

## Medi-Cal 수령자를 위한 교통 서비스

---

2019년 1월, 출판 #F120.03 – Korean

이 팩트 시트에서는 MCP(Medi-Cal 의료 관리 플랜)에서 의료 예약을 하고, 교통 서비스를 받는 방법을 설명합니다. 본 간행물의 끝에는 각 진료별 지불(Fee-For-Service) Medi-Cal이 있는 경우, 교통 서비스를 받는 방법이 설명되어 있습니다.

### 배경:

비용급 의료 교통 수단(Non-Emergency Medical Transportation, NEMT)은 오랫동안 Medi-Cal의 혜택으로 인식되어 왔습니다. 2017년 7월 1일부터 모든 MCP는 비의료 교통 수단(Non-Medical Transportation, NMT)을 제공해야 하며, 의학적으로 필요하고, MCP가 보장하는 서비스 및 MCP 계약에서 보장되지 않는 서비스를 제공해야 합니다. (WIC 섹션 14132(ad)참조). MCP를 통해 제공되지 않는 서비스를 의료 관리에서 “개척”이라고 말합니다. 생명을 보호하고, 중대한 질병이나 심각한 장애를 예방하고 또는 심한 통증을 완화시키는 것이 합리적이고, 필요한 경우에는 이러한 서비스는 “의학적으로 필요”하다고 합니다. (WIC 섹션 14059.5.)

NMT 서비스에는 의사가 방문하는 교통 수단, 처방전, 의료 장비 또는 장치를 수령하러 가는 약국 또는 의료 공급업체, 국립 신생아 집중

치료실(NICU)에서 아픈 아기를 돌보러 가거나 정신 건강 및 치과 서비스를 포함한 기타 Medi-Cal 서비스를 받으러 가는 교통 수단이 포함됩니다.

(Medi-Cal 비의료 교통 수단 혜택을 참조하십시오.)

또한 2017년 10월 1일 현재 MCP는 MCP 계약("개척 서비스")에 포함되지 않은 MMT를 Medi-Cal FFS 전달 시스템을 통해 제공해야 하며, 여기에는, 특수 정신 건강, 약물 사용 장애, 치과 및 기타 서비스에 국한되지 않습니다.(모든 계획 편지 17-010 비응급 의료 및 비의료 교통 수단 서비스를 참조하십시오.)

### I. 비응급 의료 교통 수단(NEMT)

가입자가 의학적으로 필요한 서비스를 받아야 할 필요가 있고, 의사, 치과의사, 발병 전문가, 정신 건강 또는 약물 사용 장애 제공자가 서면으로 처방하는 경우, NEMT는 Medi-Cal 혜택을 보장합니다.

#### a. NEMT 자격이 되는지 어떻게 알 수 있습니까?

만약 여러분의 의료 또는 신체조건으로 인하여 일반적인 공공 또는 민간 교통 수단을 사용하지 못하고, 의료적으로 필요한 서비스를 받기 위한 교통 수단이 필요한 경우, MCP는 여러분에게 의료적으로 적절한 NEMT 서비스를 제공해야 합니다. (22 CCR 섹션 51323(a), (b)(2)(C)). MCP는 합리적인 이유로 인해 걸을 수 없거나, 보조 장치(워커 또는 목발을 사용하는 사람과 같이) 없이 서 있거나 걸을 수 없는 가입자를 위해 NEMT를 제공하고 방문 지원 서비스를 보장해야 합니다. 최소한 MCP는 의료적으로 필요한 요구사항을 충족시킬 수 있도록 가장 최소의 비용이 드는 유형의 NEMT를 승인해야 합니다. NEMT 서비스는 급성 치료 수준의 입원에서 급성 치료 병원으로, 숙련된 간호 시설(SNF) 또는 허가받은 중간 치료 시설로 이전하는 서비스를 제외하고 사전 승인을 받아야 합니다. (22 CCR 섹션 51323(b)(2)(C)).

