

南阿拉巴马大学卫生系统 (USA Health System)

财务援助政策 (FAP)

根据“国内税收法规” 501 (r)

政策

南阿拉巴马大学卫生系统 (USA Health System) 的主要目标是帮助我们的病患过着更长寿、美好的生活；我们致力于提供优质的医疗照顾给我们所服务的病患。南阿拉巴马大学卫生系统履行这一使命的方法之一就是制定政策和程序，以提供经济上的援助，让社区中没有保险和保险不足的成员，以及已确定有援助必要者，都能够接受紧急医疗照顾及必要的住院服务。南阿拉巴马大学卫生系统相信个人责任，因此，我们也相信个人应尽一切努力为自己及他们所负责照顾的人的谋求健康和福祉。南阿拉巴马大学卫生系统提供免费或较低费率护理的能力仍然有限，并且取决于资金的可用性。除了根据本政策条款提供的经济援助外，南阿拉巴马大学卫生系统还可以为病患提供其他帮助，包括在医院以外的环境里所提供的服务。

目的

本政策的目的是提供公平、一致的办法给未投保和/或保险不足者，以便为其在南阿拉巴马大学卫生系统的医院和非现场医院部门，接受紧急情况治疗和其他必要医疗住院服务的账单中的个人责任部分（保险责任付款后）提供财务援助。尽管并非所有的南阿拉巴马大学卫生系统的服务都符合本财务援助政策 (FAP) 的规定，但本政策符合所有适用的联邦、州和地方法律。

定义

一般计费金额 (AGB)： 金额不超过美国国税局第 501 (r) (5) (A) 条规定的保险范围内个人通常被收取的金额

申请人： 负责支付医疗护理费用的病患或其他个人，欲寻求经济援助者。

申请期限：从接受医疗护理的日期开始，止于出院后第一次账单结算后 240 天，或是医院或授权的第三方在医院计划发出特殊收帐行动的书面通知后 30 天结束，以较晚者为准。

坏账：那些能够但不愿意支付他们应负责的全部或部分医疗费用的病患所未付的费用。

慈善委员会：由南阿拉巴马大学（USA）卫生系统首席财务官任命的委员会，负责审查财务援助申请、审查推定批准、援助建议、病患证明和宣誓书、以及可溯性慈善和/或贫困照顾的批准。如果病人或其代表人希望重新考量被拒绝的全部或部分援助，该委员会将考虑接受上诉。慈善委员会拥有批准慈善和/或贫困照顾以及所有上诉的最终权限，以确保做出合理的努力来确定个人的资格。

南阿拉巴马大学医院的收帐政策：南阿拉巴马大学医院收帐政策也被称为“自付余额后续收帐”政策，详细说明了医院在遇到未付款时可能采取的行动。该政策可以在南阿拉巴马大学卫生系统的网站上找到全文以及 FAP 和附录。

紧急护理：EMTALA 所定义在紧急医疗状况下所实施的护理或治疗。

急诊部信用政策（EDCP）：南阿拉巴马大学卫生系统之政策，该政策界定了一旦病人来到急诊部门时用以评估病人医疗需求的方法，并审定当病人被确定是属于非紧急医疗状况时所需负责的费用。

EMTALA：紧急医疗和现行劳动法（42 U.S.C. § 1395dd）。

联邦贫困限制（FPL）：FPL 是针对一个家庭在食品、衣服、交通运输、住所和其他必需品方面之需求所设定的最低收入金额（也称为“联邦贫困限制准则”），每年更新一次。该金额是根据家庭大小规模进行调整，并可以在资格方面针对某些计划和福利进行区域性调整。有关 FPL 的信息，请访问：<https://www.healthcare.gov/glossary/federal-poverty-level-fpl/>（本网站由联邦政府维护，并可自行决定更改。）

