

# 고용주를 위한 WA Cares

2026년 2월 10일

## Ryan Williams

Employer Reporting Supervisor(고용주 신고 감독관), ESD

## Sebastian Cahe

Outreach and Language Access Lead(활동 및 언어 접근성 선임), DSHS

## Loegan Sargent

Outreach and Language Access Lead(활동 및 언어 접근성 선임), DSHS



# 장기 요양의 정의

- 목욕, 식사, 이동하기 등의 일상생활 활동을 돕습니다
- 자택 또는 주거 환경에서



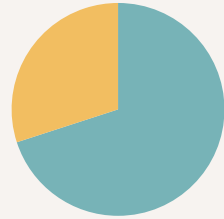
## 재택 간병의 긍정적인 영향\*

삶의 질

우울증 증상  
외로움의 위험

*\*Carrino 등 (2025)*

# 장기 요양은 예측할 수 있는 일이며 비쌉니다



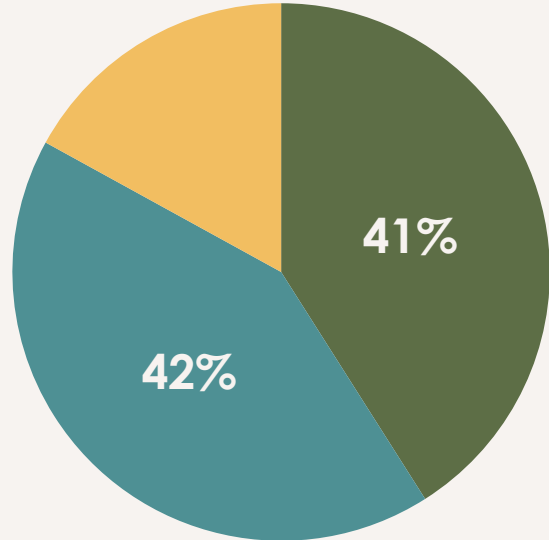
**우리 중 70%는**  
장기 요양을 필요로 하게 될 것입니다\*

건강보험이나 Medicare에서  
**보장하지 않습니다**

주 20시간 재택 간병 시  
**6개월 비용 \$23,400k†**

**저축 금액을 \$2,000까지 지출하면**  
Medicaid에 의해 보장을 받습니다

# 워싱턴주 근로자 중 83%는 퇴직 후 장기요양 비용을 부담할 수 없습니다



← 41%는 연금이나 401(k)/IRA 저축이 없습니다.

← 42%는 연금이 없으며 401(k)/IRA 저축으로 대체할 수 있는 은퇴 전 소득은 10% 미만입니다.†

\*미국 인구조사국(Census Bureau (2024))

† 워싱턴주 상무부(Washington State Department of Commerce) (2017)

