



经济援助政策

审批人:	最后审批日期:	开具日期:	版本 2018-1
------	---------	-------	--------------

印本仅作参考。请参考最新电子版本。

经济援助政策

辛普森康复医院的援助政策是不分种族、信仰或支付能力为患者提供必要的医疗服务。无力支付海伦 M 辛普森康复医院服务的患者可申请经济援助，援助将根据以下条款和条件发放。

I. 背景

- A. 海伦 M 辛普森康复医院是一家住院康复医院，其运营和管理方式与 UPMC Pinnacle 为未参保患者提供的免费医疗服务基本一致，是其经济援助政策的一部分。
- B. 海伦 M 辛普森康复医院致力于提供必要的医疗护理。“医疗必需护理”的提供不分种族、信仰或偿付能力。
- C. 经济援助政策的主要受益人是年家庭收入低于美国卫生与公众服务部不时公布的联邦贫困收标准（FPG）250%的未参保患者，年收入从根据本政策获得经济援助的服务日期算起。美国卫生与公众服务部不时公布的、享受本政策项下之经济援助的服务项目发生之日有效的联邦贫困收入标准（FPG 有经济困难、个人困难或特殊医疗状况的患者也可获得资助。任何时候，对在本政策下获得经济援助资格的患者的收费均不得高于此类医疗服务的一般收费。
- D. 患者要遵循海伦 M 辛普森康复医院获得经济援助或其他支付方式的程序，并根据个人支付能力分担医疗费用。

II. 定义

“家庭年收入”根据人口普查局的定义确定，在计算联邦贫困标准时使用以下收入：

- 包括收入、失业补偿、工人补偿、社会保障、补充保障收入、公共援助、退伍军人补助、遗属津贴、养老金或退休收入、利息、股息、租金、版税、遗产收入、信托、教育援助、赡养费、子女抚养费、家庭以外的援助

以及其他杂项收入。

- 非现金福利（如食品券和住房补贴）不计算在内。
- 收入以税前收入为准。
- 如果一个人与直系亲属住在一起，“家庭年收入”包括所有家庭成员的收入。

“申请”是指根据本政策提出申请的过程，包括（a）亲自填写，在线填写海伦 M 辛普森康复医院申请表，致电代表；或（b）邮箱发送或邮寄填完的申请表至海伦 M 辛普森康复医院。

“CBO”指中央账务及收款办公室。

“家属”是指患者、患者配偶（无论配偶住在何处）以及与患者同住的、十八岁以下的亲生或领养子女。如果患者未满十八岁，家庭应包括患者、患者的亲生或领养父母（无论父母住在何处），以及父母的、十八岁以下同住亲生或领养子女。

“FPG”是指美国卫生与公众服务部不时公布的，提供服务时有效的联邦贫困收入准则。美国卫生与公众服务部不时公布的、在服务之日有效的联邦贫困收入标准。

“受保患者”是指拥有任何政府或私人健康保险的个人。

“必要医疗护理”是指那些合理必要的服务，可根据提供服务时普遍接受的专业公认的医疗保健标准，诊断和提供预防性、缓和性、治疗性或恢复性身体或精神所需的治疗。必要医疗护理不包括门诊处方药。