**b. MCP 계약에서 보장되지 않는 서비스가 필요한 경우 어떻게 합니까?**

MCP 계약 이외의 Medi-Cal 서비스의 경우, MCP는 NEMT를 참조하고 조정하기 위해 최선을 다해야 합니다. MCP는 여러분에게 의료적으로 필요하며, NEMT에 대한 사전 승인을 받는 한, NEMT를 받는 데 제한이 없음을 보장해야 합니다.

**c. MCP 가입자가 미성년자인 경우 어떻게 됩니까?**

가입자가 미성년자인 경우, MCP는 부모 또는 보호자에게도 교통 수단을 제공해야 합니다. 미성년자가 생식 치료와 같은 미성년자의 동의를 필요로 하는 Medi-Cal 서비스를 받지 않는 이상, 미성년자의 부호 또는 보호자의 서면 동의가 있을 경우, 이들을 동반하지 않는 경우라도 미성년자를 위해 MCP는 NEMT를 준비할 수 있습니다. 동반자가 없는 미성년자를 위한 교통 수단을 마련하기 전에, MCP는 필요한 서면 동의서를 모두 받았는지 확인해야 합니다. 미성년자 동의 Medi-Cal 서비스에는 부모의 동의가 필요하지 않습니다.

**d. 어떤 유형의 NEMT 서비스를 이용할 수 있습니까?**

만약 여러분의 의료 또는 신체조건으로 인하여 일반적인 공공 또는 민간 교통 수단을 사용하지 못하고, 필요한 의료 서비스를 받기 위한 교통 수단이 필요한 경우, MCP는 여러분에게 다음 네 가지 형태의 NEMT 교통수단을 제공해야 합니다.

**i. NEMT 구급차 서비스 대상:**

- 지속적인 정맥주사(IV) 투약, 의료 모니터링 또는 관찰이 필요한 가입자의 시설간 이동
- 급성 치료 시설에서 다른 급성 치료 시설로 이동
- 최근 산소 공급을 받은 가입자 교통 운송(지속적인 사용을 위해 자체 산소를 공급받는 만성 폐기종을 가진 구성원에게는 해당되지 않음)
- 모니터링이 필요한 경우, 산소가 필요한 만성 질환이 있는 가입자를 위한 운송

## ii. 리터 밴 서비스

리터 밴은 리터 또는 이송용 들것을 사용해야 하는 안정적인 의료 조건에 해당되는 환자를 위해 NEMT를 제공할 목적으로 사용되며, 구급차에 제공되는 전문 관리에 필요한 의료 장비나 인력을 일반적으로 구비하지 않은 개조 차량입니다. MCP는 여러분의 의료 및 신체 조건이 NEMT 구급차 서비스의 필요 조건을 충족하지 못하지만, 다음 두가지를 충족하는 경우에는 리터 밴 서비스를 제공하여야 합니다.

- 운송하는 동안 가입자가 앉아있을 수 없기 때문에 가입자는 엎드려 있거나, 반드시 누운 상태로 운송되어야 하는 경우; 그리고
- 승용차, 택시 또는 기타 형태의 대중 교통에서 일반적으로 사용되는 것보다 그 이상의 특수 안전 장비가 필요한 경우. (22 CCR 섹션 51323(2)(A)(1), (B).)

## iii. 휠체어 밴 서비스

MCP는 여러분의 의료 및 신체 조건이 리터 밴 서비스의 필요 조건을 충족하지 못하지만, 다음 중 하나를 충족하는 경우에는 휠체어 밴 서비스를 제공하여야 합니다.

- 운송에 필요한 기간동안, 개인 차량, 택시 또는 다른 형태의 대중 교통에 앉아 있을 수 없는 경우; 또는
- 신체적 또는 정신적인 장애로 인하여, 휠체어로 이동하거나, 거주지, 차량 및 치료 장소를 오가며 도움을 받아야 하는 경우; 또는
- 승용차, 택시 또는 기타 운송 수단에서 일반적으로 제공되는 것보다 그 이상의 특수 안전 장비가 필요한 경우(22 CCR 섹션 51323(3)(A)-(C))

다음 조건 중 하나에 해당되고, 의사가 서명한 의사 증명서 진술 양식(아래에서 자세히 설명됨)을 제출한 경우, 휠체어 밴을 이용할 자격이 있습니다.

