

## Medical Baseline Program 신청서—파트 A (고객이 작성해야 합니다.)

Medical Baseline Program 등록 및 재인증용

<b>1단계 계정 및 고객 정보</b> (정자기재	요망.)	
PG&E 고객 계정 번호		
고객 이름과 성(PG&E 청구서에 표시된 것과 동일)		
질병이 있는 거주자의 이름과 성 (고객 또는 해당 주소지의 상주 거주자)		
[고객 또는 해당 주소지의 상주 거주자] 		
서비스 주소		 아파트 호수
시	주	우편번호
고객 우편 주소(서비스 주소와 다른 경우)		아파트 호수
<u> </u>	 주	  우편번호
^	Ť	<u> 구한</u> 민오
고객 자택 전화번호	고객 휴대폰	번호
고객 이메일		
	H 그 니 크 바 O	그개이 건요
2단계 PG&E가 아닌 다른 곳에서 ?	8구시글 닫근	고객의 경우
이중적 무택 또는 아파트 인지 이름   		
·		
단지 주소		
	다지 저하버?	5
단지 주소 	단지 전화번의	<u> </u>
	단지 전화번3  세입자 전화	
단지 관리자 이름	세입자 전화 seline 커뮤니	<sup>번호</sup>  케이션을 위한
단지관리자이름 세입자이름 3단계 정전 또는 기타 Medical Ba	세입자 전화 seline 커뮤니 = 모든 것에 체크 으로 발생할 수 있 나의 연락처 기본 4 = 우편물을 발송할	<sup>번호</sup>   <b>케이션을 위한</b> - 표시.)  는 기타 상황에 앞서 설정을 정확하게 알고
단지관리자이름  제입자이름  정전 또는 기타 Medical Ba 선호하는 연락 방법 (해당되는 계획된 공공 안전 전력 차단(PSPS) 또는 정전: 귀하에게 연락을 취할 수 있도록 PG&E가 귀하	세입자 전화 seline 커뮤니 = 모든 것에 체크 으로 발생할 수 있 나의 연락처 기본 4 = 우편물을 발송할	<sup>번호</sup>   <b>케이션을 위한</b> - 표시.)  는 기타 상황에 앞서 설정을 정확하게 알고
단지관리자이름  제입자이름  정전 또는 기타 Medical Ba 선호하는 연락 방법 (해당되는 계획된 공공 안전 전력 차단(PSPS) 또는 정전: 귀하에게 연락을 취할 수 있도록 PG&E가 귀하 있는지 확인하시기 바랍니다. 특정 상황에서는 상황 발생 기간 동안 모든 연락 방법이 사용됩	세입자 전화 seline 커뮤니 = 모든 것에 체크 으로 발생할 수 있 나의 연락처 기본 4 = 우편물을 발송할	<sup>번호</sup>   <b>케이션을 위한</b> - 표시.)  는 기타 상황에 앞서 설정을 정확하게 알고
단지관리자이름  제입자이름  정전 또는 기타 Medical Ba 선호하는 연락 방법 (해당되는 계획된 공공 안전 전력 차단(PSPS) 또는 정전: 귀하에게 연락을 취할 수 있도록 PG&E가 귀히 있는지 확인하시기 바랍니다. 특정 상황에서는 상황 발생 기간 동안 모든 연락 방법이 사용됩는 연락처 기본 설정  □ 전화번호: □ 휴대폰 번호로 문자 전송: □	세입자 전화 seline 커뮤니 = 모든 것에 체크 으로 발생할 수 있 나의 연락처 기본 설 - 우편물을 발송할 니다.	변호   <b>케이션을 위한</b> - 표시.)  는 기타 상황에 앞서 설정을 정확하게 알고 발 수도 있습니다. PSPS
전전 또는 기타 Medical Ba 선호하는 연락 방법 (해당되는 계획된 공공 안전 전력 차단(PSPS) 또는 정전: 귀하에게 연락을 취할 수 있도록 PG&E가 귀히 있는지 확인하시기 바랍니다. 특정 상황에서는 상황 발생 기간 동안 모든 연락 방법이 사용됩니 연락처 기본 설정	세입자 전화 seline 커뮤니 = 모든 것에 체크 으로 발생할 수 있 나의 연락처 기본 설 - 우편물을 발송할 -	변호  케이션을 위한 - 표시.)  는 기타 상황에 앞서 설정을 정확하게 알고 할 수도 있습니다. PSPS

