

RIDE to CARE

비용 환급 가이드

2025 년 1 월 1 일 업데이트

503-416-3955 또는 수신자부담전화 855-321-4899

월-금, 오전 8 시-오후 5 시

ridetocare.com

목차

언어 및 형식 지원	3
연락처 및 근무시간	8
전화	8
근무시간	8
웹사이트	9
우편주소	9
프로그램 개요	9
비용 환급	10
본 가이드 소개	11
1 단계: Focus 카드 수령	11
2 단계: Ride to Care 에 전화해 이동 일정 정하기.....	12
3 단계: 환급받기	13
마일리지 환급	13
식사비 환급	14
숙박비 환급	15
지역 외 이동	16
간병인과 함께 지역 외 이동.....	17
비용 환급 체크리스트	18
비용 환급금	18
위탁부모 및 아동	19

일반적인 질문 19

언어 및 형식 지원

English

You can get this handbook in other languages, large print, braille or a format you prefer. You can also ask for an interpreter. This help is free. Call 855-321-4899 or TTY 711. We accept relay calls. You can get help from a certified and qualified health care interpreter.

Spanish

Puede obtener este documento en otros idiomas, en letra grande, braille o en un formato que usted prefiera. También puede recibir los servicios de un intérprete. Esta ayuda es gratuita. Llame al servicio de atención al cliente 855-321-4899 o TTY 711. Aceptamos todas las llamadas de retransmisión. Usted puede obtener ayuda de un intérprete certificado y calificado en atención de salud.

Russian

Вы можете получить это документ на другом языке, напечатанное крупным шрифтом, шрифтом Брайля или в предпочитаемом вами формате. Вы также можете запросить услуги переводчика. Эта помощь предоставляется бесплатно. Звоните по тел. 855-321-4899 или TTY 711. Мы принимаем звонки по линии трансляционной связи. Вы можете получить помощь от аккредитованного и квалифицированного медицинского переводчика.

Vietnamese

Quý vị có thể nhận tài liệu này bằng một ngôn ngữ khác, theo định dạng chữ in lớn, chữ nổi Braille hoặc một định dạng khác theo ý muốn. Quý vị cũng có thể yêu cầu được thông dịch viên hỗ trợ. Sự trợ giúp này là miễn phí. Gọi 855-321-4899 hoặc TTY (Đường dây Dành cho Người Khiếm thính hoặc Khuyết tật về Phát âm) 711. Chúng tôi chấp nhận các cuộc gọi chuyển tiếp. Quý vị có thể nhận được sự giúp đỡ từ một thông dịch viên có chứng nhận và đủ tiêu chuẩn chuyên về chăm sóc sức khỏe.

Arabic

يمكنكم الحصول على هذا وثيقة بلغات أخرى، أو مطبوعة بخط كبير، أو مطبوعة على طريقة برايل أو حسب الصيغة المفضلة لديكم. كما يمكنكم طلب مترجم شفهي. إن هذه المساعدة مجانية. اتصلو على 855-321-4899 أو المبرقة الكاتبة 711. نستقبل المكالمات المحولة. يمكنكم الحصول على المساعدة من مترجم معتمد ومؤهل في مجال الرعاية الصحية.

Somali

Waxaad heli kartaa warqadan oo ku qoran luqaddo kale, far waaweyn, farta dadka indhaha aan qabin wax ku akhriyaan ee Braille ama qaabka aad doorbidayso. Waxaad sidoo kale codsan kartaa turjubaan.

Taageeradani waa lacag la'aan. Wac 855-321-4899 ama TTY 711. Waa aqbalnaa wicitaanada gudbinta. Waxaad caawimaad ka heli kartaa turjubaanka daryeelka caafimaadka oo xirfad leh isla markaana la aqoonsan yahay.