# 가정들은 더 나은 간병비 부담 방법을 필요로 합니다

- WA Cares는 비용 발생 시기를 귀하의 소득이 높은 때로 옮깁니다
- 모든 근로자에게 적용되는 공공보험 모델은 기여 비율을 낮춰줍니다



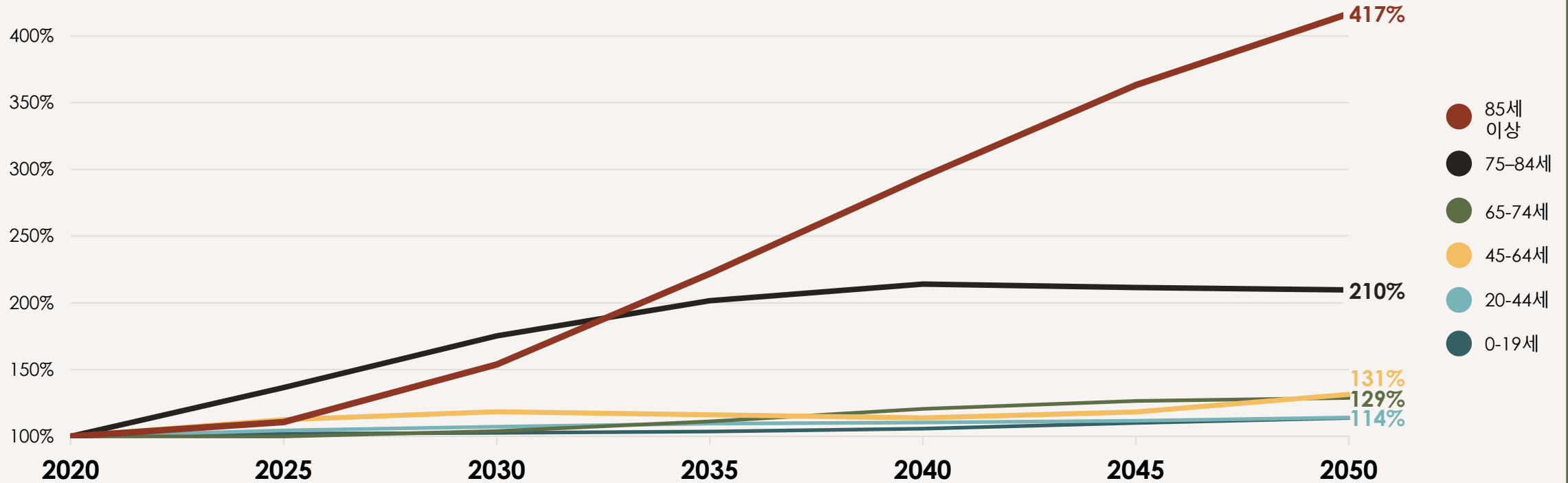
일을 하는 동안  
낮은 기여율로 기여금을  
납부합니다

은퇴 후  
기여가 종료됩니다

간병이 필요할 때  
혜택을 이용합니다

# 85세 이상 워싱턴주 주민 인구는 2025년에서 2050년 사이 네 배로 증가합니다\*

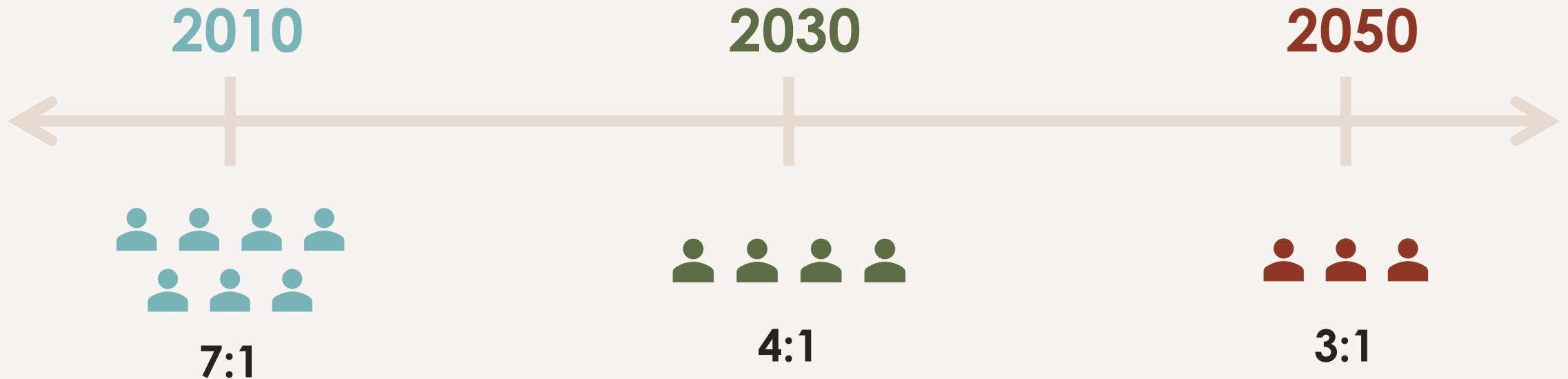
2020년 인구와 비교한 워싱턴주 연령대별 인구 증가



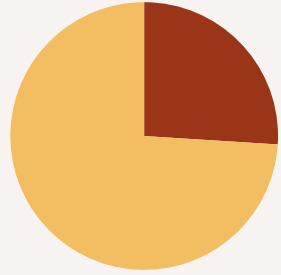
\*Washington State Office of Financial Management Statewide Population Forecast (워싱턴주 재무관리청 주전역 인구 예측) (2024년 4월 접속)

# 가정은 요구를 충족할 수 없습니다

요양이 필요한 각 개인을 위한 잠재적 가족 간병인 수

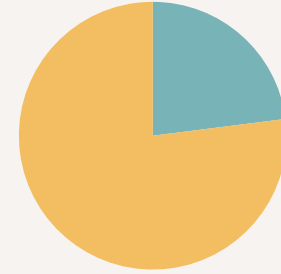


# 가족 간병은 무료가 아닙니다



**26%**

간병인이 본인의 소득 중 간병 비용으로 부담하는 평균 금액\*



**23%**

간병인 역할을 한 후 건강이 악화되었다고 말하는 간병인 비율†

**\$300,000 이상**

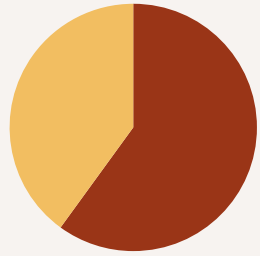
50세 이상 조기 은퇴자의  
평균 급여 및 혜택 상실 금액‡

\*AARP 연구(2021)

