

# မသန်စွမ်းကလေးတစ်ဦးအတွက် Medicaid လျှောက်ထားခြင်း PH-95 အမျိုးအစား

ပင်ဆယ်ဗေးနီးယားပြည်နယ်တွင် Medicaid ကို နည်းလမ်းအမျိုးမျိုးဖြင့် လျှောက်ထားနိုင်ပါသည်။ PH-95 အမျိုးအစားသည် နည်းလမ်းတစ်ခုဖြစ်သည်။ PH-95 အမျိုးအစားမှာ အော်တစ်ဇင်ကဲ့သို့ မသန်စွမ်းမှုများရှိသူ (အသက် 18 နှစ်အောက်) ကလေးငယ်များအတွက် ဖြစ်သည်။ မိသားစုဝင်ငွေသည် PH-95 အရည်အချင်းပြည့်မီမှုအပေါ် သက်ရောက်ခြင်းမရှိပါ။ သင့်အနေဖြင့် ဝင်ငွေအများအပြားရှာနိုင်သော်လည်း သင့်ကလေးသည် PH-95 အမျိုးအစားထဲရှိ Medicaid ကို ရရှိနိုင်ပါသည်။ သင့်အနေဖြင့် မသန်စွမ်း ကလေးတစ်ဦးအတွက် Medicaid လျှောက်လျှင် လျှောက်လွှာနှင့်အတူ သင်ပေးရမည့်အရာများကို ဤစစ်ဆေးရေးစာရင်းမှ ပြောပြပေးမည်ဖြစ်သည်။

**မှတ်ချက်-** ဤစစ်ဆေးရေးစာရင်းသည် လမ်းညွှန်ချက်ဖြစ်သည်။ သင့်ကောင်စီ အကူအညီပေးရေးရုံး (CAO) သည် သင့်ထံမှ အခြားစာရွက်စာတမ်းများ တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ သင့်အနေဖြင့် စာရွက်စာတမ်းများရရှိရန် အခက်ကဲပြားစွာ သို့မဟုတ် အခြားအကူအညီလိုအပ်ပါက PCCY ၏ ကလေးကျန်းမာရေးစောင့်ကြည့်မှု ကူညီပေးရေးဖုန်း 215-563-5848 လိုင်းနဲ့ 17 သို့ ခေါ်ဆိုပါ ([www.pccy.org/resource/child-health-watch-helpline/](http://www.pccy.org/resource/child-health-watch-helpline/))။ သင့်အနေဖြင့် ASERT ရင်းမြစ်စင်တာ (877-231-4244 သို့မဟုတ် [info@paautism.org](mailto:info@paautism.org)) သို့လည်း ဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်သည် သို့မဟုတ် အီးမေးလ်ပို့နိုင်ပါသည်။



**စာရွက်လျှောက်လွှာ-** ‘မသန်စွမ်းကလေး အမျိုးအစား PH-95’ လျှောက်လွှာအဖုံးတွင် ပုံနှိပ်စာလုံးအင်္ဂါဖြင့် ရေးပါ။



**အွန်လိုင်းလျှောက်လွှာ-** ထင်မြင်ချက်/မှတ်ချက် ကဏ္ဍတွင် ‘မသန်စွမ်းကလေး အမျိုးအစား PH-95’ ဟု ရေးသားပါ။ COMPASS ဝဘ်ဆိုက် [www.compass.state.pa.us](http://www.compass.state.pa.us) တွင် အွန်လိုင်းမှ လျှောက်ထားခြင်း ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။



**မှတ်ချက်-** လျှောက်လွှာပေါ်တွင် သင့်အိမ်ထောင်စုအတွင်းရှိ တစ်စုံတစ်ယောက်တွင် ‘မသန်စွမ်းဖြစ်ခြင်း၊ ဒဏ်ရာအပြင်းအထန်ရရှိခြင်း သို့မဟုတ် ဆေးကုသမှုခံယူရန် လိုအပ်ခြင်း’ ရှိမရှိကို မေးသည့် မေးခွန်းတစ်ခုရှိပါသည်။ သင့်အနေဖြင့် ရှိသည် (YES) ကို ရွေးရပါမည်။ ထို့နောက် ပေးထားသည့်ကွက်လပ်တွင် မသန်စွမ်းကလေး၏ အမည်အပြည့်အစုံနှင့် ရောဂါအမည်ကို ရေးပါ။

