

# 如何透過以下部門申請州殘障保險 (SDI):

## 就業發展部 (EDD)

EDD/SDI 是由加州提供的福利，在您接受治療期間，將支付您最多 52 週（一年）的殘障津貼。您，即索賠人，可以根據您的治療醫生的建議，休部分或全部殘障假，甚至可以間歇性地休殘障假。您可以在您因治療而停止工作的第二天申請殘障津貼。

**第 1 步：**一旦您和您的治療醫生決定了您開始治療的日期，包括化療、移植或手術，請向您的僱主提供一份醫生證明。您因病停止工作的第二天將是您殘障的開始日期。

**第 2 步：**在您殘障的第一天，請瀏覽 [edd.ca.gov/Disability/](http://edd.ca.gov/Disability/)，然後選擇 SDI online。選擇 SDI 線上註冊（僅當您沒有註冊的 EDD 帳戶時），並完成註冊問題以建立一個新帳戶。如果您已經有一個活躍的線上 EDD 帳戶，您可以登入。

**第 3 步：**在向 EDD/SDI 申請「新的索賠」時，您將需要以下資訊：

- 殘障開始日期
- 最後或目前的僱主名稱、郵寄地址和電話號碼
- 您工作的最後一天
- 僱主提供給您的病假、假期、帶薪休假、年假或「其他」薪資
- 駕駛執照號碼

寫下您提交索賠後顯示的憑證號碼。

**第 4 步：**在網上提交索賠後，請聯絡 City of Hope 健康資訊管理服務 (HIMS)/醫療記錄部：

### 提供以下資訊：

- 全名或索賠人的全名（如果不是病患）
- 病歷號
- 出生日期
- 您的社會安全號碼的最後四位數字
- 憑證號碼 (R100000XXXXXXXXXX)

### 透過這些方法之一：

- 病患入口網站：在「病歷請求」選項中，您可以留言。
- 電子郵件：DL-HIMSMedicalForms@coh.org
- 傳真：626-218-8443
- 郵寄：Health Information Management Services (ROI)

City of Hope  
1500 East Duarte Road  
Duarte, CA 91010

- 親自遞交：1500 E. Duarte Road, Duarte, CA 91010

HIMS 部門位於 Brawerman 大樓 1221B 辦公室，靠近實驗室和社會工作部。工作時間為週一至週四（上午 8 點至下午 4 點），中午至下午 1 點為午餐時間，辦公室關閉。

注意：在休息時間，您仍然可以把殘障/醫療表格放在我們位於 HIMS 通訊辦公室外的投遞箱裡。

**第 5 步：**HIMS 部門將與您的治療提供者溝通您的申請，以便填寫。請允許在最多 10 個工作日內處理您的請求。在您的治療提供者完成您的申請後，如果您在網上提交了申請，您將收到 EDD 的確認郵件通知。對於透過紙本材料提交的申請，您將收到一份郵件確認通知。

EDD 申請表原件可在 HIMS 部門和 Sheri & Les Biller 病患和家庭資源中心獲得。關於申請 EDD 的其他援助或問題，或索賠狀態的更新，您可以直接聯絡 EDD：800-480-3287。

病患、家庭和社區教育，支援醫學部門  
企業健康資訊管理服務

