

เรื่อง: นโยบายความช่วยเหลือทางการเงิน (การดูแลเพื่อการกุศล) ของ Kadlec Regional Medical Center	หมายเลขนโยบาย: PSJH RCM 002 Kadlec	
แผนก: การจัดการวงจรรายได้	☐ ใหม่ ☒ แก้ไข ☐ ทบทวน	วันที่: 1/1/2025
ผู้บริหารที่ให้การสนับสนุน: SVP ประธานเจ้าหน้าที่ฝ่ายวงจรรายได้	เจ้าของนโยบาย: AVP ฝ่ายที่ปรึกษาทางการเงิน	
อนุมัติโดย: SVP ประธานเจ้าหน้าที่ฝ่ายวงจรรายได้	วันที่บังคับใช้ : 27/1/2025	

Kadlec Regional Medical Center (“Kadlec”) เป็นองค์กรด้านการดูแลสุขภาพที่ไม่แสวงหาผลกำไร ซึ่งอุทิศตนให้กับพันธกิจในการให้บริการทุกคน โดยเฉพาะผู้ที่ยากไร้และด้อยโอกาส Kadlec เชื่อว่าการได้รับการดูแลทางการแพทย์เป็นสิทธิที่ทุกคนพึงมี Kadlec จะทำให้มั่นใจได้ว่าทุกคนในชุมชนจะได้รับบริการดูแลสุขภาพเมื่อมีเหตุฉุกเฉินและความจำเป็นทางการแพทย์ แม้ว่าชำระเงินไม่ไหวก็ตาม

ขอบเขต:

นโยบายนี้ใช้กับโรงพยาบาลของ Kadlec ทุกแห่งในรัฐวอชิงตัน โดยครอบคลุมถึงบริการฉุกเฉิน บริการเร่งด่วน และบริการที่จำเป็นทางการแพทย์อื่น ๆ ทั้งหมด (ยกเว้นการดูแลเชิงทดลอง สืบสวน ความงาม หรือการเสริมความงาม หรือการดูแลเพื่อความสะดวกสบายของผู้ป่วยหรือแพทย์) (ตามที่กำหนดไว้ในคำจำกัดความของคำว่า “บริการที่มีสิทธิ”) รายชื่อโรงพยาบาลของ Kadlec ที่นโยบายนี้ครอบคลุมถึงสามารถดูได้ในเอกสารแนบ A เมื่อเราใช้คำว่า “โรงพยาบาล” หรือ “สถานบริการ” ในนโยบายนี้ แสดงว่าหมายถึงขอบเขตของสถานบริการที่อธิบายไว้ในเอกสารแนบ A

นโยบายนี้จะต้องตีความในลักษณะที่สอดคล้องกับมาตรา 501(r) ของประมวลกฎหมายภาษีอากรของสหรัฐฯ ปี 1986 ตามที่แก้ไขเพิ่มเติม และตามข้อกำหนดของพระราชบัญญัติการดูแลการกุศลของรัฐวอชิงตันและระเบียบปฏิบัติที่มีอยู่ใน RCW 70.170 และ WAC 246.453 ตามที่แก้ไขเพิ่มเติมเป็นครั้งคราว หากนโยบายนี้และกฎหมายขัดแย้งกัน จะต้องปฏิบัติตามกฎหมาย

จุดประสงค์:

จุดประสงค์ของนโยบายนี้คือเพื่อให้แน่ใจว่ามีวิธีการที่สอดคล้อง ยุติธรรม และไม่เลือกปฏิบัติในการให้ความช่วยเหลือทางการเงิน (หรือที่เรียกว่า “การดูแลเพื่อการกุศล”) แก่ผู้ที่มีสิทธิซึ่งไม่สามารถจ่ายค่าบริการที่มีสิทธิของ Kadlec ได้เต็มจำนวนหรือบางส่วน

นโยบายนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมายที่ใช้บังคับทั้งหมด ถือเป็นนโยบายความช่วยเหลือทางการเงิน (การดูแลเพื่อการกุศล) (FAP) และนโยบายการดูแลทางการแพทย์ฉุกเฉินอย่างเป็นทางการสำหรับโรงพยาบาลของ Kadlec ทุกแห่งในวอชิงตัน