## သင်၏လျှောက်လွှာနှင့်အတူ ပေးသင့်သည့်အရာများ-



- ကလေး မသန်စွမ်းကခြင်းအထောက်အထား**  
အောက်ပါတို့ပါရှိသည့် (အကဲဖြတ်မှုမှတ်တမ်း၊ ကုသမှု အစီအစဉ် သို့မဟုတ် IEP တို့ကဲ့သို့) ဆရာဝန် သို့မဟုတ် လိုင်စင်ရ ရောဂါဗေဒဆရာဝန် တစ်ဦးမှ လက်မှတ်ရေးထိုးထားသော စာရွက်များ -
- သင့်ကလေး၏ ရောဂါအမည်
  - သင့်ကလေး၏ ရောဂါက ၎င်းတို့အပေါ် သက်ရောက်မှုနှင့် ပတ်သက်၍ အသေးစိတ်အချက်အလက်များ
  - သင့်ကလေးလိုအပ်သည့် ကုသမှုများ



**မှတ်ချက်-** အကဲဖြတ်မှုများမှာ လွန်ခဲ့သော 6 လမှ ဖြစ်သင့်သည်။ PH-95 သည် ၎င်းတို့၏ မသန်စွမ်းမှုကခြင်း ကလေးတစ်ဦး MEDICAID ရနိုင်မှုရှိမရှိကို ဆုံးဖြတ်ရန် လူမှုဖူလုံရေး လမ်းညွှန်ချက်များကို အသုံးပြုပါသည်။ တပ်နိုင်သမျှ အချက်အလက်များ ပေးပါ။



- ငွေကြေးအချက်အလက်များ**
- (သင့်တွင်ရှိသော အလုပ်တစ်ခုစီအတွက်) ပြီးခဲ့သောလအတွက် လစာဖတ်ပိုင်းအားလုံး
  - လူမှုဖူလုံရေး၊ ထပ်လောင်းလူမှုဖူလုံရေး ဝင်ငွေ (SSI)၊ TANF/ ငွေသားအကူအညီ၊ အလုပ်လက်မဲ့ သို့မဟုတ် ကလေးထောက်ပံ့မှု ရရှိကခြင်း ဖော်ပြထားသည့် စာများ
  - ကိုယ်ပိုင်အလုပ်ဖြစ်လျှင် - လတ်တလော IRS ဖောင် 1040 (သင်တင်သွင်းသည့် အချိန်ဇယားများအားလုံးအပါအဝင်)
  - သင့်ကို ငွေသားပေးချေလျှင် - သင်ရရှိသည့်ငွေကို ဖော်ပြသည့် သင်၏အလုပ်ရှင်မှ စာ



- SSI အထောက်အထား** (SSI လျှောက်လွှာ အကျဉ်းချုပ်စာ သို့မဟုတ် ဝင်ငွေပေါ်အခြေခံ၍ ငြင်းပယ်ခံရသည့်စာ)
- တခါတရံတွင် CAO များသည် သင့်ကလေးအတွက် SSI စိစစ်ရေးလုပ်ငန်းစဉ်ကို လုပ်ဆောင်ရန် သင့်အား တောင်းဆိုပါမည်။ SSI စိစစ်ခံပြီး နောက်တွင် သင်သည် အောက်ပါတို့အနက် တစ်ခုခုကို ရရှိသင့်သည် -
  - သင့်အနေဖြင့် သင့်ကလေးအတွက် SSI လျှောက်နကခြင်း ဖော်ပြသည့် လျှောက်လွှာ အကျဉ်းချုပ်စာတစ်စောင် သို့မဟုတ်-
  - သင်ရှာဖွေနိုင်သည့် ဝင်ငွေပေးစာအကြောင်း သင့်ကလေးကို SSI မှ ငြင်းပယ်ထားကခြင်း ဖော်ပြသည့် စာတစ်စောင်။ စိစစ်မှုလုပ်ငန်းစဉ် ဆောင်ရွက်ပြီးနောက် ဤစာများထဲက တစ်ခုခုကို သင့်ထံ ပေးပို့ရန် တောင်းဆိုသင့်သည်။ ဤစာများထဲမှ တစ်ခုခုကို သင့်လျှောက်လွှာတွင် ထည့်သွင်းသင့်သည်။ (SSI စစ်ဆေးမှုလုပ်ငန်းစဉ်အကြောင်း လေ့လာရန် [www.paautism.org/SSI-PH95](http://www.paautism.org/SSI-PH95) သို့ ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုပါ။)

# မသန်စွမ်းကလေးတစ်ဦးအတွက် Medicaid လျှောက်ထားခြင်း PH-95 အမျိုးအစား

## သင့်ထံမှ တောင်းဆိုသွားနိုင်သည် -



### သက်သေကတ်/ နထိုင်ရာအရပ် အထောက်အထား

ဥပမာ -

- ပင်ဆယ်ဗေးနီးယားပြည်နယ် ယာဉ်မောင်းလိုင်စင် သို့မဟုတ် ပြည်နယ်သက်သေကတ်
- (လျှပ်စစ်ငွေတောင်းခံလွှာကဲ့သို့) လတ်တလော သင့်လိပ်စာသို့ ပေးပို့သည့်စာ



