

章节	行政管理	政策编号	RH-AD-122-L	
政策名称	<u>经济援助政策（包括慈善医疗）</u>			
签发日期	2016/02/23	修订日期	审批	首席执行官
		2020/5/12	2020/5/12	

印本仅作参考。请参考最新电子版本。

监管要求/参考：

本政策符合《国内税收法典》第501(r)条和相关《财政部法规》。

监督和责任：

俄亥俄州健康康复医院首席执行官负责审核、修改、更新和实施本政策，使之始终符合监管要求或其他要求。

执行这项政策是医院、部门及风纪单位的责任。

经济援助政策

俄亥俄州健康康复医院（OHRH）政策规定，必须不分种族、信仰或偿付能力地为患者提供必要的医疗护理。如果患者无力支付俄亥俄康复医院所提供服务的费用，可以申请经济援助，经济援助授予条款及条件如下。根据本政策的规定，经济援助资格标准旨在确保OHRH有足够的财政资源为具有最大经济需求的患者提供医疗服务。

I. 背景

A. OHRH提供住院康复服务和门诊服务，其经营和管理方式通常与《国内税收法典》第501(c)(3)条项下的俄亥俄州健康基金会以及州法律项下的慈善机构的要求相一致。

B. OHRH致力于提供必要医疗护理。向患者提供“必要医疗护理”，不分种族、信仰或偿付能力。

C. 经济援助政策的主要受益者是家庭年收入不超过如下标准之100%的未投保患者：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）。患者未投保以及家庭年收入不超过 FPG 250%的，接受住院服务时可获得基于收入的经济援助，不超过 FPG 400%的，接受门诊服务时可获得基于收入的经济援助。具有经济或个人困难或特殊医疗状况的患者也可能有资格获得援助。患者有资格获得本政策项下之经济援助的，对其收取的费用在任何情况下均不得高于针对此类医疗服务收取的一般收费金额。

II. 定义

“家庭年收入”包括工资和薪金以及非工资收入，包括赡养费和子女抚养费；社保、失业和劳工补偿金、养老金、利息或家庭租金收入。

“申请”是指本政策项下的申请过程，包括(a)亲自填写OHRH经济援助申请表，或以电话形式与代表联系，或(b)将填写好的OHRH经济援助申请表纸质版邮寄或递送至OHRH或OHRH门诊部。

“CBO”指中央账务及收款办公室。

“OHRH住院部”是指位于1087 Dennison Avenue, Columbus, Ohio 43201的俄亥俄州健康康复医院。

“OHRH门诊部”是指附录C中所列的各门诊诊疗室。

“家庭”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”指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。

“HCAP”指俄亥俄州医院护理保障计划。HCAP是联邦政府规定的超份额医院计划的俄亥俄州版本。HCAP的补助对象是为符合条件的患者提供超份额的、医疗上必要的基本医院级服务的医院。

“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”是指根据提供服务之时公认的专业医疗护理标准，对于诊断身体或精神状况以及提供预防、缓和、治愈或恢复性治疗必要且合理的服务。必要医疗护理不包括门诊处方药。

“政策”是指目下现行有效的本经济援助政策。

“居民”是指属于美国合法居民、在接受医疗服务之时已经是服务所在州的合法居民至少六（6）个月，或者在接受医疗服务之后打算留在服务所在州至少六（6）个月的人。

“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. HCAP政策。 OHRH的HCAP参与者。 所有HCAP服务均受OHRH的

HCAP政策管辖，本政策的任何内容均无意，也不得被解释为限制符合HCAP资格者获得HCAP项下的援助。HCAP只包括基本的、医疗上必要的医院级服务。

IV. 经济援助资格标准

符合以下条件的患者有资格获得本政策第七部分所述的援助。

在以下三类经济援助资格中，需要OHRH住院部或门诊部治疗的患者符合其中一类援助资格的，即可获得本政策项下的经济援助：

A. 基于收入的经济援助

- 属于未投保患者且家庭年收入不超过FPG的250%（住院服务）以及FPG的400%（门诊服务）的患者，
- 需要必要医疗护理的患者（住院服务），以及
- 俄亥俄州居民。

