

سیاست سامانه پرداخت و کارمزد

14.A مقدمه



تماس:

The Washington State Department
of Children, Youth & Families
Early Support for Infants and
Toddlers Program
P.O. Box 40970
Olympia, WA 98504-0970
تلفن رایگان:

1-866-482-4325
www.dcyf.wa.gov

اگر به رونوشت این سند در قالب یا زبان دیگری
نیاز دارید، با
DCYF Constituent Relations (1-800-723-4831 |
(360-902-8060 ConstRelations@dcyf.wa.gov
تماس بگیرید.

DCYF PUBLICATION FS_0033 |
DEL 11-019 FA (01-2020) Farsi

14.A.1 قسمت C از «قانون آموزش افراد دچار معلولیت» را کنگره با هدف ایجاد سامانه جامع، هماهنگ و میان-سازمانی خدمات برای اطفال و کودکان دچار معلولیت طراحی کرده است. کنگره از وجود برنامه‌هایی برای خدمت‌رسانی به این جمعیت آگاهی داشت و «قسمت C» برای تامین زیرساختی برای هماهنگ کردن این برنامه‌ها طراحی شد. در نتیجه، تامین مالی «قسمت C» برای بهره‌برداری از منابع بودجه فدرال، ایالتی و محلی، شامل بیمه عمومی و خصوصی، در نظر گرفته شد. به دلیل فقدان وجوه عمومی کافی برای تامین همه هزینه‌های مداخله اولیه، برخی خدمات مداخله اولیه را نمی‌توان با بودجه عمومی ارائه کرد. از خانواده‌ها انتظار می‌رود که در تامین هزینه برنامه فرزندشان مشارکت کنند. این انتظار را می‌توان با صدور مجوز دسترسی به خدمات درمانی/بیمه خصوصی و Apple Health for Kids/Medicaid برای آن دسته از خدمات مداخله‌ای که مشمول الزامات «مشارکت هزینه خانواده» ESIT هستند، برآورده کرد.

14.A.2 «برنامه پشتیبانی اولیه ویژه اطفال و کودکان» (ESIT) وظیفه دارد که با استفاده حداکثری از همه این منابع، به تعداد هرچه بیشتری از اطفال و کودکان دچار معلولیت و خانواده‌های آنان خدمت‌رسانی کند. همچنین ESIT وظیفه دارد که این منابع را برای ارائه خدمات مداخله اولیه که برای ارائه مزایای رشدی به کودک کافی باشد، صرف کند. برای این که ESIT بتواند معیارهای گسترده صلاحیت را حفظ کند، استفاده از همه منابع بودجه، از جمله بیمه عمومی، بیمه خصوصی و کارمزدها الزامی است.

14.A.3 اگر پیشگیری از بروز تاخیر در ارائه خدمات مناسب مداخله اولیه به کودک یا خانواده کودک ضروری باشد، ESIT می‌تواند از وجوه مشمول «قسمت C» IDEA برای پرداخت هزینه خدمات و عملکردهای مجاز ارائه‌دهنده، (شامل خدمات درمانی، طبق تعریف 34 CFR §303.16، [و نه خدمات پزشکی]، عملکردهای سامانه شناسایی کودک ذکر شده در 34 CFR §§303.115 تا 303.117 و 303.301 تا 303.320، و ارزیابی‌ها و ارزشیابی‌های 303.321)، تا زمان دریافت وجوه جبرانی از اداره یا نهاد دارای اختیار تام در مورد آن پرداخت، استفاده کند.



