



## 常見問題 Medi-Cal 和移民

### 1. 什麼是Medi-Cal？

Medi-Cal是一項公共健康保險計劃，為合資格的個人及家庭提供免費或價格低廉的健康護理承保。Medi-Cal受聯邦及州稅支助。Medi-Cal受縣社會服務機構管理。

### 2. 我如何申請Medi-Cal？

- 您可進行網上申請：<https://www.mybenefitscalwin.org/> 或<http://www.coveredca.com/>
- 電話申請或當面申請  
免費電話：(855) 355-5757  
地址：1440 Harrison Street或1235 Mission Street San Francisco, CA 94103  
服務時間：週一至週五，早上8:00至下午5:00。
- 您還可以透過郵寄函件、電子郵件或傳真 申請表格至社會服務局 (Human Services Agency)  
郵政地址：PO BOX 7988  
San Francisco, CA 94120  
電子郵件：[SFMedi-Cal@sfgov.org](mailto:SFMedi-Cal@sfgov.org)  
傳真：415-558-2324

### 3. 提交申請後會怎樣？

一旦我們收到您的申請並就資格做好審核，您將收到一份受理通知，其中列明您的家庭中每個人的資格。如我們需要額外資訊以作出資格判定，則將有人員透過郵寄函件或電話聯絡您，要求您提供所需的資訊。

如我們發現您不符合Medi-Cal資格，在您同意的情況下，您的申請書也將用於以下計劃的資格評估：

- **Covered California**透過患者保護與平價醫療法案 (Patient Protection and Affordable Care Act) 為加州居民提供健康保險，並查看患者是否符合資格可獲得由聯邦政府提供的經濟補貼，從而獲得協助支付他們每月的保費。
- **Healthy Kids** 是一項兒童健康保險計劃，服務對象為無法獲得其他公共資金資助的保險計劃的兒童。County Children's Health Initiative Program也稱為CCHIP，是三藩市Healthy Kids計劃的一部分。如您不符合獲得免費Medi-Cal的資格，但符合收入要求，且在19歲以下，則您可能符合這個計劃的資格。

- **Medi-Cal Access Program (MCAP)** 是為中等收入的孕婦提供的計劃，該等孕婦未有健康保險，因收入過高而無法獲得免費Medi-Cal。MCAP也向擁有其他健康保險計劃的女性提供該保險，前提是該等保險不承保產科服務，或有高於\$500的產科自付額或共付額。

#### 4. 什麼是追溯性Medi-Cal以及誰可以申請追溯性Medi-Cal？

追溯性Medi-Cal承保您在申請Medi-Cal前的三個月中未支付的醫療費用。如果您在前三個月有未支付的賬單，請在申請過程中輸入該等資訊。如您符合Medi-Cal資格，我們還將就追溯性保險評估您的資格。如欲符合資格，您必須提供有關過往月份的一些基本資訊；Medi-Cal代表將聯絡您並向您解釋申請過程。

#### 5. 如果我有其他健康保險，我是否仍然可以申請Medi-Cal？

是。您的健康計劃或將會收到他們所承保服務費用的賬單。將會收到您的健康計劃不承保服務費用的賬單。

#### 6. 如欲獲得Medi-Cal，我是否必須是美國公民？

否。是否具有美國公民身份及是否為移民身份並不作為資格判定的條件。假若符合所有資格要求，則美國公民及符合要求的移民皆有權利獲得全面的福利。無證但符合資格的成人則可獲得急診及妊娠相關服務。

*注意：不論是什麼移民身份，所有符合資格的兒童（最大為19歲）都有權利獲得全面的Medi-Cal福利。*

#### 7. 我如何為待決的申請寄送額外的證明文件？

- 郵件：  
Medi-Cal  
P.O. Box 7988  
San Francisco, CA 94120-9939
- 電子傳真至：(415) 558-2324
- 將掃描文件發送至電子郵箱：[SFMedi-Cal@sfgov.org](mailto:SFMedi-Cal@sfgov.org)
- 前往以下任何一個 服務中心：
  - 1440 Harrison St. Service Center (位於11th及10th Streets之間)
  - 1235 Mission St. Service Center (位於8th及9th Streets之間)

#### 8. 您是否可以協助我選擇一個Medi-Cal管理式護理計劃？

如欲投保 管理式護理計劃，您當前必須具有有效的福利。Health Care Options可以協助您選擇Anthem Blue Cross或San Francisco Health Plan。

- 透過電話聯絡：(800) 430-4263
- 親身前往：

- 1235 Mission St.: 服務時間為週一至週三, 早上8:00 -下午4:30 / 週五 早上8:00-中午12:00
- 1440 Harrison St: 服務時間為週一至週五, 早上8:30 -下午4:30
- 170 Otis St: 週一至週五, 早上8:00 -下午4:30

#### 9. 我需要等待多久才可以收到我的Medi-Cal卡？

每一份Medi-Cal卡都在加州Sacramento處理和核發。處理及郵寄時間通常為7-10個工作日。

#### 10. 我的Medi-Cal卡是否會過期？

否, 您的Medi-Cal不會過期。但是, 您必須遵守年度重審的過程, 及/或請求資訊以便將您的個案保持在良好的狀況。不合規格的將可能導致福利被終止。如果您有舊的Medi-Cal卡, 請向我們查詢它是否還有效。

#### 11. Medi-Cal是否承保牙科及眼科服務？

是, 部分牙科及眼科服務由Medi-Cal承保。如需更多資訊, 請聯絡：

- 牙科-Denti-Cal (800) 322-6384 [www.denti-cal.ca.gov](http://www.denti-cal.ca.gov)
- 眼科- 請聯絡您的管理式護理計劃
  - San Francisco Health Plan (415) 547-7800 / (800) 288-5555
  - Anthem Blue Cross (800) 224-0336
- Medi-Cal受益人熱線：(800) 541-5555

本情況說明書為2018年11月最新版。本簡訊不可用以取代聯邦、州或縣規定。三藩市社會服務部提供您可查看的現行法律法規之副本。