



标题: 病患财务援助	日期: 2019年2月7日
	替换版本日期: 2015年1月12日
类别: SYS. MIS. FAP	审批: 伯恩塞克斯医疗卫生系统公司 (BSHSI) 董事会

政策

这是伯恩塞克斯医疗卫生系统公司(“BSHSI”) 致力于确保所有人获得必要的医疗服务的政策。恩塞克斯医疗卫生系统公司(BSHSI)在整个入院、提供服务、出院、计费 and 收款过程中, 以高尚、尊重和怜悯的态度对待所有患者, 无论投保与否。本政策的起草旨在满足1986年《国内税收法》(Internal Revenue Code)第501(r)节(经修订)中关于财政援助和紧急医疗政策, 对有资格获得经济援助的人收费的限制, 以及合理的计费和收款工作, 并应予以相应的解释。

适用范围

本政策适用于本政策末尾列出的所有BSHSI急症护理和独立急诊室设施。

解释定义

综合计费金额 (AGB) - 综合计费金额是指一般向患者收取的金额用于那些有紧急和医疗必要服务保险的患者。有资格获得财政援助的患者的费用不得超过此类服务的综合计费金额 (“AGB”)。这些费用是基于医疗保险和商业支付者对紧急情况和其他医疗必要护理的平均允许金额。允许的金额包括保险人将支付的金额和个人负责支付的金额(如有)。根据 26 CFR § 1.501(r), 用平均数法计算综合计费金额 (AGB)。有关综合计费金额 (AGB) 折扣的更多信息, 请参见附录 A。

坏账 - 患者或担保人所欠的账户额度, 可作为不可收回注销。

美容 - 主要目的是改善外观的外科手术。

非均衡共享医院 (DSH) - 为大量低收入患者提供服务, 并从医疗补助和医疗保险服务中心

获得付款，以支付向未投保患者提供护理的费用的医院。

符合条件的服务 - 符合财务援助政策条件的，BSHSI机构提供的服务应包括：

- (A) 在急诊室提供紧急医疗服务。
- (B) 在非急诊室医院环境中为应对危及生命的情况而提供的非选择性医疗服务
- (C) 医疗上必要的服务。

紧急医疗状况 - 以非常严重的急性症状（包括剧烈疼痛）表现出来的一种医疗状况，这种急性症状，只要具有一般的健康和医学知识，即使是一个的非医学专业的正常人，都可以合理地预测没有立即采取医疗护理会导致的结果：

- (A) 严重危害个人健康，例如孕期妇女，危机孕妇或未出生婴儿的健康；
- (B) 严重损害身体功能；或
- (C) 任何身体器官或部分严重功能障碍。

家庭收入 - 个人赚取或提供给个人的总现金或现金等价物。不被视为收入的项目是非现金福利和公共援助，如食品和住房补贴以及教育援助。

联邦贫困准则 - 美国政府使用联邦贫困水平来定义患者及其家庭的贫困水平，以实现本政策的目的。它是基于一个家庭的年现金收入，而不是其总财富、年消费或其自身的福利评估（附录B）。贫困指导方针每年由美国卫生和公众服务部在联邦公报上更新一次，在做出这一决定时生效。

统一费率 - 患者选择的服务在执行时由患者支付的预先确定的特定服务费用。

担保人 - 负责支付医疗保健账单的患者、医务人员或实体。

户主 - 纳税申报表上列为“户主”的个人。

无家可归者 - 没有永久住房的人，可能住在街道上；住在庇护所、布道所、废弃的建筑物或车辆内；或处于任何其他不稳定或非永久性情况下。如果一个人与一行朋友和/或大家庭成员“同住”的时间超过90天，则该人可能被视为无家可归。

家庭户成员（“家属”） - 在户主纳税申报表上申报的“居住”在家庭中的个人。

医疗资格供应商/医疗援助供应商 - 由BSHSI签约的支持供应商，用于收容政府项目和BSHSI财政援助的患者

医学必要的服务 - 预防、诊断或治疗疾病、伤害、状况、疾病或其症状所需的、符合公认医学标准的医疗保健服务。在任何一种情况下，如果健康情况出现衰弱症状或副作用，那么在医学上也被认为是有必要治疗的。

不符合条件的服务 - 以下医疗服务不符合本政策规定的财政援助条件：

- (A) 因事故提供的服务。这些费用以第三方责任支付所需的所有法律文书为

准，即使这些文书是在患者财务援助计划的初始资格获得批准后提交的。如果存在第三方保险，BSHSI将从第三方付款人处收取欠款。如果不存在第三方保险，患者可以申请经济援助。