ผู้รับผิดชอบ:

แผนกวงจรรายได้ นอกจากนี้ พนักงานที่เหมาะสมทั้งหมดซึ่งทำหน้าที่เกี่ยวกับการลงทะเบียน การรับสมัคร การให้คำปรึกษาทางการเงิน และการสนับสนุนลูกค้าจะได้รับการฝึกอบรมอย่างสม่ำเสมอเกี่ยวกับนโยบายนี้

นโยบาย:

Kadlec จะให้บริการที่มีสิทธิโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายหรือมีค่าใช้จ่ายที่ถูกกว่าแก่ผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติ ทั้งผู้ที่ส่งใบสมัครหรือถือว่ามียุติได้รับการดูแลเพื่อการกุศล โดยสอดคล้องกับเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในนโยบายนี้ ผู้ป่วยต้องมีคุณสมบัติตรงตามข้อกำหนดที่อธิบายไว้ในนโยบายนี้จึงจะถือว่ามียุติคุณสมบัติ ตามนโยบายนี้ คำว่า “ผู้ป่วย” จะใช้เพื่อหมายถึงผู้ป่วยตลอดจนบุคคลใดก็ตามที่เป็นผู้รับประกันหรือฝ่ายที่รับผิดชอบ (เช่น บุคคลที่รับผิดชอบในการชำระค่าใช้จ่ายใด ๆ ของสถานบริการในนามของผู้ป่วยที่ไม่ได้รับเงินจากบุคคลที่สาม)

แผนกฉุกเฉินของโรงพยาบาล Kadlec จะให้การดูแลผู้มีภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์ (ตามความหมายของกฎหมายว่าด้วยการรักษาพยาบาลฉุกเฉินและการคลอดบุตร และบทที่ 246-453-010 ของประมวลกฎหมายปกครองวอชิงตัน) ที่สอดคล้องกับความสามารถที่มีอยู่ของแผนกฉุกเฉิน ไม่ว่าบุคคลนั้นจะมีสิทธิได้รับความช่วยเหลือทางการเงินหรือไม่ก็ตาม Kadlec จะไม่เลือกปฏิบัติตามอายุ เชื้อชาติ สีผิว หลักความเชื่อ ชาติพันธุ์ ศาสนา ชาติกำเนิด สถานภาพการสมรส เพศ ความทุพพลภาพ สถานะทางทหารผ่านศึกหรือทหาร หรือใด ๆ เหล่านี้รวมกัน หรือพื้นฐานอื่นใดที่กฎหมายที่ใช้บังคับห้ามไว้เมื่อพิจารณาความช่วยเหลือทางการเงิน การไม่เลือกปฏิบัติบนพื้นฐานของเพศรวมถึงแต่ไม่จำกัดเฉพาะลักษณะทางกายภาพของเพศ รวมถึงลักษณะเฉพาะของเพศกำกวม; การตั้งครรภ์หรือภาวะที่เกี่ยวข้อง; รสนิยมทางเพศ; อัตลักษณ์ทางเพศ; และการเหมารวมสภาวะทางเพศสภาพ

แผนกฉุกเฉินของโรงพยาบาล Kadlec จะจัดให้มีการตรวจคัดกรองทางการแพทย์ฉุกเฉินและการรักษาจนผู้ป่วยมีเสถียรภาพ หรือจะส่งต่อและโอนไปโรงพยาบาลอื่นตามความเหมาะสม Kadlec ไม่อนุญาตให้มีการดำเนินการ แนวปฏิบัติการรับผู้ป่วยไว้ในโรงพยาบาล หรือนโยบายใด ๆ ที่จะกีดกันบุคคลจากความต้องการการดูแลทางการแพทย์ฉุกเฉิน เช่น การอนุญาตให้มีกิจกรรมติดตามทางกฎหมายที่ขัดขวางการให้การดูแลทางการแพทย์ฉุกเฉิน

รายชื่อผู้ประกอบการวิชาชีพที่อยู่ภายใต้ Kadlec FAP:

