

가입 적격 사유 체크리스트

발효일 2017년 1월 1일

일반 가입 자격 조항

Blue Shield of California 개인 및 가족 플랜에 가입하려면, 귀하는 다음 사항을 충족해야 합니다.

- 캘리포니아주 주민이며
- Medicare 보험에 가입하지 않았고
- 연간 가입 기간에 보험 신청서를 제출하거나, 정당한 적격 사유가 있고 특별 가입 기간에 보험 신청서를 제출해야 합니다.

캘리포니아주 거주

캘리포니아주 주민이란,

- 캘리포니아 외 지역에 영주권을 지니지 않았으며,
- 보험 발효일 이후 해당 연도에 최소 180일 이상 캘리포니아주에서 거주할 예정인 자입니다

이러한 두 가지 요구사항은 신청서를 자유 가입 기간에 제출하든 특별 가입 기간에 제출하든 관계없이 적용됩니다.

유아 및 부모

이러한 요구사항은 신생아 및 그 부모에게도 적용됩니다. 예를 들어, 뉴욕에서 온 커플이 휴가 중 캘리포니아에서 출산한 경우, 부모는 캘리포니아 거주자로 간주되지 않으며, 그러므로 아기는 Blue Shield 플랜 가입 자격이 없습니다. 부모나 법적 보호자의 거주는 유아의 거주를 결정합니다. 이러한 요구사항은 부모나 법적 보호자가 캘리포니아주 외 지역에 거주하든 미국 외 지역에 거주하든 관계없이 적용됩니다. 대리모의 경우: 대리모가 양육권을 주장하지 않는 한, 대리모의 거주가 유아의 거주를 결정하지 않습니다. 부모 또는 법적 보호자의 거주가 중요합니다.

캘리포니아주 거주를 판단하는 방법

Blue Shield 보험 신청자는 다음 표 컬럼 A에 있는 두 종류의 서류를 제출하거나, 컬럼 A의 서류 하나 및 컬럼 B의 서류 하나를 제출하여 거주를 확인할 수 있습니다. 임시 또는 단기 체류 허가 서류로는 캘리포니아주 거주 요구사항이 충족되지 않습니다.

캘리포니아주 거주 인정 서류

인정 서류 A	인정 서류 B
<ul style="list-style-type: none"> • 캘리포니아주 공과금 청구서(가스, 전화, 케이블). 영구 이주를 입증하기 위하여, 청구서에 있는 서비스 시작일이 보험 신청 전 60일 이내여야 합니다. • 유효한 캘리포니아 운전면허증 또는 캘리포니아 ID 카드 또는 캘리포니아 DMV 출력물. 영구 이주를 입증하기 위하여, ID 발행일이 보험 신청 전 60일 이내여야 합니다. • 캘리포니아 직장 급여 명세서. 영구 이주를 입증하기 위하여, 급여 명세서에는 보험 신청 60일 이내의 신규 고용 사실 및 올해 초부터 현재까지의 급여 내역을 포함해야 합니다. 	<ul style="list-style-type: none"> • 캘리포니아주 유권자 등록 카드 • 캘리포니아주 집 주소로 된 캘리포니아 (540) 세금 환급 내역(유효한 날짜 포함) • 캘리포니아주 보조 또는 사회 복지 • 캘리포니아주 자동차 등록 및/또는 캘리포니아 자동차 보험(유효한 날짜 포함) • 전역 서류(DD214) 또는 군인 봉급 명세서(기록에 캘리포니아주 명시) • 캘리포니아주 재산세 • 캘리포니아주 학교 성적 증명서, 학교 등록, 학교 ID, 학생 주거 계약(단독으로 신청하는 18세 미만 신청자)

Affordable Care Act(적정부담보험법)에 따라 모든 사람은 건강 보험에 가입해야 하며, 그렇지 않으면 추징세를 납부해야 합니다. 신청서에 사회보장번호를 작성해야만 보험에 신청한 사실을 정부에 알릴 수 있고 처벌을 받지 않습니다. 각 성인 신청자별 사회보장번호를 신청서에 작성하지 않는 경우, 사진이 부착된 유효한 캘리포니아 ID가 필요합니다.

특별 가입 기간

적격 사유가 있는 개인은 특별 가입 기간에 보험을 신청할 수 있습니다. 자격 증명 서류는 각 적격 사유별로 나열되어 있습니다. 4페이지를 확인하십시오. 서류 제출은 필수이며 신청 시 Blue Shield에 제출해야 합니다.