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在以下情况下寻求援助：

1. 例外情况——患者反映其正在遭受极度的个人困难或经济困难（包括绝症或其他极糟糕的身体状况）。
2. 特殊医疗情况——患者寻求的治疗只有OHRH医务人员可以提供，或为了持续治疗，患者将继续享受OHRH提供的医疗服务。

因例外情况或特殊医疗情况而提出的援助请求将予以逐案评估。

C. 医疗补助筛选。代表可能会联系寻求OHRH治疗的未投保患者，以确定其是否有资格获得医疗补助。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。

- (i) 患者在排期或结算过程中申请基于收入的经济援助的，可以填写经济援助申请表，并按要求提供资格审查之日前三个月的家庭年收入信息。第三方收入证明服务可以作为家庭年收入的证据。经济援助申请表可以在我们的住院区或您的打印版明细表背面找到，或向OHRH病例管理员索取。
- (i) 如果两个信息来源之间存有差异，OHRH案例管理部或商务办公室代表可以要求提供额外信息，以证明家庭年收入。

B. 例外情况

如果OHRH认定患者已经产生余额或存在产生余额的风险或遭受了极度个人或经济困难，OHRH将为其发起申请。OHRH将向患者收集有关经济状况和个人困难的信息。相关决定由OHRH的CBO经理在首席执行官的指导下作出。并以书面形式将最终决定通知患者。

C. 特殊医疗情况

患者在排期或入院期间中被确认为具有潜在特殊医疗情况的，OHRH将为其发起申请，并由一名代表向正在或拟提供治疗或医疗服务的OHRH住院医师或门诊治疗师征求建议，以确定患者所需的治疗是否只能由OHRH医疗或治疗人员提供，或者是否可以继续享受OHRH的医疗或康复服务，以维持治疗的连续性。关于特殊医疗情况的决定由主治医师和/或医务主任作出。如果患者因特殊医疗情况而不符合经济援助资格，将以书面形式通知患者。

D. 不完整或缺失申请。

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。如果未提供缺失信息，OHRH可以使用第三方收入证明数据库填写经济援助申请表。

VI. 资格认定流程

- A. 经济状况问讯。CBO的OHRH代表将尽力以电话方式联系在排期之时经推定无资格获得经济援助的所有未投保患者。财务顾问将询问相关信息，包括家庭人数、家庭收入来源以及任何其他证明本政策项下之资格的经济状况或可谅解情况，并相应地填写一份申请表。在预约时或入院后，患者需要拜访OHRH代表并签署经济援助申请表。
- B. 申请。任何经济援助申请表，无论是亲自填写、递送还是邮寄，均转交给OHRH代表进行评估和处理。
- C. 资格认定。CBO的OHRH代表负责评估并处理所有经济援助申请表。患者将收到关于资格认定的信函。有资格获得低于100%经济援助的患者将收到一封注明保障比例的信函。

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：

- 如果您的家庭年收入不超过FPG的100%（住院服务）或FPG的150%（门诊服务），您将获得免费医疗服务。
- 如果您的家庭年收入在FPG的101%到250%之间，您接受的医疗服务的总费用将按照向受保患者收取的OHRH住院服务的“一般收费金额”（AGB）享受优惠。
- 如果您的家庭年收入在FPG的151%到400%之间，您接受的医疗服务的总费用将按照向受保患者收取的OHRH门诊服务“一般收费金额”（AGB）享受优惠。见附录D。
- 优惠 = 100% - 57%

OHRH住院和门诊患者选择使用回溯法，即：以《国内税收法典》（IRC）第501(r)(5)条以及美国财政部或国税局发布的任何定义该术语的条例或其他指南规定的Medicare按次付费收费总额作为“一般收费金额”（AGB）的依据。OHRH未来可能会根据适用法规

更改AGB的计算方法。

一旦OHRH确定患者有资格获得基于收入的经济援助，该决定应在资格审核之日起的九十（90）天内有效。九十（90）天后，患者可以填写一份新的经济援助申请表，以寻求额外的经济援助。

患者已获准获得灾难性余额援助的，其全部余额均予以补偿。

患者获准获得例外情况或特殊医疗情况援助的，其在本政策项下的补偿金额包括未付费用的100%以及在OHRH主治医师认为对完成治疗或医疗必要的期限内提供的所有必要医疗护理的费用。经济状况发生变化的患者可以随时要求重新评估。