โรงพยาบาล Kadlec แต่ละแห่งจะมีรายชื่อของแพทย์ กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ หรือผู้ประกอบการวิชาชีพอื่น ๆ ที่ครอบคลุมและไม่ได้ครอบคลุมอยู่ภายใต้นโยบายนี้ โรงพยาบาล SHS แต่ละแห่งจะให้รายชื่อนี้แก่ผู้ป่วยที่ขอสำเนา นอกจากนี้ยังสามารถดูรายชื่อผู้ให้บริการทางออนไลน์ได้ที่เว็บไซต์ของ Kadlec: [Kadlec Bill Pay | Providence](#)

ข้อกำหนดคุณสมบัติในการรับความช่วยเหลือทางการเงิน:

ผู้ป่วยทั้งที่มีและไม่มีประกันสามารถขอรับความช่วยเหลือทางการเงินได้หมด ขอเพียงมีคุณสมบัติตรงตามข้อกำหนดของนโยบายนี้ การดูแลเพื่อการกุศลที่ได้รับตามนโยบายนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับสิทธิประโยชน์ที่อนุญาตให้กับผู้ป่วยด้วย Kadlec จะพยายามตรวจสอบว่ามีประกันอื่นใดที่ครอบคลุมค่าใช้จ่ายของบริการที่มีสิทธิหรือไม่ ก่อนที่จะเรียกเก็บเงินจากผู้ป่วย ผู้ป่วยไม่จำเป็นต้องสมัครเข้าร่วมโครงการความช่วยเหลือทางการเงินของบุคคลที่สามก่อนเข้ารับการรักษาหรือการดูแลเพื่อรับความช่วยเหลือทางการเงิน

เมื่อผู้ป่วยน่าจะมีสิทธิได้รับความคุ้มครองผ่านโครงการความช่วยเหลือทางการเงินภายใต้ RCW บทที่ 74.09 หรือการแลกเปลี่ยนสิทธิประโยชน์ด้านสุขภาพของวอชิงตัน หรือได้รับการพิจารณาว่ามีคุณสมบัติได้รับความคุ้มครองด้านการดูแลสุขภาพย้อนหลังผ่านโครงการความช่วยเหลือทางการเงินภายใต้ RCW บทที่ 74.09 Kadlec จะช่วยเหลือผู้ป่วยในการสมัครขอรับความคุ้มครองดังกล่าว ความช่วยเหลือทางการเงินอาจถูกปฏิเสธได้หากผู้ป่วยไม่ใช้ความพยายามที่สมเหตุสมผลในการให้ความร่วมมือและช่วยเหลือ Kadlec ในการสมัครขอรับความคุ้มครองดังกล่าว Kadlec จะไม่สร้างภาระเกินสมควรให้กับผู้ป่วยในระหว่างขั้นตอนการสมัครขอความช่วยเหลือทางการเงินและความคุ้มครองย้อนหลังโดยคำนึงถึง ความบกพร่องทางร่างกาย จิตใจ สติปัญญา หรือประสาทสัมผัส หรืออุปสรรคทางภาษาที่อาจขัดขวางไม่ให้ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตามขั้นตอนการสมัครได้ ผู้ป่วยที่ไม่มีสิทธิอย่างชัดเจนหรืออย่างเด็ดขาด หรือถูกพิจารณาว่าไม่มีสิทธิในช่วง 12 เดือนก่อนหน้าสำหรับโครงการของรัฐหรือของรัฐบาลกลาง ไม่จำเป็นต้องสมัครโครงการดังกล่าวเพื่อขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน

ผู้ป่วยที่ไม่มีประกันจะได้รับส่วนลด ประเภทของใบเรียกเก็บเงินที่อาจมีสิทธิได้รับการปรับเปลี่ยนความช่วยเหลือทางการเงินรวมถึง แต่ไม่จำกัดเฉพาะ ค่าใช้จ่ายส่วนตัว ค่าใช้จ่ายสำหรับผู้ป่วยที่มีความคุ้มครองนอกเครือข่าย และค่าประกันร่วม ค่าลดหย่อน และส่วนร่วมจ่ายที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยที่มีประกัน