특정 적격 사유는 가족 전체에 적용되거나 영향을 받는 사람에게만 적용될 수 있습니다. 예를 들어, 자녀가 태어난 경우, 자녀를 출생일부터 효력이 있는 개인으로 신청하거나, 가족 전체가 신생아의 출생일 현재 효력이 있도록 신청할 수 있습니다. 피부양자 자격을 상실한 개인의 나머지 가족 구성원에게는 정책상 적격 사유가 적용되지 않습니다.

알아두어야 할 중요한 점

- 요청 서류 제출은 가입 승인을 보장하지 않습니다. 제출한 모든 서류는 검증을 받게 되며 적격 사유 또는 가입 요건을 입증해야 합니다.
- 어떠한 경우에도 적격 사유일 이전에는 보험이 적용되지 않습니다.
- 가입 자격 고려 대상이 되기 위해, 적격 사유에 해당하는 보험 신청서는 적격 사유 60일 이내에 제출해야 합니다.
- 영구 이주로 특별 가입 기간에 보험 가입하려는 신청자는 캘리포니아주로 이주하기 전 60일 사이에 보험에 가입한 상태여야 합니다.
- 발효일은 구체적인 적격 사유에 따라 달라진다는 것을 유의해주시시오.

최저액 기본 보험

최저액 기본 보험을 상실하게 된 가입 자격이 있는 개인 또는 피부양자는 보험 상실 전후 60일 동안 가입할 수 있습니다. 이는 신규 플랜으로 전환할 때 보험 공백기를 방지하기 위한 것입니다. 최저액 기본 보험 상실은 이전 보험에 대한 보험료 미지급 또는 해약을 포함하지 않습니다.

가입 적격 사유 체크리스트

발효일 2017년 1월 1일

<h2>1</h2>	<p>출생, 위탁, 입양을 통해 피부양자가 생기거나 피부양자가 된 경우</p> <p>발효일: 출생일 또는 부모(들)가 위탁 또는 입양할 아동의 헬스 케어를 관리하는 날짜(대개, 입양 완료 전).</p>	<p>아동의 헬스 케어를 관리할 권리를 증명하는 서류 제출은 필수입니다.</p> <p>출생</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 아동의 출생증명서(병원, 카운티 또는 정부 발행 서류만 가능) <p>입양 및 입양 동의:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 의료 확인서<input type="checkbox"/> 아동의 헬스 케어를 관리할 가입자 권리 증거<input type="checkbox"/> 입양 동의서 <p>추가로, 2페이지 표의 캘리포니아 거주 증명 서류 두 가지. 아동 전용 신청서: 부모 또는 보호자의 거주 확인은 필수입니다.</p>
<h2>2</h2>	<p>결혼 또는 동거를 통해 피부양자가 생기거나 피부양자가 된 경우</p> <p>발효일: Blue Shield가 가입 신청을 받은 후 다음 달 1일. 예로, 2월 20일에 접수된 신청서의 보험 발효일은 3월 1일입니다.</p>	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 결혼 증명서<input type="checkbox"/> 동거 합의서
<h2>3</h2>	<p>해당 주 또는 연방 법원 명령에 따라 귀하의 피부양자가 보험에 가입하도록 규정된 경우</p> <p>발효일: 신청서가 월 1일에서 15일 사이에 도착하거나 신청서에 상기 날짜의 소인이 찍힌 경우, 보험은 다음 달 1일부터 발효됩니다. 신청서가 월 16일에서 말일 사이에 도착하거나 신청서에 상기 날짜의 소인이 찍힌 경우, 보험은 다다음 달 1일부터 발효됩니다.</p>	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 적격 의료 아동 지원 명령(QMCSO)<input type="checkbox"/> 피부양자의 보험 가입 의무를 명시한 해당 주 또는 연방 법원 명령
<h2>4</h2>	<p>해고 또는 취업 상태의 변화 또는 피부양자에게 보험을 제공하는 개인의 근무 시간 축소로 인해 귀하 또는 귀하의 피부양자가 최저액 기본 보험을 상실한 경우</p> <p>발효일: Blue Shield가 가입 신청서를 받은 후 다음 달 1일. 예로, 2월 20일에 접수된 신청서의 보험 발효일은 3월 1일입니다.</p>	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> COBRA, FMLA 또는 Cal-COBRA 선택 양식<input type="checkbox"/> 보험 해지 통지, 모델 통지 또는 신뢰할 수 있는 보험 증명서<input type="checkbox"/> 보험 상실 확인용으로 회사 편지지에 작성한 고용주의 서신(적격 사유 60일 이내의 날짜) <p>중요! 최저액 기본 보험 기준 상실 시 가입 자격이 됨. 이는 실제로 보험을 상실하기 전 최장 60일 및 상실한 후 최장 60일까지 보험 신청서를 제출할 수 있음을 의미합니다.</p>

5

고용주가 COBRA가 아닌 귀하의 보험에 대한 지원을 중단하여 귀하 또는 귀하의 피부양자는 최저액 기본 보험을 상실한 경우

발효일: Blue Shield가 신청서를 받은 후 다음 달 1일. 예로, 2월 20일에 접수된 신청서의 보험 발효일은 3월 1일입니다.