经济援助：根据本政策中确定的资格规则，向无力支付全部或部分医院医疗费用的个人提供免费或折扣的医疗费用。

总费用：为病患提供医疗护理的完整确定价格。

必要之医疗照顾：医生为病人的疾病、伤害或症状所提供的预防、诊断或治疗等医疗保健服务或产品，以下列态度行之：

- 按照普遍接受的医疗实践标准；
- 以临床上所适用的类型、频率、程度范围、场所和持续时间；和
- 主要目的不是为了图利健保计划和购买者的经济利益，也不是为了病患、治疗医师或其他医疗保健提供者的便利。

病患：在南阿拉巴马大学（USA）卫生系统所属医院接受治疗的个人，包括负责照顾病患经济的负责人。

自付余额：提供服务后，在所有其他付款方式或报销方法都已用尽后，所应付给提供者或医院的金额。

自付余额后续收帐政策：是指用于保险责任收费后、或者根本无保险者到期应自付余额的政策和程序。有时又被称为南阿拉巴马大学（USA）卫生系统医院的收帐政策。

无保险的病患：指没有保险或没有资格参加任何政府或私人保险计划以接受所涵盖之医疗服务者，并且合乎以下条件：

- 符合本政策规定的慈善医疗资格；
- 没有资格获得慈善医疗服务，但根据对其支付能力的实质性评估（“偿付方法测试”），例如总收入、医疗总账单、资产、抵押贷款、水电公用事业、家庭成员人数、残疾考虑等等，确实有资格获得医院服务收费的一些折扣；抑或
- 具有一些偿付方式，但根据此政策具有资格享受折扣。

紧急和必要医疗照顾政策

- 本政策适用于在住院或门诊的紧急护理环境中所提供的所有紧急护理和必要之医疗照顾，且适用于 USA 卫生系统医院提供的所有此类护理，或适用于本政策附录中所列的 USA 卫生系统医疗实践。本政策不包括或不适用于选择性手术的付款安排。
- USA 卫生系统的政策是为病患提供紧急护理和必要之医疗照顾，而不考虑种族、信仰或支付能力。根据下述条款和条件，无保险之病患如果没有办法支付 USA 卫生系统医院设施所提供的服务，则可以根据 FAP 之要求考虑被批准经济援助。本 FAP 中所规定的经济援助资格标准和接受经济援助的程序其目的是在确保 USA 卫生系统拥有必要的财政资源，以履行其承诺为最有经济需求的病患提供医疗服务。
- 与 EMTALA 一致，USA 卫生系统会为任何要求对其潜在紧急医疗状况进行治疗的个人，提供适当的医学筛查检查（MSE），而不论其种族、信仰或支付能力如何。在经过适当的医学筛查检查（MSE）之后，若 USA 卫生系统人员确定病人有紧急医疗状况，USA 则会在其医院设施的能力范围内提供稳定个人紧急医疗状况所需的服务，或依 EMTALA 所定实施适当之转院。
- USA 医院是南阿拉巴马州及周边地区的安全网提供者，因此其急诊室是用来照顾有紧急到非紧急情况医疗需求的病患。进入该设施的每位病人将由持照专业人员进行 MSE 程序以确定其医疗需求。若 MSE 结果确定病人既无紧急性也无紧迫性，并且也确定为非紧急情况而不需要立即治疗的话，则会将该决定通知病人。

- 如果患者的病情是属于非紧急医疗状况，则不会认为在医学上有立即治疗之必要性。本 FAP 不会进一步涵盖非必要之医疗照顾。一旦病人被告知他们的病情不需要立即治疗，他们可以选择延迟治疗并离开，或者选择留下并接受治疗，并承担急诊部信用政策（EDCP）中详述的费用约束。病人将会被告知根据 EDCP 的费用。无论病人选择离开或是在急诊室寻求进一步治疗，MSE（鉴别分诊）的费用都将按照 FAP 的规定予以注销。

本政策涵盖的医疗提供者

所有紧急和其他必要之医院医疗照顾服务是由南阿拉巴马大学（USA）卫生系统大学医院和南阿拉巴马大学（USA）卫生系统位于阿拉巴马州莫比尔郡的儿童和妇女医院，以及位于莫比尔郡和鲍德温郡的医院部门所提供。