ผู้ป่วยที่ต้องการความช่วยเหลือทางการเงินสามารถกรอกใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงินมาตรฐานของ Kadlec และการมีคุณสมบัติจะพิจารณาจากความเป็นทางการเงินในวันที่ได้รับบริการหรือในวันที่สมัคร แล้วแต่วันใดจะบ่งบอกถึงจำนวนรายได้ที่น้อยกว่าและความเป็นทางการเงินที่มากที่สุด ผู้ป่วยสามารถสมัครขอความช่วยเหลือใหม่ได้หากสถานการณ์ทางการเงินเปลี่ยนแปลง แม้ว่าการสมัครครั้งก่อนจะถูกปฏิเสธหรืออนุมัติเพียงบางส่วน เราจะพยายามแจ้งให้ผู้ป่วยทราบถึงการมีความช่วยเหลือทางการเงินโดยการให้ข้อมูลระหว่างการรับผู้ป่วยและจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล ในใบแจ้งยอดการเรียกเก็บเงินในบริเวณพื้นที่แจ้งค่าใช้จ่ายที่ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงได้ (เช่น แคนเตอร์ลงทะเบียน) บนเว็บไซต์ของ Kadlec โดยการแจ้งด้วยปากเปล่าในระหว่างการสนทนาเรื่องการชำระเงิน ตลอดจนบนป้ายบริเวณพื้นที่ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก ซึ่งรวมถึงบริเวณที่รับหรือลงทะเบียนผู้ป่วย และในแผนกฉุกเฉิน จะมีการจัดทำแปลเป็นภาษาใด ๆ ที่ประชากรในพื้นที่บริการของโรงพยาบาลเกินร้อยละ 5 ไซฟุดกัน Kadlec จะเก็บบันทึกข้อมูลที่ใช้ในการพิจารณาการมีคุณสมบัติขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน Kadlec จะจัดเตรียมสำเนากระดาษของนโยบายนี้ให้กับผู้ป่วยเมื่อมีการร้องขอ

นอกจากนี้ Kadlec ยังจะอนุมัติให้ผู้ป่วยบางรายปรับยอดเงินในบัญชีเพื่อการกุศลด้วย โดยวิธีการอื่นนอกเหนือจากการสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงินเต็มรูปแบบ หากผู้ป่วยมีคุณสมบัติตรงตามข้อกำหนดที่มีรายละเอียดต่อไปในนโยบายนี้ (โปรดดู "ความช่วยเหลือทางการเงินโดยไม่ต้องมีใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน")

การคัดกรองเบื้องต้น: Kadlec จะเสนอการคัดกรองเบื้องต้นให้กับผู้ป่วยแต่ละรายที่ได้พบโดยตรง (เช่น เจอหน้า ทางโทรศัพท์ หรือทางดิจิทัล) โดยการคัดกรองเบื้องต้นจะพิจารณาจากข้อมูลของผู้ป่วยเกี่ยวกับขนาดครัวเรือนและรายได้

- หากผู้ป่วยมีแนวโน้มที่จะมีสิทธิ์ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินตามการคัดกรองเบื้องต้น Kadlec จะแจ้งให้ผู้ป่วยทราบถึงสิทธิ์ที่น่าจะได้รับ และจะให้คำแนะนำเกี่ยวกับวิธีการสมัครขอความช่วยเหลือทางการเงินโดยการยื่นใบสมัครขอความช่วยเหลือทางการเงิน Kadlec จะแจ้งให้ผู้ป่วยทราบด้วยว่าจะต้องส่งใบสมัครขอความช่วยเหลือทางการเงินที่กรอกครบถ้วนให้กับ Kadlec ภายในสิบสี่ (14) วัน เพื่อป้องกันการดำเนินการเรียกเก็บเงิน หากผู้ป่วยไม่ส่งใบสมัครขอความช่วยเหลือทางการเงินที่กรอกครบถ้วนภายในกรอบเวลาดังกล่าว Kadlec อาจเริ่มดำเนินการเรียกเก็บเงิน เว้นแต่ผู้ป่วยจะขอเวลาเพิ่ม (โปรดดู "การสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน")
- หากผู้ป่วยดูไม่เข้าข่ายจะได้รับความช่วยเหลือทางการเงิน Kadlec จะแจ้งให้ผู้ป่วยทราบผ่านหนังสือแจ้งที่เป็นลายลักษณ์อักษรถึงการตัดสินใจดังกล่าว Kadlec จะแจ้งให้ผู้ป่วยทราบด้วยว่าผู้ป่วยยังสามารถส่งใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงินที่กรอกครบถ้วนแล้ว เพื่อขอรับการตรวจสอบสถานะทางการเงินอย่างละเอียดยิ่งขึ้นได้ด้วย