## 본인은 다음 사항을 이해하며 이에 동의합니다.

- 1. 자격을 갖춘 의사가 거주자의 건강 상태가 영구적이라고 인증하는 경우, PG&E는 4년마다 거주자가 Medical Baseline Program에 대한 지속적인 자격이 있음을 자가 인증하는 양식을 작성하도록 요구합니다.
- 2. 자격을 갖춘 의사가 거주자의 건강 상태가 영구적이지 않다고 인증하는 경우, PG&E는 2년마다 자격을 갖춘 의사의 인증서를 포함한 새로운 신청서를 작성하도록 요구합니다.
- 3. 시각 장애인 또는 저시력 고객은 1-800-743-5000 번으로 PG&E에 연락하여 인증을 위한 통지서 발송 시 다른 형식의 통지를 요청할 수 있습니다.
- 4. PG&E는 가스 및 전기 서비스의 중단 없는 공급을 보장할 수 없습니다. 가스 또는 전기 공급이 중단되는 경우 대체 방안을 마련할 책임은 본인에게 있습니다.
- 5. PG&E가 신청서를 처리하기 전에 이 양식의 파트 A와 파트 B를 모두 작성하여 온라인 또는 우편으로 PG&E에 제출해야 합니다.
- 6. 고객은 Energy Upgrade California® Home Upgrade와 같은 에너지 절약 프로그램의 혜택을 누릴 수도 있습니다. Energy Savings Assistance Program은 소득 자격을 갖춘 고객을 대상으로 무료 개선 서비스를 제공합니다. 자세한 정보는 pge.com/saveenergy를 참조하십시오.
- 7. PG&E는 주 및 지역 비상 응급 대응 기관과 같은 조직과 본인의 연락처 정보를 공유하여 정전이 장기화되는 동안 PG&E와 본인에게 개인적으로 도움을 제공하여 안전과 건강을 지원하도록 할 수 있습니다
- 8. Baseline을 적용하는 적격 요금제를 사용 중인 경우, 적격 의료 기기를 지원하기 위해 현재 요금의 Baseline 가격으로 매일 0.82192 therms의 가스 및/또는 16.438kWh의 전기를 추가로 지원받을 수 있습니다. Baseline 전기 요금제를 사용하지 않는 경우, 일률적으로 12%의 D-MEDICAL 할인을 받을 수 있습니다. Medical Baseline Allowance로 귀하의 에너지 필요량을 충족하지 못하는 경우, 1-800-743-5000번으로 PG&E에 문의하시기 바랍니다. Medical Baseline Program에 대한 자세한 내용은 pge.com/medicalbaseline에서 확인할 수 있습니다.

## 4단계 서명

본인은 위의 정보가 정확함을 인증합니다. 또한 본인은 Medical Baseline 거주자가 이 주소에 상주 거주하며 Medical Baseline Program이 필요하거나 계속 필요하다는 것을 인증합니다. 본인은 PG&E가 이 정보를 확인하는 것에 동의합니다. 또한 본인은 자격을 갖춘 거주자가 이사를 가거나 거주자에게 Medical Baseline Program이 더 이상 필요하지 않은 경우 PG&E에 즉시 알리는 데 동의합니다.

서명

고객 서명

날짜

자동화된 문서, 예비 청구 명세서, 파트 A

pge.com/medicalbaseline에서 온라인으로 신청할 수 있습니다.