本政策附录中列出了一份属于南阿拉巴马大学（USA）卫生系统的其他医护实践单位，能在其医院设施中提供紧急或其他必要性之医疗照顾，这些医护实践单位也涵盖在本 FAP 里。该附录显示了本 FAP 涵盖的这些其他医护提供者所提供的医院和非医院服务以及服务的涵盖范围。此附录名为“USA FAP 附录 - 在医院设施中提供紧急医疗或其他必要医疗照顾的实践单位”，可在南阿拉巴马大学（USA）卫生系统网站查阅，也可应要求以书面形式提供。

FAP 对病患和公众的通知

- USA 卫生系统的医院会在入院和登记区域（包括急诊室）的显眼位置张贴标示声明：“在南阿拉巴马大学（USA）卫生系统的经济援助政策的条款和条件下，您可能有机会获得合格病人的经济援助。如需了解更多信息，请于周一至周五、上午 9 点至下午 4 点，致电（251）434-3505 联系财务顾问。所有的查询，以及所有申请和证明文件均会予以保密。”
- 在标示牌和 FAP 中还包含了西班牙语和部分亚洲语言的翻译，申请程序和简明摘要的翻译也会在网站刊登，并以纸质副本形式提供。
- USA 卫生系统将在其网站的明显位置刊出经济援助政策(FAP)的通知、FAP 的简明摘要、申请以及申请说明。
- 除了出现在其网站之外，申请程序和简明摘要的印刷本也会出现在医院的病患入住部门和急诊部门免费提供。

- USA 卫生系统会在每位病人的账单里包含一份声明，说明符合某些收入标准的病患可能符合资格获得 FAP 规定的经济援助，并附有电话号码和网站信息。
- USA 卫生系统的医院会实施员工的信息培训，以引导病人向下列部门的工作人员询问有关 FAP 的具体信息：
 - 总机、
 - 挂号注册、
 - 预约、
 - 商务办公室、
 - 案例管理、
 - 急诊科出院区

一般计费金额（AGB）限制

USA 卫生系统医院的所有病患一律平等按所提供的服务予以收费。一旦病患被确定有资格根据本政策获得经济援助，其费用将减免适用的援助金额。如果减免为 100% 的话，病人将会被告知这些服务的费用将减少到零，且不会再收到账单。如果获得的经济援助金额不到服务费用的 100%，那么符合医疗服务折扣条件的病患被收取的金额，将不会超过美国国税局“回顾方法”中向病患收取的一般计费金额，即 USA 医院向结合了 Medicare 和私人保险的病人所收取的百分比费用。各个医院会分别计算其回顾百分比。一般计费金额（AGB）和各个医院 AGB 的计算方法都会显示在“USA FAP 附录 - 一般计费金额（AGB）”中。本附录会包含在 USA 健康系统的网站，或是根据要求以书面形式提供。

经济援助的限制

如上所述，FAP 仅限于紧急性或必要之医疗照顾。像选择性手术之类的那些不被认定或考虑为紧急性或有医疗必需的治疗和手术，则不会包括在本政策中。一份有关 FAP 未涵盖的项目和服务的非详尽清单会附在附录中。

程序和谁具有资格

一般而言，病患在 USA 卫生系统医院（或列在“有参与之非医院实践单位附录”中的医护单位）接受紧急或必要之医疗照顾时，即符合资格获得经济援助，且病患的家庭收入等于或低于联邦贫困限制（FPL）的 300%。

援助金额是以滑动比例来确定，且可能会做定期修订或更改。

经济援助的批准是以病人个案和出院案例逐一审定。由于个人和家庭的财务状况随时有可能发生变化，一个治疗个案的经济援助被批准后并不意味着 USA 卫生系统有义务持续提供免费护理或降价。病人可能必须按 FAP 规定的频率申请或重新申请经济援助。每个 USA 医疗服务站点均保留要求病人随时重新申请的权利。