Simplified Chinese

您可获取本文件的其他语言版、大字版、盲文版或您偏好的格式版本。您还可要求提供口译员服务。本帮助免费。致电 855-321-4899 或 TTY 711。我们会接听所有的转接来电。您可以从经过认证且合格的医疗口语翻译人员那里获得帮助。

Traditional Chinese

您可獲得本**信息**函的其他語言版本、大字版、盲文版或您偏好的格式。您也可申請口譯員。以上協助均為免費。請致電 855-321-4899 或聽障專線 711。我們接受所有傳譯電話。您可透過經認證的合格醫療保健口譯員取得協助。

Korean

이문서는 다른 언어, 큰 활자, 점자 또는 선호하는 형식으로 받아보실 수 있습니다. 통역사를 요청하실 수도 있습니다. 무료 지원해 드립니다. 855-321-4899 또는 TTY 711 에 전화하십시오. 저희는 중계 전화를 받습니다. 공인 및 자격을 갖춘 의료서비스 전문 통역사의 도움을 받으실 수 있습니다.

Romanian

Puteți obține această scrisoare în alte limbi, cu scris cu litere majuscule, în Braille sau într-un format preferat. De asemenea, puteți solicita un

interpret. Aceste servicii de asistență sunt gratuite. Sunați la 855-321-4899 sau TTY 711. Acceptăm apeluri adaptate persoanelor surdomute.

-

Puteți obține ajutor din partea unui interpret de îngrijire medicală certificat și calificat.

Chuukese

En mi tongeni angei ei taropwe non pwan ew fosun fenu, mese watte mak, Braille ika pwan ew format ke mwochen. En mi tongeni pwan tingor emon chon chiaku Ei aninis ese fokkun pwan kamo. Kokori 855-321-4899 ika TTY 711. Kich mi etiwa ekkewe keken relay. En mi tongeni kopwe angei aninis seni emon mi certified ika qualified ren chon chiaku ren health care.

Amharic

ይህንን ደብዳቤ በሌሎች ቋንቋዎች፣ በትልቅ ህትመት፣ በብሬይል ወይም እርሶ በሚመረጡት መልኩ ማግኘት ይቻላል። በተጨማሪም አስተርጓሚ መጠየቅም ይቻላል። ይህ ድጋፍ የሚሰጠው በነጻ ነው። ወደ 855-321-4899 ወይም TTY 711 ይደውሉ። የሪሌይ ጥሪዎችን እንቀበላለን።

-

ፍቃድ ካለው እና ብቃት ካለው የጤና እንክብካቤ አስተርጓሚ ድጋፍ ማግኘት ይቻላል።

Burmese

ဤစာကို အချားဘာသာစကားမ်း၊ ပံ့ပိုးပံ့ပိုးလုံးဖုကီး၊ မ်ကျမင်းအကြက
ဘေးရးလု သို့မဟုတ် သငိုမိုးဝိစကည့ ပံ့ပိုးဖုဝု ရယူနိုင်ပါသည်။ သင့်ည
စကားပုပန္တစဉ်းလည့း ဝေတာဝုးဆိုနိုင်ပါသည်။ ဤအကူအညီသည်
အခမဲ့ပုဖစွါသည်။ 855-321-4899 သို့မဟုတ် 711 ကို ဖုနုးဆကွါ။
ထည့်ဝုးဝေဒုဆိုမ်းမ်းကို ကဖြးဝုပိမ္မ လကံပါသည်။

-
သင့်ည သင့်နုးဆဝုးလကွတုးဝုဝု အရညှင်ဝုးဂြိသည့ ကနုးမာဝေရး
ဝေတာဝုးဝေကွး စကားပုပန္တမလည့း အကူအညီရယူနိုင်ပါသည်။

Swahili

Unaweza kupata herufi hii kwa lugha zingine, kwa herufi kubwa, kwa lugha ya maandishi kwa vipofu au namna yeyote unayopendelea. Unaweza pia kuomba mkalimani. Msaada huu ni wa bure. Piga 855-321-4899 au TTY 711. Tunakubali simu za kupitisha ujumbe.

-
Unaweza pata usaidizi kutoka kwa mkalimani wa huduma ya afya aliyeidhinishwa na aliyehitimu.