Washington State Department of
CHILDREN, YOUTH & FAMILIES

14.B.1 عملکردها و خدماتی که با بودجه عمومی ارائه می‌شود

(a) طبق ESIT، (2011) CFR §303.521(b) 34 زیر، عملکردها و خدمات «قسمت C» باید با بودجه عمومی و به وسیله برنامه «پشتیبانی اولیه ویژه اطفال و کودکان» (ESIT) و ارائه‌دهندگان خدمات آن ارائه شود که در این صورت نباید کارمزدی بابت اینها از خانواده‌ها مطالبه شود:

- (1) اجرای الزامات شناسایی کودک مندرج در §303.301 تا §303.303.
- (2) ارزیابی و ارزشیابی، طبق §303.320، و عملکردهای مرتبط با ارزیابی و ارزشیابی مندرج در §303.13(b).
- (3) خدمات هماهنگی سرویس (هماهنگی منابع خانواده)، طبق تعریف §303.13(b)(11) و 303.33.
- (4) فعالیت‌های اجرایی و هماهنگی مرتبط با—
 - (i) تدوین، بازبینی و ارزیابی IFSP ها و IFSP های موقت طبق §303.342 تا §303.345؛ و
 - (ii) اجرای قسمت فرعی E، ضمانت‌های روالی، و دیگر اجزای سامانه ایالتی خدمات مداخله اولیه در قسمت فرعی D از 34 CFR §303.

(b) **تضمین:** طبق (ii)(4)(a) CFR §303.521، اگر خانواده‌ای مشمول تعریف «ناتوانی در پرداخت» باشد، همه خدمات «قسمت C» ذکر شده در IFSP کودک به صورت رایگان به خانواده ارائه می‌شود. در ضمن، ناتوانی خانواده در پرداخت هزینه نباید منجر به بروز تاخیر در روند ارائه یا ارائه نشدن خدمات «قسمت C» شود.

14.B.2 عملکردها و خدمات مشمول «مشارکت هزینه خانواده» (FCP)

(a) طبق CFR §303.521(b) 34، عملکردها و خدمات زیر مشمول «مشارکت هزینه خانواده» است و بابت آنها ممکن است سهم بیمار، سهم بیمه، فرانشیز یا کارمزد از خانواده مطالبه شود:

- (1) دستگاه فناوری کمکی
- (2) سرویس فناوری کمکی
- (3) خدمات شنوایی-سنجی
- (4) مشاوره
- (5) خدمات درمانی
- (6) خدمات پرستاری
- (7) خدمات تغذیه
- (8) کار درمانی
- (9) فیزیوتراپی
- (10) خدمات روان‌شناسی
- (11) خدمات مددکاری اجتماعی
- (12) خدمات گفتار-زبان درمانی

(b) **تضمین:** طبق (a)(4)(iii) CFR §303.521، هزینه‌ای که از خانواده‌ها مطالبه می‌شود از هزینه واقعی خدمات مداخله اولیه «قسمت C» که مشمول «مشارکت هزینه خانواده» است (با در نظر گرفتن مبالغ دریافتی از منابع دیگر یا وجوه مربوط به پرداخت هزینه‌های خدمات) بیشتر نخواهد بود.

14.B.3 منابع بودجه‌ای که در سامانه پرداخت و کارمزد واشنگتن برای خدمات مداخله اولیه مشمول «مشارکت هزینه خانواده» گنجانده شده‌اند

انتظار می‌رود که، جز در صورتی که ناتوانی در پرداخت محرز شود، همه خانواده‌های گیرنده خدمات مشمول «مشارکت هزینه خانواده» با استفاده از مزایای بیمه عمومی، مزایای بیمه خصوصی یا پرداخت کارمزد، در تامین هزینه خدمات فرزند خود مشارکت کنند. در نتیجه، منابع بودجه‌ای زیر در سیاست سامانه پرداخت و کارمزد ESIT گنجانده شده است:

(a) پوشش خدمات درمانی/بیمه عمومی (Apple Health for Kids/Medicaid)

(b) پوشش خدمات درمانی/بیمه خصوصی

(c) کارمزدها

14.B.4 اطلاعات درآمد و مخارج خانواده

(a) پیش از صدور صورتحساب برای بیمه خصوصی، سیاست پرداخت و کارمزد ESIT به خانواده‌ها اعلام می‌شود. از خانواده‌ها خواسته می‌شود که، در صورت لزوم، اطلاعاتی کتبی پیشاپیش، رضایت‌نامه دسترسی به بیمه عمومی و/یا خصوصی، و فرم راستی‌آزمایی درآمد و مخارج را پر کنند.