† AARP, 미국 내 간병 현황(Caregiving in the United States) (2020)

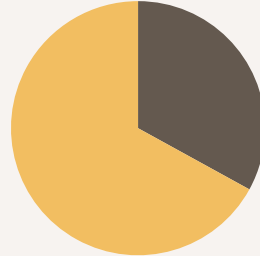
‡ MetLife (2011)

# 가족 간병은 일에 영향을 미칩니다

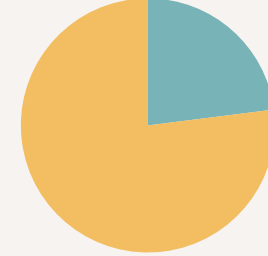


**61%**

간병 책임이 본인의 일에  
영향을 주었다고 말한  
간병인 비율\*



일을 하고 있는 간병인 중 약  
**1/3은**  
상사가 본인의 간병 상황에  
대해 모른다고 말합니다†



**23%**

간병인 역할을 한 후 건강이  
악화되었다고 말하는  
간병인 비율‡

**\$300,000 이상**

50세 이상 조기 은퇴자의  
평균 급여 및 혜택 상실 금액†

\*AARP(2020)

† MetLife(2011)

‡ AARP, 미국 내 간병 현황(Caregiving in the United States) (2020)

# 프로그램 일정

**2014**

장기 요양을  
위한 정책  
연구

**2019**

WA  
Cares(LTSS  
Trust Act)  
제정

**2022**

이전 비례 배분  
혜택(1968년 전)  
세대 제정

**2023**

7월 1일 -  
근로자 기여  
시작

**2024**

주 외 보장  
가입생성

**2025**

보충 보험 시장  
생성

**2026**

7월 1일 -  
혜택 이용  
가능

# 작동 방식

## 자동 기여

일을 하는 기간 동안 급여의  
**0.58%**를 기여하십시오

## 혜택을 이용하십시오

귀하의 평생 혜택 금액  
**\$36,500**를 (인플레이션에 따라  
증가) 보장 서비스에 어떻게  
이용할 것인지 선택하십시오

## 혜택 자격

귀하께서 기여 및 요양 필요  
요건을 충족하셨다면 혜택  
이용을 신청하십시오. 혜택은  
**2026년 7월부터** 이용할 수 있게  
됩니다.

# 일을 하시는 동안 저렴한 기여금

\$40,000 연 급여	
월간	\$19
30년 동안	\$6,960

일반적인 워싱턴주 근로자	
\$59,000 연 급여*	
월간	\$29
30년 동안	\$10,260

\$80,000 연 급여	
월간	\$39
30년 동안	\$13,920

**\$36,500**부터 시작하여 시간이 지남에 따라 증가하는 혜택을 받으십시오

\*워싱턴주 고용 안보부(Washington State Employment Security Department) 데이터

# 기여 요건

자격을 얻으려면 세 가지 경로 중 한 가지의 요건을 충족하셔야 합니다

## 전체 혜택 금액

### 영구

영구 이용  
경력 기간 중 언제든지  
**10년 이상**  
기여를 한 경우

### 임시

임시 이용  
혜택 신청 시  
**3 - 6년** 이상 기여를 한  
경우

## 비례배분 금액

### 이전

1968년 전 출생

영구 이용  
기여 기간 **1년 당 총 혜택  
금액의 10%까지**



예를 들어: 2년의 기간 동안에는  
총 혜택 금액의 20%를 얻게 됩니다

## 요양 필요성 요건

- 일상 생활의 활동 중 3 가지 이상에 도움이 필요한 경우
- 90일 이상 도움이 계속 필요한 경우



목욕

이동



이동성

약물(Medication)  
관리

화장실 사용

침대에서  
이동하기

식사하기

# 혜택 신청

- [wacaresfund.wa.gov/apply](http://wacaresfund.wa.gov/apply)  
온라인 계정을 만드십시오
- 신청서를 제출하십시오
- 저희가 귀하께서 기여 요건을 충족했음을  
확인합니다
- 귀하의 영양 필요성에 대해 상담할 수 있도록  
시간을 예약하십시오
- 귀하의 혜택 이용이 승인되었는지  
알려드릴 것입니다

지원이  
필요하십니까?