Kadlec จะดำเนินการคัดกรองเบื้องต้นแม้ว่าจะใช้เครื่องมือประเมินทางการเงินที่เป็นที่ยอมรับในอุตสาหกรรมซึ่งจะประเมินความสามารถในการชำระหนี้ตามประวัติทางการเงินหรือบันทึกอื่น ๆ ที่เปิดเผยต่อสาธารณะและเครื่องมือดังกล่าวจะระบุว่าผู้ป่วยอาจไม่มีสิทธิ์ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินด้วย

หาก Kadlec ไม่มีการพบผู้ป่วยโดยตรง ผู้ป่วยไม่สามารถเข้าร่วมการคัดกรองเบื้องต้นได้ด้วยเหตุผลทางการแพทย์ หรือไม่สามารถทำการคัดกรองเบื้องต้นได้ภายใต้สถานการณ์ดังกล่าว Kadlec จะให้คำอธิบายที่เป็นลายลักษณ์อักษรแก่ผู้ป่วยเกี่ยวกับการมีความช่วยเหลือทางการเงินให้ พร้อมคำแนะนำเกี่ยวกับวิธีการสมัคร คำอธิบายดังกล่าวจะรวมถึงข้อมูลติดต่อของบุคคลที่ Kadlec ซึ่งสามารถช่วยเหลือผู้ป่วยในการกรอกใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน รวมถึงสำเนาใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน

หากผู้ป่วยปฏิเสธหรือไม่ให้ความร่วมมือในการคัดกรองเบื้องต้น แต่แสดงความสนใจที่จะสมัครขอความช่วยเหลือทางการเงินหรือแสดงให้เห็นว่าอาจประสบปัญหาในการชำระเงิน Kadlec จะให้ คำอธิบายที่เป็นลายลักษณ์อักษรแก่ผู้ป่วยเกี่ยวกับการมีความช่วยเหลือทางการเงินให้ พร้อมทั้งคำแนะนำเกี่ยวกับวิธีการสมัคร

Kadlec อาจสื่อสารกับผู้ป่วยผ่านช่องทางต่าง ๆ รวมถึงแต่ไม่จำกัดเฉพาะโปรแกรมสื่อสารทางดิจิทัล ซึ่งขึ้นอยู่กับสถานการณ์และ/หรือความต้องการของผู้ป่วย

การสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน: ผู้ป่วยสามารถขอและส่งใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงินได้โดยไม่มีการค่าใช้จ่ายและขอรับได้ที่สถานบริการของ Kadlec หรือโดยวิธีต่อไปนี้: แจ้งเจ้าหน้าที่บริการทางการเงินสำหรับผู้ป่วย ณ หรือก่อนเวลาจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลว่าต้องการขอความช่วยเหลือ ทางไปรษณีย์ หรือไปที่ www.providence.org/financialhelp ใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงินของผู้ป่วยจะผ่านกระบวนการพิจารณาว่าผู้ป่วยรายนั้น ๆ น่าจะเข้าเกณฑ์สำหรับความช่วยเหลือทางการเงินตามที่กำหนดไว้ในนโยบายนี้หรือไม่

สถานบริการของ Kadlec ได้จัดเตรียมเจ้าหน้าที่ไว้ช่วยผู้ป่วยกรอกใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน และดูว่าผู้ป่วยมีคุณสมบัติเข้าข่ายได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจาก Kadlec เองหรือจากโครงการประกันที่รัฐบาลสนับสนุนหรือไม่ นอกจากนี้ยังมีความช่วยเหลือด้านการแปลภาษาไว้คอยช่วยตอบคำถามและช่วยในการกรอกใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงินอีกด้วย

