



텍사스 근로자 보상 시스템 부상 근로자 권리 및 책임 안내문

귀하는 텍사스의 부상 근로자로서 부상 근로자 위원회(OIEC)로부터 무료로 지원을 받을 권리가 있습니다. 지원은 텍사스주에 위치한 지역 사무소에서 제공됩니다. 지역 사무국은 텍사스 보험부(TDI)의 기타 근로자 보상 시스템 서비스를 제공합니다. TDI는 근로자 보상부서(DWC)를 통해 근로자 보상 시스템을 관장하고 규제하는 주정부 기관입니다.

OIEC와 DWC가 제공하는 여러 서비스는 유선상으로 처리할 수 있습니다. OIEC에 연락하려면 수신자부담 전화 1-866-EZE-OIEC(1-866-393-6432)로 전화해 주십시오. 사무소 위치 등 자세한 내용은 인터넷 www.oiec.texas.gov에서 확인할 수 있습니다. DWC에 연락하려면 수신자부담 전화 1-800-252-7031로 전화해 주십시오. DWC 관련 정보는 인터넷 www.tdi.texas.gov에서 확인할 수 있습니다.

텍사스 근로자 보상 시스템에 따른 권리:

1. **근로자 보상 청구를 처리해 줄 수 있는 변호사를 선임할 권리가 있습니다.**
변호사 검색에 도움이 필요하시면 텍사스주 변호사 선임 서비스로 연락하십시오(1-877-983-9227 <http://www.texasbar.com/>). 변호사 선임 정보는 OIEC 웹사이트(www.oiec.texas.gov)에서도 확인할 수 있습니다.
2. **변호사를 원하지 않을 경우 OIEC로부터 도움을 받을 권리가 있습니다.**
OIEC 고객 서비스 담당자 및 옴부즈맨 담당자가 여러분의 문의 사항에 답해드리고, OIEC에 연락하거나 OIEC 사무소를 방문하면 근로자 보상 청구에 도움을 드립니다. **OIEC 직원이 청구에 관한 정보를 이용할 수 있으려면 귀하가 서면 승인서에 서명해야 합니다.** 서면 승인서를 작성하려면 OIEC 사무소에 전화 또는 방문하십시오. 고객 서비스 담당자 및 옴부즈맨 담당자는 근로자 보상 분야에 대해 교육을 받고, 근로자 보상 청구에 관한 분쟁 해결 소송의 일정 수립에 도움을 드립니다. 옴부즈맨 담당자는 보상 검토 컨퍼런스(BRC), 이의 제기 공청회(CCH) 및 항소에도 도움을 드립니다. 그러나 옴부즈맨 담당자는 귀하를 대신하여 의사를 결정하거나 법적 자문을 드리지 않습니다.
3. **일부 예외 조건이 있지만 부상의 잘못이 누구에게 있는지에 관계 없이 의료 및 소득 보상을 받을 권리가 있습니다. 귀하의 상속인은 사망 및 장례 보상을 받을 자격이 있습니다.**
예외 조건에 관한 내용은 www.tdi.texas.gov를 참조하거나 OIEC 직원에게 문의하십시오.
4. **의학적으로 요구되는 기간 동안 산업 재해에 관련하여 업무 관련 부상 또는 질병을 치료할 수 있도록 의료 서비스를 받을 권리가 있습니다.**
병원에 방문하거나 필요한 의학적 검사를 받기 위해 이동함으로써 비용이 발생한 경우, 이러한 이동이 조건에 부합된다면 비용을 환급을 받을 권리가 있습니다.
5. **업무 관련 부상을 위한 소득 보상을 받을 권리가 있습니다.**
소득 보상과 자격 요건에는 몇 가지 종류가 있습니다. 소득 보상 및 자격 요건의 종류에 관한 내용은 www.tdi.texas.gov를 참조하거나 OIEC 직원에게 문의하십시오.
6. **소득 및 의료적 보상에 관하여 분쟁을 해결 할 권리가 있습니다.**
의료적 보상에 관한 보험사의 입장에 동의하지 않을 경우 의학적 분쟁 해결을 요청할 수 있습니다. 소득 보상에 관한 보험사의 입장에 동의하지 않을 경우 보상금(소득) 분쟁 해결을 요청할 수 있습니다. 법률상 분쟁 소송은 귀하의 거주지로부터 75마일 내에서 진행됩니다.
7. **치료 담당 의사를 선택할 권리가 있습니다.**
근로자 보상 헬스케어 네트워크(이하 네트워크)에 가입되어 있을 경우, 네트워크의 치료 담당 의사 리스트에서 의사를 선택해야 합니다. 치료 담당 의사는 네트워크 승인 없이 1회 변경 가능합니다.