다른 사람이 귀하의 계정을  
관리해드릴 수 있습니다



귀하의 지역 내 노인 기관(Area  
Agency on Aging)에서  
도움을 드릴 수 있습니다

# 보장 서비스에 혜택을 이용하실 수 있습니다

WA Cares 제공자로부터 최대  
**\$36,500** 상당의 서비스 및 지원

## 집에서 생활하실 수 있도록 지원합니다

주택 간병(개인 제공자 또는 홈케어 기관)

주택 안전 평가

주택 개조

식사 배달

교통

조정 장비 및 기술

개인용 비상 대응 시스템

가사 및 정원 관리

## 가족 간병인 지원

사랑하는 이들의 유급 간병 제공

주택 또는 시설의 간병 휴가

교육 및 상담

치매 및 행동 지원

간병 이전 조정

## 커뮤니티 내

성인 패밀리홈(Adult family home)

성인 주간 서비스

## 시설

보조 생활 시설

요양원

기억력 돌봄 서비스

# 혜택은 어디까지 적용됩니까?

## 가족 간병인

<b>가족 간병인 지불</b> 2년 동안 주 10시간	\$31,200
<b>간병 물품</b> 2년 동안 요실금 제품	\$3,600
<b>총계</b>	<b>\$34,800</b>

이는 추정치이며, 귀하의 지역 및 기타 요인들로 인해 변동될 수 있는 서비스 비용을 보장하지 않습니다.

## 주택 접근성

<b>주택 안전 개조</b> 램프 건축 및 3 개의 출입구 확장	\$8,000
<b>개인용 비상 대응 시스템</b> 설치 및 3년 서비스	\$3,124
<b>주간 식사 배달</b> 3년 동안 10회 식사/주	\$24,960
<b>총계</b>	<b>\$36,084</b>

## 임시 지원

<b>비상근 간병인</b> 6개월 동안 20시간/주	\$23,400
<b>주택 개조 램프</b>	\$5,000
<b>안전 장비</b> 침대 옆 간이 변기, 욕실 벤치	\$500
<b>총계</b>	<b>\$28,900</b>

# 주 외부에서 혜택 받기

- **7월:** 다음에 해당하실 경우 워싱턴주를 벗어나서도 계속 참여할 수 있습니다.
  - 3년 이상 기여함(연간 500시간 이상)
  - 주를 떠난 후 1년 내에 가입함
- 일을 하는 기간 동안 계속 기여함
- **2030년 7월:** 주 외부 참여자가 이용할 수 있는 혜택



“저희 가족에게 WA Cares가 있었다면 **현실은 달라졌을 것입니다.** WA Cares와 다른 주에서도 혜택을 받을 수 있다는 점은 의미가 큼니다.”

