



RANTOUL CITY SCHOOLS
BROADMEADOW-EASTLAWN-NORTHVIEW-PLEASANT ACRES-JW EATER
400 EAST WABASH AVENUE, RANTOUL, IL 61866
217.893.5400 - WWW.RCS137.ORG

Release of Information/Consent to Bill Medicaid

Dear Parent/Guardian:

The purpose of this letter is to ask for your permission (also known as consent) to release information about your child for purposes of seeking partial reimbursement for the cost of certain health-related services from Medicaid. Schools routinely access Medicaid funding to help meet the costs of providing certain health-related services, including screenings. In order for the district to recover costs spent on these services, federal law requires that school districts seek parental permission prior to submitting bills for reimbursement from public insurers. The reimbursement process requires RCS to release student information, including, but not limited to, the student's name, birth date, Medicaid number, date of service, type of service provided and other relevant information. The district is seeking consent from parents of all students, including those who may not currently be Medicaid-eligible, in order to have consent on file, should the child become Medicaid-eligible at any time while enrolled with Rantoul City Schools.

With your permission, the district will be able to seek partial reimbursement for services provided by Rantoul City Schools, including, among others, a hearing or vision screening, occupational therapy, speech-language, physical therapy, some school nurse visits, and some counseling services with the school social worker, school counselor or psychologist. Each year, the district will provide you with notification regarding your permission; you do not need to sign a form every year.

As you consider giving permission, please be advised of the following:

1. The district cannot require you to sign up for Medicaid for your child to receive special education and health-related services to which your child is entitled.
2. The district cannot require you to pay anything towards the cost of your child's health-related and/or special education services. This means that the school district cannot require you to pay a co-pay or deductible so that it can charge Medicaid for services provided. The district can agree to pay the co-pay or deductible if any such cost is expected.
3. If you give the district permission to release information and request reimbursement for purposes of seeking Medicaid reimbursement:
 - a. This will not affect your child's available lifetime coverage or other Medicaid benefits; nor will it in any way limit your own family's use of Medicaid benefits outside of school.
 - b. Your permission will not affect any of your child's special education services or Section 504/IEP rights in any way, if your child is eligible to receive them.
 - c. Your permission will not lead to any changes in your child's Medicaid rights; and
 - d. Your permission will not lead to any risk of losing eligibility for other Medicaid or Medicaid funded programs.
4. If you give permission, you have the right to change your mind at any time.
5. If you do not give permission or withdraw your permission in the future, it will not affect the delivery of services to your child and the district will continue to be responsible for delivering the services at no cost to you.



Information for Parents About Medicaid in Schools

How Do Medicaid and Illinois Schools Work Together?

The State of Illinois participates in a federal program called Medicaid School-Based Services. This program helps school districts by allowing them to receive reimbursement for medical services provided to students with disabilities, as documented on the child's Individual Education Program (IEP), or screenings for such services. State required hearing and vision screenings are also included. School districts frequently utilize this Medicaid reimbursement to help meet the costs of providing special education services.

Who Can the District Submit Reimbursement For?

While medical services will be provided to all students with disabilities, school districts may only receive reimbursement for services provided to students who are Medicaid eligible.

What Services Does Medicaid Cover?

Occupational Therapy	Physical Therapy
Nursing Services	Speech/Language Services
Psychological Services	Social Work/School Counseling Services
Audiology Services	Special Transportation
School Health Aides	Screenings/Evaluations

Why Does the District Need Parental Consent?

Federal special education law requires school districts to seek parental consent prior to submitting bills for reimbursement from public insurers such as Medicaid. The school district is required to obtain your written permission to release information to Medicaid before the district can submit any information for billing purposes.

Is There Any Cost To Me?

No. Services provided to a student within a school setting are provided at no cost to the parent/guardian.

Will This Impact My Child's Medicaid Benefits?

Granting permission for the school district to bill Medicaid will not reduce your ability to seek other Medicaid-covered health-related services outside the school setting. This permission will not decrease lifetime coverage, increase premiums, or lead to the discontinuation of benefits, as Medicaid does not have a maximum number of eligible visits or a lifetime maximum for services.

Who Will See This Information?

Your student's demographic and service information will be shared with our billing agent and HFS (Healthcare and Family Services) for the purpose of verifying Medicaid eligibility and submitting claims.

What If I Do Not Grant Consent? Or What If I Change My Mind?

You have the right to withdraw consent at any time. Your child's free appropriate public education and related services will continue regardless of consent, refusal of consent, or withdrawal.

Who Do I Contact If I Have Questions?

Please contact your school district's special education department with any questions or concerns.



Divulgación de información/consentimiento para facturar a Medicaid

Estimado Padre / Tutor:

El propósito de esta carta es solicitar su permiso (también conocido como consentimiento) para divulgar información sobre su hijo con el fin de obtener un reembolso parcial del costo de ciertos servicios relacionados con la salud de Medicaid. Las escuelas acceden de manera rutinaria a los fondos de Medicaid para ayudar a cubrir los costos de brindar ciertos servicios relacionados con la salud, incluidos los exámenes de detección. Para que el distrito recupere los costos gastados en estos servicios, la ley federal exige que los distritos escolares obtengan el permiso de los padres antes de presentar las facturas de reembolso de las aseguradoras públicas. El proceso de reembolso requiere que RCS divulgue la información del estudiante, incluidos, entre otros, el nombre del estudiante, la fecha de nacimiento, el número de Medicaid, la fecha del servicio, el tipo de servicio proporcionado y otra información relevante. El distrito está buscando el consentimiento de los padres de todos los estudiantes, incluidos aquellos que actualmente pueden no ser elegibles para Medicaid, para tener el consentimiento en el archivo, en caso de que el niño sea elegible para Medicaid en cualquier momento mientras esté inscrito en las escuelas de la ciudad de Rantoul.

