

手冊：	業務辦公室	政策編號：	DM.BO.CHTYWRIT.720
部分：	1	政策：	財務援助政策
有效日期：	2008 年 9 月 1 日	頁碼：	第 1 頁，共 9 頁

範圍： 適用於醫院提供的無保險或保險不足的緊急情況和其他醫療必需護理

目的：

此經濟援助政策（FAP）的目的是指定：

- 以免費醫療形式提供經濟援助的資格標準；
- 如何申請經濟援助；
- 醫院如何計算向患者收取的金額；
- 如何在醫院服務的社區內廣泛宣傳 FAP；
- 如果不付款，醫院可採取什麼行動； 和
- 遵守適用的州和聯邦法律法規。

政策：

SSC 致力於為那些有醫療保健需求且無保險或保險不足的人提供經濟援助，以便根據他們的個人財務狀況提供醫療必要的護理。SSC 努力確保需要醫療服務的人的財務能力不會妨礙他們尋求或接受護理。

- A. 要確定個人是否有資格獲得經濟援助，個人必須申請經濟援助。 本 FAP 描述瞭如何申請，以及指定個人必須滿足才能獲得經濟援助的資格標準。 本 FAP 也列出瞭需要作為 FAP 申請的一部分提交的資訊和文件。
- B. 本 FAP 適用於醫院為疾病或損傷的診斷和治療提供的所有緊急和其他醫療必要護理。 醫院將確定服務是否有資格獲得經濟援助。 特別排除的服務包括但不限於以下內容：
 - a. 非醫學上必要的護理，包括但不限於
 - i. 美容程序，如耳洞、隆胸、腹部整形術、肉毒桿菌注射、臉成形術、化學換膚、去除皮膚標籤、皮膚填充劑、硬化療法和皮膚激光治療。
 - ii. 美容牙科程序
 - iii. 減肥手術
 - iv. 包皮環切術
 - b. 住院期間提供的個人物品，例如非醫療必需的陪客餐、私人房間。
 - c. 第三方保險未涵蓋的程序產生的費用，儘管在醫療上是必要的，因為患者未能遵守保險付款人指南，故意在非合同醫院接受服務。

手冊：	業務辦公室	政策編號：	DM.BO.CHTYWRIT.720
部分：	1	政策：	財務援助政策
有效日期：	2008 年 9 月 1 日	頁碼：	第 2 頁，共 9 頁

- d. 發生第三方負責支付醫院費用的機動車事故（例如涉及沒有醫療保險的患者）。
- C. 由醫院的醫生、醫師助理或高級臨床醫生提供的專業服務不在本 **FAP** 範圍內。醫院設施中提供專業服務的提供者列表保存在與 **FAP** 分開的文檔中，可在醫院網站上獲得。患者可以致電醫院入院部免費索取紙質副本
- D. 如果患者俱有**潛在的支付資源**，例如但不限於健康保險或第三方結算收益，則該個人可能沒有資格獲得經濟援助。
- E. 經濟援助不被視為個人責任的替代品。期望患者與 **SSC** 程序合作以獲得經濟援助或其他形式的支付，並基於其個人支付能力貢獻他們的護理成本。應鼓勵具有購買醫療保險財務能力的個人這樣做。
- F. 如果 **FAP** 申請人符合或可能有資格獲得涵蓋醫療保健服務部分或全部費用的地方、州或聯邦計劃的資金，則 **FAP** 申請人應在根據本 **FAP** 確定資格之前申請此類計劃。財務援助通常是患者可用的所有其他財務資源的最後付款人，包括：保險；政府計劃，例如但不限於 **VA** 福利、醫療保險和醫療補助；第三方責任；和個人資產，包括現有的流動資產。
- G. 根據申請人未能提供醫院未在本 **FAP** 或 **FAP** 申請表中指明的資訊或文件，醫院不會拒絕本 **FAP** 項下的經濟援助。醫院將以書面形式通知個人根據本 **FAP** 決定其資格以及作出決定的依據。
- H. 從患者獲得的經濟援助文件將得到保障；對此文檔的訪問將僅限於對財務援助流程至關重要的文檔。
- I. 本 **FAP** 中一般描述了醫院在未付款時可能採取的行動。在進行任何特殊收集行動（**ECA**）之前，醫院將做出合理的努力來確定個人是否有資格獲得本 **FAP** 項下的援助。在確定 **FAP** 資格後，符合 **FAP** 資格的個人不會被收取比通常給有此類護理保險的個人收取的金額（**AGB**）更多的緊急或其他醫療必需護理費用。
- J. **SSC** 將每年進行一次計費（**AGB**）計算。任何所需的更改將在計算後的 120 天內實施。醫院將向有資格獲得經濟援助的個人提供的緊急醫療或其他醫療必需護理的費用限制為商業保險和醫療保險患者通常收取的平均金額。**AGB** 的確定方法是將符合條件的醫療服務的總費用乘以 **AGB** 百分比。**AGB** 百分比基於 **Medicare** 和私人醫療保險公司在指定的 12 個月期間允許的所有索賠，除以這些索賠的相關總費用。目前正在使用的 **AGB** 百分比的書面副本可以通過撥打附錄 A 中的電話號碼免費獲得。
- K. 關於 **SSC** 財政援助計劃的通知將通過各種方式傳播，其中可能包括但不限於在患者賬單中公佈通知，在入院區域以及在 **SSC** 可能選擇的其他公共場所發布通

