

DC Health Link SHOP 고용주 이의 제기 권리

귀하가 적격 고용주인지 여부에 대한 당사의 결정에 동의하지 않는 경우, 귀하는 당사 결정에 이의를 제기하고 공정한 심리를 받을 권리가 있습니다. 고용주는 자격 거부, 적시 적격성 결정을 제공하지 못한 DC Health Benefit Exchange (HBX)의 책임, 또는 적격성 결정에 대한 적시 통지를 제공하지 못한 DC HBX에 대해 이의를 제기 할 권리가 있습니다.

자격 통지일로부터 90 일 이내에 이의 제기를 할 수 있습니다. 90 일 이내에 이의를 제기하지 않으면 이의 제기 권리를 잃을 수 있습니다.

이의 신청 방법

다음 방법 중 하나를 통해 이의를 제기할 수 있습니다.

- DC Health Link 고객 서비스 (무료 전화 1-855-532-5465)에 전화
- DCHealthLink.com/Forms에서 구할 수 있는 SHOP 심리 요청 양식 작성
 - 우편, 팩스, 또는 이메일로 제출할 수 있습니다.
- 441 4th Street, NW, Suite 450-North, Washington, DC 20001에 위치한 Office of Administrative Hearings Resource Center에서 심리 요청 양식을 작성할 수 있습니다.

이의 제기를 접수한 이후에는 어떻게 되나요?

이의 제기가 접수되면 비공식 및 공식 검토가 동시에 시작됩니다.

비공식 검토 - HBX 직원이 귀하의 이의 제기가 공식 심리 없이 해결될 수 있는지 여부를 조사하기 위해 귀하의 자격 및 등록 내역을 검토하기 위해 연락을 취할 수 있습니다. 이 비공식 검토에 참여하는 것은 귀하와 HBX 모두에게 선택 사항입니다.

공식 심리 - 행정법 판사 앞에서 공정한 심리 일정이 잡히게 됩니다. 공정한 심리는 441 4th Street, NW, Suite 450-North, Washington, DC 20001에 있는 DC 행정 심리 사무소 (OAH)에서 열리게 됩니다. OAH가 귀하에게 연락을 취하여 귀하의 공정한 심리가 언제 어디서 열리게 되는지 알려드릴 것입니다. OAH는 공정한 심리 시간과 날짜가 적힌 법원 진행 사항 양식을 보내드립니다.

공정한 심리에서 귀하는 직접 증언할 수도 있고 다른 사람이 귀하를 대신하여 증언하도록 할 수 있으며, 관련 서류를 제출할 수 있습니다. 청문회에서 HBX 담당자는 귀하 뿐 아니라 증언하는 다른 사람들에게도 질문할 것입니다. HBX 담당자도 증인과 문서를 제시할 수 있습니다. 귀하는 HBX측 증인에게 질문 할 수 있습니다. 공정한 심리가 완료된

후 행정법 판사는 서면으로 결정을 내리고 귀하와 HBX에 최종 결정을 발송합니다. 이 서류에는 결정에 동의하지 않을 경우 취할 수 있는 조치에 대한 설명이 포함되어 있습니다.

고용주의 혜택 수혜 자격에 대한 OAH의 결정은 직원과 그 부양 가족의 자격에 영향을 미칠 수도 있습니다.

이의 제기 조기 종료

행정법 판사가 최종 서면 결정을 내리기 전에 언제든지 공정한 심리 요청을 철회 할 수 있습니다. 이는 주로 심리 전에 행해지며, 대개 HBX와의 비공식적으로 해결 된 경우가 해당됩니다. 공정한 청문회 요청을 철회하려면 귀하의 이름과 사건 번호를 포함해 서면으로 철회 요청을 행정청문실에 이메일 (oah.filing@dc.gov) 또는 우편 (441 4th Street NW, Suite 450-North)으로 제출해야 합니다. 철회 요청의 사본을 SHOP.Appeals@dc.gov로 보내주십시오.