Farsi

می‌توانید این نامه را به زبان‌های دیگر، درشت‌خط، بریل یا قالب ترجیحی دیگری دریافت کنید. 855-321-4899 یا TTY 711 را می‌پذیریم. تماس بگیرید. تماس‌های رله را می‌پذیریم. TTY 711 یا 4899

می‌توانید از یک مترجم شفاهی دارای گواهی و باکفایت در زمینه بهداشت و

Ukrainian

Ви можете отримати цей довідник іншими мовами, крупним шрифтом, шрифтом Брайля або у форматі, якому ви надаєте перевагу. Ви також можете попросити надати послуги перекладача. Ця допомога є безкоштовною. Дзвоніть по номеру телефону 855-321-4899 або телетайпу 711. Ми приймаємо всі дзвінки, які на нас переводять. Ви можете отримати допомогу від сертифікованого та кваліфікованого медичного перекладача.

연락처 및 근무시간

전화

포틀랜드 메트로 권역: 503-416-3955

수신자부담전화: 855-321-4899

TTY: 711

팩스(제공자용): 503-296-2681

근무시간

정규 근무시간은 월~금, 오전 8시부터 오후 5시까지(공휴일 제외)입니다. 접수, 고충민원 신청, 교통수단 예약은 정규 근무시간

동안하실 수 있습니다. 이 시간 이외의 모든 요청은 근무시간 이후로
간주됩니다. 2 차 고객서비스 팀에서 근무시간 이후, 주말 및
공휴일에 제한된 서비스를 제공합니다.

1 차 고객서비스 팀은 다음의 공휴일, 새해 첫날, 메모리얼 데이,
독립기념일, 노동절, 추수감사절, 크리스마스에는 근무하지
않습니다.

근무시간 이후 콜센터는 시간, 요일 또는 공휴일과 관계없이
운영됩니다. 근무시간 이후 콜센터에 메시지를 남기실 수 있습니다.
필요한 경우, 응급서비스로 안내해 드릴 수도 있습니다.

웹사이트

ridetocare.com

우편주소

Ride to Care

PO Box 301339

Portland, OR 97294

프로그램 개요

오리건 Health Share 는 Oregon Health Plan(OHP, 오리건 건강보험)
회원에게 무료 비응급(긴급상황이 아닌 경우) 의료수송(NEMT)
혜택을 제공합니다. 비응급 의료, 치과 및 정신건강 방문에 도움이
필요하신가요? 본 혜택이 이러한 방문에 도움이 될 수 있습니다.

본 기관은 '대중교통, 비용 환급, 차량 제공 라이드' 세 가지 유형으로 수송 지원을 제공합니다. 본 가이드에서는 비용 환급에 대해 설명합니다. 회원의 현재 수송 요구 사항에 맞는 적절하고 가장 저렴한 유형의 이동을 찾을 수 있도록 본 기관이 함께할 것입니다. 이를 선별 과정이라고 합니다.

그 외 NEMT 서비스에 대한 자세한 사항은 Ride to Care 라이드 가이드를 참조해 주시기 바랍니다.

비용 환급

본 기관에서 사전에 승인한 회원의 진료 예약 장소까지 주행 마일 거리에 대해, 마일당 요금을 회원에게 환급하거나 지불해 드립니다. 회원이 직접 운전할 수 있습니다. 또는 다른 사람이 회원을 위해 운전할 수도 있습니다.

본 기관에서 회원의 요청 및 필수 서류를 접수한 후 14 일 이내에 환급해 드립니다. 본 기관에서 회원의 환급 요청을 거부하는 경우, 14 일 이내에 혜택 불이익 결정 통지(거부 서신)를 발급합니다. 회원의 환급 요청에 보완이 필요한 경우 요청을 처리하는 데 최대 14 일이 더 걸릴 수 있습니다.

또한 Multnomah, Clackamas 및 Washington 카운티 외 지역에서의 자격 대상 의료 서비스를 위한 이동에 대해서도 그 비용을 환급받으실 수 있습니다. 이는 '지역 외' 서비스라고 합니다. 오리건 Health Share 의 서비스 지역은 Multnomah, Clackamas, Washington 카운티입니다.

이 경우 회원은 본 기관으로부터 진료 예약 장소에 방문하기 전에 지역 외 이동을 승인받으셔야 합니다. 경우에 따라 회원은 마일리지, 식사, 숙박에 대한 지원도 받으실 수 있습니다.

