
受了工伤？

纽约州劳工赔偿
雇员指南



纽约州劳工赔偿局

www.WCB.NY.Gov

1-877-632-4996

保密声明

在劳工赔偿局，有关案件的所有文件均属保密文件。根据《劳工赔偿法》，只有诉讼的当事方可以获取案件资料。除您本人及律师或代表以外，有权查阅资料者包括

- 您的雇主及其律师
- 雇主的劳工赔偿保险公司及其律师

该保险公司可以向其聘请的为您做身体检查的医疗服务提供者分享信息。您的医疗服务提供者在向保险公司收取服务费时，也要向该保险公司提供您的健康信息。

法院命令授权其查看诉讼资料者也包括在内。如有政府机构在处理补贴诉讼或调查欺诈行为，该机构也可查阅您的资料。

任何人均不得将您的信息披露给无权查阅者。

您可以书面形式授权任何人查阅您的诉讼资料，方式有两种：

1. 提交 OC-110A 表“索赔人授权披露劳工赔偿记录”的原件。该表可从 www.WCB.NY.Gov 下载，也可致电 1.866.750.5157 索取。
2. 提交授权某个人或机构查阅您的诉讼资料的公证函或公证表格原件。

您可以随时提交授权文件。最好将授权文件抄送给被授权查阅您的记录者。有些人在开始申请补贴时授权其配偶或子女查阅其记录。

潜在雇主在雇用您之前，无权要求您向其提供个人的劳工赔偿索赔信息。

目录

保密声明.....	i
什么是劳工赔偿?.....	2
如何提出索赔.....	2
适用对象.....	3
雇员的责任.....	3
医疗服务.....	4
康复和社工服务.....	5
误工（现金）补贴.....	6
收入减少补贴.....	6
伤残类别.....	7
争议期间的伤残抚恤金.....	8
争议索赔的解决.....	8
死亡补贴.....	9
社会保障福利.....	9
歧视.....	9
职业病.....	10
案件处理时间表.....	11
常见的法律问题.....	12
劳工赔偿局办公室目录.....	返回

本宣传册对劳工赔偿条款和程序
提供了简略的一般性说明。
不能取代法律或法律建议。

劳工赔偿局在提供服务或招聘雇员时，不会因种族、肤色、国籍、性别、宗教、年龄、残障或性取向而有任何歧视。

劳工赔偿欺诈是一种严重犯罪，
可能被处罚金及 7 年以下的监禁。
举报欺诈行为，请致电 1-888-363-6001。

什么是劳工赔偿？

劳工赔偿是一种保险形式。大部分雇主必须为雇员购买与工作相关的伤病保险。该保险可以赔付医疗服务以及因工作能力受到影响而损失的工资。雇主应负责支付该保险的保费，并且不得要求您负担任何成本。各类补偿金将由保险公司或自我投保的雇主支付。劳工赔偿局将确保其依照法律正确给付。

劳工赔偿局是一个州立机构，负责对雇主及保险公司处理受伤雇员索赔的过程进行监督。如果保险公司同意事故与工作相关，或者本局如此裁决，保险公司将负责赔付。雇主或其保险公司可以对索赔持有争议。在此情形下，本局将力争在 90 天内解决争议。例如，保险公司可能认为事故并非发生在工作之时。甚至也可能认为在您受伤时雇主不在其承保范围之内。也可能出现其他问题。无论理由如何，本局都将尝试尽快解决问题。

不一定要造成误工才能提出索赔。并非一定要有当事方犯错，您才能获得补贴。索赔人并不会因为自己粗心而获得较少补贴，也不会因为雇主有错而获得更多补贴。然而，如果雇员所受伤害完全是由于吸毒或酗酒，或者是伤害自己或者他人而造成的结果，则会丧失获得补贴的权利。