- COBRA, FMLA 또는 Cal-COBRA 선택 양식
- 보험 해지 통지, 모델 통지 또는 신뢰할 수 있는 보험 증명서
- 보험 상실 확인용으로 회사 편지지에 작성한 고용주의 서신(적격 사유 60일 이내의 날짜)

중요! 최저액 기본 보험 기준 상실 시 가입 자격이 됨. 이는 실제로 보험을 상실하기 전 가장 60일 및 상실한 후 가장 60일까지 보험 신청서를 제출할 수 있음을 의미합니다.

6

귀하 또는 귀하의 자녀를 피부양자로서 보장했던 개인이 사망한 경우

발효일: Blue Shield가 신청서를 받은 후 다음 달 1일. 예로, 2월 20일에 접수된 신청서의 보험 발효일은 3월 1일입니다.

- 사망 확인서(팩스 전송 가능)
- 부고(신문 기사 사본 또는 영안실 통지문)

및 다음 서류 중 하나:

- COBRA, FMLA 또는 Cal-COBRA 선택 양식
- 피부양자가 플랜의 보장을 받았던 사실 및 보장 종료일을 명시한 다른 보험사의 신뢰할 수 있는 보험 증서

7

보험 계약자이자 피부양자로서 귀하가 보장받았던 보험 플랜의 상실로 인하여 현재 Social Security Act(사회보장법)(Medicare)의 타이틀 XVIII 혜택을 받을 자격이 된 경우

발효일: Blue Shield가 신청서를 받은 후 다음 달 1일. 예로, 2월 20일에 접수된 신청서의 보험 발효일은 3월 1일입니다.

- Medicare 카드 사본
- 사회 보장국 사무실에서 보낸 권리 승인서

및 다음 서류 중 하나:

- COBRA, FMLA 또는 Cal-Cobra 선택 양식
- 보험 해지 통지서
- 보험 상실 확인용으로 회사 편지지에 작성한 고용주의 서신(적격 사유 60일 이내의 날짜)

중요! 최저액 기본 보험 기준 상실 시 가입 자격이 됨. 이는 실제로 보험을 상실하기 전 가장 60일 및 상실한 후 가장 60일까지 보험 신청서를 제출할 수 있음을 의미합니다.

8

건강 플랜 계약의 해당 요건에 따라 귀하의 부양 자녀가 피부양자 자격을 상실한 경우(예: 만 26세가 됨)

발효일: Blue Shield가 신청서를 받은 후 다음 달 1일. 예로, 2월 20일에 접수된 신청서의 보험 발효일은 3월 1일입니다.

- 보험 해지 통지, 모델 통지 또는 신뢰할 수 있는 보험 증명서
- 피부양자 자격 취소를 설명하는 보험사의 서류 사본
- 보험 상실 확인용으로 회사 편지지에 작성한 고용주의 서신(적격 사유 60일 이내의 날짜)

중요! 최저액 기본 보험 기준 상실 시 가입 자격이 됨. 이는 실제로 보험을 상실하기 전 가장 60일 및 상실한 후 가장 60일까지 보험 신청서를 제출할 수 있음을 의미합니다.

9

법적 별거, 이혼 또는 동거 종료로 인해 귀하가 피부양자로 가입했던 보험이 해지된 경우

발효일: Blue Shield가 신청서를 받은 후 다음 달 1일. 예로, 2월 20일에 접수된 신청서의 보험 발효일은 3월 1일입니다.

- COBRA, FMLA 또는 Cal-COBRA 선택 양식
- 보험 해지 통지, 모델 통지 또는 신뢰할 수 있는 보험 증명서
- 보험 상실 확인용으로 회사 편지지에 작성한 고용주의 서신(적격 사유 60일 이내의 날짜)

및 다음 서류 중 하나:

- 이혼 허가서
- 동거 종료 합의서(공증)
- 이혼, 법적 별거 또는 동거 종료를 입증하는 기타 문서

중요! 최저액 기본 보험 기준 상실 시 가입 자격이 됨. 이는 실제로 보험을 상실하기 전 최장 60일 및 상실한 후 최장 60일까지 보험 신청서를 제출할 수 있음을 의미합니다

10

임산부 보험 또는 Medicaid 보험을 상실한 경우: Medi-Cal, Medicaid 비용 분담, 임신 관련 보험, 의료 지원 프로그램 또는 기타 정부 지원 헬스케어 프로그램 등

발효일: Blue Shield가 신청서를 받은 후 다음 달 1일. 예로, 2월 20일에 접수된 신청서의 보험 발효일은 3월 1일입니다.