HBX가 결정을 변경하겠다고 약속했기 때문에 공정한 심리 요청을 철회하는 경우, 우리는 새로운 HBX 결정에 따를 것입니다. **기관이 결정을 변경하기 전에 이의 제기를 종료하는 경우, 귀하가 이의를 제기하기 전에 처음받은 통지서에 기록 된대로 자격 결정이 이행됩니다.**

차별 금지, 장애 및 언어 서비스에 관한 고지

D.C. DC HBX (Health Benefit Exchange Authority)는 해당 연방 민권법을 준수하며 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애, 또는 성별을 기준으로 차별하지 않습니다. 본 기관은 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애, 또는 성별을 이유로 사람을 배제하거나 다르게 대우하지 않습니다.

DC HBX :

- 장애인에게 효과적인 의사 소통을 위해 다음과 같은 무료 지원 및 서비스를 제공합니다.
 - 자격을 갖춘 수화 통역사
 - 기타 형식의 서면 정보 (큰 활자, 오디오, 액세스 가능한 전자 형식, 기타 형식)
- 다음과 같이 기본 언어가 영어가 아닌 사람들에게 무료 언어 서비스를 제공합니다.
 - 자격을 갖춘 통역사
 - 다른 언어로 작성된 정보

이러한 서비스가 필요하면 다음으로 연락하십시오.

DC Health Link 연락 센터

전화: (855) 532-5465

TTY : 711

이메일 : info@dchealthlink.com

D.C. Health Benefit Exchange Authority가 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애, 또는 성별을 근거로 서비스를 제공하지 않았거나 다른 방식으로 차별 한 경우 직접 또는 우편, 팩스, 혹은 이메일로 불만을 제기 할 수 있습니다. Jennifer Libster, Associate General Counsel, D.C. Health Benefit Exchange Authority, 1225 Eye Street NW, Suite 400, Washington DC 20005, (202) 715-7576, TTY: 711, 1557.grievance@dc.gov; 팩스: (202) 730-1658. 차별 행위를 알게 된 날로부터 60일 이내에 불만을 제기해야 합니다. Jennifer Libster가 불만 제기 절차를 도와드립니다.

미 정부를 상대로 민권 불만을 제기 할 수도 있습니다.

<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> 를 통해 Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights에 접속 가능하며, 혹은 우편이나 전화로도 이용 가능합니다.

U.S. Department of Health and Human
Services, 200 Independence Avenue SW.,
Room 509F, HHH Building,
Washington, DC 20201
1-800-868-1019, 1-800-537-7697 (TDD).

불만 제기 양식은 <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> 에서 확인할 수
있습니다.

- This notice has important information.** This notice has important information about your application or coverage through DC Health Link. Look for key dates in this notice. You may need to take action by certain deadlines to keep your health coverage or help with costs. You have the right to get this information and help in your language at no cost. Call 1-855-532-5465.
- Este aviso contiene información importante.** Este aviso contiene información importante acerca de su solicitud o cobertura a través de DC Health Link. Preste atención a las fechas clave que contiene este aviso. Es posible que deba tomar alguna medida antes de determinadas fechas para mantener su cobertura médica o ayuda con los costos. Usted tiene derecho a recibir esta información y ayuda en su idioma sin costo alguno. Llame al 1-855-532-5465.
- ይህ ማስወቂያ አስፈላጊ መረጃ ይዟል። ይህ ማስወቂያ ስለ ማመልከቻዎ ወይም የ DC Health Link ሽፋን አስፈላጊ መረጃ አረጃ አስ በዚህ ማስ-በወቂያ ውስጥ ቁልፍ ቀናችን ፈልጉ። የጤናን ሽፋንዎን ለመጠበቅና በአከፋፈል እርዳታ ለማግኘት በተውሰኑ የጊዜ ገደቦች እርምጃ መውሰድ ይገባዎት ይሆናል። ይህን መረጃ እንዲያገኙ እና ያለምንም ክፍያ በቋንቋዎ እርዳብ እዲያ እንዲያገቁህን 1-855-532-5465 ይደውሉ።
- 本通知有重要的訊息。本通知有關於您透過[插入SBM項目的名稱 DC Health Link 提交的申請或保險的重要訊息。請留意本通知內的重要日期。您可能需要在截止日期之前採取行動，以保留您的健康保險或者費用補貼。您有權利免費以您的母語得到本訊息和幫助。請撥電話 [在此插入數字 1-855-532-5465
- Cet avis a d' importantes informations.** Cet avis a d'importantes informations sur votre demande ou la couverture par l'intermédiaire de DC Health Link. Rechercher les dates clés dans le présent avis. Vous devrez peut-être prendre des mesures par specifics délais pour maintenir votre couverture de santé ou d' aide avec les coûts. Vous avez le droit d' obtenir cette information et de l' aide dans votre langue à aucun coût. Appelez 1-855-532-5465.
- Ang paunawa na ito ay naglalaman ng mahalagang impormasyon.** Ang paunawa na ito ay naglalaman ng mahalagang impormasyon tungkol sa