如何提出索赔

您还必须在事故发生之日起 **30 日内**以书面形式向雇主报告伤害情况。**您需要在事故发生两年内通知本局，告知您的情况。您还须尽快提出赔偿请求。**

请选择下列三种方式之一提交表 C-3“雇员索赔申请”。

1. 在线方式，请访问网页 www.WCB.NY.Gov 填写表格。
2. 填写 C-3 表格，并邮寄至本局离您最近的办公室。本宣传册的中部提供了一份 C-3 表，本局的地址位于封底。
3. 致电 1-866-396-8314。本局的代表将帮助您填写表单。我们免费提供翻译服务。

如果需要举行听证会，您将收到信件通知。

适用对象。

- 所有赢利性企业的雇员
- 县级和市政雇员。
- 公立学校助手，包括纽约市政助手。纽约市工艺课老师属于保障范围；纽约市其他老师由另一系统保障。
- 纽约州雇员，包括部分义工。
- 由同一雇主每周雇用 40 个小时或以上的家政雇员。包括全职保姆、陪护和住家保姆。
- 上个日历年度雇主为其支付 1200 美元或以上工资的农场雇员。
- 本局认定为雇员的任何其他人员。

非赢利性机构、教团成员、神职人员和老师的雇主以及每周工作时数少于 40 个小时的家政雇员可以自愿参加保险。但这并非强制性。

不适用对象。

- 在教育、宗教或慈善机构工作的非教职人员或体力劳动者。
- 受联邦雇员赔偿法保障者。其中包括邮政雇员、某些海事行业、州际铁路和联邦雇员。
- 为单户家庭的业主从事庭院工作或闲散家务的任何人。（操纵电动机械（包括电动割草机）的未成年人属于保障范围。）可能由业主的保险提供保障。
- 某些外国政府的雇员。
- 纽约市的警察、消防员、老师和环卫雇员由另一系统保障。穿制服的其他警察和消防员也可能不在保障之列。
- 在合约中声明其为独立订约人的房地产销售人员和媒体销售代表。
- 无雇员的独资经营者、合伙经营者和一人/二人公司可参加保险，但并非法律要求。

雇员的责任

1. 在身体允许时，应尽快重返工作岗位。您的雇主可以为您安排过渡性或负荷较轻的工作。
 2. 您有责任寻求力所能及的工作。这可能意味着从事与先前不同的工作。
 3. 及时回复本局和保险公司发出的所有查询和文件。
 4. 若地址有改动，应及时通知本局和其他当事方。
 5. 参加所有听证会和约定会议。按时到场。
 6. 全面、诚实地回答问题。
 7. 积极参与案件的解决过程。不要置身事外。
 8. 理解您签署的任何协议。
 9. 向您的代表和本局提出问题。
-
-

医疗服务

受工伤或者患职业病的雇员可通过劳工赔偿索赔来支付相关的医疗服务费用。无论您是否误工，这种医疗服务均在保障之列。这项服务不受任何误工补贴的影响。

医疗服务提供者必须获得本局授权才能为享有劳工赔偿的患者提供治疗服务。本局列出了授权医疗服务提供者的名单。您可以通过 www.wcb.ny.gov/hps/HPSearch.jsp，也可致电 1-800-781-2362 来寻找医生。您可以使用这些医疗服务提供者的服务也可以使用自己医生的服务，但其必须为注册医生。

保障范围内的 服务种类

医疗服务
骨科服务
牙科服务
足科服务
心理服务（通过转介）
按摩服务
外科服务
住院治疗服务

实验室服务
处方药物
护理服务
手术器械
假体装置

有时需要预授权。

医疗服务提供者将直接把账单寄给保险公司和本局。**除非本局驳回您的索赔请求，否则请您不要支付任何费用。**对于往返医疗服务提供者处的交通费用，您也会获得补偿。

如果对特定医疗服务提出异议，保险公司必须支付无争议部分。其还须以书面形式说明不支付相关服务费用的原因，并要求提供支付医疗费用所需的信息。您的医生可能要求您签署 A-9 表。该表声明，如果本局驳回您的索赔请求，或者您在索赔请求被批准前放弃索赔，您将自行支付医疗费用。