手冊：	业务辦公室	政策編號：	DM.BO.CHTYWRIT.720
部分：	1	政策：	財務援助政策
有效日期：	2008 年 9 月 1 日	頁碼：	第 3 頁，共 9 頁

知。**SSC** 還應在設施網站上公佈並廣泛宣傳以下內容： 此財務援助政策、政策的簡明語言摘要和財務援助申請。這些文件應以醫院服務的英語水平有限的人口使用的主要語言提供。 這些文件的紙質副本將根據要求並通過郵件提供給患者。

- L. SSC** 管理層應遵守可能適用於根據本政策開展的活動的所有其他聯邦、州和地方法律、規則和法規。

一、 申請流程

- A. 需要完成、簽署和提交經濟援助申請，以及提交本政策中規定的所需文件，以確定個人是否有資格獲得經濟援助。 申請表可在所有入院部和醫院網站上獲得。有關資訊，請參見附錄 A。關於交回已填寫申請書的指示在財務援助申請中詳細說明。
- B. 將在入院或出院時向患者公佈經濟援助的可用性。
- C. 患者或患者的擔保人必須在請求協助後的三十（**30**）天內提供與確定經濟需求相關的個人、財務和其他文件。 申請人必須為患者、配偶、一起居住的家庭成員和在同一納稅申報表上聲稱的受撫養人提供所要求的資訊。 不符合這些條件的申請可能會退還給申請人或被視為拒絕。
- D. 無保險的人如果沒有提供準確確定所需的資訊，則應被推定能夠支付全部服務費用，並且需要支付相當於其部分患者責任的押金，或者重新安排（僅限非緊急情況）。
- E. 雖然如果在 30 天內未完成申請可能會被拒絕，如果患者與我們聯絡並在出院後結算後 240 天內要求重新考慮，申請將重新開放並重新考慮。

二、 財務援助的確定

- A. 財務援助將根據涉及個人財務需求評估的程序確定。
- B. 任何財務援助請求都需要核實收入。必須提供以下文件：
 - a. 完整的財務援助申請書
 - b. 照片 ID 或法定 ID
 - c. 患者/擔保人、住在家中的家庭成員以及在患者/擔保人的納稅申報表上聲稱的受撫養人的當前和上年納稅申報表 如果患者/擔保人不需要提交聯邦稅（由於收入低或沒有收入），則需要美國國稅局的聲明。

手冊：	業務辦公室	政策編號：	DM.BO.CHTYWRIT.720
部分：	1	政策：	財務援助政策
有效日期：	2008 年 9 月 1 日	頁碼：	第 4 頁，共 9 頁

d. 患者/擔保人、住在家中的家庭成員和在患者/擔保人的納稅申報表上聲稱的受撫養人的收入證明。

i. 如果受僱：最近 3 個月的工資單、最近 3 個月的銀行對賬單、最後可用的 W-2。

ii. 如果是自僱人士：過去六個月的自營職業月度損益表或一般業務分類帳/業務支票帳戶摘要的副本。

iii. 如果沒有受僱：社會保障殘疾、其他社會保障收入/福利、1099R、養老金、公共援助、工人賠償、信託基金、失業、軍事支持、子女撫養費和贍養費的福利資訊副本；公共援助支票；退休金；和/或經公證的贍養聲明。