ผู้ป่วยสามารถยื่นใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงินพร้อมเอกสารประกอบที่ร้องขอทั้งหมดได้ทุกเมื่อ Kadlec จะระงับกิจกรรมการเรียกเก็บเงินใด ๆ โดยรอการพิจารณาเบื้องต้นว่ามีสิทธิ์ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินหรือไม่ โดยที่ผู้ป่วยจะต้องให้ความร่วมมือกับความพยายามที่สมเหตุสมผลของ Kadlec ในการพิจารณาเบื้องต้น หากผู้ป่วยติดต่อ Kadlec เพื่อขอเวลาเพิ่มในการกรอกใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน Kadlec จะไม่เริ่มดำเนินการเรียกเก็บเงินอีกอย่างน้อยสิบสี่ (14) วันนับจากวันที่ผู้ป่วยร้องขอ

การพิจารณาคุณสมบัติสำหรับความช่วยเหลือทางการเงินสามารถทำได้โดยพิจารณาจากคุณสมบัติรายได้ตามรายละเอียดในเอกสารแนบ B หาก Kadlec อนุมัติใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงินของผู้ป่วย SHS จะถือว่า บริการที่มีสิทธิ์ ที่ผู้ป่วยได้รับนั้นเป็นสิทธิ์สำหรับความช่วยเหลือทางการเงินเป็นเวลาอย่างน้อยเก้า (9) เดือน เว้นแต่ผู้ป่วยจะแจ้งให้ Kadlec ทราบว่าตนเองไม่จำเป็นต้องได้รับและ/หรือไม่ต้องการความช่วยเหลือทางการเงินอีกต่อไปแล้ว

สถานการณ์ทางการเงินส่วนบุคคล: รายได้ สินทรัพย์บางส่วน และค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยจะถูกนำมาใช้ในการประเมินสถานการณ์ทางการเงินของผู้ป่วยแต่ละราย นอกจากนี้ Kadlec จะพิจารณาและรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับสินทรัพย์ตามที่กำหนดโดยศูนย์บริการ Medicare และ Medicaid (CMS) สำหรับการรายงานค่าใช้จ่าย Medicare ซึ่งใช้กับผู้ป่วย Medicare ที่ไม่มีประกัน Medicaid ด้วย แม้ว่า Kadlec จะรวบรวมข้อมูลสินทรัพย์จากผู้ป่วย ซึ่งอาจรวมถึงใบแจ้งยอดธนาคารและข้อมูลอื่น ๆ ที่ที่ปรึกษาทางการเงินของ Kadlec เชื่อว่าจำเป็น ไม่ใช่สินทรัพย์ดังกล่าวทั้งหมดจะนำมาคิดคำนวณจำนวนเงินที่มอบให้สุดท้ายได้ ตัวอย่างเช่น การคำนวณยอดเงินที่มอบให้จะไม่พิจารณา: (ก) \$100,000 แรกของสินทรัพย์ทางการเงินของผู้ป่วย (รวมถึงสินทรัพย์ของครอบครัว ถ้ามี) และ 50% ของสินทรัพย์ทางการเงินของผู้ป่วยที่มากกว่า \$100,000 แรก (รวมถึงสินทรัพย์ของครอบครัว ถ้ามี); (ข) ทุนใด ๆ ในที่อยู่อาศัยหลัก; (ค) แผนเกษียณอายุหรือแผนค่าตอบแทนการตัดบัญชีที่มีคุณสมบัติตามประมวลกฎหมายภาษีอากร หรือแผนค่าตอบแทนการตัดบัญชีที่ไม่มีคุณสมบัติ (ง) ยานยนต์หนึ่งคันและยานยนต์คันที่สองหากจำเป็นสำหรับการจ้างงานหรือวัตถุประสงค์ทางการแพทย์ (จ) สัญญาการฝังศพหรือแปลงฝังศพแบบชำระเงินล่วงหน้าใด ๆ และ (ซ) กรมธรรม์ประกันชีวิตใด ๆ ที่มีมูลค่าที่ตราไว้ \$10,000 หรือน้อยกว่า มูลค่าของสินทรัพย์ใด ๆ ที่มีค่าปรับหากมีการถอนก่อนกำหนดจะเป็นมูลค่าของสินทรัพย์หลังจากชำระค่าปรับแล้ว ค่าข้อมูลจาก Kadlec ไปยังฝ่ายที่รับผิดชอบเพื่อตรวจสอบสินทรัพย์จะถูกจำกัดไว้เฉพาะที่จำเป็นตามสมควรและมีพร้อมสำหรับตรวจสอบการมีอยู่ การหาได้ และมูลค่าของสินทรัพย์ของบุคคล และจะไม่ถูกนำมาใช้เพื่อกีดกันการสมัครขอรับการดูแลฟรีหรือแบบมีส่วนลด จะไม่มีการร้องขอแบบฟอร์มการยืนยันที่ซ้ำกัน จะร้องขอใบแจ้งยอดบัญชีเงินฝากเดินสะพัดเพียงรายการเดียวในการตรวจสอบสินทรัพย์ที่เป็นตัวเงิน หากไม่มีเอกสารประกอบ Kadlec จะอาศัยค่าชี้แจงที่เป็นลายลักษณ์อักษรและลงนามจากผู้ป่วย ข้อมูลสินทรัพย์ใด ๆ ที่โรงพยาบาลได้รับมาในการประเมินผู้ป่วยสำหรับการดูแลเพื่อการกุศลจะไม่ถูกนำไปใช้ในกิจกรรมการเรียกเก็บเงิน นอกจากนี้ สินทรัพย์จะไม่ถูกนำมาพิจารณาสำหรับครัวเรือนที่มีรายได้ต่ำกว่า 300% ของระดับความยากจนของรัฐบาลกลาง ยกเว้นผู้ป่วย Medicare ที่ไม่มีประกัน Medicaid ตามที่ CMS กำหนดสำหรับการรายงานต้นทุน Medicare