– Kendall, 시애틀의 가족 간병인

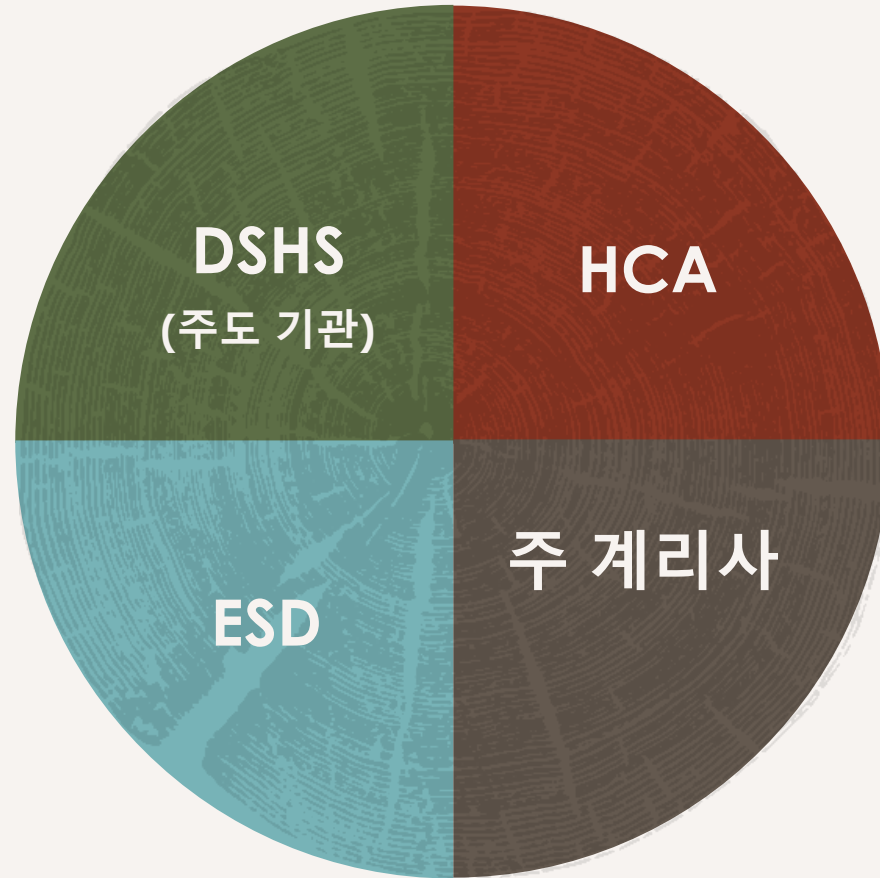
# 다기관 책임

## 혜택 및 제공자 등록

- 공정 혜택 처리
- 간병 필요 결정
- 제공자 관리

## 고용주 및 면제

- 보험료 및 급여 신고서 수령
- 기여 상태 결정
- 절차 예외
- 절차 가입 요청



## 제공자 지불

- 지불 시스템 관리

## 보험 계리 분석

- 지불 능력 분석 및 모니터링



예외 관리



보험료 원천징수



분기별 보고 및  
지불

## 고용주 책임

- 고용주는 기여를 하지 않지만:
- 면제 직원의 기록을 유지합니다.
- 지급된 급여에 대한 보험료를 징수합니다.
- 직원의 근무 시간과 급여를 보고하고 ESD에 분기별로 보험료를 송금합니다.
  - 고용주와 직원, 보수의 정의는 유급 가족 및 의료 휴가와 동일합니다.
  - 정의가 적용되지 않는 사회보장세 상한을 제외한 급여의 정의 역시 적용됩니다.

# 직원 면제

## 민간 보험 예외

- 2021년 11월 1일 전  
민간 장기요양보험에  
가입한 사람.
- 2021년 10월 1일부터  
2022년 12월 31일  
사이에 신청이 수락됨.



- 신청을 더 이상 이용할  
수 없지만 면제가  
승인된 사람은 계속  
영구적으로 면제됩니다.
- 2026년 1월 1일부터  
승인된 면제를 철회할  
기회.

# 직원 면제

## 면제 경로

### 신청 가능:

- 70% 이상 복무와 관련성이 있는 장애를 가진 제대 군인.
- 현역 복무자의 배우자 및 등록 동거인.
- 주 외 거주자.

### 2026년 1월 1일부터:

- 비 이민 비자 소지자 자동 면제.
- 현역 복무자의 복무 시간 외 민간 고용에 대한 새로운 면제 카테고리

## 신청 절차

- 필수 서류 수집.
- 면제 계정 생성.
- 자세한 내용과 안내:  
[wacaresfund.wa.gov/how-it-works/exemptions](https://wacaresfund.wa.gov/how-it-works/exemptions)



# 면제 관리

- 직원의 신청 책임 및 승인 시 승인서 사본을 현재 고용주와 향후 고용주에게 제출할 책임.
- 직원의 면제 승인 통제 시 고용주는:
  - 직원의 승인서 사본을 보관해야 합니다.
  - 면제 직원의 WA Cares 보험료를 공제하지 않습니다.
- 직원은 승인된 면제의 효력이 발생하기 전 또는 고용주에게 승인서를 제출하기 전에 보험료 원천징수액을 환급받을 권한을 갖지 않습니다.

 **Employment Security Department**  
WASHINGTON STATE  
P.O. Box 19020 | Olympia, WA 98507-0020

Exemption ID:  
<<EXEMPTION ID>>

<<FIRST NAME>> <<LAST NAME>>  
<<ADDRESS>>  
<<CITY>>, <<STATE>> <<ZIP>>

<<MAILING DATE>>

Exemption ID: <<EXEMPTION ID>>

Dear <<FIRST NAME>> <<LAST NAME>>,

**We've approved your application to be exempted from the WA Cares Fund (WA Cares).**

Your permanent exemption takes effect on <<EFFECTIVE START DATE>>. Beginning on this date:

- You're exempt from paying the WA Cares premium.
- You'll never be eligible to receive WA Cares benefits.

#### What to do next

**You must give all current and future employers a copy of this letter to notify them you're exempt.** If you lose this letter, you can log in to your WA Cares exemption account and download a copy.

#### Why it's important for you to give employers a copy of this letter

**You are required to give your employer(s) a copy of this letter.** Until your employer(s) receives this letter, they will automatically deduct premiums from your pay. After receiving the letter, your employer(s) should stop deducting WA Cares premiums as of the day your exemption is effective. If, after receiving this letter, your employer(s) still deducts premiums then they are required to give you a refund. You are not entitled to a refund of any WA Cares premiums deducted before you notified your employer(s) or before the effective date of your exemption.

## Estimate your premiums

Select the correct year and then click "estimate".