(b) «هماهنگ‌کننده منابع خانواده» (FRC) به خانواده‌ها در زمینه بازبینی و تکمیل اطلاعاتی کتبی پیشاپیش، رضایت‌نامه دسترسی به بیمه عمومی و/یا خصوصی، و فرم راستی‌آزمایی درآمد و مخارج، بنا به ضرورت، کمک خواهد کرد.

(c) اطلاعاتی کتبی پیشاپیش، رضایت‌نامه دسترسی به بیمه عمومی و/یا خصوصی، و فرم راستی‌آزمایی درآمد و مخارج در اختیار FRC تعیین‌شده برای خانواده قرار می‌گیرد.

(d) اگر اطلاعات درآمد و مخارج خانواده به تعدیل درآمد سالانه در سطح 200% زیر «خط فقر فدرال» (FPL)، بر حسب اندازه خانواده، منجر شود، آن خانواده الزامی به پرداخت سهم بیمه، سهم بیمار، فرانشیز یا کارمزد ماهانه نخواهد داشت. از دیگر وجوه اداره یا وجوه «قسمت C» ممکن است به عنوان آخرین راهکار برای تامین این هزینه‌ها استفاده شود.

(e) اگر اطلاعات درآمد و مخارج خانواده به تعدیل درآمد سالانه در سطح 200% بالای FPL، بر حسب اندازه خانواده، منجر شود، آن خانواده ملزم به پرداخت سهم بیمه، سهم بیمار، فرانشیز یا کارمزد ماهانه خواهد بود.

14.B.5 استفاده از پوشش خدمات درمانی/بیمه عمومی (Apple Health for Kids/Medicaid)

(a) طبق CFR §303.520(a)(2)(i)، خانواده‌های عضو برنامه مداخله اولیه ESIT ملزم به ثبت نام یا عضویت در Apple Health for Kids/Medicaid، به عنوان شرط بهره‌مندی کودک از خدمات مداخله اولیه «قسمت C»، نخواهند بود.

(b) طبق CFR §303.520(a)(3)، خانواده‌ها، پیش از استفاده از مزایای بیمه عمومی کودک یا پدر/مادر برای پرداخت هزینه خدمات «قسمت C»، از «سیاست سامانه پرداخت و کارمزد» ESIT آگاه خواهند شد.

(c) طبق CFR §303.520(a)(2)(ii)، اگر دسترسی به Apple Health for Kids/Medicaid به بروز هر یک از شرایط زیر منجر شود، ارائه‌دهندگان مداخله اولیه باید رضایت خانواده را جلب کنند:

(1) کاهش پوشش مادام‌العمر فعال یا دیگر مزایای بیمه مربوط به کودک یا پدر/مادر مشمول برنامه؛

(2) الزامی شدن پرداخت هزینه خدمات از سوی پدر/مادر که در غیر این صورت مزایای عمومی یا برنامه بیمه آن را پرداخت می‌کرد؛

