拒绝提供 MSSP 服务（行动通知）

姓名：_____ 日期：_____

地址：_____

MSSP ID：_____

关于：拒绝多用途老年人服务计划 (MSSP) 福利

尊敬的：_____

《福利与机构法则》第 9560 条及后续条款授权实施多用途老年人服务计划 (MSSP)，该计划适用于年满 60 周岁、属于加州医疗补助 (Medi-Cal) 受惠者、居住在社区且已被认定或符合认定条件可安置于疗养院 (NF) 的人员。此外，为受惠者提供服务的费用不得持续超过疗养院照护费用。您已根据该法律申请 MSSP 福利。

我们已审查您的申请，并认定您不符合获得 MSSP 服务的资格，原因如下：

2. ☐ 您不居住于 MSSP 服务区域内。
4. ☐ 您不符合安置于疗养院的条件。
5. ☐ 其他：_____
7. ☐ 您已入住医院或疗养院。
8. ☐ 为您提供居家服务的预计费用超过在疗养院接受全日制照护的费用。
10. ☐ 您不愿意使用或无法使用个案管理服务。

如果您不同意本决定，您有权向加州社会服务处行政法官申请州公平听证会。申请听证会的说明附后。

要求采取此行动的州法律依据载于加州法规规条第 22 篇第 3 部分第 1 分部第 2 章第 18 条第 50951 节，以及《福利与机构法则》第 10950 至 10965 节。

以下勾选的状态适用于您：

1. ☐ 您可以放心，MSSP 福利申请被拒不会影响您根据加州 Medi-Cal 计划或其他公共福利计划有资格获得的其他医疗或社会服务。
2. ☐ 由于您目前获得 Medi-Cal 服务的资格取决于您持续符合 MSSP 的资格，因此您根据该资格条件将不再符合获得 Medi-Cal 的资格。您可以联系您当地县福利办公室，了解您的 Medi-Cal 福利是否可以依据其他资格条件继续享有。

感谢您对 MSSP 的关注。如果您认为自已已符合资格，您可以在未来再次申请 MSSP 服务。

如有任何疑问，请致电联系 _____， 电话号码：_____ 。

谨致，

_____
站点主管