C. 經濟援助請求應及時處理，SSC 應在收到完整申請後 30 天內以書面形式通知患者或申請人。

D. 財務援助核銷將適用於啟動財務援助申請的服務日期以及未來六個月內的未來服務日期。注意：將對每一次護理進行保險驗證，以確定患者是否仍然沒有保險。

E. 在原申請獲得批准的六個月期限之後，患者必須重新申請經濟援助。

三、 資格和數額：

註銷資格取決於家庭中的人數和家庭年收入佔聯邦貧困水平（FPL）的百分比。

SSC 將使用美國衛生和公共服務部每年在聯邦登記冊中更新和公佈的聯邦貧困指南。最新資訊可在以下網站獲得：<https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>。

A. 家庭收入等於或低於 FPL 的 138% 的無保險患者將有資格全額註銷所有醫院費用，不包括之前支付的任何存款（假設他們符合 FAP 中規定的其他資格標準）。

B. 保險不足的患者（見定義部分）將被視為無保險患者，以獲得經濟援助。

四、 收集行動

A. 如果患者/擔保人未付款，醫院將採取以下收款行動：發送賬單，致電患者的未結餘額，將賬戶轉賬給賬單或收款機構進行跟進，以及提交索賠在破產程序中。醫院還可以採取特殊收集行動（ECA），其中包括工資扣押、留置權、向外部信貸機構報告、取消抵押品贖回權、銀行賬戶扣押、個人財產扣押和訴訟。

手冊：	業務辦公室	政策編號：	DM.BO.CHTYWRT.720
部分：	1	政策：	財務援助政策
有效日期：	2008 年 9 月 1 日	頁碼：	第 5 頁，共 9 頁

- B. 在啟動 **ECA** 之前，醫院將做出合理的努力來確定個人是否有資格獲得免費護理。 合理的努力包括：
- 向個人通報 **FAP**（包括合理努力口頭通知個人政策以及如何獲得援助）；
 - 在醫院提供護理首次出院後賬單之日起至少 **120** 天內，不得採取任何特殊的收款行動；和
 - 向個人發出書面通知，表明符合條件的個人可獲得經濟援助，並通知個人（至少提前 **30** 天）醫院打算啟動的 **ECA** 類型以及可能啟動此 **ECA** 的截止日期。 該書面通知還將包括 **FAP** 的簡明語言摘要。
- C. 財務援助申請將在首次出院後的醫療費用報表日期後 **240** 天內處理。 醫院沒有義務處理在此日期之後收到的申請。 收到及時申請後，任何已啟動的 **ECA** 將在申請處理時暫停。
- D. 如果個人在第一次出院後的護理結算單之後的 **240** 天期間提交了不完整的申請，則應在 **ECA** 啟動或恢復之前進行上述討論之外的工作。 醫院將通知個人如何完成申請，包括描述所需的其他資訊和/或必須提交的文件的書面通知。 書面通知還將包含有關如何獲取有關 **FAP** 流程的更多資訊以及如何獲取申請流程幫助的聯絡資訊。 在啟動或恢復 **ECA** 之前，醫院將給予個人合理的機會提供缺失的資訊。
- E. 一旦提交完整的申請，醫院將及時處理，並以書面形式通知個人他們是否符合資格並作出此類決定的依據。 醫院將做出合理的努力，以扭轉任何針對與不再欠款相關的個人的 **ECA**。
- F. 如果沒有首先做出合理的努力來確定該患者是否有資格根據此經濟援助政策獲得經濟援助，**SSC** 將不會對任何患者強制執行 **ECA**。 醫院的財務部門經理擁有最終權力，並負責確定已做出合理的努力，以便 **ECA** 可以被允許。

五、定義

就本政策而言，以下條款定義如下：

合同津貼：根據與第三方付款人簽訂的合同協議確定的付款水平與患者的總費用之間的差額。

手冊：	业务辦公室	政策編號：	DM.BO.CHTYWRT.720
部分：	1	政策：	財務援助政策
有效日期：	2008 年 9 月 1 日	頁碼：	第 6 頁，共 9 頁

