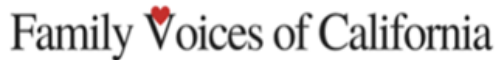




瞭解您的上訴權 加州兒童服務(CCS)計畫

由加州 Palo Alto 市的 Lucile Packard 兒童健康基金會資助



CCS 計畫可能令人困惑。我們希望以下步驟能幫助您解決遇到的問題。如果您孩子的 CCS 福利被延遲、拒絕、減少、中止或有其他變化，您可以上訴。這些步驟適用於 **CCS 兒童**，包括參加 **Medi-Cal** 的兒童。然而，參加 Medi-Cal 的 CCS 兒童還有額外的上訴權。

概述

上訴的步驟取決於您的孩子是透過 Medi-Cal 健康計畫還是縣立 CCS 辦事處 / 兒童醫療服務接受 CCS。您可在以下網址找到有關所在縣的更多資訊：<https://www.dhcs.ca.gov/services/ccs/Pages/CountyOffices.aspx>

CCS 提供者決定：如果您孩子的 CCS 醫生決定結束或改變他們的治療，您不能上訴。在這種情況下，CCS 必須免費為您提供獨立的評估。他們必須寄給您一份三位專家醫生的名單，由您選擇一位對孩子進行評估。專家的決定為最終決定。

第一步：獲得書面通知的權利

通知必須採用書面形式，說明採取行動的原因、行動的開始日期、包括他們依據的規則或法律，以及關於您上訴權的資訊。

CCS 資格和註冊通知

在以下情況，CCS 必須在 7 天內發出書面通知：

- CSS 申請被拒絕。
- 兒童的 CCS 計畫被中止。參加 **Medi-Cal** 的 **CCS 兒童**必須在中止前 10 天收到通知。

CCS 服務通知

當 CCS 出現以下情況時，必須在 7 天內發出書面通知（如參加 Medi-Cal，則為 10 天）：

- 拒絕新的 CCS 服務或用品的申請。
- 拒絕、更改或減少已批准的 CCS 服務或用品。
- 拒絕對目前不提供的 CCS 福利的申請。

CCS 發出通知後，請閱讀下一節查看哪些步驟適用您的孩子。您在每一步都會收到通知，告知您 CSS 的決定和您的權利。

第二步：上訴權

所有 CCS 兒童的上訴權：無論 CCS 兒童是否參加 Medi-Cal，如果您不同意有關子女資格或服務的通知，您有權提出 **CCS 第一級上訴**。這是一個獨立流程，有別於以下 Medi-Cal 的上訴流程。CCS 兒童在要求州公平聽證前，**無須**提出 CCS 第一級上訴。然而，請確保以書面提出要求，其中包括上訴原因、佐證資料以及您希望的結果。在收到通知後 30 天內提出上訴請求。CCS 必須在 21 天內向您發出決定。

Medi-Cal 上訴權：參加 Medi-Cal 的 CCS 兒童，除 CCS 第一級上訴流程外，還有權採用 Medi-Cal 上訴流程，或以 Medi-Cal 上訴流程代替 CCS 第一級上訴。Medi-Cal 上訴權取決於您子女如何獲得 Medi-Cal 服務：透過 Medi-Cal 健康計劃還是按服務付費（「普通 Medi-Cal」）。

- **普通 Medi-Cal** 兒童可提出一級上訴或要求州公平聽證。
- **Medi-Cal 健康計劃：**如果您不同意 CCS 對於您子女的 CCS 服務所做的決定，參加 Medi-Cal 健康計劃的兒童可向健康計劃提出上訴。您可透過電話、線上、美國郵件或親自向健康計劃提出上訴。您必須在通知日期後 60 天內提出上訴。如果您孩子的生命或健康受到威脅，請要求**加快計劃上訴**。計劃必須在 72 小時內向您發送決定。您必須在申請聽證之前提出上訴。

第三步：州公平聽證權

如果您不同意 CCS 或 Medi-Cal 的決定，CCS 兒童（無論是否參加 Medi-Cal）都有權申請州公平聽證。如要提出公平聽證請求，請透過線上、電話、美國郵件或傳真聯絡加州社會服務部。一般而言，截止日期為 90 天，但是在 2024 年所有 CCS 兒童可在 120 天內申請聽證。

- 聽證可透過視訊、電話或當面進行。
- 您有權獲得免費的上訴文件副本以幫助您做準備。上訴文件可能包括與您孩子的 CCS 資格或治療有關的縣或健康計劃文件等。
- CDSS 必須在聽證前至少 30 天向您發出通知，說明聽證日期和時間。

對於參加 Medi-Cal 的 CCS 兒童：參加普通 Medi-Cal 的 CCS 兒童必須在通知寄出後 90 天內申請聽證。參加 Medi-Cal 健康計劃的 CCS 兒童必須在通知寄出後 120 天內申請聽證。

上訴期間繼續享有 CCS 福利

無論您的 CCS 子女是否參加 Medi-Cal 還是只有 CCS，他們有權在 CCS 第一級上訴、健康計劃上訴或州公平聽證期間繼續享有先前批准的 CCS 福利（也稱為「暫領援助」）。如果您在收到書面通知後 10 天內或在訴訟開

始日期前請求 CCS 一級上訴、健康計劃上訴或州公平聽證，您有權繼續享受福利或獲得暫領援助。聽證辦公室無須批准超過 10 天的暫領援助申請。

您有權在聽證上免費獲得以您的主要語言提供的**口譯服務**。請在申請聽證時或在聽證日期之前要求提供口譯服務。

聽證結束後，**聽證決定**必須在您申請聽證之日起 90 天內郵寄給您。

資源與法律幫助

健康消費者聯盟：如需免費法律幫助，請致電 888-804-3536/TTY 877-735-2929 或瀏覽 [healthconsumer.org](https://www.healthconsumer.org)。

加州家庭之聲：如需資訊和支援，請致電 415-282-7494 或瀏覽 [familyvoicesofca.org](https://www.familyvoicesofca.org)。