一旦经济援助获得了批准，除非医院商务办公室有另行通知外，病人受批准的申请在其紧急和必要医疗照顾的医院服务有效期为 180 天。

要了解您是否有资格获得经济援助，请填写申请表格并附上收入、资产或其他可用资源所需的证明文件。如果您在申请过程中需要帮助，可于周一至周五、上午 9 点至下午 4 点，致电 (251) 434-3505，让财务顾问提供您协助。

合格性

我们将根据收入和资产指南以及联邦贫困限制准则 (FPL) 来决定财务援助的资格。被批准的申请仅适用于 USA 卫生系统的医院账户，并适用于病患的责任金额 (即保险责任后的应付金额)。

USA 卫生系统的 FAP 是利用书面申请程序来确定合乎 FAP 经济援助的资格。该申请资格的决定是根据 FPL 所确定的家庭收入水平以及被允许的经济援助水平。

根据本政策，医院收费的经济援助水平如下：

家庭收入水平 (FPL)	折扣
莫比尔郡	
0 - 150%	100% 的费用
151% - 300%	费用减少到 AGB
莫比尔郡以外 (注)	
0 - 150%	100% 的费用
151% - 250%	费用减少到 AGB

合格通知

申请人将收到有关其经济援助申请的状态通知。如果病人接到通知已被批准减少到 AGB 的收费标准后，只要能证明其家庭收入 (或其资产/负债，在其资产被认为过太而无法获得资格的情况下) 低于 FPL 的 200%，或是他们曾经被拒绝过经济援助，则仍有资格可以获得更大的折扣。他们可以对决定提出上诉！

病人可以在出院后收到第一份账单的 **240** 天内提出上诉。要提出上诉，病人（或其档案中的代表）可以联系 USA 卫生系统业务办公室申请上诉审查。他们必须能够解释和详细说明为什么他们应该获得经济援助或进一步的折扣。财务顾问会告知他们需要为上诉提供哪些验证资料，并可能要求他们签署另一份宣誓书。

所提出的上诉和验证将会由商务办公室和慈善委员会进行审核，并透过美国邮政 **USPS**（邮件）通知其上诉被批准或拒绝的决定。

申请流程

所有的查询以及所有的申请和证明文件都会予以保密。

USA 卫生系统将尽一切合理的努力，让符合条件的病人能够享有最优惠的折扣和最大的经济援助。

USA 卫生系统将采用推定、证明和回顾性方法来确定是否符合 **FAP** 资格。

- 推定方法是利用来自病患申请表以外的信息来源和供应商提供的信息，包括了病人访谈、医院的 **Medicaid** 医疗补助和经济援助资格供应商的建议，以及医院的收帐公司等。
 - 根据推定方法所允许的折扣金额是将 **AGB** 的收费予以折扣，除非病人能提供可证明的其他证据。
- 证明书/宣誓书：证明书/宣誓书可以受到经济援助，让病人应付的 **AGB** 金额赋予折扣，除非能提供可证明的证据以使病人获得更大的折扣。