คุณสมบัติด้านรายได้: อาจใช้รายได้ของผู้ป่วยตาม FPL มาพิจารณาการมีคุณสมบัติขอรับความช่วยเหลือทางการเงินได้ โปรดดูรายละเอียดในเอกสารแนบ B

การพิจารณาการมีคุณสมบัติ: ผู้ป่วยจะได้รับการแจ้งผลการพิจารณาสถานการณ์ตาม FAP ภายใน 14 วัน หลังจากส่งใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงินและเอกสารที่จำเป็นครบถ้วน โดยจะมีการอธิบายเกี่ยวกับหลักเกณฑ์พื้นฐานในการพิจารณาไว้ด้วยโดยเฉพาะ เมื่อได้รับใบสมัครแล้ว การดำเนินการเรียกเก็บเงินจะถูกเร่งรีบไว้จนกว่าจะมีการส่งผลการพิจารณาสถานการณ์ที่เป็นลายลักษณ์อักษรไปให้ผู้ป่วย Kadlec จะไม่พิจารณาสถานการณ์ในการขอรับความช่วยเหลือจากข้อมูลที่โรงพยาบาลมีเหตุผลเชื่อได้ว่าไม่ถูกต้องหรือไม่น่าเชื่อถือ

การระงับข้อพิพาท: ผู้ป่วยที่กรอกใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงินครบถ้วนสามารถอุทธรณ์การพิจารณาว่าไม่มีสิทธิ์ในการได้รับความช่วยเหลือทางการเงินได้โดยการเตรียมเอกสารที่เกี่ยวข้องเพิ่มเติมให้กับ Kadlec ภายใน 30 วัน หลังจากได้รับหนังสือแจ้งการปฏิเสธ ผู้ป่วยอาจต้องเตรียมเอกสารที่เกี่ยวข้องเพิ่มเติมเพื่อสนับสนุนการอุทธรณ์ของตน Kadlec จะระงับกิจกรรมการเรียกเก็บเงินใด ๆ ในระหว่างการทบทวนคำอุทธรณ์ คำอุทธรณ์ทั้งหมดจะได้รับการทบทวนและหากการทบทวนยืนยันการปฏิเสธ เราจะส่งหนังสือแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรไปยังผู้ป่วยและกรมอนามัยของรัฐ ในกรณีที่จำเป็นและเป็นไปตามกฎหมาย กระบวนการอุทธรณ์ขั้นสุดท้ายจะสิ้นสุดภายใน 10 วันหลังจากได้รับการปฏิเสธจาก Kadlec การอุทธรณ์อาจถูกส่งไปยัง Kadlec, Attn: PFS, 888 Swift Blvd, Richland, WA 99352