이 애플리케이션에서 수집된 정보는 PG&E의 개인정보 보호 정책에 따라 사용됩니다. 개인정보 보호 정책은 pge.com/privacy에서 확인할 수 있습니다. 62-3481-A 2024년 1월 CCC-0224-7255 내부 전용:



## **Medical Baseline Program 신청서—파트 B** (의사가 작성해야 합니다\*.) Medical Baseline Program 등록 및 재인증을 위한 의사 인증

5단계 자격을 갖춘 의사가 작성해야 합니다.			
<b>본인은 환자의 다음과 같은 의학적 상태와 필요를 인증합니다.</b> (정자 기재 요망.)			
· 화자의 성 · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	이르		
	VIB		
1a. 환자가 가정 내 호스피스 간병을 받고 있음 (하나에 체크 표시.) 🗌 예 🔲 아니요			
1b. 생명 유지 장치 사용 필요 [하나에 체크표시.]			
위에 기재된 환자의 거주지에서 다음과 같은 생명 유지 장치를 사용하고 있습니다.			
장치: 전기	□ 가스		
장치: □ 전기	□ 가스		
장치: □ 전기	□ 가스		
<sup>†</sup> 적격 생명 유지 장치란 생명 유지에 사용되거나 거동을 돕기 위해 사용되는 모든 의료 기기를 말합니다. 이 장치는 PG&E가 공급하는 가스 또는 전기로 작동해야 합니다. 여기에는 호흡기(산소 농축기), 철제 호흡 보조 장치, 혈액 투석기, 석션기, 전기 신경 자극기, 압력 패드 및 펌프, 에어로졸 텐트, 정전기 및 초음파 분무기, 압축기, IPPB 기계, 신장 투석기 및 전동 휠체어 등이 포함되나 이에 국한되지 않습니다.생명 유지가 아닌 치료에 사용되는 장치는 해당되지 않습니다.			
2. 다음 난방 및/또는 냉방이 필요합니다.			
환자가 하반신 마비, 사지 마비, 편마비, 다발성 경화증 또는 경피증이 있는 경우 난방 및/또는 냉방에 대해 Standard Medical Baseline Allowance를 받을			
수 있습니다. 면역 체계가 약화되었거나 생명을 위협하는 질병을 앓고 있거나 환자의 생명을 유지하거나 환자의 건강 상태 악화를 방지하기 위해 <b>추가적인</b>			
난방 또는 냉방이 의학적으로 필요한 기타 질환이 있는 경우에도 Standard Medical Baseline Allowance를 받을 수 있습니다.			
추가 난방이 의학적으로 필요합니다. (하나에 체크 표시.)			
추가 냉방이 의학적으로 필요합니다. (하나에 체크 표시.)			
3. 본인은 생명 유지 장치 및/또는 추가 난방 또는 냉방이 대략 다음 기간 동안 필요하다는 것을 인증합니다. [하나 선택.]			
3. 본인는 영경 뉴지 경지 및/포는 무가 인경 포는 영경에 대략 다듬 기인 중인 필요하다는 것을 인공합니다. [아타진백.]  □년수:또는 □영구적			
<u> </u>			
의사 이름	전화번호		
사무실 주소			
시구리 구도			
$\overline{\lambda}$	 주 우편번호		
의료 주 면허증 또는 군 면허증 번호			
서명	날짜		
면허를 소지한 의사, Osteopathic Initiative Act에 따라 면허를 취득한 사람, 전문간호사 또는 의사 보조원은 생명을 위협하는 상태 또는 질병이 있는 것으로 환자 적격성을 인증할 수 있습니다.			
	시쳐 나 바소 이번 조 시		

신성서 말송 우편 수소:

PG&E Billing Center Medical Baseline P.O. Box 8329, Stockton, CA 95208

또는

온라인 신청: pge.com/medicalbaseline

PG&E 고객 계정 번호(1페이지와 동일)