- (B) 可选非医疗必要程序，如化妆品和按时计价程序，以及有投保的患者选择不使用保险、耐用医疗设备、家庭护理和处方药。

法规要求

通过实施本政策，BSHSI应遵守适用于根据本政策开展的活动的的所有其他联邦、州和地方法律、规则和条例。

程序

该程序的根据是BSHSI主动筛选，以确定有资格参加联邦、州或地方健康保险计划或伯恩塞克斯(Bon Secours)患者财务援助计划(FAP)的个人及其家庭成员。本政策对任何患者的适用程度取决于财务援助申请和所有必要文件的是否妥善完成。任何拒绝圆满完成财务援助申请(包括证明文件)的患者不符合本政策规定的财务援助资格(前提是患者已收到第501(r)条规定的条例要求的通知)。有关患者如何获得经济援助申请的信息，请参阅附录C。

BSHSI希望所有患者在接受BSHSI FAP筛查之前都接受联邦、州或地方保险项目的筛查。患者应与BSHSI合作并及时向其提供适当的信息，以获得财政援助。应鼓励具有购买健康保险的经济能力的个人购买健康保险，以确保获得更广泛的医疗保健服务和个人整体健康。

在某些情况下，适用的州法律可能会对这些州的医院设施施加额外或不同的义务。本政策的目的是满足这些州的联邦和州法律要求。因此，某些规定仅适用于下述某些国家。

1. 资格标准

财政援助的发放将基于对财政需要的个人决定，不应考虑种族、宗教、肤色、性别、年龄、婚姻状况、国籍、性取向、性别认同、遗传信息、退伍军人身份、残疾或任何其他受法律保护的特征。

2. 财务援助计划的沟通

BSHSI将采取适当的行动，积极确保有关我们的财政援助计划及其可用性的信息被清楚地传达并广泛地向公众提供。我们的财务援助申请和政策、简明语言摘要、账单和收款政策可在以下网址查看或下载www.fa.bonsecours.com。如有要求，将免费向个人提供我们的财务援助申请和政策、简明语言摘要以及我们的账单和收款政策的副本。如有要求，BSHSI还将向个人提供我们的财务援助网站地址个人也可以从我们的任何注册区域、财务顾问或出纳办公室获得并接受完整的财务援助申请帮助。财务顾问或出纳办公室位于患者登记区内。个人可到访各医院内的任何一个信息台，以获得帮助确定财务顾问或出纳办公室的位置。本政策末尾包括所有医院的名单通过致电我们的客户服务部(当地)804-342-1500或(免费)877-342-1500。个人可通过邮寄方式，免费获得我们的财务援助申请和政策、简明语言摘要以及我们的账单和收款政策的副本，

3. 资格认定程序

以下程序将用于确定获得财政援助的资格：

- (A) 由患者或其他指定代表填写申请。申请的目的是记录核实患者经济援助资格所需的数据
- (B) 外部数据源可用于提供有关患者或患者担保人支付能力（如信用评级）的信息。
- (C) 在申请经济援助之前，患者必须在 BSHSI 有开立账户或定期服务。
- (D) 根据本政策，拒绝参与并与我们的医疗资格供应商合作的患者没有资格获得财政援助。对本政策以外的患者提供的任何折扣将根据具体情况进行审查、批准或拒绝。
- (E) 如果需要更多信息，财务助理申请人将收到邮件通知。该信函将建议申请人在收到信函后 30 个工作日内回复信息。如果在 30 个工作日内未收到所请求的信息，则不会对申请人的财务援助请求进行任何其他活动。
- (F) 财政援助请求应迅速处理，BSHSI 应在收到完整申请后 60 天内以适当的方式积极通知患者批准或拒绝。
- (G) 仅限马里兰 (Maryland) 设施: 拒绝财务援助请求可通过致电客户服务部（免费电话）877-342-1500 进行上诉。

4. 收入核实

以下文件将用于核实家庭收入：

- (A) 患者家庭最近一个日历年的完整纳税申报表。
 - 如果患者是个体经营者，则提供患者上一季度的商业财务报表以及上一年度的商业纳税申报表和患者的个人纳税申报表的副本。
- (B) 三份最近的工资单或雇主的声明。
- (C) 目前的失业救济信表明拒绝或资格认定和收入金额。
- (D) 当前社会保障函或完整的社会保障直接存款银行对账单。
- (E) 当前养老金报表。
- (F) 食品资格券 (SNAP) 许可
- (G) 法院命令的文件或未抚养父母的信件，表明收到的子女抚养费。
- (H) 确认总租金收入的租赁协议或文件
- (I) 列出患者可能拥有的任何股票、债券、存款证 (Certificate of Deposit (CD)) 或任何其他财产的价值文件。
- (J) 任何活期支票、储蓄或货币市场账户的完整副本。