- (3) کاهش حق بیمه یا توقف مزایا یا بیمه عمومی کودک یا پدر/مادر؛ یا
- (4) وجود احتمال از دست رفتن صلاحیت کودک یا پدر/مادر برای معافیت‌های مبتنی بر منزل و جامعه بر اساس مخارج تجمعی مرتبط با سلامت.
- (d) طبق 34 CFR §303.520(b)(1)، اگر خانواده از هر دو پوشش Apple Health for Kids/Medicaid و بیمه خصوصی برخوردار باشد، ارائه‌دهندگان مداخله اولیه باید رضایت والدین را برای موارد زیر جلب کنند:
- (1) استفاده از پوشش/بیمه خدمات درمانی خصوصی خانواده برای پرداخت هزینه خدمات مداخله اولیه مندرج در IFSP؛
- (2) استفاده از پوشش/بیمه خدمات درمانی عمومی برای پرداخت هزینه ناشی از افزایش تعداد، مدت، دوره یا تراکم خدمات IFSP کودک.
- (e) **تضمین:** طبق 34 CFR §303.521(a)(4)(iv)، خانواده‌های برخوردار از بیمه یا مزایای عمومی متحمل هزینه نامتناسب و فراتر از آنچه خانواده‌های فاقد بیمه یا مزایای عمومی یا بیمه خصوصی متحمل می‌شوند، نخواهند شد.
- (f) ارائه‌دهندگان مداخله اولیه:
- (1) طبق 34 CFR §§303.414 و 34 CFR §303.520(a)(3)(i)، با ارائه اطلاعیه کتبی به خانواده‌های عضو Apple Health for Kids/Medicaid اعلام می‌کنند که اطلاعات هویتی شخصی با هدف صدور صورتحساب خدمات مداخله اولیه ارائه شده به کودک، در اختیار Apple Health for Kids/Medicaid قرار خواهد گرفت.
- (2) طبق 34 CFR §303.520(a)(3)(iii)، به خانواده‌ها اعلام می‌کنند که حق ابطال رضایت‌نامه اقبای اطلاعات هویتی شخصی برای صدور صورتحساب در هر زمان برای آنها محفوظ است.
- (3) طبق 34 CFR §303.520(a)(3)(iv)، صورتحساب کتبی دسته‌های عمومی هزینه‌های احتمالی را که ممکن است بر اثر استفاده از Apple Health for Kids/Medicaid به خانواده تحمیل شود، صادر می‌کنند.
- (g) ارائه‌دهندگان مداخله اولیه حق بیمه Apple Health for Kids/Medicaid را نمی‌پردازند.
- (h) طبق 34 CFR §303.520(a)(2)(iii)، اگر پدر/مادر با ثبت نام در/دسترسی به Apple Health for Kids/Medicaid موافق نباشد، ارائه‌دهندگان مداخله اولیه باید همچنان آن خدمات مداخله اولیه «قسمت C» را که پدر/مادر با آنها موافقت کرده است، ارائه کنند. عدم رضایت استفاده از Apple Health for Kids/Medicaid نباید سبب بروز تاخیر در روند ارائه یا ارائه نشدن خدمات مشمول این بخش به کودک یا خانواده شود.
- (i) اگر احراز صلاحیت Apple Health for Kids/Medicaid ممکن نباشد یا خانواده از ارائه اطلاعات درآمد و مخارج خودداری کند، خانواده ملزم خواهد بود که از «سیاست سامانه پرداخت و کارمزد» و اشنگتن پیروی کند.

