

金融补助政策	
赫尔歇医疗中心 – 患者金融服务	政策号码: PFS-051
取代: 2010年10月金融补助政策	Effective: July 2016
授权人: Steve Massini, 首席财务官	
批准人: Dan Angel, 营收部门资深部长	

目的: 依照宾夕法尼亚州立大学赫尔歇医疗中心的使命, 制定符合资格患者申请及获准紧急及必要性医疗照护的金融补助标准。

流程指导方针:

1) 定义:

- a) **金融补助** 意即拥有收到免费或是折扣医药费的资格。接受必要性医疗照护的未受保/受保患者, 无法参与政府及其他医疗保险患者, 家庭收入在美国联邦贫困水平线 300%或是以下患者在此政策下皆符合免费医疗照护资格。
- b) **未受保患者** 意即一位没有参加任何第三方保险的患者, 例如 ERISA 计划, 联邦医疗保险计划 (包括联邦或地方政府医保交换市场, 联邦医疗保险 Medicare, 低收入医疗补助 Medicaid, SCHIP 及美军卫生保健体系 Tricare 的病患), 劳工保险 (Workers' Compensation), 医疗储蓄账户 (Medical Savings Accounts) 或是其他任何可支付全部或是部分医疗费用的保险。在患者保险政策中定义的已超过保险上限病人及接受未受保医疗服务的病人将不被视为未受保病人。
- c) **推定金融补助** 意指 PSHMC 在收到从患者或是电子系统提供之可决定金融补助资格的相关信息后, 认定符合金融补助资格的患者。推定慈善的符合条件包含, 但不限于: 街友, 无收入, 女性, 婴儿及儿童计划(WIC)符合资格患者, 食物卷提取人, 低收入房屋居住地址, 名下无地产或是政府资助医疗计划的过世患者。
- d) **医疗上必要** 意即所有在谨慎医疗考量下为患者提供的医疗照护服务来预防, 评估, 诊断及治疗不适, 伤口, 疾病或是其病状, 并为
 - (1) 符合广为接受的医疗水平
 - (a)于此来说, “符合广为接受的医疗水平”代表带有可靠科学证据, 经同业评估后于发表于相关医学领域期刊中的医疗文献或是与政策中提及之医疗决策相符的水平。
 - (2) 临床适宜, 包括种类, 次数, 程度, 地点及治疗时间, 且对患者的不适, 伤口或疾病的治疗被视为有效。
 - (3) 并非主要为了患者, 医生, 或是医疗保险公司的方便, 且费用不超过其他同样可以对患者的不适, 伤口或疾病进行医疗或是诊断的服务或是系列服务。
 - (4) 被视为实验性或是研究性的治疗, 医疗用品或是手续将各别进行考量及告知。

- e) **联邦贫困线收入水平** 在每年一月时由美国联邦政府中的健康及公共服务部 (HHS)发布。
<http://aspe.hhs.gov/poverty/13poverty.cfm#guidelines>
- f) **一般收费金额 (AGB) 定义** AGB 或是总费用限制的计算方式为 PSHMC 以依照国税局 501R 最后法条采用回溯计算法计算。。PSHMC 将利用此计算方式来计算私人医疗保险公司及联邦医疗保险所支付的平均金额。符合资格的患者账单金额将不会超过紧急及必要性医疗照护的金额。在受到患者要求时, PSHMC 将提供一份免费的现有 AGB 计算文件影本。
- g) **可数资产** 的定义为可以用来支付医疗费用或是欠费的资产, 像是现金/银行账户, 存款证明, 债券, 股票, 共同基金, 或是退休金。根据健康照护部(DHS) 发布的医疗援助重点, 医院中的不收费照护计划及慈善计划, 可数资产并不包含任何非流动性资产, 例如房屋, 汽车, 家具, IRAs 及 401K 账户。

2) NOTIFICATION:

- a) 此金融补助政策, 金融补助申请件, 及以简单明了语言所写的概叙在收到要求后将会对外提供。
- b) 患者结算单内将含有金融补助可能的相关信息。
- c) 此计划运行的通知将会被公布于医院及诊所内的病患注册地区, 以及 PSHMC 网站。
- d) 所有门诊部门皆可取得此金融补助政策文件和申请件。
- e) 如果在 PSHMC 地理上所服务社区内有 10% 以上的居民的第一语言不是英语时, 金融补助政策文件将会以该语言提供。
- f) 金融补助政策文件和申请件会在所有 PSHMC 参与的社区活动内提供。

3) 符合资格:

- a) 金融补助资格之核准标准为家庭收入在超过联邦政府贫困水平线 300%的范围内。符合资格的患者将可以获得 100% 完全免费的必要医疗服务。
- b) 金融补助的审核从申请件完成日开始, 申请件必须完整完成, 并经由担保人签署姓名及日期。(请查看附件)
- c) 患者须为美国国民或是持有合法永久居留权。(必须在美国境内已居住至少一年)
- d) 患者在金融补助申请件被核准之前必须先申请医疗支援, 联邦或地方政府医保交换市场(除非提供免保证据)或是任何其他第三方付费来源计划。
- e) 所有其他支付医疗费用的选项皆不适用, 包括但不限于: 教堂或是私人医疗费用捐款, 慈善机构医疗补助计划或是资助金。病人或是担保人拒绝配合寻求其他可能付费方式可造成金融补助申请件遭拒绝的后果。
 - (1) 金融补助在患者持有足以支付医疗费用的可数资产, 并在付清医疗费用后生活不会发生困难情况下不会被提供。
 - (2) 逝世患者的金融补助将会依照**逝世患者流程**中制定的规范来进行审核。