- 심각한 정신혼란
- 하지대마비
- 투석을 받는 사람
- 산소가 필요하지만 모니터링이 필요 없는 만성 질환이 있는 경우

#### iv. 항공기에 의한 NEMT

MCP는 여러분의 건강 상태 또는 지상 교통이 실용적이지 못하기 때문에 필요한 경우, NEMT를 제공해야 합니다. 여러분의 의사, 치과의사, 발병 전문가, 정신건강, 또는 약물 사용 장애 제공업자는 항공 운송이 필요한 이유를 설명하는 서면 지시서를 제출해야 합니다.

#### e. **NEMT 의사 인증 진술서(PCS) 양식**

각 MCP는 자체적인 PCS 양식을 가지고 있습니다. 여러분은 전화, 전자로, 직접 또는 MCP가 설정한 다른 방법으로 여러분의 의사에게 양식을 요청할

수 있습니다. 일단 여러분의 의사가 교통 수단을 처방하면, MCP는 허가를 수정할 수 없습니다. 최소한 여러분의 의사는 다음 정보를 포함해야 합니다.

- 기능을 제한하는 정당화 사유: 여러분의 의사는 여러분의 한계를 기록해야 하며, 공적 또는 사적인 차량의 지원이나 운송 없이 합리적인 이유로 이동하는 것을 금지하는 구체적, 신체적인 의학적 한계를 제공해야 합니다.
- 필요한 서비스 날짜: 최대 12개월까지 NEMT 서비스의 시작일 및 종료일을 알려 주십시오.
- 필요한 교통 수단 모드: 구급차, 리터 밴, 휠체어 밴 또는 항공 운송
- 인증 진술서: 담당 의사는 여러분이 필요로 하는 교통 수단의 종류를 결정하기 위해 의료적으로 필요한 사항을 증명해야 합니다.

## II. 비의료 교통 수단(NMT)

MCP는 MCP 계약에 포함되지 않은 서비스를 포함하여 모든 Medi-Cal 서비스에 대해 NMT를 제공해야 합니다. MCP 계약에 포함되지 않은 서비스는 특수 정신 건강, 약물 사용 장애, 치과 및 FFS를 통해 제공되는 기타 혜택을 포함하지만 이에 국한되지는 않습니다.

### a. NMT 또는 NEMT 가 필요한지 어떻게 알 수 있습니까?

NMT에는 구급차, 리터 밴, 휠체어 밴 또는 항공 운송으로 운송해야 사람들은 포함되지 않습니다. 예를 들어, 여러분이 현재 휠체어를 사용하지만, 운전자의 도움없이 보행할 수 있다면, 여러분의 의사는 NMT를 처방할 수 있습니다. NEMT와 마찬가지로, NMT 요청은 여러분의 요구 사항을 충족시키는 교통 수단 중에서 가장 비용이 적게 들어가야 합니다.

**b. 제가 이용할 수 있는 NMT 서비스는 어떤 것입니까?**

- 승용차, 택시 또는 기타 공공 또는 사적인 차량 형태로 운송할 수 있는 왕복 교통 수단으로 여기에는 교통 수단이 개인 차량이고, 운송 브로커, 버스 승차권, 택시 승차권 또는 열차 티켓이 아닌 가입자가 직접 예약한 경우, 의료 목적의 마일리지 환급을 포함합니다.
- 왕복 NMT는 다음과 같은 경우, 사용할 수 있습니다.
- 의학적으로 필요한 보장 서비스
- 여러분에게 직접 우편으로 발송할 수 없는 의약품 처방전 픽업
- 의료용품, 보철, 치과 교정용 장치 및 기타 의료 장비 픽업
- MCP는 물리적, 지리적으로 여러분에게 접근할 수 있고, 해당 주 및 연방 장애인 권리법과 일치하는 방식으로 NMT를 제공해야 합니다.

