

勒琼营 (Camp Lejeune) 历史饮水数据库

海军陆战队为 1953 年 8 月 1 日至 1987 年 12 月 31 日期间可能接触过勒琼营饮水污染物的人员建立了一个信息数据库。

如需被添加至勒琼营历史饮水通知数据库或了解更多信息, 请访问网站: <http://www.marines.mil/clwater/>。您还可以电洽 (877) 261-9782, 或发电子邮件至 clwater@usmc.mil, 联系勒琼营历史饮水话务中心。

海军陆战队继续努力识别登记者并与他们沟通, 通过邮件和电子邮件向他们发送最新信息。请与上述日期期间可能在勒琼营的任何人分享有关登记处的信息, 并鼓励他们参与。



U.S. Department
of Veterans Affairs

勒琼营

退伍军人和家庭 健康和残障福利

二十世纪八十年代, 在北卡罗来纳州勒琼营的几口供应饮水的水井中发现了污染物。这些污染物包括挥发性有机化合物三氯乙烯 (TCE)、全氯乙烯 (PCE)、氯乙烯、苯和其他化合物。这些污染物的主要来源是营地内泄漏的储罐和工业活动, 以及营地外的干洗店。据估计, 从二十世纪五十年代中期到 1985 年 2 月水井关闭期间, 供水中一直存在污染物。

勒琼营退伍军人及其家庭成员的福利包括《2012 年纪念美国退伍军人和照顾勒琼营家庭法案》中列出的 16 种疾病的医疗保健。此外, 退伍军人还可以获得与勒琼营水中污染物相关的八种推定疾病的残障和医疗保健福利。

医疗保健福利

1953 年至 1987 年期间在勒琼营服役 30 天或以上的退伍军人有资格享受第 6 优先组服务, 并获得退伍军人医疗保健服务。有关资格标准的更多信息, 请访问网站 <https://www.va.gov/health-care/eligibility/priority-groups/>。

资格期限

1953 年 8 月 1 日至 1987 年 12 月 31 日期间在营地居住至少 30 天 (累计) 的退伍军人、国民警卫队和预备役成员以及家庭成员都符合资格。

包括哪些区域?

如第 4 页地图所示, 福利区域包括勒琼营和新河海军陆战队航空站 (MCAS) 边界内的所有区域。



退伍军人及其家庭成员的医疗保健

《2012年勒琼营法案》为曾经居住在勒琼营、满足在营地时间和服役日期要求并具备其中一项承保条件的退伍军人和家庭成员提供医疗保健和医疗保健资金援助。

符合资格的疾病:

- 膀胱癌
- 乳腺癌
- 食道癌
- 女性不孕症
- 肝脏脂肪变性
- 肾癌
- 白血病
- 肺癌
- 流产
- 多发性骨髓瘤
- 骨髓增生异常综合症
- 神经行为效应
- 非霍奇金淋巴瘤
- 肾毒性
- 硬皮病
- 帕金森病

根据《2012年勒琼营法案》有资格享受医疗保健的退伍军人可以注册参加退伍军人医疗保健,并免费获得针对 16 种承保疾病和 8 种残障中的任何一种的医疗服务。

如需注册参加退伍军人医疗保健,请在网站 <https://www.va.gov/health-care/how-to-apply/> 申请,或致电 1-877-222-8387 寻求帮助。请通知退伍军人事务部工作人员您在规定时段内在勒琼营服役至少 30 天。

家庭成员医疗保健费用报销

在符合资格期间居住在勒琼营的退伍军人家属有资格报销与 15 种承保疾病中的任何一种疾病相关的自付医疗费用。在申请福利日期前两年内接受的医疗保健的费用也可以报销。退伍军人事务部仅限支付您的其他保健计划付款后剩余的治疗费用。

请在网站 <https://www.clfamilymembers.fsc.va.gov/> 申请报销,或致电 1-866-372-1144 寻求帮助。

我可以在申请中提交哪些类型的证据?