- 주의 프로그램인 아동 건강 보험 프로그램 또는 Medicaid 보험 상실 통지문

중요! 최저액 기본 보험 기준 상실 시 가입 자격이 됨. 이는 실제로 보험을 상실하기 전 최장 60일 및 상실한 후 최장 60일까지 보험 신청서를 제출할 수 있음을 의미합니다.

11

HMO 서비스 지역에서의 거주, 생활 또는 근무 중단으로 인하여 HMO 보험 혜택을 상실한 경우

발효일: Blue Shield가 신청서를 받은 후 다음 달 1일. 예로, 2월 20일에 접수된 신청서의 보험 발효일은 3월 1일입니다.

- 보험 해지 통지, 모델 통지 또는 신뢰할 수 있는 보험 증명서

및

- 2페이지 표의 캘리포니아 거주 증명 서류 두 가지.
 - **아동 전용 신청서:** 부모 또는 보호자의 거주 확인은 필수입니다.

중요! 최저액 기본 보험 기준 상실 시 가입 자격이 됨. 이는 실제로 보험을 상실하기 전 최장 60일 및 상실한 후 최장 60일까지 보험 신청서를 제출할 수 있음을 의미합니다.

12

자유 가입 기간이 지난 후 1개월 이내에 캘리포니아주의 영주자가 된 경우 및/또는 영주로 인해 적격 건강 플랜에 가입할 자격이 된 경우

발효일: 신청서가 월 1일에서 15일 사이에 도착하거나 신청서에 상기 날짜의 소인이 찍힌 경우, 보험은 다음 달 1일부터 발효됩니다. 신청서가 월 16일에서 말일 사이에 도착하거나 신청서에 상기 날짜의 소인이 찍힌 경우, 보험은 다다음 달 1일부터 발효됩니다.

유아 및 피부양 아동(단독 신청):

- 출생증명서(병원, 카운티 또는 정부 발행 서류만 가능), 또는 입양이나 법적 보호자 상태를 확인하는 입증 서류(해당되는 경우)

학령 아동: Pre-K-12학년(단독 신청):

- 이전에 거주하던 주의 학교 등록 기록
- 캘리포니아주 학교 등록 기록

성인 신청자 및 가족:

캘리포니아주 내 또는 미국의 다른 주에서 캘리포니아로 이주한 경우, 다음 서류를 제출해주시시오.

- 이전 거주지의 공과금 청구서 또는 모기지 청구서 등, 최근 주소 변경 확인서
- 2페이지 표의 **캘리포니아 거주 증명 서류 두 가지**.
 - **아동 전용 신청서:** 부모 또는 보호자의 거주 확인은 필수입니다.

및

- 보험사의 자격 확인 서류 등, 60일 이내의 보험 가입 확인 서류

다른 국가에서 캘리포니아주로 이주한 경우, 다음 서류를 제출해주시시오.

- 미국 비자 사본 및 외국 여권 정보 페이지 사본 및 다음 날짜가 찍힌 페이지 사본:
 - 캘리포니아주 도착일
 - 출신국(귀하가 떠난 국가) 출국일

또는, 미국 시민권자가 미국으로 돌아온 경우:

- 외국 비자/여권 사본, 미국 여권 정보 페이지 사본 및 다음 날짜가 찍힌 페이지 사본:
 - **캘리포니아주** 도착일
 - 출신국(귀하가 떠난 국가) 입국일 및 출국일

및

- 2페이지 표의 **캘리포니아 거주 증명 서류 두 가지**.
 - **아동 전용 신청서:** 부모 또는 보호자의 거주 확인은 필수입니다.

13

군대에서 전역

발효일: 신청서가 월 1일에서 15일 사이에 도착하거나 신청서에 상기 날짜의 소인이 찍힌 경우, 보험은 다음 달 1일부터 발효됩니다. 신청서가 월 16일에서 말일 사이에 도착하거나 신청서에 상기 날짜의 소인이 찍힌 경우, 보험은 다다음 달 1일부터 발효됩니다.