虽然患者的财务援助计划要求提供收入证明作为参考，但一些当地系统非均衡共享医院 (DSH) 法规可能明确要求提供收入证明。这些规定将根据具体情况进行处理，以确保符合本地系统 DSH 计划。如果患者提交了申请，并且符合推定资格下的收入要求，则将根据推定标准向患者给予财政援助，并在批准后 60 天内通知患者。

推定资格验证

如患者提供的信息或 BSHSI 以其他方式获得的信息所示，在下列情况下，患者无需完成财务援助申请即可被推定为有资格获得 100% 的财务援助：

- (A) 无家可归者
- (B) 患者通过国家免费诊所协会的一家 诊所就诊。

- (C) 参加妇女、婴儿和儿童项目 (WIC)。
- (D) 食品券资格 (SNAP)
- (E) 患者死亡联邦贫困线 (Federal Poverty Level, FPL) 为 200% 或更低且遗产不明。
- (F) 患者按第七章破产法执行, FPL 低于 200%, 出院日期在 2016 年 9 月 1 日后。
- (G) 存在其他阻碍患者支付能力的重要障碍。

5. 向患者收取的金额

财政援助计划 (FAP) 为每年家庭总收入达到或低于现行联邦贫困准则 (FPG) 200% 的未投保和投保患者提供 100% 的符合条件的财政援助服务, 每年进行调整。BSHSI 还为家庭总收入在 FPG 的 201% 至 400% 之间的患者提供折扣率 (附录 D)。

6. 综合计费金额 (AGB)

符合 FAP 条件的个人或未投保的个人在紧急情况或其他医疗必要护理方面的收费不会超过 AGB。对于没有资格获得经济援助的未投保患者, BSHSI 提供了一个减少。向这些个人提供的减免金额为 AGB。AGB 是使用基于医疗保险和商业费率平均数法, 每年根据市场进行调整, 包括共同支付和免赔额 (附录 E)。

7. 推定资格

有些情况下, 未投保患者可能有资格获得经济援助, 但患者没有提供证明此类资格所需的证明文件。在这些情况下, 患者的评估收入和/或联邦贫困水平金额可以通过其他来源 (如信贷机构) 提供, 这些来源将提供足够的证据证明向患者提供财政援助是正当的。推定资格是根据具体情况确定的, 仅对该护理事件有效。

8. 资格时间

患者可在第一个账单日期后的 240 天内申请财务援助。如果患者获得财政援助批准, 在非坏帐和未结余额账户前提下, 其保险有效期为 240 天, 即在申请签署日期后 240 天有效。经批准的财政援助患者, 在批准的 240 天内接受服务每次就诊时, 将接受联邦、州或地方健康保险计划的审查。BSHSI 的财政援助计划不是保险。

非公民和永久居民都有资格获得财政援助。然而, 在美国, 持签证的患者将根据具体情况经济援助评估。如果签证上的患者获得财政援助批准, 则批准时限仅适用于该护理事件, 不得早于申请签字日期 240 天或晚于申请签字日期。患者需要提供签证副本以及任何保险、财务和/或赞助信息。

9. 参与供应商

某些必要的医疗和紧急护理服务由非 BSHSI 供应商提供, 这些供应商不是 BSHSI 的员工, 他们可能为医疗服务单独计费, 并且可能没有采用此财政援助政策。有关提供紧急或其他医疗必要护理的提供者以及未采用 BSHSI 财务援助计划的提供者的完整列表, 请参见附录 F。

10. 计费和收款

有关我们的计费和收款程序, 请参阅我们的计费和收款政策。本政策概述了 BSHSI 的程序以及在发生拖欠时可能采取的特别收款行动。个人可以在

[www. fa. bonsecours. com](http://www.fa.bonsecours.com)获取我们的账单和收款政策的副本。个人也可以从我们的任何注册区域、财务顾问或出纳办公室免费获得本保单的副本。财务顾问或出纳办公室位于患者登记区内。个人可到访在本政策末尾列出的各医院内的任何信息服务台，以获得帮助确定财务顾问或出纳办公室的位置。通过致电我们的客户服务部(当地)804-342-1500 或(免费)877-342-1500。个人可通过邮寄方式，免费获得我们的账单和收款政策的副本。

(Maryland) 仅马里兰医院设施:除上述程序和要求外，某些附加程序也适用于在BSHSI马里兰医院寻求治疗的患者。

- 应在“医院信息表”中告知患者上述信息以及：（1）关于如何申请马里兰州医疗救助计划和任何其他可能有助于支付账单的计划的说明；（2）马里兰州医疗救助计划的联系信息；以及（3）一份明确声明，在适用的情况下，医生费用不包括在医院账单中，并单独计费。本医院信息表应在（a）出院前提供给患者；（b）随附医院账单；以及（c）根据要求提供。