Enter gross payroll

2025

Estimate

### Paid Leave

If you have employees whose gross wages are over the Social Security wage cap, this estimator may overestimate your total Paid Leave premiums.

	Sum	Employer	Employee
Family Leave Premium	\$0.00	\$0.00	\$0.00
Medical Leave Premium	\$0.00	\$0.00	\$0.00
<b>Total Paid Leave Premium</b>	<b>\$0.00</b>	<b>\$0.00</b>	<b>\$0.00</b>

### WA Cares

WA Cares premiums apply to wages paid starting July 1, 2023.

	Sum	Employer	Employee
WA Cares Premium	—	—	\$0.00
<b>Total WA Cares Premium</b>	<b>—</b>	<b>—</b>	<b>\$0.00</b>

Reset

## 보험료 원천징수

- 보험료는 직원이 받는 총 급여의 0.58 퍼센트입니다
  - 사회보장 상한이 적용되지 않습니다
  - 고용주는 기여를 하지 않습니다
- 귀하의 예상 보험료 확인:  
[paidleave.wa.gov/](https://paidleave.wa.gov/)

직원의 총 급여 X 0.0058 = 보험료 원천징수액

# 분기 보고

## 유급 휴가 및 WA Cares에 대한 한 번의 보고

- WA Cares 결합 임금 보고서 및 유급 가족 및 의료 휴가.
- 기존 유급 휴가 고용주 계정을 이용하여 보고서를 제출하고 지불을 합니다.



## 보고 요건

### 일반

- UBI
- 상호
- 징수된 총 유급 휴가 보험료
- 징수된 총 WA Cares 보험료
- 해당 분기에 신고할 임금 정보가 없는 경우 급여 없음

### 각 직원에 대해

- SSN 또는 ITIN
- 이름 및 성
- WA Cares 면제 상태
- 지급 급여 및 관련 근로 시간
- DOB

# 제출 방법

## 수작업

- 개별적으로 최대 50명의 직원을 입력합니다.

## 파일 업로드

- .csv 파일, 온라인 템플릿 이용 가능.



**Employment Security Department**  
WASHINGTON STATE

Hi, Jane\_Doe | [Return To SAW](#)

[Home](#) [Payments](#) [Manage Account](#) [Wage Reporting](#) [More](#) [Add/Switch Account](#)

Employer Legal Entity Name Test Business 757650778 CORP	Customer ID C757650778
--	---------------------------

1 Select Filing Method    2 Provide Wage Details    3 Confirmation

### Reporting Period

Year\*     Quarter\*

### Reporting Option and Filing Method

**Report Quarterly**  
File your quarterly wage report for Paid Leave and WA Cares.  
For additional instructions and template please visit [paidleave.wa.gov/reporting](http://paidleave.wa.gov/reporting).

**Which report would you like to file?\***

I have **NO** payroll to report.  
Select to file if you had no payroll expenses.

I have payroll to report via **File Upload**.  
Select to file all your employee's wage details by uploading a .CSV or .txt file.

I have payroll to report via **Manual Entry**.  
Select to file your employee's wage details manually. Limited to 50 employees.

Employment Security Department  
WASHINGTON STATE

Hi, Jane\_Doe | Return To SAW

Home \$ Payments Manage Account Wage Reporting More Add/Switch Account



Employer Legal Entity Name Test Business 757650778 CORP	Customer ID C757650778
--	---------------------------

### Pay Your Premiums

You must make two premium payments – one for each program.

Paid Leave and WA Cares premiums are held in separate trust funds at different banks. If you combine your payments or send them to the wrong bank, there will be a delay crediting your payment to your account. Payments are due by the last day of the month after each completed calendar quarter.

Please allow 3-5 business days for your account balance to update.

	Paid Leave Amount Due ⓘ	\$ 1,678.93	<a href="#">Pay Paid Leave Premiums</a>
	WA Cares Amount Due ⓘ	\$ 0.00	<a href="#">Pay WA Cares Premiums</a>

If you believe there is an error in your premium calculation or current balance, please call the Customer Care Team at 833-717-2273 or email us at [paidleave@esd.wa.gov](mailto:paidleave@esd.wa.gov)

[Home](#)

# 지불금

## 한 건의 보고서, 두 건의 지불

- 유급 휴가 및 **WA Cares** 지불은 분리 가능합니다.

