

客户/提供者申请变更备案信息

(需要文件)



MAP-751w (SC) 03/25/2021

注意：本文件仅用于更正/更改本表格中列出的信息。要更改客户的人口统计信息，工作人员需要使用 [MAP-751k, 客户/提供者申请变更备案信息 \(无需文件\)](#)。

个案名称: _____

个案编号: _____ CIN: _____

请注意，我们将就您所申请的变更向您发送资格通知。

更正/更改以下信息 (请勾选所有适用项)

完全关闭个案

其他详细信息: _____

可接受的证明

- 本表格上的客户和/或代表签名

合并个案

当前个案编号: _____ 合并个案编号: _____

其他详细信息: _____

可接受的证明

- 本表格上的客户和/或代表签名

添加个人至个案

姓名: _____

其他详细信息: _____

可接受的证明

- DOH-4220, Access NY 申请

从个案中移除个人

其他详细信息: _____

可接受的证明

- 本表格上的客户和/或代表签名

死亡通知

对象: _____

其他详细信息: _____

可接受的证明

- 死亡证明

移民身份变更

变更前: _____

变更后: _____

其他详细信息: _____

可接受的证明

- I-94 出入境记录
- I-551 永久居民卡 (绿卡)
- I-766 就业授权卡
- I-797 表明批准或待决申请的行动通知
- 在 1972 年 1 月 1 日前持续居留美国的证明
- 确定移民身份变更的其他权威文件

升级资格以包括个人护理/其他社区长期护理 (Community-Based Long-Term Care, CBLTC) 服务/疗养院 (Nursing Home, NH) 服务

其他详细信息: _____

可接受的证明

- 收入证明
- 资源证明 (CBLTC: 仅当月的资源文件, 以及 NH: 过去 60 个月的资源文件和迫切的服务需求)
- DOH-5178A, Access NY 补充 A

Medicare 储蓄计划 (MSP) 评估

其他详细信息: _____

可接受的证明

- 请参见随附的 MAP-628j, Medicare 储蓄计划 (MSP) 文件指南
注意: 如果您已随 Medicaid 申请提交 MAP-628j 的文件, 则无需再提交其他任何文件。

预算变更

- 残障成年子女 (DAC) Medicaid 残障就业人员购入计划 (MBI-WPD)
- 修改后的调节型总收入 (MAGI) 困境 减少支出
- 从疗养院或成人护理机构出院后加入管理式长期护理的特殊住房标准
- 配偶贫困 配偶拒绝

其他详细信息:

可接受的证明

- 请参见随附的 MAP-751x 预算编制变更文件指南

合并信托

新信托提交预算编制

增加存款预算

其他详细信息: _____

可接受的证明

- 合并信托合并协议副本
- 授权委托书副本（如适用）
- 存款证明
- 社会安全残疾判定或残疾申请（LDSS-486T 残疾判定医疗报告、LDSS-1151 残疾审查，MAP-751e 医疗信息披露授权书、OCA-960 个人健康信息披露授权 HIPAA 披露表）

添加或移除第三方健康保险

其他详细信息: _____

可接受的证明

- MAP-404d, 健康保险确认通知
- MAP-404e, 关于移除第三方健康保险的通知
- MAP-404g, 关于移除“商业”第三方健康保险的申请

本表未列出的变更

如果您申请的变更未在此表格中列出, 请在下方空白处提供其他详细信息:

姓名（正楷）	签名	日期
客户代表姓名（正楷）	签名	日期

您是否有医疗或心理健康疾病或残障问题？ 此问题是否让您难以理解本通知或完成本通知所要求的事情？此问题是否使您难以获得 HRA 提供的其他服务？**我们可助您一臂之力。** 请致电 **888-692-6116** 与我们联系。您也可以造访 HRA 办公室时寻求帮助。根据法律规定，您有权寻求此类帮助。