优选医疗服务组织

如果保险公司有自己的医疗服务提供者网络专门为受伤雇员提供医护服务，您必须选用这些医疗服务提供者。即所谓的“优选医疗服务组织”(PPO)。保险公司必须通知您有关事项。如果您不满意 PPO 提供的服务，可以在接受治疗 30 天后选择 PPO 以外的授权医疗服务提供者。

诊断网络

保险公司也可要求您通过其医疗设施网络进行诊断。如果保险公司要求您使用其网络进行诊断，请务必告诉您的医生和其他医疗服务提供者。

药费

除非保险公司有专门的网络，否则您可以前往任何药店购买药品。确保药剂师了解您在申请劳工赔偿索赔，因为大多数药店会直接向保险公司而非向您收取费用。但药店也可以要求您提前支付处方药费用。为此，保险公司必须在 45 日内偿还这笔款项。药店只能向您收取法律规定的金额，因此，即使您提前付款，您也将获得全额赔偿。您无需共同付费。

如果您必须使用保险公司的药店网络，则保险公司必须告诉您具体办法。这些药店将由保险公司直接付款。您无需承担任何费用。

例外情况

1. **试验：**在紧急情况下，保险公司不得要求您必须通过网络医疗服务提供者进行诊断试验。其不得要求您使用在合理距离内没有医疗服务提供者或医疗设施的网络，合理距离指与您家或工作地点的距离，城市为 1 英里，郊区或乡村为 10 英里。

2. **药店：**在紧急情况下，若条件不允许，保险公司不得要求您必须使用其药店网络。如果药店网络不提供邮购服务或者未在合理距离内，您无需使用其药店网络。

康复和社工服务

康复服务有助于人们重返工作岗位，恢复充实活跃的生活。具体服务说明如下。

医疗康复帮助人们达到最大程度的独立和自理能力。此项服务为雇员提供相关信息，帮助其获得医疗照护、环境便利或者满足其他特别需要。只有医生可以提出医疗康复的建议，因此请向您的医生征求康复意见。此项服务在本局以外安排。

职业康复帮助那些因伤残而无法恢复正常工作的人士。康复顾问将帮助受伤雇员找到与其能力相符的工作。同时，还会帮助制定重新工作的计划。其中包括职业咨询、培训推荐以及选择性工作安排等。

社工服务旨在帮助那些家庭问题或经济问题妨碍其重返工作岗位的人士。社会工作者帮助人们正确处理伤残问题，讨论他们对康复问题的担忧。他们也可以帮助雇员做好准备重返工作岗位。

本局设有顾问、社会工作者和索赔调查员，负责协调和监督其他服务。如果这些服务对您有用，请与本局联系。办公室电话见本手册封底。

误工（现金）补贴

索赔人如果完全或部分丧失劳动能力超过 7 天，则可获得误工补贴。补贴金额以您在受伤前 52 周的周平均工资为基础，包括加班工资。其基于您的总收入，而非实得工资。本局将以您每周平均工资的三分之二来计算补贴金额，并根据您的伤残程度进行调整。

$$2/3 \times \text{周平均工资} \times \text{残疾} \% = \text{每周补贴}$$

每周的最高补贴为您周平均工资的三分之二。如果您完全丧失劳动能力，则将获得周工资的三分之二，最多不超过最高限额（见下方）。例如，您每周挣 750 美元，至今为止完全丧失劳动能力 (100%)，您每周将获得 750 美元的三分之二，即 500 美元。由于您的残疾程度为 100%，所以获得全额补贴。

如果您丧失一半劳动能力 (50%)，每周工资为 750 美元，则可享受的补贴为 250 美元。其计算方法是：750 美元周平均工资的三分之二为 500 美元。由于您的残疾程度为 50%，所以您的补贴是 500 美元的一半，即 250 美元。