**c. NMT 서비스에 대한 승인을 받으려면 어떻게 해야 합니까?**

MCP는 필요한 경우 12개월마다 NMT 서비스를 승인하고 서비스를 재승인하는 사전 허가 절차를 사용해야 합니다. NMT 적용 범위에는 최초 NMT 요청 시 사전 승인을 받아야 하는 여러분과 함께 동행할 수 있는 한 명의 교통 비용이 포함됩니다. NEMT와 마찬가지로, MCP는 부모나 보호자의 서면 동의가 있으면 다른 사람과 동행하지 않더라도 미성년자를 위한 NMT를 준비할 수 있습니다.

MCP는 건강 의료 서비스에 대한 딱 맞는 적시의 액세스 표준을 준수해야 합니다. (22 CCR 섹션 1300.51(d)(H)). 이는 서비스를 받기 위해 얼마나 기다려야 하는지에 대한 제한이 있으며 NEMT 또는 NMT로 인한 지연이 이러한 제한을 더 길게 만들 수 있음을 의미합니다. Knox-Keene 라이선스를 보유한 MCP도 또한 28 CCR 섹션 1300.67.2.2에 포함된 적시의 액세스

표준을 충족해야 합니다. 시기 적절한 액세스 관리 표준에 대한 자세한 내용은 온라인에서 제공되는 #5610.01 Medi-Cal 의료 관리 시간 및 제공자를 위한 거리 표준을 참조하십시오: [제공자를 위한 Medi-Cal 의료 관리 시간 및 거리 표준](#)

**d. NMT 에서 다루지 않는 서비스는 무엇입니까?**

NMT는 의료 목적이 아닌 장소로의 여행이나 의학적으로 필요하지 않은 예약에 대해서는 다루지 않습니다.

**e. 개인 차량으로 NMT 를 승인 받기 위한 요구 사항은 무엇입니까**

MCP가 합리적으로 이용할 있는 교통 수단이 없거나 MCP가 제공하는 다른 교통 수단이 없을 경우, MCP는 개인 차량의 사용을 허가해야 합니다. 개인용 차량의 사용을 신청하기 전에 다른 모든 합리적인 교통 옵션을 다 사용해야 하며, 직접, 전자적으로 또는 MCP에 전화를 통해 사용할 수 있는 다른 방법이 있는지 확인하십시오. 여기에는 유효한 운전면허증 또는 유효한 작업 차량이 있는지 확인하는 것도 포함됩니다. 의료 또는 치과 서비스를 위해서 이동하거나 기다릴 수 있는지 여부 또는 신체적, 인지적, 정신적 또는 발달상의 제한이 있는지 확인하는 것도 포함됩니다.

**MCP 가 NEMT 또는 NMT 에 대한 요청을 거부할 경우 어떻게 해야 합니까?**

MCP가 의료상 필요성, 요청된 교통 수준에 근거하여 NEMT 또는 NMT 요청을 거부하는 경우 또는 교통 비용에 대한 지급을 거부하는 경우에는, MCP의 해당 결정에 항소할 수 있습니다. 항소는 MCP에 대한 거부 사실을 검토하는 것입니다. (42 CFR 섹션 438.400(b)) 여러분은 거부 통지를 받은 후 반드시 60일 이내에 항소장을 제출해야 합니다. MCP에 항소하는 방법에 대한 자세한 내용은 출판물 #5606.01 Medi-Cal 의료 관리를 참조하십시오:



항소 및 불만 사항은 온라인에서 확인할 수 있습니다. [Medi-Cal 의료 관리에 대한 자세한 내용을 보려면 여기를 클릭하십시오.](#) 항소 및 불만사항 또한 NEMT 및 NMT 서비스와 관련하여 자주 묻는 질문에 대한 유용한 답변은 온라인에서 확인할 수 있습니다. [DHCS 교통 수단 워크그룹에 대한 FAQ\(자주 묻는 질문\)에 대한 자세한 내용을 보려면 여기를 클릭하십시오.](#)

저는 **FFS Medi-Cal** 이 있습니다. 여전히 교통 서비스를 받을 수 있습니까?