- (a) طبق 34 CFR §303.520(b)(1)(iii)، خانواده‌ها، پیش از استفاده از پوشش/بیمه خدمات درمانی خصوصی کودک یا پدر/مادر برای پرداخت هزینه خدمات «قسمت C»، از «سیاست سامانه پرداخت و کارمزد» ESIT آگاه خواهند شد.
- (b) طبق 34 CFR §303.520(b)(1)(i)، ارائه‌دهندگان مداخله اولیه باید رضایت والدین را برای موارد زیر جلب کنند:
- (1) استفاده از پوشش/بیمه خدمات درمانی خصوصی خانواده برای پرداخت هزینه خدمات مداخله اولیه مندرج در IFSP؛
 - (2) استفاده از پوشش/بیمه خدمات درمانی عمومی برای پرداخت هزینه ناشی از افزایش تعداد، مدت، دوره یا تراکم خدمات IFSP کودک.
- (c) **تضمین:** طبق 34 CFR §303.521(a)(4)(iv)، خانواده‌های برخوردار از بیمه خصوصی متحمل هزینه نامتناسب و فراتر از آنچه خانواده‌های فاقد بیمه یا مزایای عمومی یا بیمه خصوصی متحمل می‌شوند، نخواهند شد.
- (d) طبق 34 CFR §303.520(b)(1)(ii)، ارائه‌دهندگان مداخله اولیه صورتحساب کتبی دسته‌های عمومی هزینه‌های احتمالی را که ممکن است بر اثر استفاده از پوشش/بیمه خدمات درمانی خصوصی به خانواده تحمیل شود، صادر می‌کنند؛ مانند:
- (1) سهم بیمار، سهم بیمه، حق بیمه یا فرانشیز یا دیگر هزینه‌های بلند-مدت، مانند محرومیت از مزایا به دلیل این که پوشش/بیمه خدمات درمانی مشمول بیمه‌نامه کودک، پدر/مادر یا اعضای خانواده کودک می‌شود؛
 - (2) این احتمال که استفاده از پوشش/بیمه خدمات درمانی خصوصی خانواده ممکن است بر دسترسی‌پذیری بیمه سلامت کودک دچار معلولیت، پدر/مادر یا اعضای خانواده کودک که مشمول بیمه‌نامه هستند، تاثیر بگذارد؛ و پوشش/بیمه خدمات درمانی ممکن است به دلیل استفاده از بیمه‌نامه برای پرداخت هزینه خدمات مداخله اولیه «قسمت C»، متوقف شود؛ یا
 - (3) این احتمال که پوشش/حق بیمه خدمات درمانی ممکن است تحت تاثیر استفاده از بیمه‌نامه خصوصی برای پرداخت هزینه خدمات مداخله اولیه اولیه قرار بگیرد.
- (e) ارائه‌دهندگان مداخله اولیه حق پوشش/بیمه خدمات درمانی را نمی‌پردازند.
- (f) طبق 34 CFR §303.520(a)(2)(iii)، اگر پدر/مادر با ثبت نام در/دسترسی به پوشش/بیمه خدمات درمانی خصوصی موافق نباشد، ارائه‌دهندگان مداخله اولیه باید همچنان آن خدمات مداخله اولیه «قسمت C» را که پدر/مادر با آنها موافقت کرده است، ارائه کنند. فقدان موافقت نباید باعث بروز تاخیر در روند ارائه یا ارائه نشدن خدمات به کودک یا خانواده شود. اگر پدر/مادر یا خانواده با دسترسی به پوشش/بیمه خدمات درمانی موافق نباشد، خانواده باید از «سیاست سامانه پرداخت و کارمزد» و اشنگتن پیروی کند.
- (g) برای خانواده‌هایی که برای آنها صورتحساب سهم بیمار، سهم بیمه یا فرانشیز صادر شده است، می‌توان از وجوه نهادهای دیگر، مانند «قسمت C»، به عنوان آخرین راهکار تامین هزینه‌ها استفاده کرد.
- (h) خانواده‌هایی که پرداخت سهم بیمه، سهم بیمار یا فرانشیز آنها به مدت 90 روز به تعویق بیفتد، پوشش «مشارکت هزینه خانواده»، آنها تا زمان تدوین برنامه پرداخت به تعویق می‌افتد. این اتفاق پس از صدور اطلاعیه کتبی برای خانواده و اطلاع‌رسانی به «هماهنگ‌کننده منابع خانواده» و ارائه‌دهنده(های) خدمات صورت خواهد گرفت.

14.B.7 تعریف توانایی پرداخت پدر/مادر

- ESIT عبارت توانایی پرداخت را به صورت درآمد کل سالانه تعدیل شده خانواده که در سطح یا بالاتر از 200% «خط فقر فدرال» (FPL)، تعدیل شده برای مخارج مجاز جبران نشده فراتر از 10%، باشد، تعریف کرده است.
- (a) اطلاعات درآمد و مخارج برای تعیین توانایی والدین برای پرداخت کارمزدهای ماهانه ضروری است.
- (b) مخارج مجاز جبران نشده عبارتند از: مخارج پزشکی و دندان پزشکی شامل حق بیمه، فرانشیز، سهم بیمار و سهم بیمه
- (1) مخارج پزشکی و دندان پزشکی شامل حق بیمه، فرانشیز، سهم بیمار و سهم بیمه
 - (2) درمان مشکلات روانی خارج از پوشش بیمه
 - (3) مراقبت بهداشتی در منزل که به وسیله نهادهای مجاز مراقبت در منزل ارائه می شود
 - (4) کمک هزینه کودک/نفقه
 - (5) هزینه های مراقبت از کودک که در مدت حضور پدر/مادر در محل کار یا مدرسه تحمیل می شود.
- (c) پیش از صدور صورتحساب برای پوشش/بیمه خدمات درمانی عمومی یا پوشش/بیمه خدمات درمانی خصوصی، از خانواده ها خواسته می شود که اطلاعات کتبی پیشاپیش، رضایت نامه دسترسی به بیمه عمومی و/یا خصوصی، و فرم راستی آزمایی درآمد و مخارج را بازبینی و پر کنند. اطلاعات زیر باید در این اسناد درج شود:
- (1) اطلاعات درآمد و مخارج؛
 - (2) رضایت نامه انتشار اطلاعات هویتی شخصی؛ و،
 - (3) رضایت نامه دسترسی به پوشش بیمه عمومی و/یا خصوصی.
- (d) وضعیت توانایی پرداخت خانواده باید حداقل یک بار در سال، یا زودتر بنا به درخواست خانواده، بازبینی و به روز شود.

