果你需要的話, 郡政府可以替你寄送到LHCP, 但你必須提供LHCP的姓名和地址給郡政府。

只要符合所有以下的要求, 郡政府也許可以接受替代SOC873的醫療證明文件:

1. 表明你自己不能做一個或多個ADLs,
2. 描述你的醫療或其它情況令你自己無法獨自做ADLs而導至你需要IHSS, 並且
3. 在過去60天內已經由LHCP簽署。

無論你自己給醫療證明表格給你的LHCP或郡政府替你寄送, 你有責任確保其填妥並在你的重新評估後的**45天**之內寄回到郡政府。

如果郡政府沒有在你的重新評估後45天內收到填好的SOC873或替代文件, 你的IHSS可能會停止。正如任何郡政府對你的案件採取的行動, 如果你不同意郡政府的決定, 你可以要求州聽證。

如果你不能夠在45天之內從你的LHCP得到SOC873, 請盡快在**截止日期前**至電到上面列出的電話號碼給你的社工, 告訴他/她為什麼你不能夠如期做到, 並要求郡可以給予你更多的時間。