Con su permiso, el distrito podrá solicitar un reembolso parcial por los servicios proporcionados por las escuelas de la ciudad de Rantoul, incluidos, entre otros, exámenes de audición o visión, terapia ocupacional, terapia del habla y lenguaje, fisioterapia, algunas visitas de la enfermera escolar y algunos servicios de asesoramiento. servicios con el trabajador social, consejero escolar, o psicólogo de la escuela. Cada año, el distrito le notificará sobre su permiso; no es necesario que firme un formulario todos los años.

Cuando considere dar permiso, tenga en cuenta lo siguiente:

1. El distrito no puede exigirle que se inscriba en Medicaid para que su hijo reciba educación especial y servicios relacionados con la salud a los que su hijo tiene derecho.
2. El distrito no puede exigirle que pague nada por el costo de los servicios de educación especial y/o relacionados con la salud de su hijo. Esto significa que el distrito escolar no puede exigirle que pague un copago o deducible para poder cobrar a Medicaid por los servicios prestados. El distrito puede acordar pagar el copago o deducible si se espera tal costo.
3. Si le da permiso al distrito para divulgar información y solicitar un reembolso con el fin de solicitar el reembolso de Medicaid:
 - a. Esto no afectará la cobertura de por vida disponible de su hijo ni otros beneficios de Medicaid; ni limitará de ninguna manera el uso de los beneficios de Medicaid por parte de su propia familia fuera de la escuela.
 - b. Su permiso no afectará ninguno de los servicios de educación especial de su hijo o los derechos del Sección 504/IEP de ninguna manera, si su hijo es elegible para recibirlos.
 - c. Su permiso no dará lugar a ningún cambio en los derechos de Medicaid de su hijo; y
 - d. Su permiso no generará ningún riesgo de perder la elegibilidad para otros programas de Medicaid o financiados por Medicaid.
4. Si das permiso, tienes derecho a cambiar de opinión en cualquier momento.
5. Si no da permiso o retira su permiso en el futuro, no afectará la prestación de servicios a su hijo y el distrito seguirá siendo responsable de prestar los servicios sin costo alguno para usted.



RANTOUL CITY SCHOOLS
BROADMEADOW-EASTLAWN-NORTHVIEW-PLEASANT ACRES-JW EATER
400 EAST WABASH AVENUE, RANTOUL, IL 61866
217.893.5400 - WWW.RCS137.ORG

¿Cómo Trabajan Juntas Medicaid Y Las Escuelas de Illinois?

El Estado de Illinois participa en un programa federal llamado Servicios de Medicaid Basados en la Escuela. Este programa ayuda a los distritos escolares permitiéndoles recibir un reembolso por los servicios médicos proporcionados a los estudiantes con discapacidades, según se documenta en el Programa de Educación Individualizada (PEI) del niño(a), o exámenes para dichos servicios. Los distritos escolares utilizan con frecuencia este reembolso de Medicaid para ayudar a cubrir los costos por brindar servicios de educación especial.

¿Para Quién Puede Enviar El Distrito Un Reembolso?

Si bien se brindarán servicios médicos a todos los estudiantes con discapacidades, los distritos escolares solo pueden recibir reembolso por los servicios brindados a los estudiantes que son elegibles para Medicaid.

¿Qué Servicios Cubre Medicaid?

Terapia Ocupacional	Terapia Física
Servicios de Enfermería	Servicios de Habla/Lenguaje
Servicios Psicológicos	Servicios de consejería escolar/trabajo social
Servicios de Audiología	Transportación Especial
Auxiliares de Salud Escolar	Exámenes/Evaluaciones

¿Por Qué El Distrito Necesita El Consentimiento De Los Padres?

La ley federal de educación especial requiere que los distritos escolares busquen el consentimiento de los padres antes de enviar facturas de reembolso por parte de aseguradoras públicas como Medicaid. El distrito escolar debe obtener su permiso por escrito para divulgar información a Medicaid antes de que el distrito pueda enviar cualquier información con fines de facturación.

¿Tiene Algún Costo Para Mí?

No. Los servicios brindados a un estudiante dentro de un entorno escolar se brindan sin costo alguno para los padres/tutores.

¿Esto Afectará Los Beneficios De Medicaid De Mi Hijo(a)?

Otorgar permiso para que el distrito escolar facture a Medicaid no reducirá su capacidad de buscar o recibir otros servicios relacionados con la salud cubiertos por Medicaid fuera del entorno escolar. Este permiso no disminuirá la cobertura de por vida, aumentará las primas ni dará lugar a la interrupción de los beneficios, ya que Medicaid no tiene un número máximo de visitas elegibles o un máximo de por vida para los servicios.

¿Quién verá esta Información?

La información demográfica y servicios de su estudiante se compartirá con nuestro agente de facturación y HFS (Servicios de atención Médica y Familiares) con el fin de verificar la elegibilidad de Medicaid y presentar facturas.

¿Qué Pasa Si No Doy Mi Consentimiento? ¿O Qué Pasa Si Cambio De Opinión?

Tiene derecho a retirar su consentimiento en cualquier momento. La educación pública apropiada y gratuita de su hijo(a) y los servicios relacionados continuarán independientemente del consentimiento, la negación del consentimiento o el retiro del consentimiento.

¿Con Quién Me Comunico Si Tengo Preguntas?

Por favor comuníquese con el departamento de educación especial de su distrito escolar si tiene alguna pregunta o preocupación.