2018년 7월 1일부터 전체 범위의 FFS 수혜자 및 임산부(임신 중 및 산후 60일 동안)는 Medi-Cal이 적용되는 의료, 정신 건강, 약물 사용 장애 또는 치과 서비스를 대상으로 NMT 서비스를 이용할 수 있습니다. (WIC 섹션 14132(ad)(1)). 또한 노인과 함께 동행하는 사람 또는 아이를 의사에게 데려가는 부모와 같이 필요에 따라 Medi-Cal 수혜자와 함께 갈 수 있도록 교통 수단이 제공됩니다.

NMT에 액세스하려면 여러분이 있는 카운티에서 교통 담당자에게 전화하거나 이메일을 보내십시오.

카운티 연락처의 전체 목록은 온라인으로 확인할 수 있습니다. [NMT County 연락처 목록을 보려면 여기를 클릭하십시오.](#)<sup>1</sup>

위의 카운티 연락처를 통해 NMT 서비스에 여전히 액세스 할 수 없는 경우, 문의 사항은 [DHCS-Benefits@dhcs.ca.gov](mailto:DHCS-Benefits@dhcs.ca.gov)로 그리고 CC [Raquel.Sanchez@dhcs.ca.gov](mailto:Raquel.Sanchez@dhcs.ca.gov) 로 보내주십시오. FFS NEMT 요청은 샌디에이고 현장 사무소 연락처((916) 688-6131)로 문의하십시오(샌디에이고 카운티의 거주자가 아닌 경우에도 해당).

---

<sup>1</sup> NMT에 대한 정보를 나열할 때 이 문서의 제목은 NEMT가 아닌 NMT로 하여야 합니다. ([주 문서로 돌아가기](#))

마지막으로, 여러분이 여전히 카운티 및 위의 DHCS 연락처를 통해 NMT를 얻을 수 없는 경우에는, 여러분은 주 청문회를 요청할 권리가 있습니다. 교통 수단을 거부하는 조치 통지서(NOA)를 받은 후 90일 이내에 청문회 요청서를 제출해야 합니다. 주정부 청문회 부서 (800) 743-8525로 전화하거나, NOA의 뒷면에 "주 청문회 요청서"를 작성하거나 별도의 서류에 요청서를 작성하여 서면으로 청문회를 요청할 수 있습니다. 본인의 이름, 주소, 전화번호, 교통 수단 요청을 거부한 카운티의 이름, 여러분이 동의하지 않고 주 청문회를 원하는 이유에 대한 상세 이유를 반드시 포함시켜야 합니다. 다음 방법 중 하나를 사용하여 서면 요청서를 제출하십시오:

1. 여러분의 NOA에 표시된 주소로 카운티 복지 부서에 직접 또는 인편으로 보내십시오.
2. 캘리포니아주 사회 복지부 - 주 청문회 부서 P.O로 우편으로 보내십시오. Box 944243, Mail Station 9-17-37, Sacramento, CA 94244-2430.
3. 팩스 (916) 651-2789 또는 (916) 651-5210.

---

귀하의 답변을 기다리겠습니다! 저희 간행물에 대한 다음 설문 조사지를 작성하여 저희 활동이 어떻게 진행되고 있는지 알려 주십시오!

[\[설문조사에 응합니다.\]](#)

법률적 지원에 대해서는 800-776-5746으로 전화하거나 [지원 요청서 양식을 작성하십시오](#). 기타 다른 목적으로는 916-504-5800(북부 캘리포니아), 213-213-8000(남부 캘리포니아)으로 전화하십시오.

*Disability Rights California* 는 다양한 출처에서 자금을 지원받고 있으며, 기금에 대한 전체 목록은 <http://www.disabilityrightsca.org/>

[Documents/ListofGrantsAndContracts.html](#) 에서 확인할 수 있습니다.