“政策”是指现行有效的本经济援助政策。

“未投保患者”是指：(i)没有政府或私人健康保险的个人；(ii)已用完保险金的个人；或(iii)保险金不包括患者所需的必要医疗护理的个人。

III. 与其他政策的关系

- A. 紧急医疗服务相关政策——海伦 M 辛普森康复医院不提供急诊服务。
- B. 处方药保险——需要处方药费用援助的患者可参加制药公司提供的患者援助计划。

IV. 经济援助资格标准

在海伦 M 辛普森康复医院寻求治疗的患者，如果符合以下条件，则有资格获得本政策第 VII 部分所述的援助。

- A. 基于收入的经济援助
 1. 未参保且家庭年收入不超过 FPG 250% 的患者，

2. 需要必要医疗护理的患者（住院服务），
 - a. 本政策不适用于非居民国际患者。
- B. 获得援助资格的其他方式——不符合本政策项下的经济援助资格，但无力支付必要医疗护理费用的患者可通过以下方式寻求援助：
 1. 例外情况——患者反映其当前个人情况或经济状况极度困难（包括绝症或其他严重的身体状况）。
 2. 特殊医疗情况——仅由海伦 M 辛普森康复医院医务人员提供治疗的患者，或将受益于海伦 M 辛普森康复医院持续提供的医疗服务，以保证医疗的连续性。

因特殊情况或特殊医疗情况而提出的援助申请将由 CBO 经理根据具体情况评估并做出决定。
- C. 医疗补助（Medicaid）筛查——有代表会与在海伦 M 辛普森康复医院寻求医疗服务的未投保患者联系，以确定其是否符合医疗补助（Medicaid）条件。未投保患者必须配合医疗补助资格审查流程，才有资格获得本政策项下的经济援助。

V. 申请方法

A. 基于收入的经济援助

1. 任何在排队中或收费过程中寻求基于收入的经济援助的患者均可填写经济援助申请表，并需提供过去 30 天的家庭年收入信息。第三方收入验证服务可作为家庭年收入的证明。资助申请表可在我们的住院区、www.simpson-rehab.com 或向我们的代表或业务办公室获得。
2. 如果两个信息来源不一致，海伦 M 辛普森康复医院代表可能会要求提供更多信息来证明家庭年收入。

B. 例外情况

海伦 M 辛普森康复医院工作人员会向任何被确认为已产生或有可能产生高额费用或报告个人或经济情况极度困难的患者发起申请。海伦 M 辛普森康复医院工作人员将向患者收集有关财务状况和个人困难的信息。中心业务办公室经理会在首席财务官或指定人员的指示下做出决定。最终决定将通知患者。

C. 特殊医疗情况

海伦 M 辛普森康复医院的工作人员将对在排队或住院过程中任何被确认为已产生或有可能产生高额费用或报告有个人或经济情况极度困难的患者发起申请，

并由一名代表征求正在或将要提供治疗或护理的医生的建议，以确定患者是否只能由海伦 M 辛普森康复医院医务人员提供治疗，或是否将受益于海伦 M 辛普森康复医院持续提供的医疗服务，以保证医疗的连续性。特殊医疗情况由主治医生决定。如果患者因特殊医疗情况而不符合经济援助资格，将书面通知患者。

D. 申请表信息不完整或缺失

经济援助申请表信息缺失的，将通知患者并给予其合理机会提供该信息。

VI. 资格认定流程

A. 经济状况问讯

海伦 M 辛普森康复医院的代表将在安排财务面谈时，尝试通过电话联系所有未参保患者，为其提供经济援助。该代表将询问有关信息，包括家庭人口、家庭收入来源和任何其他经济或情有可原的情况，以证明符合本政策规定的资格，并协助填写申请表。预约时或入院时，患者将被要求访问海伦 M 辛普森康复医院代表并签署申请表。

B. 申请表递送

无论是亲自填写、在线填写、快递还是邮寄，任何申请都将转交给海伦 M 辛普森康复医院的代表进行评估和处理。

C. 资格认定

海伦 M 辛普森康复医院代表将评估和处理所有资助申请。患者将收到关于资格认定的信函。有资格获得少于 100% 经济援助的患者将收到应支付的预计金额，并需要制定付款安排。

VII. 患者付费项目计算依据、经济援助范围和期限

有资格获得本政策项下基于收入的经济援助的患者将按以下收入标准获得援助：

- 如果家庭年收入不超过 FPG 的 250%，在投保后，您将享受免费医疗服务，或 100% 免除患者责任。
- 您可能也有资格根据具体情况（如严重疾病或医疗贫困）获得折扣费率，由 CBO 酌情决定。