본 가이드 소개

본 기관은 협력업체인 Ride Connection 과 함께 회원의 이동 승인 및 비용 환급을 처리합니다.

본 가이드에서는 회원이 비용 환급 프로그램에 참여하기 위해 따라야 하는 몇 가지 규칙과 단계를 설명합니다. 규칙은 Oregon Administrative Rules(오리건 행정규칙), link.careoregon.org/reimbursement-oar(영어)의 "회원에게 환급되는 마일리지, 식사 및 숙박"에 자세히 설명되어 있습니다.

Department of Human Services(DHS, 사회복지부) 사무소나 Secretary of State(국무장관) 웹사이트 link.careoregon.org/transportation-oar(영어)에서 "의료수송 서비스" 규정 전문을 확인하실 수도 있습니다.

비용급의료수송(NEMT)과 관련된 규칙은 OAR 410-141-3920 부터 410-141-3965 까지입니다.

1 단계: Focus 카드 수령

회원이 처음으로 비용 환급을 요청하시면, 본 기관에서 Focus Card®용 계정을 만들어 드립니다. U.S. Bank Focus Card®는 U.S. Bank 선불 직불카드입니다. Visa®가 허용되는 곳이라면 어디에서나 카드를 사용할 수 있습니다. 회원님의 카드는 우편으로 보내드립니다. 도착하는 데 근무일 기준 7-10 일이 걸릴 수 있습니다.

Focus 카드는 U.S. Bank 발신이 표시되지 않은 봉투에 담겨 송부됩니다. 정크우편으로 보일 수 있으니 주의하시기 바랍니다.

Focus 카드는 안전하게 보관하십시오. 향후 비용 환급 시 이 동일한 카드에 재충전해 드립니다.

회원은 카드를 사용하기 전에 카드를 활성화(개시)해야 합니다. 카드와 함께 지침을 보내드립니다. 회원은 카드를 활성화한 후 Ride to Care 에 알려야 합니다. 카드에 미리 환급액이 충전되어 있지 않습니다. 카드가 활성화되고 회원의 환급액이 승인되면 Ride to Care 에서 카드에 충전해 드립니다.

Focus 카드에 대한 자세한 내용은 8 페이지를 참조하십시오.

Focus 카드는 Visa U.S.A. Inc.의 라이선스에 따라 U.S. Bank National Association 에서 발행됩니다. ©2022 U.S. Bank. Member FDIC.

2 단계: Ride to Care 에 전화해 이동 일정 정하기

회원 본인이 운전하거나 지인이 진료 예약 장소까지 태워다 주는 경우, Ride to Care 는 해당 마일리지를 회원에게 환급해 드릴 수 있습니다.

비용 환급을 미리 계획하는 것이 중요합니다. 가능한 경우, 예약일로부터 근무일 기준 최소 2 일 전에 전화하십시오.

예약일로부터 최대 90 일 전부터 본 기관에 전화하실 수 있습니다. 본 기관에서 회원의 이동 날짜 전에 이를 승인받으셔야 합니다.

전화하실 때 다음 정보를 준비해 주시기 바랍니다.

- 예약 날짜 및 시간

- 진료를 받고 있는 제공자 명칭, 주소 및 전화번호
- 방문 목적
- 마일리지, 식사, 숙박 등 요청하는 비용의 유형. 지역 외 이동의 경우, 식사와 숙박비가 승인됩니다. 필요한 경우 이동 일정을 요청하는 동시에 식사 및 숙박에 대한 도움을 요청하셔야 합니다.
- 개인 간병인 세부 정보(필요한 경우)

참고: 회원은 당일 또는 익일 이동을 요청할 권리가 있습니다. 예약 당일에 전화하는 경우에도, 비용은 승인받으실 수 있습니다. 단, 본 기관에 회원의 예약 인증 양식이 접수될 때까지 해당 비용이 충전되지는 않습니다.