## 납부 방법 선택

- 수표/우편환, ACH, 신용카드

# 자세히 알아보기 위한 빠른 링크

## WA Cares 고용주 정보:

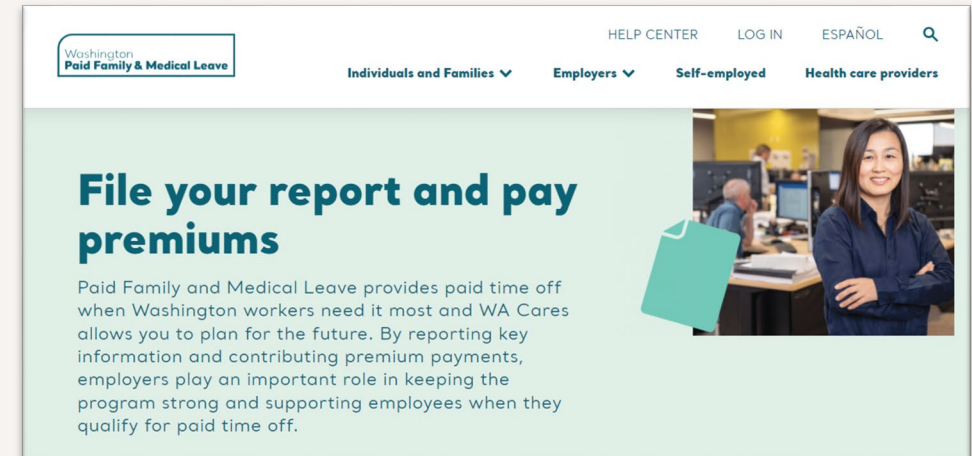
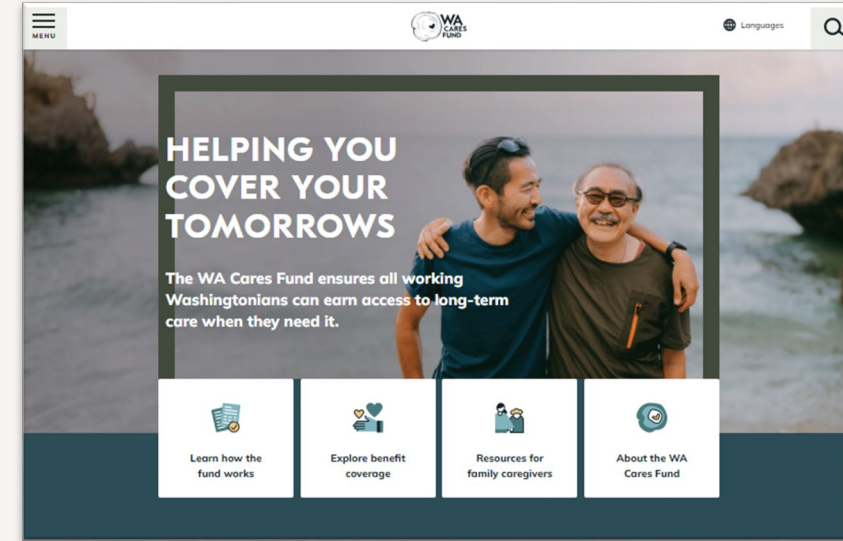
- [wacaresfund.wa.gov/employers](https://wacaresfund.wa.gov/employers)

## 직원 면제:

- [wacaresfund.wa.gov/how-it-works/exemptions](https://wacaresfund.wa.gov/how-it-works/exemptions)

## WA Cares 및 유급 휴가 신고:

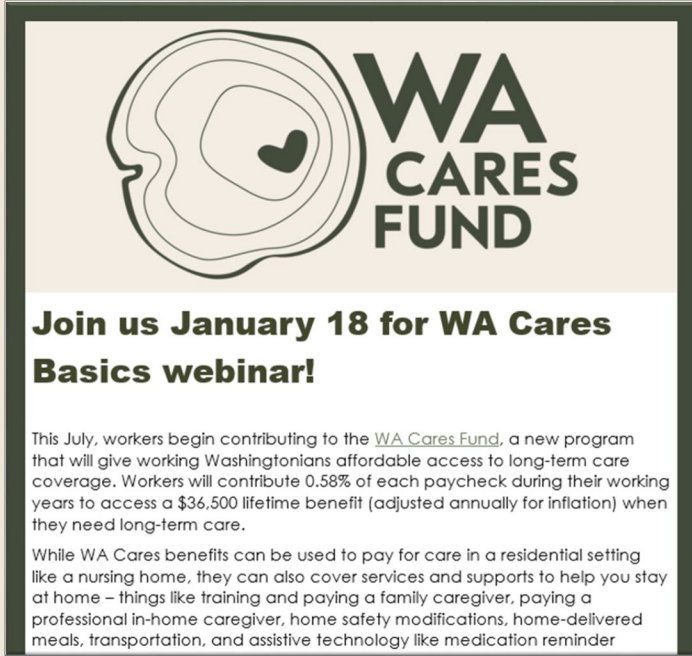
- [paidleave.wa.gov/reporting](https://paidleave.wa.gov/reporting)



