

သက်ရှိထင်ရှားလှူဒါန်းသူ ပံ့ပိုးကူညီရေးပရိုဂရမ် (Living Donor Support Program)

မျှော်မှန်းရင်းစားရငွေ တောင်းဆိုမှု စာရင်းမှတ်တမ်းစာရွက်များ (Anticipated Reimbursement Request Worksheets)

NEW YORK STATE DEPARTMENT OF HEALTH
Organ Donation and Transplant

ဤစာရင်းမှတ်တမ်းစာရွက်များကို ချန်လှပ်ထားနိုင်သည်။ သက်ရှိထင်ရှားလှူဒါန်းသူအနေဖြင့် မိမိတို့ ကျသင့်ခံရနိုင်သော အသုံးစရိတ်များနှင့် သက်ရှိထင်ရှားလှူဒါန်းရေးလုပ်ငန်းစဉ်တစ်လျှောက်လုံးအတွက် လိုအပ်မည့် ရင်းစားရငွေတို့ကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားနိုင်ရန် ယင်းစာရင်းမှတ်တမ်းစာရွက်များက ကိရိယာတစ်ခုအဖြစ် ဆောင်ရွက်ပေးနိုင်သည်။ ရင်းစားရငွေသည် သက်ဆိုင်သောနေရာများတွင်ဆိုလျှင် ပရိုဂရမ်၏ သတ်မှတ်နှုန်းထားများအတိုင်းဖြစ်ပြီး လိုအပ်သော စာရွက်စာတမ်းများနှင့် ပရိုဂရမ်ခွင့်ပြုချက်ကို လက်ခံရရှိမှုအပေါ်အခြေခံသည်။ လှူဒါန်းသူတစ်ဦးသည် သက်ရှိထင်ရှားလှူဒါန်းမှုတစ်ခုလျှင် \$14,000.00 ထက်ပိုသော ရင်းစားရငွေကို ရရှိမည်မဟုတ်ပါ။ တကယ့်လက်တွေ့ ကုန်ကျစရိတ်များသည် ကွဲလွဲနိုင်ပါသည်။ ပရိုဂရမ်၏ အသိအမှတ်ပြုလက်ခံမှု ရရှိကာ ကုန်ကျစရိတ်များကို ကျသင့်ခံပြီး စိစစ်အတည်ပြုပြီးသည်နှင့်တစ်ပြိုင်နက် ရင်းစားရငွေဘောက်ချာများကို သက်ရှိထင်ရှားလှူဒါန်းသူက တင်သွင်းရမည်။

မျှော်မှန်းရင်းစားရငွေတောင်းဆိုမှု စာရင်းမှတ်တမ်းစာရွက်များ (Anticipated Reimbursement Request Worksheets) ကို ဖြည့်စွက်ပြီးသောအခါ သက်ရှိထင်ရှားလှူဒါန်းရေး လုပ်ငန်းစဉ်၏ အဆင့်တစ်ခုချင်းစီ၏ ဆိုလိုရင်းနှင့် အဆင့်တစ်ခုချင်းစီ၏ အချိန်ကာလတို့ကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားရန် အရေးကြီးသည်။ အဆင့်တစ်ခုချင်းစီ၏ ဖော်ပြချက်အကြောင်း အောက်တွင် ကြည့်ရှုပါ-