如果未遵守海伦 M 辛普森康复医院的医疗补助（Medicaid）承保范围和经济补助

筛选程序，患者将被排除在经济补助资格之外。

如果随后的信息表明向海伦 M 辛普森康复医院提供的信息不准确，则应修改之前给予的折扣。

本文中使用的“一般计费金额”的定义见美国财政部或国内税收署发布的指南。关于如何计算“一般计费金额”的详细解释，请参见附件 A。附件 A 每年更新一次，也可通过以下网址获取：www.simpson-rehab.com 住院区，或从海伦 M 辛普森康复医院代表处获得。

如海伦 M 辛普森康复医院确定患者有资格获得基于收入的经济援助，该决定自资格审查之日起 90 天内有效。90 天后，患者可重新填写申请表，以寻求额外的经济援助。

VIII. 未付款之前确定是否有资格获得经济援助

A. 收费及合理方式以确定经济援助资格

海伦 M 辛普森康复医院力求在患者入院或接受服务之前确定其是否有资格获得本政策规定的援助。如果患者在出院或接受服务之前未被确定有资格获得经济援助，海伦 M 辛普森康复医院将收取医疗费用。如果患者有保险，海伦 M 辛普森康复医院将向患者记录在案的保险公司收取费用。患者的保险公司作出裁定后，剩余债务将由患者直接承担。如果病人没有保险，海伦 M 辛普森康复医院将直接向患者收取费用。患者将在出院后 120 天内收到账单，最多四份，账单将按患者记录的地址寄送。只有未结清余款的患者才会收到账单。付费说明包括经济援助政策概述（简明版）以及援助申请方式。确定资格的合理方式包括：通知患者住院以及就患者账单与患者进行书面和口头沟通向患者告知本政策，在采取任何诉讼行动前至少 30 天致电告知患者本政策以及申请援助的流程，并在第一份账单发出后 240 天内或在代表海伦 M 辛普森康复医院的收款机构将未付余额退还医院之日，对根据本政策提交的任何经济援助申请做出书面答复。

B. 对未清余额的追缴行动

如果患者在 120 天内收到账单，最多四份，仍有未付余额，则患者的余额将转给代表海伦 M 辛普森康复医院的收款机构，该机构将追讨付款。代表海伦 M 辛普森康复医院收款的代理机构可以在自余款送达之日起 18 个月内进行收款。代表 OHRH 的收账机构有能力在接手余额后的 18 个月内进行收账。即使患者的未清余额被移交给收账机构，患者仍可申请本政策项下的经济援助。在出院后如果患者仍有未付余额，第一份账单送达之日起 120 天内仍未支付，且不配

合海伦 M 辛普森康复医院或代表医院的收款代理机构索要信息或付款的要求，海伦 M 辛普森康复医院可根据具体情况通过诉讼进行收款。

通过合理方式确定患者是否有资格获得经济援助之前，任何情况下都不得延迟或拒绝为患者提供必要的医疗护理。在海伦 M 辛普森康复医院，如果未投保的患者希望安排新的服务，且未被推定为符合经济援助条件，医院代表将与患者联系，告知患者相关政策，并帮助患者申请经济援助（如有要求）。

C. 审批

海伦 M 辛普森康复医院的代表有权审查并确定患者是否已做出合理努力，评估患者是否有资格获得政策规定的援助，以便开始对未付余额采取特殊的收款行动。

IX. 海伦 M 辛普森康复医院资助政策范围外的医生

海伦 M 辛普森康复医院经济援助政策外医生提供的服务。这些服务可能属于 UPMC Pinnacle 经济援助政策的范围，详情请访问 www.pinnaclehealth.org。

在海伦 M 辛普森康复医院工作但不在本保单承保范围内的医生姓名详见附件 B “医疗服务提供者名单”。名单每季度更新一次，可通过 www.simpson-rehab.com 在线查阅。

您也可以在我们的住院区，以及向海伦 M 辛普森康复医院代表提出要求。