14.B.8 تعریف ناتوانی در پرداخت پدر/مادر

- ESIT عبارت ناتوانی در پرداخت را به صورت درآمد کل سالانه تعدیل شده خانواده که پایین تر از 200% «خط فقر فدرال» (FPL)، تعدیل شده برای مخارج مجاز جبران نشده فراتر از 10%، باشد، تعریف کرده است.
- (a) اطلاعات درآمد و مخارج برای تعیین ناتوانی والدین در پرداخت کارمزدها ضروری است.
- (b) مخارج مجاز جبران نشده عبارتند از:
- (1) مخارج پزشکی و دندان پزشکی شامل حق بیمه، فرانشیز، سهم بیمار و سهم بیمه
 - (2) درمان مشکلات روانی خارج از پوشش بیمه
 - (3) مراقبت بهداشتی در منزل که به وسیله نهادهای مجاز مراقبت در منزل ارائه می شود
 - (4) کمک هزینه کودک/نفقه
 - (5) هزینه های مراقبت از کودک که در مدت حضور پدر/مادر در محل کار یا مدرسه تحمیل می شود.
- (c) پیش از صدور صورتحساب برای پوشش/بیمه خدمات درمانی عمومی یا پوشش/بیمه خدمات درمانی خصوصی، از خانواده ها خواسته می شود که اطلاعات کتبی پیشاپیش، رضایت نامه دسترسی به بیمه عمومی و/یا خصوصی، و فرم راستی آزمایی درآمد و مخارج را بازبینی و پر کنند. اطلاعات زیر باید در این اسناد درج شود:
- (1) اطلاعات درآمد و مخارج؛
 - (2) رضایت نامه انتشار اطلاعات هویتی شخصی؛ و،

(3) رضایت‌نامه دسترسی به پوشش بیمه عمومی و/یا خصوصی.

(d) وضعیت توانایی پرداخت خانواده باید حداقل یک بار در سال، یا زودتر بنا به درخواست خانواده، بازبینی و به‌روز شود.

14.B.9 کارمزدها

(a) طبق 34 CFR §303.521، برای خانواده‌هایی که دارای «توانایی پرداخت» تشخیص داده شده‌اند، ESIT کارمزد ماهانه‌ای برای خدمات مداخله اولیه مشمول «مشارکت هزینه خانواده» تعیین کرده است که در صورت برآورده شدن هر یک از شرایط زیر اعمال می‌شود:

(1) خانواده از پوشش/بیمه خدمات درمانی خصوصی خود استفاده نکند؛

(2) خانواده از پوشش/بیمه خدمات درمانی عمومی Apple Health for Kids/Medicaid خود استفاده نکند و درآمد سالانه تعدیل شده خانواده در سطح یا بالاتر از 200% FPL باشد؛ یا

(3) خانواده Apple Health for Kids/Medicaid یا پوشش/بیمه خدمات درمانی خصوصی نداشته باشد.

(b) خانواده‌هایی که از ارائه اطلاعات درآمد و مخارج خودداری کنند، باید ماهانه کارمزدی در بالاترین سطح، بر اساس اندازه خانوار و با توجه به مبلغ دریافتی که بابت هزینه آن خدمات از منابع بودجه عمومی دیگر دریافت کرده‌اند، پرداخت کنند.