- 显示与在勒琼营服役的退伍军人的合法家属关系的文件,例如结婚证或出生证。
- 显示您在 1953 年 8 月 1 日至 1987 年 12 月 31 日期间在营地居住 30 天或以上的文件,例如调令。退伍军人事务部有营地的住房记录,但欢迎提供更多证据。
- 显示您为承保病症或由承保病症引起的疾病支付医疗保健费用的文件。

如需了解信息,请电洽

退伍军人事务部
医疗保健处 **1-877-222-8387**
(VA Health Care)

退伍军人事务部福
利处 (VA Benefits) **1-800-827-1000**

勒琼营家庭医疗保健处
(CL Family Health Care)
1-866-372-1144

退伍军人残障赔偿处 (Veterans Disability Compensation)

退伍军人事务部已针对与北卡罗来纳州勒琼营供水污染物接触相关的八种疾病建立了服役关联推定。这些疾病是在审查了与勒琼营有问题污染物相关的健康影响的科学和医学文献后确定的。

该推定适用于 1953 年 8 月 1 日至 1987 年 12 月 31 日期间接触勒琼营供水污染物至少 30 天并且随后出现以下八种疾病中的一种或多种的现役和预备役军人以及国民警卫队队员:

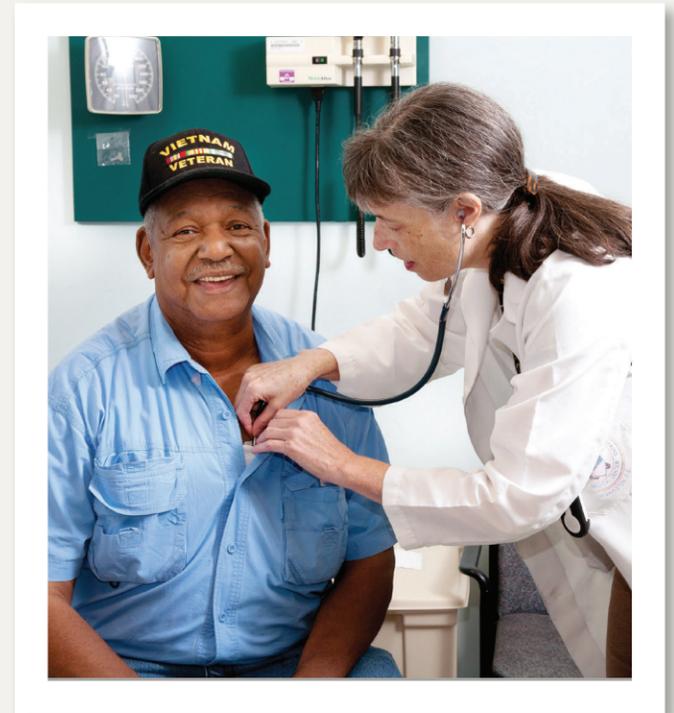
- 成人白血病
- 再生障碍性贫血及其他病症
- 骨髓增生异常综合症
- 膀胱癌
- 肾癌
- 肝癌
- 多发性骨髓瘤
- 非霍奇金淋巴瘤
- 帕金森病

目前,这些是退伍军人事务部已确定有足够的科学和医学证据来支持推定的服役关联疾病;然而,退伍军人事务部将在其他疾病的相关信息出现后继续审查这些信息。

如果退伍军人被诊断患有其中一种疾病,退伍军人事务部则推定该退伍军人的勒琼营服役造成了这种疾病,并且可以给予残障补偿。

证据要求

退伍军人必须提交记录,显示您在 1953 年 8 月 1 日至 1987 年 12 月 31 日期间以现役、预备役或国民警卫队队员身份在勒琼营或新河海军陆战队航空站 (MCAS) 服役至少 30 天(累计)。



医疗证据必须表明您患有与勒琼营相关的推定疾病列表中的一种疾病。

如何申请残障福利

使用 eBenefits 在线申请。在您的申请表中注明您正在申请一种推定勒琼营疾病福利。

- 提供在规定期限内勒琼营服役的证据。
- 提供显示您的诊断的医疗证据。

如需获得其他帮助,您可以与经认证代表或代理人合作,或者前往退伍军人事务部地区办事处,与退伍军人事务部工作人员交谈。您可以在我们的设施查找工具 (Facility Locator) 页面查找离您最近的地区办事处: <http://benefits.va.gov/benefits/offices.asp>。

如需了解如何申请的更多信息以及确保退伍军人事务部可以立即处理您的索赔的提示,请访问我们的“如何申请” (How to Apply) 页面: <https://explore.va.gov/disability-compensation>。