VIII. 未付款诉讼之前确定是否有资格获得经济援助

A. 收费及合理努力以确定经济援助资格。在入院或服务之前或之时，OHRH尽力确定患者是否有资格获得本政策项下的援助。如果在出院或服务之前，仍未确定患者是否有资格获得经济援助，OHRH将对医疗服务进行收费。如果患者有保险，OHRH将向患者的登记保险公司收取费用。患者的保险公司作出裁定后，剩余债务将由患者直接承担。如果患者没有保险，OHRH将直接向患者收取产生的费用。在患者出院后的120天内，患者将在其登记地址收到大约四份账单。只有仍存在未清余额的患者才会收到账单。账单包括本政策的简明概要以及如何申请经济援助。为确定资格而需作出的合理努力包括：OHRH在患者入院时以及就患者账单与之进行书面和口头沟通时向其告知本政策，在提起任何诉讼前至少30天以电话方式将本政策和援助申请程序通知个人，以及对于在第一份未清余额账单发出后或者（如果较晚）代表OHRH的收账机构将未清余额返给医院之日后的240天内依据本政策提交的经济援助申请，作出书面答复。

B. 对未清余额的追缴行动。于120天期限内发出四份账单后，如果患者仍有未清的OHRH余额，患者的余额将被移交给代表OHRH的收账机构，由该机构追讨。OHRH及其收账机构不向信用局报告，也不进行工资扣押或采取类似收款行动。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。自显示未结清费用的第一份出院后账单出具起至少满120天后，如果患者有未结清余额，并且不配合OHRH或代表OHRH的收账机构的信息提供请求或付款请求，OHRH可以根据具体情况以诉讼方式进行追讨。

在作出合理努力，确定患者是否有资格获得经济援助之前，任何情况下均不得推迟或拒绝为患者提供必要医疗护理。在OHRH，未投保患者寻求安排新的服务但尚未认定经济援助资格的，将由一名代表与患者联系，代表会将本政策通知患者，并应要求帮助患者提出经济援助申请。

C. 审核及批准。OHRH的CBO代表有权审核并确定是否已作出合理努力来评估患者是否有资格获得本政策项下的援助，以便对未清余额采取特别收款行动。

IX. 不在OHRH经济援助政策范围内的医师

某些服务由OHRH医师负责，并在俄亥俄州健康康复医院的FAP覆盖范围内。

在OHRH工作但不在FAP覆盖范围内的医师名单见**附录B-医疗服务提供者名单**（按姓名列示）。

X. OHRH经济援助政策宣传措施

OHRH在其服务的社区内着力广泛宣传本政策。为此，OHRH将采取以下措施，以确保该医院服务的社区成员了解本政策并有机会享受本政策。

A. OHRH将在其网页上发布现行政策的简明概要，以及可下载的政策和经济援助申请表副本，并附上副本下载说明，以便社区了解本政策。下载本政策、简明概要或经济援助申请表副本不需要付费。

B. OHRH将在患者入院时提供本政策的简明概要，并且可随时为患者及其家属提供服务，包括在提供本政策的简明概要时，附上服务收费项目的发票。

C. OHRH的案例管理或CBO代表将向与之见面的所有患者提供本政策的简明概要，并向任何要求提供政策者提供政策副本。

D. OHRH将在向社区公布的社区福利报告中说明如何获取本政策副本或相关信息。

E. OHRH还会将其政策信息提供给负责OHRH服务区域内的公共健康事宜的相关政府机构和非营利组织。

附录B

2020年12月5日生

效的OHRH医疗服

务提供者名单

OHRH经济援助政策涵盖的、在OHRH提供必要医疗护理的医疗服务提供者

Post-Acute Physicians of Ohio, PLLC

Physical Medicine & Associates

MedOne, Inc.

Denison Medical Group, Inc.

Emal Sherzai, MD, Inc.

OHRH经济援助政策未涵盖的医疗服务提供者

除上方列明的之外，其他医师或医师团体或其他专业服务提供者（如医师助理或高级临床医生）均不在本经济援助政策的范围内。

附录C

OHRH门诊部地点 2020年12
月5日生效

(参见随附的门诊部地图)

附录D

OHRH门诊优惠护理明细表 2020年12月5日

生效

联邦贫困线比例%	门诊费用优惠
150%	100%
151 - 199%	90%
200%	75%
201 - 300%	55%
301 - 400%	35%