네트워크에 가입되어 있지 않을 경우, 근로자 보상 부상을 치료하고자 하는 의사를 처음에 선택해야 합니다. 그러나 네트워크에 가입되어 있지 않은 상태에서 치료 담당 의사를 변경하려면 DWC의 사전 승인을 받아야 합니다. 국가 하부 기관(도시, 카운티, 학군 등)에 고용된 사람은 치료 담당 의사를 선택할 때 기관의 규정을 따라야 합니다. 근로자 보상 시스템에 있는 모든 규정을 따르는 것이 중요합니다. 이러한 규정을 준수하지 않을 경우, 의료비를 납부해야 할 책임이 있습니다. OIEC 직원들이 이러한 규정을 이해할 수 있도록 도움을 드릴 수 있습니다.

8. 근로자 보상 청구 정보가 기밀로 유지되도록 할 권리가 있습니다.

대부분의 경우, 청구 파일의 내용은 다른 사람들이 입수할 수 없습니다. 고용주, 고용주의 보험회사 등 일부 사람들은 청구 파일의 내용을 알 권리가 있습니다. 또한 귀하를 채용할 것을 고려하고 있는 고용주는 DWC로부터 청구에 관한 제한적인 정보를 획득할 수 있습니다.

텍사스 근로자 보상 시스템에 따른 책임

1. 업무를 수행하는 도중에 작업장에서 부상을 당했을 경우, 귀하는 고용주에게 이를 알릴 책임이 있습니다. 부상을 당하거나, 업무와 관련된 부상 또는 질병을 처음 알게 된 날로부터 30일 이내에 고용주에게 알려야 합니다.
2. 근로자 보상 헬스케어 네트워크(이하 네트워크)에 가입되어 있는지를 알아야 할 책임이 있습니다. 네트워크 가입 여부를 알지 못할 경우, 부상을 당한 시기에 해당 고용주에게 문의하시기 바랍니다. 네트워크에 가입되어 있으면 네트워크 규정을 따라야 할 책임이 있습니다. 이해가 되지 않는 내용이 있으면 고용주에 문의하거나 OIEC로 전화해 주십시오. 네트워크에 관해 불만 사항을 제출하고 싶을 경우, TDI 고객 헬프 라인(1-800-252-3439)으로 전화하거나 온라인(<http://www.tdi.texas.gov/consumer/complfrm.html#wc>)에서 제출하시기 바랍니다.
3. 부상을 당한 시기에 국가 하부 기관(도시, 카운티, 학군 등)에 채용되었다면, 의학적 치료를 받는 방법을 알아 보아야 할 책임이 있습니다. 고용주가 어떠한 의학 서비스 제공기관이 업무 관련 부상을 치료해 줄 수 있는지를 파악하는 데 필요한 정보를 제공해 드릴 것입니다.
4. 의사에게 부상 과정과 부상이 업무 관련인지 여부를 알려야 할 책임이 있습니다.
5. 업무 관련 부상 직원 보상 청구서 또는 직업 청구서(DWC041)를 작성하여 DWC에 제출해야 할 책임이 있습니다. 부상을 당한 후 또는 업무 관련 질병을 처음 알게 된 날로부터 1년 이내에 청구서를 제출해야 합니다. 이미 보상을 받는 중이더라도 DWC041 양식을 작성하여 제출하십시오. 작성된 청구서를 DWC에 제때에 제출하지 않을 경우 보상을 받을 권리를 상실하게 될 수 있습니다. DWC041 양식이 필요하시면 DWCL나 OIEC에 문의하십시오.
6. 현재 주소, 전화번호, 고용주 정보를 DWC와 보험회사에 알릴 책임이 있습니다. DWC 전화번호는 1-800-252-7031입니다.
7. 고용 상태나 급여에 변동 사항이 발생할 때마다 DWC와 보험회사에 알려야 할 책임이 있습니다. (변동 사항의 예: 부상으로 인한 업무 중단, 업무 시작, 또는 일자리를 제공 받음)
8. 사망 및 장례 보상을 받으려고 하는 유자격의 수익자나 해당인은 사망 보상 수익자 청구서(DWC-042)를 작성하여 직원 사망일로부터 1년 안에 DWC로 제출해야 할 책임이 있습니다.
9. 사소한 청구나 허위 청구 행위는 금지됩니다.