无论您是暂时残疾还是永久残疾，补贴的计算方式都是相同的。补贴的计算以事故发生日为基础。不会随最高补贴的增加而提高。最高金额以前一日历年 3 月 31 日为基础计算而得，为纽约州平均工资的三分之二。

事故日期	每周最高工资补贴
1992 年 7 月 1 日 – 2007 年 6 月 30 日	\$400
2007 年 7 月 1 日 – 2008 年 6 月 30 日	\$500
2008 年 7 月 1 日 – 2009 年 6 月 30 日	\$550
2009 年 7 月 1 日 – 2010 年 6 月 30 日	\$600
2010 年 7 月 1 日 – 2011 年 6 月 30 日	\$739.83
2011 年 7 月 1 日 – 2012 年 6 月 30 日	\$772.96
2012 年 7 月 1 日 – 2013 年 6 月 30 日	\$792.07

如果您丧失劳动能力超过 14 天，则可从第一天起获得工资补贴。否则，伤残前 7 天没有补贴。医疗护理持续的时间将视需要并具体由本局决定。

注：如果保险公司对您的案件提出异议，则可能停止支付误工补贴，直到本局命令其向您支付为止。

收入减少补贴

如果您可以恢复工作，但所受到伤害使您无法达到先前的工资水平，则您可以享受最高可以补偿工资差额三分之二的福利。这就是**收入减少补贴**。

伤残类别

您的医生将声明您所受伤害在多大程度上使您致残。保险公司可能不同意该诊断。保险公司可以要求您在其所选择的医生那里进行独立医学检查。本局将根据这些意见决定您的伤残程度（伤残等级）。您的误工补贴将以伤残等级为基础。共分为四个级别。

暂时完全丧失劳动能力

您无法工作获得收入，但只是暂时如此。您可以享受全额工资补贴。

暂时部分丧失劳动能力

您暂时丧失部分工作能力和赚取全额工资的能力。您将获得以伤残百分比同比例计算的工资。例如，如果您丧失 25% 的劳动能力，则将在伤残期间获得相当于工资收入 25% 的补贴。

注：所有伤害（即使是后来变为永久性伤害）开始时都是*暂时的*。所有补贴均适用每周最高金额限制。

永久性完全丧失劳动能力

您完全丧失工作和赚取收入的能力。**周补贴将无限期发放。**

永久性部分丧失劳动能力（非永久丧失）

您丧失部分工作能力。如果您在 2007 年 3 月 13 日前受伤，只要伤残导致误工损失，您就可以获得补贴。若在此之后受伤，则可以获得最多 10 年的补贴。（在此之后，您可以申请重新鉴定伤残等级和额外补贴。）即使伤残并不影响工资，也能获得医疗护理费用补贴。

永久性部分丧失劳动能力（永久丧失）

这一类涉及手臂、手、手指、腿、脚和脚趾及其功能的丧失，以及视力或听力的丧失。法律规定了您因丧失此类能力而可以获得的补贴周数。

毁容

若面部、头部或颈部被永久性毁容，则当事人可以获得最高 2 万美元的补贴，具体视伤害程度和事故日期而定。

争议期间的伤残抚恤金

如果您因索赔请求遇到争议而未获得补贴，您可以在此期间获得伤残抚恤金。您可以提交 DB-450 表，请从 www.WCB.NY.Gov 下载或者致电 **1-800-353-3092** 索取。伤残抚恤金将从您的误工补贴中扣除。

争议索赔的解决

通常情况下，保险公司会接受索赔请求并立即开始支付补贴。然而，保险公司也可能因各种原因对索赔提出异议。保险公司可能不会认可您受了伤，可能不相信您是在其提供保险服务期间受的伤，如此等等，不一而足。本局的索赔调查员和调解人将首先尝试解决争议。如果未能解决，本局将在劳工赔偿法官面前举行听证会。法官将审查证词、您的病历和工资。然后将作出裁定，并设定补贴金额。