- အကဲဖြတ်ခြင်း-** လှူဒါန်းသူက လှူဒါန်းရေးခွဲစိတ်မှု ခံယူရေးအတွက် သတ်မှတ်ချက်များအားလုံးနှင့်ကိုက်ညီကြောင်း သေချာစေရန် ခွဲစိတ်မှုမပြုလုပ်မီ အစားထိုးကုသမှုစင်တာသို့ သွားရောက်ပြသခြင်းဖြင့် စတင်သည်။ ၎င်းသည် ပုံမှန်အားဖြင့် 1-2 ရက်တာ လုပ်ငန်းစဉ် ဖြစ်သည်။
- ခွဲစိတ်မှုနှင့် နာလန်ထုမှု-** ခွဲစိတ်မှုအတွက် အစားထိုးကုသမှုစင်တာသို့ သွားရောက်ခြင်းဖြင့် စတင်ပြီး ဆေးရုံဆင်းပြီးနောက် ကာလတိုတစ်ခုလည်း ပါဝင်သည်။ ဤအဆင့်သည် သက်ရှိထင်ရှားလှူဒါန်းသူ၏ ကိုယ်အင်္ဂါလှူဒါန်းရေးခွဲစိတ်မှုအပြီး 8 ပတ်အထိ ကြာမြင့်သည်။
- နောက်ဆက်တွဲအဆင့်-** တိုးတက်မှုကို အကဲဖြတ်နိုင်ရန် နှင့်/သို့မဟုတ် သက်ရှိထင်ရှားလှူဒါန်းသူ၏ လိုအပ်ချက်တစ်ခုခုကို အကဲဖြတ်နိုင်ရန် သက်ရှိထင်ရှားလှူဒါန်းသူအနေဖြင့် ခွဲစိတ်မှုစင်တာသို့ ပြန်လည်သွားရောက်ပြသရမည့် အချိန်များကို အစားထိုးကုသမှုစင်တာက ဆုံးဖြတ်သည်။ ဤအဆင့်သည် ကိုယ်အင်္ဂါလှူဒါန်းရေး ခွဲစိတ်မှုပြီးနောက် 9 ပတ်မှစတင်ပြီး 12 လအထိ ဖြစ်သည်။

မျှော်မှန်းရင်းစားရငွေတောင်းဆိုမှု စာရင်းမှတ်တမ်းစာရွက်များ- ဆုံးရှုံးသွားသော လုပ်အားခများ

သက်ရှိထင်ရှားလှူဒါန်းသူ ပံ့ပိုးကူညီရေးပရိုဂရမ် (Living Donor Support Program) အတွက် လျှောက်ထားသောအခါ ဝင်ငွေအထောက်အထားကို မလိုအပ်သော်လည်း ဆုံးရှုံးသွားသော လုပ်အားခများအတွက် ရင်းစားရငွေတောင်းဆိုမိ စိစစ်အတည်ပြုရေးရည်ရွယ်ချက်များအတွက်မူ လိုအပ်မည်ဖြစ်သည်။

1. သင်၏ ဆုံးရှုံးသွားသော လုပ်အားခများအတွက် ရင်းစားငွေပြန်ရရန် သက်ရှိထင်ရှားလှူဒါန်းရေးလုပ်ငန်းစဉ်၏ မည်သည့်အဆင့်(များ)အတွက် မျှော်မှန်း၍ သက်ရှိထင်ရှားလှူဒါန်းသူ ပံ့ပိုးကူညီရေးပရိုဂရမ်ထံ တောင်းဆိုပါသနည်း။

- အကဲဖြတ်ခြင်း
- ခွဲစိတ်မှုနှင့် နာလန်ထမှု
- နောက်ဆက်တွဲအဆင့်

မှတ်ချက်- သင်၏ ဆေးကုသရေးဝန်ဆောင်မှုပေးသူက ဆုံးဖြတ်ပေးထားသော အထူးအခြေအနေများ မရှိလျှင် သက်ရှိထင်ရှားလှူဒါန်းသူ ပံ့ပိုးကူညီရေးပရိုဂရမ်သည် စုစုပေါင်း ရက်သတ္တပတ် 4 ပတ်အထိ ဆုံးရှုံးသွားသော လုပ်အားခများအတွက် ရင်းစားငွေ ပြန်ပေးနိုင်သည်။ စာရွက်စာတမ်းမှတ်တမ်းရှိသော အထူးအခြေအနေများရှိလျှင် ဂရိုဂရမ်သည် သက်ရှိထင်ရှားလှူဒါန်းသူ၏ ဆုံးရှုံးသွားသော လုပ်အားခများ အတွက် စုစုပေါင်း ရက်သတ္တပတ် 8 ပတ်အထိ ရင်းစားငွေ ပြန်ပေးနိုင်သည်။ ပရိုဂရမ်မူဝါဒသည် အကဲဖြတ်ခြင်းအဆင့်အတွက် 2 ရက်တာ လုပ်အားခဆုံးရှုံးမှု၊ လုပ်ငန်းစဉ်၏ နောက်ဆက်တွဲအဆင့်အတွင်း သွားရောက်ပြသမှုတစ်ကြိမ်အတွက် 1 ရက်တာ လုပ်အားခဆုံးရှုံးမှု ရင်းစားရငွေကို ကန့်သတ်ပေးထားသည်။ အဆင့်တစ်ခုခုအတွက် သို့မဟုတ် အဆင့်တိုင်းအတွက် လုပ်အားခရင်းစားရငွေ ခွဲဝေပေးလိုပုံကို ဆုံးဖြတ်ရန်မှာ သက်ရှိထင်ရှားလှူဒါန်းသူ၏ဆန္ဒအတိုင်း ဖြစ်သည်။