为了获得 **FAP** 可提供的最大经济援助，病人或病人的代表必需填写书面申请表格以获得帮助，并附上所要求的证明文件，寄往以下地址到商务办公室：

邮寄：USA Health System

Attention: Business Office - Financial Counselor

P.O. Box 40010

Mobile, AL 36640-0010

填写申请表时，请务必附上您自己和配偶（如适用）的收入和资产证明文件。

可用于验证资格的文件包括了工资、纳税申报表、银行对账单和积欠的医疗费用。另有可能需要其他形式的验证。

收入核实

- 如果您目前在就业当中，请提供过去三（3）个月的总（毛）收入核实。可以用支票存根或由公司开出印有信头的说明信件来做验证。
- 如果您是自雇人士（自营业者），请提供一份您上一年度所得税申报表的副本，包含所有表格。
- 如果您是失业当中并领取失业救济金，请提供您所收到的金额证明。可以用您失业救济申请受批准的通知书来做验证。
- 如果您是失业当中且没有任何收入，请提供您目前情况的证明。可以用您的医生、教会牧师或律师的声明信来做验证。
- 如果您正在领取社会安全福利、SSI（社会安全生活补助金）、社会安全残疾福利、退伍军人福利、政府或私人养老金的话，请提供该收入的证明。可以用您最近的支票/存根或存款证明的副本，也可以用政府或养老金管理机构的金额证明信件来做验证。如果您有未成年子女或是其他家庭成员有月收入的话，也请提供这些金额证明。
- 如果您正在领取退休金、养老金、年金，短期/长期残疾或工伤赔偿金的话，请提供该收入的证明。可以用您最近的支票/存根或是收入来源的证明信件来做验证。
- 如果您正在领取政府补助，例如 H.U.D.的租金补助、食物券、医疗补助（白卡）、阿拉巴马州所有儿童（All Kids）保险、阿拉巴马州家庭援助、SNAP、WIC、第 8 条款住房选择抵用计划或是住在 AHEPA 公寓的话，那么您已经验证过了您的收入和资产，因此可以使用您的政府补助来作收入证明。您可以提供补助文件的副本来做验证。
- 如果您收到子女抚养费或赡养费，或者从您孩子的另一方父母（不住在您家中）获得帮助，请提供该收入的证明。可以用您的子女抚养令或离婚判决书来做验证。
- 如果您已分居或是正在办理离婚，请提供有关您分居的合法证明或是您律师的证明信件。
- 如果您的支出超过了您的收入，请提供有关您是如何补足每个月支出费用的证明。可以用您的家人、朋友、教会或其他组织的财务支援证明信来做验证。如果您是使用信用卡、现金预支或贷款来补足您每月开支的话，请提供各项最新声明的副本。
- 只有在 FAP 中或 FAP 申请表中所要求提供的信息或文件未能提供时，医院才会依 FAP 规定拒绝提供协助。

资产验证

- 请提供最近一份完整的银行对账单副本（包括所有支票、储蓄或定存证明、401K 投资报表等的每一页）。如果您的银行帐户已关闭，请提供一份银行关闭帐户的声明信。
- 在审批过程中，还需要验证其他资产项目，如房地产（主要住宅除外）、租金收入或投资资产等。

收费和收帐行动

- USA 卫生系统相信个人责任，并且期望当病人被通知 USA 医院（或其他实体医疗单位）有 FAP 可以协助病患时，病人或其代表能合作做出合理的努力以利用该经济援助。
- USA 人卫生系统的医院将允许病人或其代表有合理的时间提供合理的证据和信息，以确定病人是否有资格获得所需的经济援助。
 - 若病人或病人的代表有打算或希望申请经济援助，应尽快联系医院商务办公室或病患财务顾问。
 - 医院商务办公室在第一个账单开出后的头 120 天内不会启用外部收帐行动（ECA）。
 - 在开出第一份病人账单之后的 120 至 240 天期间，商务办公室如果有收到经济援助的申请，则会暂停外部收款行动。
 - 如果收到的申请仍需要额外的信息时，申请人在被恢复收账行动之前，会有 30 天的时间完成申请。
 - 如果收帐行动已根据 USA 医院的收帐政策进行，而收帐机构根据其 FAP 确定病人可能符合 USA 医院的经济援助资格时，则病人的账户仍可考虑获得经济援助。收帐机构会通知 USA 商务办公室，经商务办公室批准后，该账户的收帐行动将会被暂停，直到 USA 医院财务顾问审查了病人的帐户并试图根据 FAP 做出决定。如果整个帐户余额有所调整的话，该帐户会被回报给 USA 医院。如果只有部分调整产生，或病人不能配合经济援助的申请程序，或是病人没有资格获得经济援助的话，收帐行动则会被恢复。

请注意：除非附录中另有说明，本计划所提供的经济援助不适用于与医院费用分开计算的医生费用或其他专业费用。

如果您对财务援助申请有任何疑问或需要帮助的话，请致电我们的办公室，电话：（251）434-3505。