



ビート・セルヴェンカ
(PETE CERVINKA)
局長代理

カリフォルニア州 - 保健福祉局

発達障害局

1215 O Street, Sacramento, CA 95814

www.dds.ca.gov



ギャビン・ニューサム
(GAVIN NEWSOM)
知事

2024年11月25日

D-2024-自己決定プログラム-002

宛先： 地域センター事務局長

題目： 自己決定プログラム：財務管理サービスの支払い

DDS (発達障害局) (以下、当局といいます) の[2023年9月29日](#)付け指針に基づき、地域センターは2024年12月31日まで、財務管理サービス提供業者に週単位で支払いを行う必要があります。同指針はWIC (Welfare and Institutions Code/福祉・施設法) 第4685.8条(p)(2) に基づいて発行されたものです。同条により、規制が採択されるまでの間、当局がプログラム指令や同様の指示を発行することが認められています。

本指令により、週単位の支払い要件が延長され、2024年12月31日以降も追って通知があるまで同要件が継続されます。正規に提出された請求書が存在する場合は、地域センターは週単位で財務管理サービス提供業者に支払いを行うものとし、この要件を満たすために支払い方法を調整する必要があります。地域センターは、支払い方法が同要件を満たしていることを証明する文書を2024年12月31日までに、sdp@dds.ca.gov宛てに電子メール経由で当局に提出する必要があります。

本指令に関して参加者やその家族から質問がある場合は、それぞれの地域センターに各自が問い合わせる必要があります。地域センターからの質問は、当局の自己決定プログラム課 (sdp@dds.ca.gov) に問い合わせる必要があります。

よろしくお願いいたします。

原本の署名者：

ミチ・A・ゲイツ (MICHIE A. GATES) 哲学博士
局次長

cc: 地域センター管理者
地域センター・消費者サービス担当局長
地域センター・コミュニティサービス担当局長
地域センター機関協会
州発達障害評議会 (SCDD)
ピート・セルヴェンカ (Pete Cervinka)、発達障害局
カルラ・カスタニエダ (Carla Castañeda)、発達障害局
アーニー・クルーズ (Ernie Cruz)、発達障害局
ジム・ナイト (Jim Knight)、発達障害局
キャスリーン・デンプシー (Kathleen Dempsey)、発達障害局