3 단계: 환급받기

본 기관은 회원의 비용 환급금을 발급된 U.S. Bank Focus Card®에 충전해 드립니다. 회원의 진료 후 14 일 이내에 충전이 진행됩니다. 회원의 예약을 확인하기 위해 추가 정보가 필요할 경우, 충전이 그 후에 이루어질 수 있습니다. 이 경우 회원에게 안내해 드릴 것입니다.

마일리지 환급

타인이 회원을 약속 장소를 오가는 데 운전해 줄 경우, 본 기관은 회원에게 환급금을 지급합니다. 회원은 본인을 태워다 준 당사자에게 비용을 지불할 책임이 있습니다.

마일리지 환급률은 마일당 67 센트입니다. 본 기관은 회원의 출발지에서 예약 장소까지의 거리와 이후 출발 장소로 돌아오는

거리를 기준으로 마일리지를 결정합니다. 출발지 위치는 등록된 집 주소일 수도 있고 다른 주소가 될 수도 있습니다.

회원은 예약 후, 출발지 주소가 아닌 다른 장소로 이동해야 할 수도 있습니다. 이에 대해 통화담당자에게 알려주시기 바랍니다. 본 기관에서 회원의 요청을 수용할 수도 있습니다.

회원은 예약 장소를 왕복하는 가장 짧고 가장 적절한 경로에 대해 비용을 환급받을 것입니다. 이는 회원이 이동한 경로와 일치하지 않을 수도 있습니다. 비용 환급금은 가장 근사치의 마일 단위로 반올림됩니다.

식사비 환급

경우에 따라 회원은 Multnomah, Clackamas 또는 Washington 카운티 내에서 제공되지 않는 Health Share 보장 서비스가 필요할 수도 있습니다. 이는 '지역 외' 서비스라고 합니다.

어떤 경우에는 본 기관에서 지역 외 의료 서비스에 대한 식사비를 제공할 수도 있습니다. 지급금이나 수당은 회원이 사용한 비용을 충당하는 데 도움이 되는 특정 달러 금액입니다.

회원의 지역 외 의료 서비스에 전체 왕복 이동 시간이 4 시간 이상 소요되는 경우 본 기관에서 식사비를 제공할 수 있습니다.

회원(및 해당되는 경우 간병인)의 식사비는 다음 요율로 환급됩니다.

- 아침식사(\$11): 오전 6 시 이전에 이동이 시작
- 점심식사(\$11): 이동이 오전 11 시 30 분부터 오후 1 시 30 분까지 내내 진행
- 저녁식사(\$12): 오후 6 시 30 분 이후 이동이 종료

식사비 지급금은 고정 금액입니다. 식사 영수증을 제출할 필요는 없습니다.

참고: 라이드 서비스나 마일리지 환급을 요청하기 위해 전화하실 때 식사 비용에 대한 지원을 받고 싶다고 알려주셔야 합니다. 식사를 제공하는 시설에 방문하시는 경우에는 식사비 수혜 대상이 아닙니다.

숙박비 환급

지역 외 의료서비스가 필요한 경우 본 기관으로부터 숙박비를 지원받으실 수도 있습니다.

숙박비는 1 박당 \$110 입니다. 본 기관은 회원과 별도의 객실을 갖는 경우에만 간병인의 숙박비를 환급합니다. \$110 를 초과하는 모든 비용에 대한 책임은 회원에게 있습니다. 숙박비 환급 승인을 받은 경우 이에 따라 계획을 세우시기 바랍니다.

숙박비 환급 자격 대상:

- 회원은 진료를 받기 위해 오전 5 시 이전에 이동을 시작하거나 오후 9 시 이후에 예약 장소에서 집으로 귀가해야 합니다.
- 또는
- 제공자가 회원에게 의학적 필요가 있음을 본 기관에 서면으로 고지해야 합니다.
 - 두 경우 모두, 회원은 머물게 될 숙박 장소명과 주소를 제공해야 합니다.

본 기관은 회원의 집에서 예약 장소까지의 이동 시간과 마일리지를 추정하기 위해 Google Maps 와 같은 온라인 지도 프로그램을 사용합니다.