本政策由BSHSI董事会批准。

有关账单和收款，请参阅我们的账单和收款政策。

附录A

综合计费金额（AGB）减免

有关 AGB 减免的更多信息，请访问 www.fa.bonsecours.com 或致电客户服务部（本地）804-342-1500 或（免费）1-877-342-1500。

附录B

联邦贫困准则

下表基于 2019 年联邦贫困准则：

#家庭成员	48 个相邻的美国州 和华盛顿特区	200% <u>联 邦贫困线</u> (<u>Federal Poverty Level,</u> FPL)	300% FPL	400% FPL
1	\$12,490	\$24,980	\$37,470	\$49,960
2	\$16,910	\$33,820	\$50,730	\$67,640
3	\$21,330	\$42,660	\$63,990	\$85,320
4	\$25,750	\$51,500	\$77,250	\$103,000
5	\$30,170	\$60,340	\$90,510	\$120,680
6	\$34,590	\$69,180	\$103,770	\$138,360
7	\$39,010	\$78,020	\$117,030	\$156,040
8	\$43,430	\$86,860	\$130,290	\$173,720
每个额外的人	\$4,420	\$8,840	\$13,260	\$17,680

附录 C

获取财政援助信息

患者可从 [www. fa. bonsecours. com](http://www.fa.bonsecours.com) 处获得财务援助申请，或我们医院的注册处或财务顾问，或致电（本地）804-342-1500 或（免费）877-342-1500 客服。对于马里兰州的患者，州法律要求提交不同的财务援助申请，也可以通过上述网址或拨打上述电话号码找到申请。

附录D

向患者收取的金额

本地市场	减免 ≤200% 联邦贫困 线 (Federal Poverty Level, FPL)	减免 201-300% FPL	减免 301-400% FPL
Baltimore	100%	72%	68%
Hampton	100%	83%	79%
Kentucky	100%	83%	79%
Rappahannock	100%	83%	79%
Richmond	100%	83%	79%
South Carolina	100%	88%	84%

附录 E

BSHSI 市场综合计费金额

BSHSI 市场	综合计费金额 (AGB)
Baltimore	见下文
Hampton	汉普顿
Kentucky	25%**
Rappahannock	25%
Richmond	25%
South Carolina	20%**

所有注册为“自费”的急症护理和独立急诊室患者将获得综合计费账单 (AGB)减免，以前称为社区服务调整 (CSA)。根据上述AGB表格，登记为“自费”的患者将按上述总费用的相应百分比计费，附录E。

**南卡罗来纳州、肯塔基州和马里兰州的伯恩塞克斯 (Bon Secours) 医师诊所不提供AGB减免。这里医生们惯例是为自费患者提供50%的减免。

Baltimore

Bon Secours Hospital

2000 West Baltimore Street | Baltimore, MD 21223

*由于马里兰州法律和联邦税法都限制了可能向患者收取的费用，符合 FAP 条件的个人或未投保的个人收取的费用将不会超过 AGB 或马里兰州医疗服务费用审查委员会规定的紧急或其他必要医疗费用中的较低者。

Hampton

Bon Secours Maryview Medical Center

3636 High Street | Portsmouth, VA 23707

Mary Immaculate Hospital

2 Bernardine Drive | Newport News, VA 23602

Bon Secours DePaul Medical Center

150 Kingsley Lane | Norfolk, VA 23505

Kentucky

Our Lady of Bellefonte Hospital

St. Christopher Drive | Ashland, KY 41101

Rappahannock

Bon Secours Rappahannock General Hospital

101 Harris Road | Kilmarnock, VA 22482

Richmond

ST. Mary' s Hospital

5801 Bremono Road | Richmond, VA 23226

Memorial Regional Medical Center

8260 Atlee Road | Mechanicsville, VA 23116

Richmond Community Hospital

1500 N. 28th Street | Richmond, VA 23223

ST. Francis Medical Center

13710 St. Francis Boulevard | Midlothian, VA 23114

South Carolina

ST. Francis Downtown

1 St. Francis Drive | Greenville, SC 29601

ST. Francis Eastside

125 Commonwealth Drive | Greenville, SC 29615

ST. Francis Millennium

2 Innovation Drive | Greenville, SC 29607

APPENDIX F

参与供应商

有关提供紧急或其他医疗必要护理且未采用BSHSI财务援助计划的医生的完整名单，请访问 [www. fa. bonsecours. com](http://www.fa.bonsecours.com)。