(c) «برنامه کارمزد ماهانه» بر اساس رهنمودهای «خط فقر فدرال» (FPL) تدوین شده است و هر سال به‌روز می‌شود.

(d) اگر خانواده با دسترسی به بیمه عمومی و/یا خصوصی برای ارائه خدمات مداخله اولیه که مشمول «مشارکت هزینه خانواده» است، موافق باشد، نباید کارمزد ماهانه بپردازد.

(e) برای خانواده‌هایی که عضو Apple Health for Kids/Medicaid هستند، تعریف «ناتوانی در پرداخت» را برآورده می‌کنند و با دسترسی به این منابع بودجه برای پرداخت هزینه خدمات مداخله اولیه «قسمت C» موافق نیستند، همه خدمات «قسمت C»، ذکر شده در IFSP کودک به صورت رایگان ارائه می‌شود. در ضمن، ناتوانی خانواده در پرداخت هزینه نباید منجر به بروز تاخیر در روند ارائه یا ارائه نشدن خدمات «قسمت C» شود.

(f) خانواده‌هایی که عضو Apple Health for Kids/Medicaid نیستند و از ارائه اطلاعات درآمد و مخارج خودداری کرده‌اند، باید ماهانه کارمزدی در بالاترین سطح، بر اساس اندازه خانوار و با توجه به مبلغ دریافتی که بابت هزینه آن خدمات از منابع بودجه عمومی دیگر دریافت کرده‌اند، پرداخت کنند.

(g) خانواده‌هایی که با دسترسی به پوشش/بیمه خدمات درمانی خصوصی خود موافق نباشند و اطلاعات درآمد و مخارج را ارائه کرده باشند، باید ماهانه کارمزدی بر اساس اندازه خانوار و درآمد سالانه تعدیل شده پرداخت کنند.

(h) در صورت تغییر یافتن اندازه خانوار، درآمد و/یا مخارج، خانواده‌ها می‌توانند خواستار بازبینی دوباره کارمزد ماهانه شوند. تغییر کارمزد ماهانه پس از بازبینی دوباره اعمال می‌شود.

(i) خانواده‌هایی که پرداخت کارمزد ماهانه آنها به مدت 90 روز به تعویق بیفتد، پوشش خدمات مشمول «مشارکت هزینه خانواده»، کودک آنها تا زمان تدوین برنامه پرداخت به تعویق می‌افتد. این اتفاق پس از صدور اطلاعیه کتبی برای خانواده و «هماهنگ‌کننده منابع خانواده» و ارائه‌دهنده(های) خدمات صورت خواهد گرفت.

- (a) طبق 34 CFR §303.521(e)، رونوشت «سیاست سامانه پرداخت و کارمزد»، که حاوی ضمانت‌های روالی مربوط به موارد زیر است، در اختیار خانواده‌ها قرار می‌گیرد:
- (1) اعمال کارمزد؛
 - (2) تصمیم ایالت درباره توانایی پرداخت یا ناتوانی در پرداخت پدر/مادر؛ و
 - (3) صدور صورتحساب بیمه عمومی یا خصوصی.
- (b) والدین حق دارند که:
- (1) طبق 34 CFR §303.431 در فرآیند میانجی‌گری شرکت کنند
 - (2) طبق 34 CFR §303.436 یا 34 CFR §303.441، بسته به شرایط، خواستار دادرسی قانونی شوند
 - (3) طبق 34 CFR §303.434 به طرح شکایت ایالتی بپردازند و/یا
 - (4) دیگر روال‌هایی را که ایالت تعیین کرده است، برای سرعت بخشیدن به روند رسیدگی به اختلافات در پیش بگیرند
- (c) طبق 34 CFR §303.521(e)(2)(i)، ارائه‌دهندگان ESIT رونوشت این «سیاست سامانه پرداخت و کارمزد» را در موارد زیر در اختیار والدین قرار خواهند داد:
- (1) جلب موافقت برای ارائه خدمات مداخله اولیه در جلسه «برنامه خدمات فردی خانواده» (IFSP)؛ و
 - (2) جلب موافقت برای استفاده از بیمه خصوصی برای پرداخت هزینه‌های «قسمت C».