任何一方均可对其裁定提起上诉。上诉必须在裁定后 30 日内提出。本局将派出三名专员重新审理上诉案件。他们可能维持、部分更改或驳回裁定结果，也可能退回案件，要求进一步举行听证会。在三名专

员审理案件期间，保险公司无需支付误工补贴。保险公司可以部分认可索赔并对其他部分提起上诉。在此情形下，保险公司必须在案件审理期间支付其所接受部分的补贴款。如果专员支持您的索赔请求，保险公司即使进一步上诉，也必须支付您的工资和医疗费用。

双方均可就裁定结果向劳工赔偿局全体专员提出上诉。如果全体专员受理案件，结果可能是维持，也可能是更改或推翻原裁定。

针对劳工赔偿局裁定的上诉可在 30 日内向纽约州最高法院上诉法院第三厅提出。其裁定结果可在上诉法院上诉。

您有权雇用律师或持牌代理。律师或持牌代理不得向您收费。
本局将决定法律服务费用。
该笔费用将从误工补贴中扣除。

死亡补贴

对于因工伤或职业病死亡的雇员，其家属可享受相应的福利。无论雇员是在受伤之后当即死亡还是过后死亡，其家属均可享受该福利。

雇员的配偶和子女将获得相当于其周平均工资三分之二的补贴，最多不超过每周上限。配偶和子女共享该周补贴，而非各自分获全额补贴。雇员的子女可在 18 岁之前或者（若上大学）23 岁之前享受该福利。若子女为盲人或者身体残疾，则将终身享受该福利。其配偶也可享受该福利直至再婚。如果配偶再婚，将获得一笔相当于两年总和的一次性补贴。

该福利应首先支付给雇员的配偶和未成年子女或被抚养的孙子/孙女。若无其他家属，则会采取不同的支付方案。在世的父母或者死亡雇员的遗产可获得 50000 美元补贴。葬礼费用也将得到偿付。在纽约州都会郡区，此项补贴最高额度为 6000 美元，其他地区为 5000 美元。

社会保障福利

受伤或患病后，您有权享受社会保障伤残抚恤金和劳工赔偿。永久性残疾或者残疾持续时间不少于 12 个月者有资格申请此项福利。请联系社会保障局，了解更多信息。

歧视

如果您提起劳工赔偿索赔，您的雇主不得将您解雇或者对您有任何歧视。同时，如果您在劳工赔偿案件中作证，您还将受到法律保护免遭雇主的报复。另外，雇主也不得在招聘时对您有任何歧视。您有两年时间提起歧视投诉。请向本局提交 DC-120 表。该表既可致电本局下设办公室索取，也可在本局网站上找到。

如果本局发现有雇员被不当解雇，将命令雇主恢复该雇员的工作。该雇员还将获得因歧视而导致的工资损失补偿。

职业病

职业病是因工作而患得的疾病，来源于您所从事的具体工作。比如，搬运石棉的雇员容易患有石棉沉着病。电脑工作者可能患腕管综合症。

即使未造成误工，职业病也可能使您致残。

有关职业病索赔时限的规定非常复杂。您应在知道或者怀疑自己患职业病时就提起索赔诉讼。

因职业病致残的人士可获得与工伤者相同的福利。若发生死亡，死者家属必须在死亡之日起两年内提出索赔要求。

职业性 听力损失

提出职业性听力损失索赔的时限与法律规定的其他伤残索赔的时限不同，必须经过一个等待期才能提起索赔。该等待期包括以下两种，由您自行选择

- 您离开存在有害噪声的工作岗位三个月之后；或者
- 您在工作场所对有害噪声采取隔离措施三个月之后。隔离措施包括穿戴保护装备，因此，请要求在工作时提供保护装备。必要时您可以联系 OSHA（电话：1-800-321-OSHA）寻求帮助。