- 군대 전역 증명서

다음과 같은 기타 적격 사유도 신청할 수 있습니다.

14

보장받던 직원이 퇴직한 직장의 첩터 11 활동으로 보증을 상실 또는 COBRA 보험 소진 등으로 최저액 기본 보증을 상실한 경우

발효일: Blue Shield가 신청서를 받은 후 다음 달 1일. 예로, 2월 20일에 접수된 신청서의 보험 발효일은 3월 1일입니다.

석방

발효일: 신청서가 월 1일에서 15일 사이에 도착하거나 신청서에 상기 날짜의 소인이 찍힌 경우, 보험은 다음 달 1일부터 발효됩니다. 신청서가 월 16일에서 말일 사이에 도착하거나 신청서에 상기 날짜의 소인이 찍힌 경우, 보험은 다다음 달 1일부터 발효됩니다.

선불 보험료 세액 공제(APTC) 또는 공동부담금 자격 변화

발효일: 신청서가 월 1일에서 15일 사이에 도착하거나 신청서에 상기 날짜의 소인이 찍힌 경우, 보험은 다음 달 1일부터 발효됩니다. 신청서가 월 16일에서 말일 사이에 도착하거나 신청서에 상기 날짜의 소인이 찍힌 경우, 보험은 다다음 달 1일부터 발효됩니다.

계약 의료진의 탈퇴로 인한 보험 적용 의료 서비스의 종료

발효일: 신청서가 월 1일에서 15일 사이에 도착하거나 신청서에 상기 날짜의 소인이 찍힌 경우, 보험은 다음 달 1일부터 발효됩니다. 신청서가 월 16일에서 말일 사이에 도착하거나 신청서에 상기 날짜의 소인이 찍힌 경우, 보험은 다다음 달 1일부터 발효됩니다.

건강 플랜이 계약의 중요한 조항을 현저히 위반한 경우

발효일: 신청서가 월 1일에서 15일 사이에 도착하거나 신청서에 상기 날짜의 소인이 찍힌 경우, 보험은 다음 달 1일부터 발효됩니다. 신청서가 월 16일에서 말일 사이에 도착하거나 신청서에 상기 날짜의 소인이 찍힌 경우, 보험은 다다음 달 1일부터 발효됩니다.

- COBRA, FMLA 또는 Cal-COBRA 선택 양식
- 보험 해지 통지, 모델 통지 또는 신뢰할 수 있는 보험 증명서

- 석방 확인서
- 석방을 입증하는 기타 공식 서류

- 상실일 또는 변경일이 표시된 공동부담금 자격 변화 내용 또는 세액 공제(APTC) 상실을 명시한 Covered California의 공식 문서

- 네트워크 탈퇴로 인한 변경을 알리는 내용 및 효력일을 포함한 의료 제공자의 서신. 이 서신은 공식 편지지를 사용하여야 하며, 제공업체의 법적 대리인 또는 의료 제공자의 서명이 있어야 합니다.

- 청구가 거절된 경우, 해당 보험사의 혜택 설명서(거절 사유 포함)

- 침해 사항 및 침해 발견일을 기록한 적격 건강 플랜의 서신

14

(계속)

적격 건강 플랜 가입/비가입은 고의가 아니며, 부주의였거나 거래소 또는 Department of Health and Human Services(HHS, 보건복지부)의 부작위나 와전으로 인한 오류인 경우. 또는 가입 지원/활동(거래소의 판단에 따름)을 제공하는 비거래소 보험사 건강 플랜의 결과로 선불 보험료 세액 또는 공동분담금 공제를 받지 않거나 가입하지 않은 경우

발효일: 신청서가 월 1일에서 15일 사이에 도착하거나 신청서에 상기 날짜의 소인이 찍힌 경우, 보험은 다음 달 1일부터 발효됩니다. 신청서가 월 16일에서 말일 사이에 도착하거나 신청서에 상기 날짜의 소인이 찍힌 경우, 보험은 다다음 달 1일부터 발효됩니다.

잘못된 가입 또는 비가입을 기록한 적격 사유 및 통지일과 가입자명이 포함된 적격 건강 플랜 또는 HHS 또는 거래소의 서신

및 다음 서류 중 하나:

COBRA, FMLA 또는 Cal-COBRA 선택 양식

보험 해지 통지, 모델 통지 또는 신뢰할 수 있는 보험 증명서

15

Covered California로 가입해야 하는 적격 사유:

아메리칸 인디언 자격(매월 특별 가입 기간에 가입 가능)

새로운 미국 시민(시민권 신규 획득)

기타 예외 상황(Covered California가 상황을 승인함)