- (3) 由于本院与免费医疗健康诊所（像是 Hope Within, Centre Volunteers in Medicine 等等机构）联合推出计划，金融补助的核发可依据这些免费医疗健康诊所收集的信息或是决议。
- (4) 以下服务，医疗用品，或是手续被视为选择性医疗，包括但不限于医美，不孕症，眼镜，助听器或是部分胃绕道手续等等。
- (5) 多方付费的基于收入保险或是可扣除的账户余额可被视为符合金融补助资格。
- (6) 金融补助的有效期限为一年。 PSHMC 保留要求更新申请件及重新审核患者支付医疗费用能力的权利并不对外说明原因。

4) 申请流程:

- a) 金融补助可在 PSHMC 网站上，或是亲临任何诊所地点及通过邮寄方式申请。
- b) 为了确保病患的家庭人数及收入符合补助资格，病患需提供以下完整，适宜的家庭文件。
 - (1) 最近一期联邦退税单
 - (2) 最近四期薪资单
 - (3) 最近四期薪资单银行月结单
 - (4) 社会生活安全补助金决议
 - (5) 失业救助金
 - (6) 退休金
 - (7) 地产或是债务所有权确认文件（金融补助申请在所用应付费用付清后方可进行审查）
 - (8) 医疗援助或是判决通知
 - (9) 国民身份证据或是合法永久居留权证明（绿卡）
 - (10) 如果申请人家庭完全没有收入，则附上生活援助人（们）的签名声明
 - (11) 其他任何 PSHMC 认为审查医疗补助申请件及做出审查决议所需的必要文件。
- c) 在所提供信息不足以做出适当决定时，担保人将会被要求提供其他额外信息。

5) 评估方式及流程:

- a) 医疗补助金额核准等级:

员工职位:	财务顾问	资深专员	团队经理/经理	营收部门部长	资深营收部门部长或首席财务官
金额:	< \$500	<\$5,000	<\$25,000	<\$50,000	>\$50,000

- b) 当申请件经过审核后，病患或是担保人将会以电话以及信件方式收到最后决定通知。

- c) 核准或拒绝医疗补助申请件的员工将根据最后决定在病患的账户上加以标记（签名及 Eclipsys 账务系统）后签署“审查请求”表格。该申请件在经过此程序后将被送至相关员工进行后续处理。
 - d) 如果病患符合金融支援资格且同时受失业健保援助计划（COBRA）保障，因其机构身份，PSHMC 可能会选择支付每月保险费的额外费用。
 - e) 在捐助核准后，向任何信用评鉴机关送出的报告将在 30 天内撤回。
 - f) 在医疗补助调整登记在病患的医疗账户中后，任何过去已经缴交的费用或是未来费用都会被退回给患者。
 - g) 已经因欠款而导致账户被转移到代收欠债公司的患者可照常申请医疗补助并在审查过程中不受欠债记录影响。
 - h) 在医疗补助申请获准后，相关员工将于系统内进行适当的调整及查看所有患者病例号码中现有的记录并套用金融补助折扣。
 - (1) 未与金融顾问联系以及/或是递交完整申请件可能会导致**患者责任政策 PFS-021** 中列出的行动。
 - (2) 金融补助申请件以及/或是金融信息将依照 PSHMC 影本信息保留政策内容持续保留七年。
 - (3) 同一年度中的追加金融补助请求可免递交证明文件，除非先前递交的文件中含有的信息已经有所变更。
 - (4) 管理层可在部分情况下对资格不符的申请件另行考量，以下为可能的情况（但不仅限于下列情况）：
 - (i) 患者的年收入超过准则中的标准，但年度医疗费用因重度医疗需求而超过年收入。
 - (ii) 患者在法律诉讼中获得赔偿，但金额比应付医疗费用少，而病患本身未持有足够个人可数资产/收入来支付不足金额。
 - (iii) 患者有意愿贷款支付医疗费用但所获得的贷款金额不足以支付所有医疗费用（需经贷款机构认证）。
 - (iv) 患者有意愿变卖其他资产来支付部分医疗费用。
 - (v) 患者未完成金融补助申请件但院方已获取足以做决定的收入/金融信息。
- 6) 此文件中所有所提及之政策可在 **PSHMC** 网站中提出要求并获取。
- 7) 此政策的设立是基于宾夕法尼亚州立大学赫尔歇医疗中心自愿助人的慈善目标。因此，此政策及医院，患者，任何第三方任何违反此政策的行为将不受法律效力规范。

病人财务服务部门董事

审查日期: 10/10.02/16

修正日期: 10/10; 1/12, 12/14, 02/16

病人财务服务	政策编号: PFS-051
财务协助政策	生效日: November 2012