本局在确定您的补贴发放日期时，可考虑将您所选时限的最后一天作为伤残的日期。

职业性听力损失索赔有不同的时限规定。如果您在获知听力损失与工作相关之日起 90 天内提出索赔，则可以超过通常的两年期限。

案件处理时间表

立即：接受治疗。告知您的主管发生的故事及过程。您必须在 30 天内以书面形式通知您的雇主。同时，您还应向本局提交一份 C-3 表。

在治疗后的 48 小时内：您的医生向本局提交一份医学报告。同时抄送您和您的代表、您的雇主及其保险公司。

在事故发生后的 10 天之内：雇主向董事会和保险公司报告事故伤害。

在接到事故发生通知后的 14 天内：保险公司在了解事故发生的14天内或第一次检查时（以较早者为准），会向您提供您的法律权利声明。如果您必须使用其供应商网络，保险公司也必须为您提供联系人 信息。

事故发生的 18 天内：保险公司必须接受您的赔偿要求或解释其为何不同意。它必须通知您、任何代表和工人赔偿委员会。如果您没有及时通知雇主，它必须在了解事故发生的10天内行事。如果案件有争议，且您有段时间不能上班，请申请残疾福利。

每两周：如果保险公司接受您的索赔请求，则将支付您误工补贴，并直接向医疗服务提供者支付医疗费用。如果保险公司停止或修正您的补贴，则必须通知本局。

定期：就医并按医嘱接受治疗。医生将向本局和保险公司提交康复报告。

《美国残障人士法案》

1990 年颁布的《美国残障人士法案》(ADA) 严禁在工作中出现针对残障人士的歧视行为。该法案确保人人均可平等享有政府、公共便利、交通和电信服务。若要了解 ADA 法案的有关信息及其赋予残障人士的具体权利，请联系东北 ADA 中心，

电话：1-800-949-4232；邮件地址：northeastada@cornell.edu。

如果您对投诉就业歧视有疑问，
请联系平等就业机会委员会 (EEOC)，
电话：1-800-669-4000。

常见的法律问题

问：《劳工赔偿法》适用范围有哪些？

答：工伤、与工作相关的疾病以及职业病。

问：如果我不提出劳工赔偿申请，结果会怎么样？

答：您有可能丧失享有误工补贴和医疗服务的权利。尽管雇主的保险公司必须通知本局是接受索赔请求还是持有争议，您还是应该提交表格 C-3 报告您所受的伤害或所患疾病。

问：暂时完全丧失劳动能力现金补贴是如何确定的？

答：暂时完全丧失劳动能力补贴以事故发生前一年您每周平均工资的三分之二来计算。对于您每周可享受的金额有上限规定（见第 6 页）。您可获得最高津贴以**伤残当日实际**的规定为准。

问：即使无误工也会提供医疗服务吗？

答：是的。即使无误工也会提供医疗服务。

问：我必须等候医疗服务吗？

答：不必，但对于每项超过 1000 美元的医疗程序，医生必须申请授权。1000 美元是针对单项程序的费用，而非全部医疗费用。保险公司必须在 30 天内回复申请。但在紧急情况下则无需授权。

问：如果保险公司未回复申请，医生可以为我进行治疗吗？

答：是的。保险公司回复授权申请有 30 天的宽限期。如果保险公司未在 30 天内回复，则医疗服务提供者可以提供医疗服务。如果服务内容为诊断试验，并且保险公司要求索赔人使用其指定的网络医疗服务，则试验必须由网络内的医疗服务提供者提供。