iyong aplikasyon o pagsakop sa pamamagitan ng DC Health Link. Tingnan ang mga mahalagang petsa dito sa paunawa. Maaring mangailangan ka na magsagawa ng hakbang sa ilang mga itinakdang panahon upang mapanatili ang iyong pagsakop sa kalusugan o tulong na walang gastos. May karapatan ka na makakuha ng ganitong impormasyon at tulong sa iyong wika ng walang gastos. Tumawag sa 1-855-532-5465.

- **Настоящее уведомление содержит важную информацию.** Это уведомление содержит важную информацию о вашем заявлении или страховом покрытии через DC Health Link. Посмотрите на ключевые даты в настоящем уведомлении. Вам, возможно, потребуется принять меры к определенным предельным срокам для сохранения страхового покрытия или помощи с расходами. Вы имеете право на бесплатное получение этой информации и помощь на вашем языке. Звоните по телефону 1-855-532-5465.
- **Este aviso contém informações importantes.** Este aviso contém informações Importantes a respeito de sua aplicação ou cobertura por meio do DC Health Link. Procure por datas importantes neste aviso. Talvez seja necessário que você tome providências dentro de determinados prazos para manter sua cobertura de saúde ou ajuda de custos. Você tem o direito de obter esta informação e ajuda em seu idioma e sem custos. Ligue para 1-855-532-5465.
- **Questo avviso contiene informazioni importanti sulla tua domanda o copertura attraverso DC Health Link.** Cerca le date chiave in questo avviso. Potrebbe essere necessario un tuo intervento entro una scadenza determinata per consentirti di mantenere la tua copertura o sovvenzione. Hai il diritto di ottenere queste informazioni e assistenza nella tua lingua gratuitamente. Chiama 1-855-532-5465.
- **Thông báo này cung cấp thông tin quan trọng.** Thông báo này có thông tin quan trọng bàn về đơn nộp hoặc hợp đồng bảo hiểm qua chương trình DC Health Link. Xin xem ngày then chốt trong thông báo này. Quý vị có thể phải

thực hiện theo thông báo đúng trong thời hạn để duy trì bảo hiểm sức khỏe hoặc được trợ giúp thêm về chi phí. Quý vị có quyền được biết thông tin này và được trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình miễn phí. Xin gọi số 1-855-532-5465.

- **Li bihne lini li gwe banga bi niigana.** Li bihne lini li gwe banga bi niigana nyu mam ma kolbaha ndjombi yong tole ma teeda mong ngueta DC Health Link. Yeng ma kel ma ngui munu li bihne lini. Bebeg le u nlama bon nguim man nwaale guim di loo i nkwo nyu l teda mateda ma mboo yong tole l bana mi nsombog mi mahola. U gwee Kundei kosna biniiguene bini ni mahola i hop wong nni nsaa wogui wo. Sebel 1-855-532-5465.
- **Edemede a were otutu ihe di nkpa nime ya.** Edemede a was otutu ihe di nkpa nime ya gbasara akw ụ kwọ gi ma ọbu inshooransi site DC Health Link. Chọta, ụbọchị -di-nkpa nime edemede a, maka na enwere oge ga eru nu, l ga eji ego were nweta inshooransi ahu-ike ma ọbu nye maka. l nwere ohere iwenta nye maka na om ụ ma a na as ụ s ụ gi na akwu gi ugwo. Kpọ 1-855-532-5465.
- **Àkíyèsí yìí ní Ìfítónìlétí Pàtàkì Nínú.** Àkíyèsí yìí ní ìfítónìlétí pàtàkì nípa lẹta-ìsèbèèrè tàbí ìdójútòfò rẹ nípa DC Health Link nínú. Se àwàrí àwọn ojo pàtàkì tí n bẹ nínú àkíyèsí yìí. O le ní láti gbe awọn igbese ní ìbámu pẹlu awọn ojo tó gbeyin kan ní pátó láti le pa ìdójútòfò ìlera rẹ tàbí iseranwo fun ọ mọ pẹlu sísanwo. O ní ẹtọ lati rí iranwo àti ìfítónìlétí yìí gbà ní èdè rẹ láisanwó. Pè sórí 1-855-532-5465.
- এই নিটিকে গুরুত্বপূর্ণ তথ্য আকে | এই নিটিকে আপির আকবিপত্র অথবা কভাকরজ মাযিম সম্পককে গুরুত্বপূর্ণ তথ্য রকয়কে DC Health Link | এই নিটিকের গুরুত্বপূর্ণ তাদরখণ্ডকলা নিখুি | আপিকক হয়কতা সুদিদিষ্ট নকাি সময়সীমার নভতকর নকাি পিকেপ দিকত হকত পাকর আপির স্বাস্থ্য য বীমা োলু রাখকত অথবা বযায় বহকির সাহাকয . আপির অদিকার আকে দবি খরকে আপির দিজস্ব ভাষাকত সাহায়য পাবার এবং তথ্য জািবর . কল করুি 1-855-532-5465.
- この通知には重要な情報が含まれています。この通知には、DC Health Link の申請または補償範囲に関する重要な情報が含まれています。この通知に記載されている重要な日付をご確認ください。健康保険や有料サポートを維持するには