# 이메일 업데이트

## WA Cares 이메일 뉴스레터

- 새로운 자원을 이용할 수 있게 되었을 때 월간 업데이트, 이벤트 발표, 알림



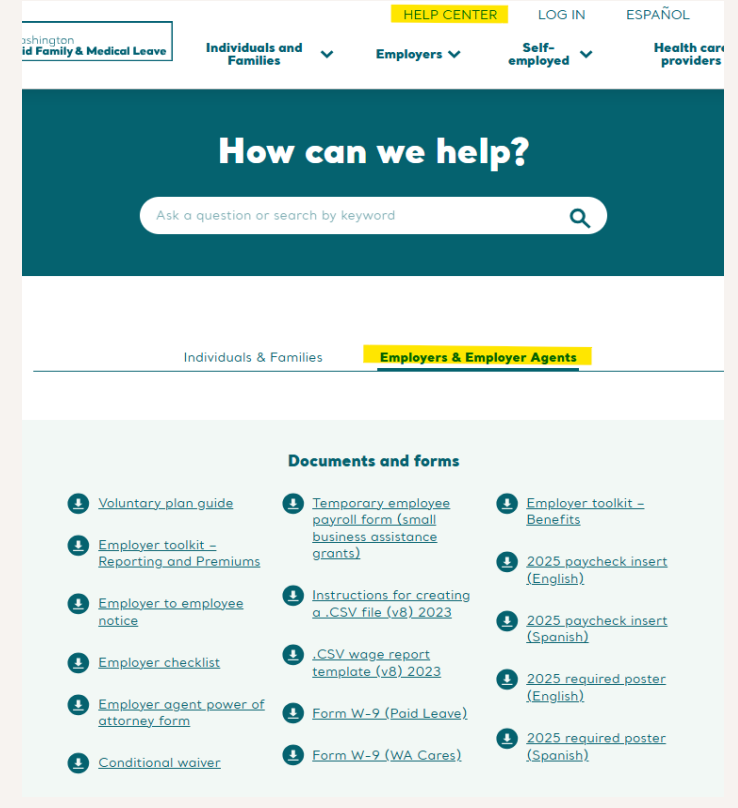
## ESD 고용주 뉴스레터

- 유급 휴가 및 실업보험 등 다른 프로그램과 함께 WA Cares에 대한 월간 업데이트



# 계정, 보고 및 지불에 대해 자세히 알아보십시오.

## 고용주 툴킷



Washington  
Paid Family & Medical Leave

HELP CENTER LOG IN ESPAÑOL

Individuals and Families Employers Self-employed Health care providers

### How can we help?

Ask a question or search by keyword

Individuals & Families **Employers & Employer Agents**

#### Documents and forms

- Voluntary plan guide
- Employer toolkit - Reporting and Premiums
- Employer to employee notice
- Employer checklist
- Employer agent power of attorney form
- Conditional waiver
- Temporary employee payroll form (small business assistance grants)
- Instructions for creating a .CSV file (v8) 2023
- .CSV wage report template (v8) 2023
- Form W-9 (Paid Leave)
- Form W-9 (WA Cares)
- Employer toolkit - Benefits
- 2025 paycheck insert (English)
- 2025 paycheck insert (Spanish)
- 2025 required poster (English)
- 2025 required poster (Spanish)

질문이 있으시면 이메일 [paidleave@esd.wa.gov](mailto:paidleave@esd.wa.gov)로 문의해주십시오

귀하를 올바른 팀에 안내할 수 있도록 "UBI" 뒤에 9 자리 UBI 번호를 기입하거나 "BUSINESS" 뒤에 제목 줄에 있는 귀사의 상호를 기입해주십시오.

전화 문의  
(고용주 및 면제)

833-717-2273



# 질문 및 답변

# 저희의 발표는 어땠습니까?

저희는 여러분의 피드백을 중요하게 생각합니다! 짧은 설문조사를 작성하셔서 오늘 발표에 대한 생각을 알려주십시오.

# 감사합니다!

웨비나 자료 확인: [wacaresfund.wa.gov/webinars](http://wacaresfund.wa.gov/webinars)

[Facebook](#), [Instagram](#), 및 [LinkedIn](#)에서 저희를  
팔로우해주시오

---

**이메일 문의**

[wacaresfund.wa.gov/contact-us](http://wacaresfund.wa.gov/contact-us)

**전화 문의  
(고용주 및 면제)**

833-717- 2273

**전화 문의  
(기타 질문)**

844-CARE4WA