问：《劳工赔偿法》涵盖了处方药吗？

答：是的。在您的索赔主张得到支持后，药店可以直接向保险公司收取费用。您会收到一张卡片或一份文件用来向药店证明药费将由保险公司支付。如果保险公司有药店网络，则会通知您必须使用这些药店。唯一例外是在紧急情况下，或者药店不提供邮购服务而且在合理行程内无药店的情况。在索赔得到支持之前，您可能需要向药店支付服务费用。日后若索赔案得到支持，保险公司则必须偿付您这笔药费。不存在共同付费的情况。

问：如果保险公司对索赔提出异议，会怎么样？

答：要对索赔提出异议，保险公司必须在您伤残首日起 18 日内，或在得知事故起 10 日内（二者中较迟者为准）通知本局。保险公司必须解释提出异议的原因。您也有权向本局陈述您的案情。为此，将通知您参加一个庭前会议。本局一般会在 90 天内解决多数案件。

问：如果雇主或保险公司提出要求，我是否必须接受身体检查？

答：是的。雇主或保险公司有权要求您到本局授权的医疗服务提供者处（合理距离内）进行体检。拒绝检查可能会影响您的诉讼。

问：保险公司可以暂停或变动现金补贴吗？

答：可以，但是您有权申请听证裁决。保险公司必须向本局提交变动的依据，结果由本局裁定。在本局裁定之后，未经本局批准，保险公司不得改动您的补贴。

问：我必须聘用律师吗？

答：不一定，但律师有助于争议和复杂案件的解决。您既可以代表自己，也可以聘用律师或持牌代理。

（如需持牌代理的名录，请访问本局网站的 *Representatives* 部分。）相关费用均须由本局批准，然后从您的补贴款中扣除。请不要直接向法律顾问支付费用。

问：如果我不同意劳工赔偿局的裁决，该怎么办？

答：您可以在裁定之日起 30 日内以书面形式上诉。您必须解释不服裁定的原因。本局将委派三名专员重新审理您的案件。如果您对重审裁定依旧不服，可以向全体劳工赔偿局专员提出上诉。对此，他们可以考虑，也可以不予考虑。

问：如果我对上诉结果不满意，该怎么做？

答：您可以在做出裁定的 30 日内向上诉法庭第三厅提起上诉。

问：索赔若有不实，是否会受到处罚？

答：为获得补贴而故意对案件作失实陈述属于重罪行为。处罚包括 7 年以下的监禁和罚款。索赔人还有可能丧失获得补贴的权利。如果保险公司明知雇员有权享受补贴，但弄虚作假以逃避赔偿，此等行为也同样构成重罪。

劳工赔偿局办公室目录

客户服务

1.877.632.4996

工伤律师

1.800.580.6665

医疗服务提供者

1.800.781.2362

企业律师

1.800.628.3331

欺诈举报热线

1.888.363.6001

伤残抚恤金

1.800.353.3092

Albany District Office

100 Broadway - Menands

Albany, NY 12241

1.866.750.5157

Binghamton District Office

State Office Bldg.,

44 Hawley Street

Binghamton, NY 13901

1.866.802.3604

Brooklyn District Office

111 Livingston Street

Brooklyn, NY 11201

1.800.877.1373

Buffalo District Office

Ellicott Square Building

295 Main Street - Suite 400

Buffalo, NY 14203

1.866.211.0645

Long Island District Office

220 Rabro Drive, Suite 100

Hauppauge, NY 11788-4230

1.866.681.5354

Manhattan District Office

215 W. 125th Street

New York, NY 10027

1.800.877.1373

Peekskill District Office

41 North Division Street

Peekskill, NY 10566

1.866.746.0552

Queens District Office

168-46 91st Avenue

Jamaica, NY 11432

1.800.877.1373

Rochester District Office

130 Main Street West

Rochester, NY 14614

1.866.211.0644

Syracuse District Office

935 James Street

Syracuse, NY 13203

1.866.802.3730

请将索赔信件邮至：

NYS Workers' Compensation Board Centralized Mailing
PO Box 5205 • Binghamton, NY • 13902-5205