

# 텍사스 주 재해 근로자 보상 시스템의 부상당한 고용인의 권리 및 책임에 대한 공지 사항

텍사스 주에서 부상당한 고용인은 재해 근로자 상담소(Office of Injured Employee Counsel)에서 무료 지원을 받을 권리가 있습니다. 이러한 도움은 텍사스 주 전역에 위치한 지역 사무소에서 지원받게 됩니다. 이 지역 사무소에서 텍사스 보험 감독청(Texas Department of Insurance: TDI)의 또 다른 재해 근로자 보상 시스템 서비스도 받으실 수 있습니다. TDI는 재해 근로자 보상부(Division of Workers' Compensation)를 통하여 이 시스템을 운영하는 주 정부 기관입니다.

재해 근로자 상담소는 무료 전화 1-866-EZE-OIEC(1-866-393-6432)로 연락하실 수 있습니다. 또한, 더 자세한 정보는 인터넷 사이트 [www.oiec.state.tx.us](http://www.oiec.state.tx.us)에서 볼 수 있습니다.

재해 근로자 보상부는 무료 전화 1-800-252-7031 로 연락하실 수도 있습니다. 재해 근로자 보상부에 대한 더 자세한 정보는 인터넷 사이트 <http://www.tdi.state.tx.us/wc/indexwc.html>에서 볼 수 있습니다.

## 텍사스 주 재해 근로자 보상 시스템에서 보장하는 귀하의 권리

### 1. 귀하는 보상 혜택을 받을 권리가 있을 수 있습니다.

귀하의 부상에 대한 책임 소재가 누구에게 있느냐에 상관없이 혜택을 받으실 수 있습니다만, 다음의 경우는 제외됩니다.

- 귀하가 부상당할 당시에 취해 있었던 경우
- 다른 사람에게 부상을 입히는 중에 부상을 당했거나, 고의로 자해한 경우
- 개인적인 이유로 인해 다른 사람에 의해 상해를 입은 경우
- 천재지변에 의해 부상당한 경우
- 소란스러운 장난을 치다 부상을 입은 경우
- 비번 중 오락 활동 또는 사고 활동이나 스포츠 활동에 자발적으로 참가하는 중에 부상을 입은 경우

### 2. 귀하는 근무 중 입은 부상이나 질병을 치료하기 위해 의료 지원을 받을 권리가 있습니다. 근무 중 입은 부상과 관련된 치료이며 필요한 의료 지원이라면 이 의료 지원을 받는 데 대한 시간적 제한이 없습니다.

### 3. 치료 담당 의사 선택:

- 재해 근로자 보상 건강 관리 네트워크(네트워크) 명단에 귀하가 등록되어 있는 경우, 의사는 반드시 네트워크내 치료 의사 목록에서 선택되어야 합니다.
- 네트워크 명단에 귀하가 없는 경우에는, 재해 근로자 보상 부상을 치료하고자 하는 의사라면 누구든 치료 의사로 선택할 수 있습니다.
- 행정적 지부(예를 들면, 시, 카운티, 학군)에 근무하는 경우라면 반드시 치료 의사를 선택하기 위한 규칙을 준수해야 합니다.

재해 근로자 보상 시스템 상의 모든 규칙을 따르는 것은 중요합니다. 이 규칙을 따르지 않는 경우에, 의료비를 귀하가 지불해야 할 책임을 갖게 될 수도 있습니다.

4. 귀하의 청구를 도와 줄 변호사를 언제든지 선임할 권리가 있습니다.

5. 재해 근로자 상담소로부터 안내 정보 및 도움을 무료로 받을 권리가 있습니다.

무료 전화 1-866-EZE-OIEC(1-866-393-6432)로 전화하시거나 재해 근로자 보상부/재해 근로자 상담소의 지역 현장 사무실을 방문하시면 저희 직원이 귀하의 질문에 대한 답변 및 귀하의 권리 및 책임 사항에 대한 설명을 제공해 드립니다.

6. 변호사가 없고 귀하의 청구 사항에 대한 분쟁 해결 처리가 예정되어 있는 경우, 귀하는 옴버즈맨 지원을 받을 권리가 있습니다.