### သင့်ကလေး၏ သက်သေကတ် အထောက်အထား

- နိုင်ငံသားများအတွက် - သင့်ကလေး၏ လူမှုဖူလုံရေးကတ်၊ မွေးစာရင်းမူရင်း သို့မဟုတ် အမေရိကန် နိုင်ငံကူးလက်မှတ်
- နိုင်ငံသားမဟုတ်သူများအတွက် - (အစိမ်းရောင်ကတ် သို့မဟုတ် ခိုလှုံခွင့်/ဒုက္ခသည် စာရွက်များကဲ့သို့) လူဝင်မှုကြီးကြပ်ရေး အခြေအနေကို ပြသသည့် စာရွက်စာတမ်းများ



သင့်ကလေးတွင် (သင့်အလုပ်ကဲ့သို့) အခြားကျန်းမာရေး အာမခံ ရှိပါက - သင့်ကလေး၏ အခြေကျန်းမာရေးအာမခံအတွက် ကျန်းမာရေး အာမခံပေါ်လစီနိပါတ်များ ပေးပါ (ဤနိပါတ်သည် အာမခံကတ်တွင် ရှိပါမည်)။

## Medicaid ကို သက်တမ်းတိုးသည့်အခါ-

သင့်ကလေး၏ MEDICAID ကို 12 လတစ်ခါ သက်တမ်းတိုးရန် လိုအပ်ပါသည်။ ၎င်းမှ သင့်ကလေးသည် PH-95 လိုအပ်နေသေးကခြင်း ကောင်တီကို ပြသပါသည်။ MEDICAID ကို သက်တမ်းတိုးခြင်းသည် ပထမဆုံးလျှောက်ခြင်းနှင့် တူသည်။ အကယ်၍ သင်သည် အွန်လိုင်းမှ လျှောက်မည်ဆိုပါက သင့်ကလေးနှင့်ပတ်သက်သည့် အချက်အလက်အများစုကို မနှစ်ကအချက်အလက်များမှ သိမ်းဆည်းထားပါသည်။ အကယ်၍ သင်သည် စာရွက်လျှောက်လွှာဖြင့် လျှောက်ပါက သင်၏ CAO မှ မနှစ်က ဖညှိစွက်ပိုင်းသော အချက်အလက်အချို့ပါသည့် လျှောက်လွှာတစ်စောင်ကို သင့်ထံ ပေးပို့သွားမည်ဖြစ်ပါသည်။



### သင် ဤသည်တို့ကို မှမ်းမံနိုင်ပါသည် -

- သင်ရှာနိုင်သည့် ဝင်ငွေပမာဏ
- သင်နထိုင်ရာ အရပ်
- နှင့် သင့်ကလေး၏ ရာဇဝင်ကို ဖော်ပြသည့် အခြားစာရွက်များ

သင်၏ ဝင်ငွေအပမာဏအား အလဲအပြောင်း သင့်ကလေး MEDICAID ရရှိမှု ဆုံးရှုံးသွားပါက ဤ PH-95 စစ်ဆေးရေးစာရင်းကို အသုံးပြု၍ သင်လျှောက်လျှောက်ထားပါ။ MEDICAID အတွက် သင် ဝင်ငွေအများကြီးရှာနိုင်လျှင်ပင် PH-95 အမျိုးအစားကို အသုံးပြုပြီး သင့်ကလေးအနေဖြင့် MEDICAID ကို ရနိုင်ပါသေးသည်။



## SSI နှင့် PH-95 အမျိုးအစားနှင့်ပတ်သက်၍ အချက်အလက် ပိုမိုသိရှိလိုပါသလား။

[WWW.PAAUTISM.ORG/SSI-PH95](http://WWW.PAAUTISM.ORG/SSI-PH95)

ASERT ရင်းမြစ်စင်တာသို့လည်း ဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်သည် သို့မဟုတ် အီးမေးလ်ပို့နိုင်သည် - 877-231-4244 | [info@paautism.org](mailto:info@paautism.org)

သို့မဟုတ် PCCY ၏ ကလေးကျန်းမာရေးစောင့်ကြည့်မှု ကူညီပေးရေးဖုန်း - 215-563-5848 ext. 17 | [www.pccy.org/resource/child-health-watch-helpline/](http://www.pccy.org/resource/child-health-watch-helpline/) သို့ ဆက်သွယ်ပါ



Pennsylvania's leading source of autism-related resources and information. **877-231-4244**

The ASERT Collaborative is funded by the Office of Developmental Programs, PA Department of Human Services.