2. သင်၏ သက်ရှိထင်ရှားလှူဒါန်းမှုနှင့်စပ်လျဉ်း၍ နာရီ၊ ရက် နှင့်/သို့မဟုတ် ရက်သတ္တပတ် မည်မျှအထိ လုပ်အားခ ဆုံးရှုံးမည်ဟု သင် မျှော်မှန်းမိပါသနည်း။

အကဲဖြတ်ခြင်း- _____ နာရီ/ရက်

ခွဲစိတ်မှုနှင့် ဆေးရုံဆင်းပြီးနောက် နာလန်ထမှု- _____ နာရီ/ရက်/ပတ်

နောက်ဆက်တွဲအဆင့်- _____ နာရီ/ရက်

3. လွန်ခဲ့သောနှစ်နှင့် လွန်ခဲ့သောလက သင်၏ စုစုပေါင်းဝင်ငွေ (အခွန်များ သို့မဟုတ် အခကြေးငွေများအတွက် မနုတ်ယူထားသော သင် ရှာနိုင်သည့် ငွေပမာဏ) ကို ဖော်ပြပေးပါ။

နှစ်စဉ်ဝင်ငွေ- \$ _____

လစဉ်ဝင်ငွေ- \$ _____

4. သင်၏ လှူဒါန်းမှုအတွက် အလုပ်ပျက်ကွက်ချိန်တစ်ခုခုကို ကာမိစေရန် လစာပြည့်ခွင့် (paid time off, PTO) သို့မဟုတ် စုဆောင်းရရှိထားသော ဖျားနာခွင့်များကို အသုံးပြုမည်ဟု မျှော်မှန်းထားပါသလား။

- မဟုတ်ပါ
- ဟုတ်ပါသည်။ ရှင်းပြပေးပါ- _____

မှတ်ချက်- သက်ရှိထင်ရှားလှူဒါန်းသူ ပံ့ပိုးကူညီရေးပရိုဂရမ်သည် သင်၏ လစာပြည့်ခွင့် (PTO) သို့မဟုတ် စုဆောင်းရရှိထားသော ဖျားနာခွင့်များကို အကုန်သုံးစွဲရန် မတောင်းဆိုပါ။ သို့သော် သင့်တွင် ယင်းခွင့်များရှိနေပြီး မသုံးလိုသေးဘဲ ဆက်သိမ်းထားလိုလျှင် သင့်အလုပ်ရှင်က ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ပေးရန်နှင့် ခွင့်ပြုပေးရန် လိုအပ်မည်။ သင့်အတွက် ရရှိနိုင်သော သက်ရှိထင်ရှားလှူဒါန်းသူ အကျိုးခံစားခွင့်တစ်ခုခု ရှိ၊ မရှိ စစ်ဆေးထားကြောင်း သေချာပါစေ။

ထည့်သွင်းစဉ်းစားရမည့် အခြားအချက်များ-

မျှော်မှန်းရင်းစားရငွေတောင်းဆိုမှု စာရင်းမှတ်တမ်းစာရွက်များ- မှီခိုသူပြုစောင့်ရှောက်မှု အသုံးစရိတ်များ

