

## LDSS LETTERHEAD

<Date>

<Name>

<Address>

<City>, <State>, <Zip>

RE: <Case No.>  
<CIN No.>

<CDPAP CONSUMER>様

この手紙は、消費者主導型パーソナルアシスタンスプログラム (Consumer Directed Personal Assistance Program, CDPAP) のサービスに関して、あなたまたはあなたの指定代理人が、**すぐに行動**を取る必要があることをお知らせするためのものです。

保険局 (Department of Health) は、CDPAP の唯一の全州財務仲介者 (Statewide Fiscal Intermediary, SFI) として、[Public Partnerships LLC \(PPL\)](#) ([governor.ny.gov/news/governor-hochul-announces-next-steps-plans-strengthen-home-care-services-new-yorkers](#)) と提携することになりました。CDPAP のすべての消費者とパーソナルアシスタントは、2025年3月28日までにPPLに登録変更する必要があります。あなたとパーソナルアシスタント (介護者) がPPLに登録されない限り、あなたの介護者は、あなたへの介護に対する報酬を受け取ることができなくなります。

**介護者がCDPAPのサービスを提供したことに対する報酬を受け取るために、あなたと介護者がPPLに登録することが必要です。** 次のいずれかのオプションによって登録することができます：

**オプション1:** PPLサポートセンターの電話番号、1-833-247-5346 または TTY: 1-833-204-9042 までお電話いただくと、PPLのチームメンバーが手続きをお手伝いします。

**オプション2:** PPLのウェブサイト [pplfirst.com/cdpap](#) にアクセスし、PPL@Home からご自身で登録を行うことができます。

**オプション3:** PPL または、自立支援センター (Independent Living Centers, ILCs) などの認定された CDPAP のファシリテーターと連携し、手続き全体を通してガイドを受けることができます。保健局によって認定された CDPAP のファシリテーターのリストは次からご覧いただけます：[CDPAP Facilitators | PPL First \(pplfirst.com/cdpap-facilitators/\)](#)

サービスの中断を回避してください。できるかぎり早急にPPLまでご連絡ください。あなたとあなたのパーソナルアシスタントがすでにPPLに登録されている場合は、CDPAPのサービスを継続する準備ができています。次の保険局のURLから、CDPAPの詳細をご覧ください：[health.ny.gov/CDPAP](#)

[Signature]