숙박비 환급 수령:

- 회원은 숙소에서 발급한 영수증 사본을 우편으로 송부해야 합니다. 영수증 원본은 보관해 두시기 바랍니다.
- 본 기관에 회원의 예약일로부터 45 일 이내에 영수증이 접수되어야 합니다.
- 영수증에는 예약 장소에 방문한 회원의 성명이 반드시 기재되어 있어야 합니다.

지역 외 예약 장소 근처에 사는 친구 또는 가족과 함께 머무는 경우:

- 본 기관은 회원의 집에서 예약 장소까지 최대 20 마일(32km)(편도)까지 마일리지를 환급해 드릴 수 있습니다.
- 숙박 비용은 환급하지 않습니다.
- 이러한 유형의 마일리지 환급을 요청하기 위해 본 기관에 전화하실 경우 머물게 될 숙박 장소의 주소가 필요합니다.

지역 외 이동

본 기관은 Clackamas, Multnomah 및 Washington 카운티 외 지역에서의 진료 예약에 대한 이동비 요청을 검토하는 절차를 갖추고 있습니다.

오리건 Health Share 서비스 지역 이외의 지역에서 진료 예약을 잡는 즉시, Ride to Care 에 전화하여 요청사항을 검토할 시간을 주시기 바랍니다. 본 기관에서는 먼저 회원의 진료를 위해 서비스 지역 외 지역으로 방문하는 것이 의학적으로 적절한지 여부를 확인합니다. 해당 서비스 지역에서 동일한 유형의 진료가 제공되는 경우, 본 기관에서 회원의 요청을 거부할 수 있습니다.

본 기관에서 회원의 지역 외 예약을 승인한 경우, 회원의 이동에 필요한 부분을 계획하는 데 시간이 필요합니다.

간병인과 함께 지역 외 이동

본 기관에서는 한 명의 간병인(회원과 동행하는 사람)에 대한 식사 또는 숙박비를 환급해 드립니다. 간병인에는 부모 또는 회원에게 도움을 주는 타인이 포함될 수 있습니다. 다음의 경우 간병인이 회원과 동행할 때 회원에게 환급해 드립니다.

- 회원이 타인 없이 이동할 수 없는 미성년자임
- 회원이 간병인이 동행해야 하는 이유를 설명하는 제공자의 서명이 있는 소견서를 보유함
- 정신적 또는 신체적 이유로 회원이 도움 없이는 진료 예약 장소에 갈 수 없음
- 회원이 진료 예약, 치료 또는 서비스를 받은 후 도움 없이는 귀가할 수 없음

본 기관은 특정 상황에서 두 명 이상의 간병인에 대해 또는 상기 기재된 항목 외의 사유로 식사 또는 숙박비 환급을 결정할 수 있습니다.

회원 및/또는 간병인이 식사 및 숙박비를 선불로 지급할 여력이 없는 경우 본 기관에 알려주십시오. 가장 적합한 선택안을 찾아드리겠습니다.

비용 환급 체크리스트

- 이동 전에 본 기관으로부터 승인을 받으십시오. 마일리지, 식사 또는 숙박 비용을 요청하려면 의료 예약 최소 2 일(근무일 기준) 전에 전화하시기 바랍니다. 최대 90 일 전부터 예약할 수 있습니다. 익일 또는 당일로 일정을 정할 수도 있습니다.
- 본 기관에서 숙박에 대해 사전 승인한 경우, 예약일로부터 45 일 이내에 회원의 숙박 영수증 사본을 보내주셔야 합니다. 영수증 원본은 보관해 두십시오.
- 회원은 작성한 양식과 필요한 영수증을 P.O. Box 301339, Portland, OR 97294 앞으로 우편발송하거나 503-296-2681 로 팩스로 송부하실 수 있습니다. 팩스로 정보를 송부하시는 경우, 예약관 관련된 진료소 연락처가 담긴 겹표지를 첨부해 주시기 바랍니다.

비용 환급금

1 단계에서 언급한 바와 같이, 본 기관은 U.S. Bank 를 통해 제공되는 Focus 카드를 사용하여 진료 후 회원에게 환급해 드립니다.