မှီခိုသူပြုစောင့်ရှောက်မှုအတွက် ရင်းစားရငွေတွင် မသန်စွမ်းကလေးအပါအဝင် ကလေးပြုစောင့်ရှောက်မှု၊ အရွယ်ရောက်ပြီး မှီခိုသူပြုစောင့်ရှောက်မှုနှင့် သက်ကြီးရွယ်အို ပြုစောင့်ရှောက်မှုတို့ အကျုံးဝင်သည်။ ၎င်းတို့အတွက် သက်ရှိထင်ရှားလူဒါန်းသူ ပံ့ပိုးကူညီရေးပရိုဂရမ် သတ်မှတ်နှုန်းထားများနှင့်အညီ ရင်းစားငွေ ပြန်ပေးမည်။

1. မည်သည့်အဆင့်(များ)တွင် သက်ရှိထင်ရှားလူဒါန်းသူ ပံ့ပိုးကူညီရေးပရိုဂရမ်က သင်၏ ကလေးပြုစောင့်ရှောက်မှု အသုံးစရိတ်များအတွက် ရင်းစားငွေ ပြန်ပေးရန် လိုအပ်သည်ဟု သင် မျှော်မှန်းထားပါသနည်း။ ယင်းတွင် ရှိပြီးသော ပြုစောင့်ရှောက်မှု **မပါဝင်ရပါ**။ သက်ရှိထင်ရှားလူဒါန်းသူ ပါဝင်ဆောင်ရွက်သော သက်ရှိထင်ရှား လူဒါန်းရေးလုပ်ငန်းစဉ်ကြောင့် လိုအပ်လာသော ထပ်တိုးပြုစောင့်ရှောက်မှုသာ ပါဝင်ရမည်-

- အကဲဖြတ်ခြင်း
- ခွဲစိတ်မှုနှင့် နာလန်ထမှု
- နောက်ဆက်တွဲအဆင့်

2. မည်သည့်အဆင့်(များ)တွင် သက်ရှိထင်ရှားလူဒါန်းသူ ပံ့ပိုးကူညီရေးပရိုဂရမ်က သင်၏ မသန်စွမ်းကလေး (0-17)၊ အရွယ်ရောက်ပြီးမှီခိုသူ (18-64) သို့မဟုတ် သက်ကြီးရွယ်အို (65+) ပြုစောင့်ရှောက်မှုအတွက် ရင်းစားငွေ ပြန်ပေးရန် လိုအပ်သည်ဟု သင် မျှော်မှန်းထားပါသနည်း။ ယင်းတွင် ရှိနှင့်ပြီးသော ပြုစောင့်ရှောက်မှု မပါဝင်ရပါ။ သက်ရှိထင်ရှားလူဒါန်းသူ ပါဝင်ဆောင်ရွက်သော သက်ရှိထင်ရှား လူဒါန်းရေးလုပ်ငန်းစဉ်ကြောင့် လိုအပ်လာသော ထပ်တိုးပြုစောင့်ရှောက်မှုသာ ပါဝင်ရမည်-

- အကဲဖြတ်ခြင်း
- ခွဲစိတ်မှုနှင့် နာလန်ထမှု
- နောက်ဆက်တွဲအဆင့်

3. အခြားနည်းပြုစောင့်ရှောက်မှု စီစဉ်ပေးရန် လိုအပ်မည့် ကလေး(များ)၊ မသန်စွမ်းကလေး(များ)၊ အရွယ်ရောက်ပြီးမှီခိုသူ(များ) နှင့်/သို့မဟုတ် သက်ကြီးရွယ်အို(များ)ကို ဖော်ပြပါ-

အမည်	သက်ရှိထင်ရှား လူဒါန်းသူနှင့် တော်စပ်ပုံ	အသက်

ထည့်သွင်းစဉ်းစားရမည့် အခြားအချက်များ-

မျှော်မှန်းရင်းစားရငွေတောင်းဆိုမှု စာရင်းမှတ်တမ်းစာရွက်များ- ခရီးသွားအသုံးစရိတ်များ နှင့်/သို့မဟုတ် ပံ့ပိုးကူညီသူ

သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး၊ တည်းခိုခြင်းနှင့် အစားအစာများအပါအဝင် ခရီးသွားလိုအပ်ချက်များအတွက် အများဆုံး ရင်းစားရငွေကို ဆုံးဖြတ်ရာတွင် တည်နေရာနှင့် အသုံးစရိတ်များကျခံရသော ခုနှစ်တို့အပေါ်အခြေခံသည့် အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု အတွေ့ထွေဝန်ဆောင်မှုများ စီမံအုပ်ချုပ်ရေး (U.S. General Services Administration, GSA) နှုန်းထားကို အသုံးပြုမည်။ ပိုမိုလေ့လာနိုင်ရန် ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုပါ- gsa.gov/travel။

မျှော်မှန်း ခရီးသွားအသုံးစရိတ်များ

တည်းခိုခြင်း အသုံးစရိတ်များတွင် အကျုံးဝင်မှုကို အစားထိုးကုသရေးစင်တာမှ လူ့ဒါန်းသူ နေထိုင်ရာနေရာ၏ အကွာအဝေး (တစ်ကြောင်းလျှင် 75 မိုင်) နှင့် ဆေးရုံဆင်းပြီးနောက် စင်တာမှ ယင်းအကွာအဝေးသို့ လူ့ဒါန်းသူ ခရီးပြန်သွားရန် အစားထိုးကုသရေးစင်တာက ဆုံးဖြတ်သောအချိန်တို့ဖြင့် ဆုံးဖြတ်သည်။

မှတ်ချက်- သက်ရှိထင်ရှားလူ့ဒါန်းသူက တည်းခိုခြင်းကို လိုအပ်မှသာလျှင် အစားအစာများအတွက် ရင်းစားငွေ ပြန်ပေးမည်။

ရင်းစားရငွေတောင်းဆိုရမည့် ခရီးသွားလိုအပ်ချက်များနှင့် အဆင့်(များ)ကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားပါ။

	အကဲဖြတ်ခြင်း	ခွဲစိတ်မှုနှင့် နှလန်ထမှု	နောက်ဆက်တွဲအဆင့်
ဟိုတယ်			
အစားအစာများ			
သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး			

သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးကို တောင်းဆိုလျှင် အဆင့်တစ်ခုခုအတွက် သို့မဟုတ် အဆင့်အားလုံးအတွက် သင် အသုံးပြုရနိုင်သော သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး နည်းလမ်း(များ) ကို ဖော်ပြပေးပါ- C = Car (ကား)၊ A = Flying (လေယာဉ်)၊ B = Bus (ဘတ်စ်ကား)၊ T = Train (ရထား)။

အခြားမျှော်မှန်းထားသော ခရီးသွားအသုံးစရိတ်များ (ဆိုလိုသည်မှာ ယာဉ်ရပ်နားခများ၊ လမ်းတံတားဖြတ်သန်းခများ၊ တက္ကစီ၊ မျှဝေစီးနင်းမှုများ စသဖြင့်)-

ထည့်သွင်းစဉ်းစားရမည့် အခြားအချက်များ-

အဖော်လိုက်ပါပေးသော ပံ့ပိုးကူညီသူ(များ)

နယူးယောက်ပြည်နယ်-သက်ရှိထင်ရှား လူ့ဒါန်းသူ ပံ့ပိုးကူညီရေးပရိုဂရမ်သည် ခရီးစဉ်တစ်ခုလျှင် သတ်မှတ်ထားသော ပံ့ပိုးကူညီသူတစ်ဦးအတွက် ငွေပေးချေနိုင်ပါသည်။ ပံ့ပိုးကူညီသူ(များ)အတွက် နေ့စဉ်ပံ့ပိုးငွေနှုန်းထား \$100.00 နှုန်းဖြင့် စုစုပေါင်း ရက် 20 အထိ ရင်းစားငွေ ပြန်ပေးမည်။

အဖော်လိုက်ပါပေးသော ပံ့ပိုးကူညီသူ	အခြားအဖော်လိုက်ပါပေးသော ပံ့ပိုးကူညီသူ
ပထမ အမည်စာလုံး-	ပထမ အမည်စာလုံး-
နောက်ဆုံး အမည်စာလုံး-	နောက်ဆုံး အမည်စာလုံး-

