

当您申请 UNM 护理计划或县外护理计划时我们会询问的问题

我们会为每一位申请 UNM 护理计划 (UNM Care) 或县外护理计划 (Out-of-County Care) 的人士指派一名财务服务代表来协助其填写申请表。请致电联系我们，以预约代表。当您致电时，请告知我们您是希望面对面还是通过电话与代表会谈。

如需预约，请于周一至周五上午 8:00 至下午 5:00 之间致电 **505 272-2521** 或 **877 909-6661**（免付费电话）。我们有会讲西班牙语、越南语和纳瓦霍语的代表。如果他们无法为您提供帮助，我们将为您联系电话或视频口译员。

我们提供 200 多种语言的口译服务，包括美国手语。口译服务是免费提供的。根据法律规定，我们必须为任何有需要的人提供口译服务。

本手册将帮助您为与财务服务代表会面做好准备，其中列出了我们完成您的 UNM 护理计划或县外护理计划申请所需的信息和文件类型。

我们会询问关于您的问题

我们会询问您一些关于您自己的问题。例如：

- 您的姓名是？
- 您的地址是？电话号码？电子邮件地址？
- 您的出生日期是？
- 您是否有健康保险？如果有，是哪种保险？

我们会询问关于家庭人数的问题

对于年满 18 岁的患者，“家庭”包括患者本人、其配偶（如有），以及患者希望申报为纳税受抚养人的其他各个家庭成员。就这两项计划而言，纳税受抚养人必须与您同住，才能算作您的家庭成员。

对于未满 18 岁的患者，“家庭”包括患者本人、其父母或监护人，以及其父母或监护人希望申报为纳税受抚养人的其他各家庭成员。

如果您对受抚养人有任何疑问，请在面谈时咨询财务服务代表。

我们可能会询问有关您家庭成员的以下问题：

- 您家里住着哪些家庭成员？
- 这些家庭成员分别是多少岁？
- 每位家庭成员与患者的关系是什么？
- 每位家庭成员拥有哪种健康保险（如有）？

我们会询问关于您家庭收入的问题

我们会询问您的每月收入及您家中每位成员的每月收入。这些信息将帮助我们了解您的家庭每月总收入。**总收入**是指在扣除任何税款或其他扣除额之前您赚取的收入。了解您的总收入有助于我们确定您是否有资格参加 UNM 护理计划或县外护理计划。

我们会询问您是否在领取新墨西哥州 SNAP、TANF 和/或 WIC 福利。如在领取，则您已经满足 UNM 护理计划或县外护理计划的收入要求。

我们会询问您的收入来源及收入金额。此外，我们还会询问您是否有保险，以及保险是否由您的雇主提供。

对于您家中的每位成员，我们都会询问相同的问题。我们会询问您或您家中其他成员可能赚取的其他类型收入。例如社会安全福利、失业补助、退伍军人福利、残障福利和印第安人事务局福利。

我们会要求您提供某些证明文件

在我们的代表协助您填写申请表后，我们将审阅需要您提供的**证明文件**。我们会要求您提供某些证明文件，以便核实您是谁、您住在哪里、您赚多少钱以及您的银行和投资账户中有多少钱。所有这些信息有助于我们决定您是否有资格参加 UNM 护理计划或县外护理计划。

请确保您没有向我们提供任何原件。我们只需要副本。

您是谁（身份）

我们会要求您为**家中每位成员**提供下述其中一份文件。这些文件可以帮助我们核实您的身份以及与您同住的每位家庭成员的身份。我们将接受下列任何文件（请仅提供副本）。

- （外国或美国）护照
- （外国或美国）出生证明
- 带照片的身份证件（驾照、政府签发的身份证件、工作证或学生证）
- 社会安全卡
- 印第安人血统证明书
- 离婚文件
- 学校记录或日托中心记录
- 其他政府记录，如签证（过期签证也可接受）
- 了解您和您个人情况的个案工作者、社区卫生工作者、医疗保健提供者或社区机构的声明

如果您没有上面列出的任何文件，请告诉我们。我们将与您一起寻找其他文件来满足身份证明要求。请记住，您**无需**拥有美国公民身份或特定的移民身份，也有资格参加 **UNM** 护理计划或县外护理计划。

您住在哪里（地址）

我们会要求您提供一份注明您姓名和地址的文件。您**只需为整个家庭提供一份文件**。我们将接受下列任何文件（请仅提供副本）。

- 工资单
- 汽车保险
- 公用事业费（电费、燃气费、水费、手机费、网费）
- 租赁、抵押贷款或财产税文件
- 其他账单或对账单
- 您本人或您子女就读于教育机构的证明

- 所得税申报表
- 社会安全、残疾、养老金或退休证明文件
- 了解您和您个人情况的个案工作者、社区卫生工作者、医疗保健提供者或社区机构的声明

如果您没有此处所列的任何文件，我们也许可以与您一起找到其他可接受的文件。

您赚多少钱（收入）

如果您无家可归、已破产或者在领取 SNAP、TANF 或 WIC 福利，我们可能会要求您提供可证明这些情况的文件。例如，了解您情况的个案工作者或社区组织出具的信函；法庭文件；或公众服务部 (Human Services Department) 出具的信函。

我们会要求您提供文件来证明您和家中其他每位家庭成员每月赚多少钱。我们将接受下列任何文件（请仅提供副本）。

- 工资单
- 所得税申报表
- 雇主出具的说明您每月收入的信函
- 直接银行存款
- 社会安全局 (Social Security)、工伤赔偿局 (Worker's Compensation)、退伍军人事务部 (Veterans Affairs) 或印第安人事务局 (Bureau of Indian Affairs) 出具的信函或支票副本
- 自营职业记账记录
- 了解您和您个人情况的个案工作者、社区卫生工作者、医疗保健提供者或社区机构的声明
- 如果您没有此处所列的任何文件，我们也许可以与您一起找到其他可接受的文件。

如果您无法证明您的收入，或者您没有收入，可以写一份说明此情况的声明。该声明应说明您如何支付食品、住房和交通等日常开支。

您的银行和投资账户中有多少钱（资产）

我们会要求您提供可证明您银行和投资账户中有多少钱的文件。投资账户可能是股票、债券或共同基金等。

您银行账户（支票和储蓄）和投资账户中的合计资金总额不能超过 20,000 美元，这样您才有资格参加 UNM 护理计划或县外护理计划。

我们不会要求您将退休基金、债券、存款单 (CD) 兑现，以支付医疗费用。但是，如果您已在当年内将此类资产兑现，或者资金在当年内到期（这表示投资收益的付款日期已到），则这些资金将计为收入。

我们将接受您持有的任何支票、储蓄和投资账户的近期对账单（请仅提供副本）。

注意 – 您的住房、汽车和退休基金不包括在内。您不需要提交任何有关这些方面的文件。

我们可能会询问您一些其他问题

例如，如果您因事故而需要接受医疗护理，我们会要求您提供更多信息。我们可能会询问是什么类型的事故？能否获得工伤赔偿？能否向我们出示与该事故相关的任何文件？您是否联系过律师？

最后，我们还会询问您以下两个问题

- 1) 您是否允许 UNM Hospital 在处理您的 UNM 护理计划或县外护理计划申请时检查您的收入报表并核实您的家庭人数（与您同住的家庭成员）？
- 2) 您能否确认您在申请过程中提供的信息真实、正确？

我们会大声念出每个问题，也会要求您大声说出您的回答。