、特定の期日までに行動を取らなければならない場合があります。ご希望の言語による情報とサポートが無料で提供されます。1-855-532-5465までお電話ください。

- 본 통지서에는 중요한 정보가 들어 있습니다. 즉 이 통지서는 귀하의 신청에 관하여 그리고 DC Health Link 을 통한 커버리지 에 관한 정보를 포함하고 있습니다.

본 통지서에서 핵심이 되는 날짜들을 찾으십시오. 귀하는 귀하의 건강 커버리지를 계속 유지하거나 비용을 절감하기 위해서 일정한 마감일까지 조치를 취해야 할 필요가 있을 수 있습니다. 귀하는 이러한 정보와 도움을 귀하의 언어로 비용 부담없이 얻을 수 있는 권리가 있습니다. 1-855-532-5465로 전화하십시오.

- ประกาศ นี้ มี ข้อมูล สำคัญ ประกาศ นี้ มี ข้อมูล ที่ สำคัญ เกี่ยว กับ การ การ สมัคร หรือ ขอบเขต ประกัน สุขภาพ ของ คุณ ผ่าน DC Health Link ดู กาหนด การใน ประกาศ นี้ คุณ อาจ จะ ต้อง ดาเนิน การ ภายใน กาหนด ระยะ เวลา ที่แน่นอน เพื่อ จะ รักษาการ ประกัน สุขภาพ ของ คุณ หรือ การ ช่วยเหลือ ที่ มี ค่า ใช้ จ่าย คุณ มี สิทธิ ที่ จะ ได้ รับ ข้อมูล และ ความ ช่วยเหลือ นี้ ใน ภาษา ของ คุณ โดย ไม่มี ค่า ใช้ จ่าย โทร 1-855-532-5465.

- **Diese benachrichtigung enthält wichtige Informationen.** Diese Benachrichtigung enthält wichtige Informationen bezüglich Ihres Antrags auf Krankenversicherungsschutz durch DC Health Link. Suchen Sie nach wichtigen Terminen in dieser Benachrichtigung. Sie könnten bis zu bestimmten Stichtagen handeln müssen, um Ihren Krankenversicherungsschutz oder Hilfe mit den Kosten zu behalten. Sie haben das Recht, kostenlose Hilfe und Informationen in Ihrer Sprache zu erhalten. Rufen Sie an unter 1-855-532-5465.

- يحوي هذا الاشعار معلومات هامة. يحوي هذا الاشعار معلومات هامة بخصوص طلبك أو تغطيتك من خلال DC Health Link . ابحث عن التواريخ الهامة في هذا الاشعار. قد تحتاج لاتخاذ اجراء في تواريخ معينة للحفاظ على تغطيتك الصحية او للمساعدة في دفع التكاليف. لك الحق في الحصول على هذه المعلومات والمساعدة بلغتك من دون أي تكلفة. اتصل بـ. 1-855-532-5465