진료 후 14 일 이내에 회원의 Focus 카드에 환급금이 충전됩니다.

지불액이 \$10 이상이면 회원의 Focus 카드에 비용 환급금을 추가해 드립니다. 카드 잔액은 매달 이월됩니다.

본인의 Focus 카드의 달러 금액을 확인하고 싶으신가요? 다음 두 가지 방법이 있습니다.

- 수신자부담 전화 877-474-0010 으로 Focus 카드 고객센터 라인에 전화

- Focus 카드 웹사이트 방문: usbankfocus.com

카드를 6 개월 동안 사용하지 않으면 카드가 비활성화됩니다. 자금을 사용하기 전에 Focus 카드 고객센터에 연락하여 Focus 카드를 재활성화하시기 바랍니다.

Focus 카드 이외의 비용 환급 방법이 필요한 경우 Ride to Care 에 문의하여 편의 사항을 요청하십시오.

위탁부모 및 아동

위탁 아동은 위탁 가정 간 이동이 잦기 때문에, 위탁 부모는 Focus 카드 대신 수표로 마일리지를 환급받을 수 있습니다. 마일리지 환급 요청시에도 동일한 절차를 따르시기 바랍니다.

수표 발행 대상은 위탁 부모 또는 교통수단을 제공하는 다른 지정인입니다.

일반적인 질문

Q: 저는 미성년자(0-17 세)의 부모 또는 후견인입니다. 보장 의료서비스를 위해 제가 미성년자와 이동할 때 마일리지, 식사, 숙박 혜택을 받을 수 있나요?

A: 그렇습니다. 미성년자의 부모 또는 후견인은 자녀의 예약 장소까지 함께 이동할 때 본인과 자녀에 대한 마일리지, 식사 및 숙박 비용을 받을 수 있습니다.

Q: 지금은 얼마나 자주 처리되나요?

A: 마일리지, 식사, 숙박에 대한 환급 요청은 매주 처리됩니다. 본 기관에서 방문을 확인하고 필요한 영수증을 수령한 후 지급이 이루어집니다.

Q: 지급은 언제 예상해야 하나요?

A: 진료 후 14 일 이내에 환급금을 받으실 수 있습니다. 다만, 비용 환급액이 \$10 미만인 경우 회원에게 지불해야 할 금액이 최소 \$10 가 될 때까지 본 기관에서 기다려야 할 수 있습니다.

Q: 승인된 식사에 대해 영수증을 제출해야 하나요?

A: 아니요. 예약이 인증되면 식사비가 처리되어 회원의 Focus 카드에 충전됩니다.

Q: Focus 카드를 분실하면 어떻게 되나요?

A: 카드가 분실, 손상 또는 도난된 경우 본 기관에 전화하여 신규 카드를 요청하십시오. 신규 카드를 주문해 드립니다.

Q: 긴급 진료로 인해 방문 전에 Ride to Care 에 전화할 수 없으면 어떻게 하나요?

A: Ride to Care 는 예약이 급박하게 이루어질 수 있음을 이해합니다. 사전에 이동 일정을 계획할 수 없는 경우, 추후 환급받으실 수도 있습니다. 진료 후 45 일 이내에 Ride to Care 에 전화하시면 이동 비용을 환급해 드릴 수 있습니다. Ride to Care 는 해당 요청을 사례별로 검토합니다. 회원의 요청사항이 승인받지 못할 수도 있습니다. 사후 이동 일정을 잡는 경우에도 비용 환급이 지연될 수

있습니다. 확실하게 비용 환급을 받으시려면 이동 일정을 미리 계획하시기 바랍니다.

Q: 더 궁금한 점이 있으면 어디에 문의해야 하나요?

A: Ride to Care 입니다! 503-416-3955 또는 수신자부담 855-321-4899 로 전화해 주십시오. TTY 는 711 입니다. 근무 시간은 월-금, 오전 8시부터 오후 5시까지입니다.



503-416-3955 또는 수신자부담전화 855-321-4899

월-금, 오전 8 시-오후 5 시

ridetocare.com

OHP-HSO-25-5065

HSO-23643595-1211-EN