

កម្មវិធីសេវាកម្មអ្នកទំលក្រខាងវេជ្ជសាស្ត្រ (MISP)

ការរួមចំណែកបង់តម្លៃ

តើអ្វីទៅជាការរួមចំណែកបង់តម្លៃ?

ការរួមចំណែកបង់តម្លៃ (SOC) ជាចំនួនទឹកប្រាក់ប្រចាំខែដែលលោកអ្នកត្រូវបង់ចំពោះការចំណាយថែទាំសុខភាពលោកអ្នក មុនកម្មវិធី MISP នឹងត្រូវបង់ជូនការចំណាយលោកអ្នក ដោយផ្អែកលើប្រាក់ចំណូល និងទ្រព្យសម្បត្តិលោកអ្នក។ SOC មានដំណើរការ ដូចជាចំណែកត្រូវបង់ប្រចាំខែតាមផែនការធានារ៉ាប់រងឯកជនឬផ្ទាល់ខ្លួន។

លោកអ្នកបង់ថ្លៃ SOC របស់លោកអ្នកជូនទៅអ្នកផ្តល់សេវាកម្មវិធី MISP។ ប្រាក់កាសផ្សេងៗទៀតដែលលោកអ្នកបានបង់សម្រាប់សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលបានចេញថ្លៃមិនមែនកម្មវិធី MISP នៅអំឡុងខែនេះ ដែលរួមមានផលិតផលទិញដោយមិនបាច់មានវេជ្ជបញ្ជា នឹងត្រូវគិតចំពោះការរួមចំណែកបង់តម្លៃនៃកម្មវិធី MISP SOC របស់លោកអ្នក។



តើលោកអ្នកបានទទួលសេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយមិនអាចបង់ប្រាក់ថ្លៃសេវាកម្មឬទេ?

បើសេវាកម្មនានាត្រូវបានផ្តល់ជូននៅអគារមណ្ឌលសុខភាពសហគមន៍ (CMC) ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃចុងក្រោយនោះ លោកអ្នកអាចលើកសំណើដាក់ពាក្យសុំកម្មវិធី MISP ប្រតិសកម្ម។ បើលោកអ្នកត្រូវបានគេអនុម័តសម្រាប់កម្មវិធី MISP ប្រតិសកម្ម ជាមួយ SOC នោះ លោកអ្នកទទួលខុសត្រូវបង់ថ្លៃ SOC ជូនទៅអ្នកផ្តល់សេវាកម្មជារៀងរាល់ខែ ដែលលោកអ្នកត្រូវបានបញ្ជាក់ពីកម្មវិធី MISP ហើយថាលោកអ្នកបានទទួលសេវាកម្មដែលចេញថ្លៃពីកម្មវិធី MISP។

សេវាកម្មនានាត្រូវមានពី៖

- មន្ទីរពេទ្យ ឬបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់នៃអគារមណ្ឌលសុខភាពសហគមន៍ (CMC) ឬគ្លីនិកអ្នកជម្ងឺកំពុងពិនិត្យព្យាបាលតែមិនសម្រាកក្នុងគ្លីនិក
- វេជ្ជបណ្ឌិតនៃក្រុមការងារសុខាភិបាលមហាវិទ្យាល័យរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាកណ្តាល (CCFMG) ដែលផ្តល់ជូនសេវាកម្មនៅគ្លីនិក CMC ឬនៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ CMC

នៅពេលលោកអ្នកដាក់ពាក្យសុំកម្មវិធី MISP ប្រតិសកម្មនោះ លោកអ្នកនឹងត្រូវការនាំយកឯកសារខាងក្រោម ដើម្បីបន្ថែមលើឯកសារផ្សេងៗទៀត ដែលត្រូវការ ជូនទៅការិយាល័យអង្គការកម្មវិធី MISP (MISP Unit Office)៖

- ក្រដាសឯកសារសម្រាប់ការអនុញ្ញាតចូលកម្មវិធី
- លិខិតស្នើសុំសេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ

MISP Unit Office
 1221 Fulton Street
 Fresno CA 93721
តើលោកអ្នកមានសំណួរឬទេ?
 សូមហៅទូរស័ព្ទមកការិយាល័យអង្គការកម្មវិធី MISP (MISP Unit Office) តាមលេខ៖
 (559) 600-6580 ឬ MISP Ombudsman
 តាមលេខ (559) 600-7069

ការរួមចំណែកបង់តម្លៃរបស់លោកអ្នកត្រូវបានកំណត់យ៉ាងដូចម្តេច

ការរួមចំណែកបង់តម្លៃត្រូវបានកំណត់នៅពេលណាលោកអ្នកដាក់ពាក្យសុំកម្មវិធី MISP។

បុគ្គលិកកម្មវិធី MISP នឹងផ្តល់ជូនសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជូនលោកអ្នក ដែលជម្រាបជូនលោកអ្នក បើ៖

- លោកអ្នកពុំមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ចំពោះកម្មវិធី MISP;
- លោកអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ចំពោះកម្មវិធី MISP ដោយគ្មានការរួមចំណែកបង់តម្លៃ; ឬ
- លោកអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ចំពោះកម្មវិធី MISP ដោយមានការរួមចំណែកបង់តម្លៃ និងចំនួនទឹកប្រាក់នៃការរួមចំណែកបង់តម្លៃរបស់លោកអ្នក។

ចំនួនទឹកប្រាក់នៃ SOC របស់លោកអ្នក ត្រូវបានកំណត់តាមរយៈថាតើ ប្រាក់ចំណូលលោកអ្នកស្ថិតនៅក្រោម ឬលើសកម្រិតកំណត់លក្ខខណ្ឌប្រាក់ចំណូលដែលអាចអនុញ្ញាតចំពោះទំហំក្រុមគ្រួសារលោកអ្នកឬអត់។ ប្រាក់ចំណូលលោកអ្នកស្ថិតនៅក្រោមការកំណត់លក្ខខណ្ឌដែលអាចអនុញ្ញាតនោះ លោកអ្នកនឹងមិនមានការរួមចំណែកបង់តម្លៃឡើយ។ ប្រាក់ចំណូលលោកអ្នកមានលើសកម្រិតកំណត់លក្ខខណ្ឌដែលអាចអនុញ្ញាតដោយគ្មានការរួមចំណែកបង់តម្លៃ SOC ប៉ុន្តែស្ថិតក្រោមប្រាក់ចំណូលអតិបរមាដែលអាចអនុញ្ញាតនោះ លោកអ្នកនឹងមានការរួមចំណែកបង់តម្លៃ SOC ។ ប្រាក់ចំណូលលោកអ្នកមានលើសកម្រិតកំណត់លក្ខខណ្ឌដែលអាចអនុញ្ញាត ឬលោកអ្នកមាន SOC នោះ លោកអ្នកអាចចូលរួមកម្មវិធី MISP ឬមានកម្រិតទាបជាងចំពោះ SOC របស់លោកអ្នក បើលោកអ្នកកំពុងតែរៀបចំបង់ប្រាក់ជាក់លាក់ ដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយលិខិតបដិសេធសេចក្តីលំបាកខាងហិរញ្ញវត្ថុកម្មវិធី MISP (MISP Financial Hardship Waiver)។