非常收集行動（ECA）： 當醫院影響信用報告或啟動合法流程（如留置權，取消抵押品贖回權，扣押銀行賬戶或個人財產，扣押工資和/或逮捕）時，**ECA** 適用。

ECA 不包括：呼籲患者進行未結餘額；發送聲明；或在破產程序中提出索賠。

緊急護理：由於嚴重的、危及生命的或可能致殘的病症，患者需要立即進行醫療干預。醫院沒有急診室，但會對送往醫院的患者進行分類。醫院遵守 **EMTALA** 規定的要求。

經濟援助：經濟援助的定義是，根據收入水平（根據美國衛生和公眾服務部聯邦貧困指南）、財務分析、人口統計指標和/或基於診斷的進一步醫療需求為未支付保險或未能保險的患者免費提供醫療服務。經濟援助不包括：政府計劃的合同補貼和保險合同補貼。

家庭：使用人口普查局的定義，由兩個或兩個以上居住在一起且通過出生、婚姻或領養相關的人群。

家庭收入：使用人口普查局指南，計算家庭收入時使用以下內容：

- 包括收入、失業補償、工人賠償、社會保障、補充保障收入、公共援助、退伍軍人補助金、倖存者福利、退休金或退休收入、利息、股息、租金、特許權使用費、財產收入、信託、教育援助、贍養費、子女撫養費、家庭以外的援助以及其他雜項來源；
- 在稅前確定；
- 包括居住在一起的所有家庭成員的收入和所得稅申報表上聲稱的受撫養人。（非親屬，如室友，不計算在內。）
- 對於居住在家庭以外的受撫養人，家庭收入應包括受撫養人的收入，以及在其納稅申報表上聲稱受撫養人的人的收入。
- 家庭收入還包括易於兌換成現金的資源或財產；包括但不限於支票賬戶、儲蓄賬戶、股票、債券、存款證和現金。除非移除資金，否則 **IRA** 和 **401K** 將被排除在外。

手冊：	业务辦公室	政策編號：	DM.BO.CHTYWRT.720
部分：	1	政策：	財務援助政策
有效日期：	2008 年 9 月 1 日	頁碼：	第 7 頁，共 9 頁

聯邦貧困指南：簡化人口普查局用於行政目的的貧困線，例如確定財務資格。衛生和人類服務部（HHS）每年都會在聯邦紀事上公佈這些指南。

總費用：醫院在扣除前提供患者護理服務的全部費率的總費用。

醫療必需護理：根據 Medicare 和第三方付款人的定義，治療所呈現症狀的適當和必要的**医疗措施**

無保險的病人：接受醫療保健服務的人沒有醫療保險，也不符合任何州/聯邦計劃的資格。

保險不足的患者：接受醫療服務的人，如果有私人醫療保險，但其保險範圍不包括特定醫療保險。具有商業保險的患者通常不符合經濟援助核銷的資格，因為健康計劃和法律要求與為患者提供服務的全部費用分攤部分相關。但是，如果由於健康計劃排除、既往病症、資格前等待期或福利用盡而導致第三方保險不能為醫院服務帶來好處，則可能會認為對於未涵蓋的服務，患者沒有保險並有資格獲得經濟援助調整。當第三方承保範圍未向 **SSC** 提供其他方式在付款人的提供商網絡中授權的服務時，這不適用。

手冊：	业务辦公室	政策編號：	DM.BO.CHTYWRIT.720
部分：	1	政策：	財務援助政策
有效日期：	2008 年 9 月 1 日	頁碼：	第 8 頁，共 9 頁

附件：
 附錄 A——醫院網站和聯絡號碼列表
 附錄 B——FPL 指南

附錄 A.醫院網站、實際地址和聯絡電話的列表

醫院	網站	入院部位置	電話號碼
外科專業中心	www.sscbr.com	8080 Bluebonnet Blvd. Baton Rouge, LA (加州) 70810	(225)408-5585

手冊：	业务辦公室	政策編號：	DM.BO.CHTYWRT.720
部分：	1	政策：	財務援助政策
有效日期：	2008 年 9 月 1 日	頁碼：	第 9 頁，共 9 頁

附錄 B. 聯邦貧困水平指南

美國健康與人類服務部聯邦貧困水平表每年在聯邦公報中公佈。本網站提供最新資訊

<https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>