옴버즈맨은 재해 근로자 상담소의 직원입니다. 옴버즈맨은 재해 근로자 보상 부문에서 훈련을 받은 직원으로서 변호사를 선임하지 않은 부상 근로자들에게 무료로 도움을 제공해 드립니다. 각 지역 현장 사무실에는 옴버즈맨이 최소한 한 명씩 근무하면서 귀하의 보상혜택 검토 회의(Benefit review conference: BRC), 이의 제기된 사건 공청회(Contested case hearing: CCH) 및 항소 시 도움을 드립니다. 하지만, 옴버즈맨은 귀하를 대신해서 문서에 서명을 한다든지 결정을 대신 해 드리거나 법적인 조언을 해 드릴 수는 없습니다.

7. 귀하의 청구 정보를 비밀로 할 권리가 있습니다.

대부분의 경우, 귀하의 청구 내용은 타인이 입수할 수 없습니다. 귀하의 고용주나 고용주의 보험회사 같은 몇몇 주체의 경우 귀하의 청구 파일 안에 어떤 내용이 있는지 알 권리가 있습니다. 아울러, 귀하를 고용할 것을 고려하고 있는 고용주 측에서는 재해 근로자 보상부에서 귀하의 청구 사항에 대한 제한된 정보를 얻을 수 있습니다.

## 텍사스 주 재해 근로자 보상 시스템 상의 귀하의 책임 사항

1. 근무 중 또는 고용 범위에서 부상을 당했다면 귀하의 고용주에게 알려야 할 책임이 있습니다.

고용주에게 부상 당한 시점 또는 귀하의 부상이나 질병이 직업과 관련된 것일지 모른다는 사실을 처음 알게 된 시점으로부터 30 일 이내에 반드시 고용주에게 알려야 합니다.

2. 귀하가 재해 근로자 보상 건강 관리 네트워크(네트워크) 상에 있는지 없는지를 알아야 할 책임이 있습니다.

네트워크 상에 귀하의 등록 여부를 모르는 경우, 부상 시점에 귀하가 일했던 고용주에게 물어 보십시오. 네트워크 상에 귀하가 등록된 경우, 네트워크의 규칙을 따를 책임이 있습니다. 귀하의 고용주는 반드시 TDI 네트워크 규칙의 사본을 귀하에게 주어야 합니다. 규칙을 주의 깊게 읽으십시오. 이해가 안 되는 것이 있으면 귀하의 고용주에게 질문을 하거나 재해 근로자 상담소로 전화하십시오. 네트워크에 대한 불편사항을 접수하고 싶으신 경우에는 TDI의 고객 헬프 라인 1-800-252-3439 로 전화하거나 인터넷 사이트

<http://www.tdi.state.tx.us/consumer/complfrm.html#wc>로 신고하십시오.

3. 부상당했을 때 행정 지부 (이른테면, 시, 카운티, 학군)에서 근무했다면, 귀하는 치료 받는 방법에 대해 알아볼 책임이 있습니다. 어느 건강 관리 기관에서 귀하의 산업 재해에 대해 귀하를 치료할 수 있는지 결정하기 위해 필요한 정보를 귀하의 고용주가 귀하에게 제공할 수 있어야 합니다.

4. 귀하는 의사에게 어떻게 부상을 당했는지 그 부상이 직장과 관련된 것인지 여부를 말할 책임이 있습니다.

5. 귀하는 청구 양식 (DWC-41)을 완전히 기입하여 재해 근로자 보상부로 보낼 책임이 있습니다. 부상당한 후 또는 귀하의 질병이 직업과 관련된 것일지 모른다는 사실을 처음으로 안 후 1 년 내로 그 양식을 보내셔야 합니다.

이미 보상 혜택을 받으시는 중이라 해도 DWC-41 양식을 기입하여 보내 주십시오. 만일 그 청구 양식을 완전히 기입하여 재해 근로자 보상부로 보내지 않은 경우에는 보상 혜택을 받을 귀하의 권리를 잃어 버릴 수도 있습니다. 1-800-252-7031 또는 1-866-393-6432 로 전화하셔서 요청하시면 DWC-41 양식 사본을 받으실 수 있습니다.

6. 귀하는 자신의 현 주소, 전화 번호 및 고용주 관련 정보를 재해 근로자 보상부 및 보험 회사에 제공해 주어야 하는 책임이 있습니다.

7. 귀하는 재해 근로자 보상부 및 보험 회사에 고용 상태 또는 급여에 변동이 생기면 언제든지 알려 줄 책임이 있습니다. 다음의 경우가 이러한 예에 들어갑니다.

- 부상을 당해서 근무를 중단하는 경우
- 근무를 시작하는 경우
- 취직 제의를 받은 경우