ความช่วยเหลือทางการเงินโดยไม่ต้องมีใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน: Kadlec อาจอนุมัติให้ผู้ป่วยปรับยอดเงินในบัญชีตามที่จะพึงสันนิษฐานได้โดยไม่ต้องยื่นใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงินเต็มจำนวนตามที่ระบุไว้ในสถานการณ์ต่อไปนี้:

- **การพิจารณาโดยสันนิษฐาน:** การพิจารณาดังกล่าวจะดำเนินการบนพื้นฐานของการสันนิษฐานโดยใช้เครื่องมือประเมินทางการเงินที่ได้รับการยอมรับในอุตสาหกรรม ซึ่งจะประเมินความสามารถในการชำระเงินโดยอิงจากประวัติทางการเงินหรือบันทึกอื่น ๆ ที่เปิดเผยต่อสาธารณะ ซึ่งรวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียงรายได้ครัวเรือนโดยประมาณและขนาดครัวเรือนตามเกณฑ์คุณสมบัติที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบ B สำหรับผู้ป่วยที่ได้รับการพิจารณาโดยสันนิษฐานว่ามีสิทธิ์

ได้รับการหักลดหย่อนตามการคัดกรองนี้ จำนวนเงินที่มีสิทธิ์จะถูกหักออกตามที่แสดงในเอกสารแนบ B ผู้ป่วยที่ชำระเงินก่อนที่ Kadlec จะพิจารณาว่าผู้ป่วยมีสิทธิ์โดยสันนิษฐานสำหรับความช่วยเหลือทางการเงินอาจต้องยื่นใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงินที่ครอบคลุมถ้วน เพื่อรับการประเมินว่ามีสิทธิ์ได้รับเงินที่ชำระไปก่อนหน้านี้หรือไม่

- **โครงการช่วยเหลือสาธารณะ:** ผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการ Medicaid ของรัฐมีสิทธิ์ได้รับความช่วยเหลือตามที่พึงสันนิษฐานได้ ยอดเงินในบัญชีผู้ป่วยอันเป็นผลมาจากการเรียกเก็บค่าบริการที่มีสิทธิ์ซึ่งไม่สามารถขอคืนได้จาก Medicaid หรือโครงการช่วยเหลือผู้มีรายได้น้อยที่รัฐบาลสนับสนุนอื่น ๆ อาจมีสิทธิ์ได้รับการหักลดหย่อนเพื่อการกุศลเต็มจำนวน ซึ่งรวมถึงแต่ไม่จำกัดเฉพาะค่าบริการที่ไม่สามารถขอคืนได้สำหรับค่าบริการที่มีสิทธิ์ซึ่งเกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้:
 - การเข้าพักแบบผู้ป่วยในที่ถูกปฏิเสธ
 - จำนวนวันที่ดูแลรักษาแบบผู้ป่วยในที่ถูกปฏิเสธ
 - การบริการที่ไม่ครอบคลุม
 - การปฏิเสธคำขออนุญาตล่วงหน้า
 - การปฏิเสธเนื่องจากความคุ้มครองที่จำกัด

สำหรับผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการช่วยเหลือสาธารณะที่เข้าเงื่อนไข FPL ซึ่งได้รับเงินอุดหนุนจากรัฐ (เช่น โครงการช่วยเหลือโภชนาการเสริมอาหารพื้นฐานและโครงการช่วยเหลืออาหาร (SNAP); ความช่วยเหลือชั่วคราวสำหรับครอบครัวที่ขัดสน (TANF); โครงการประกันสุขภาพเด็ก (CHIP); โครงการโภชนาการสำหรับสตรี ทารก และเด็ก (WIC); โครงการอาหารกลางวันหรืออาหารเช้าฟรี; และโครงการช่วยเหลือพลังงานในบ้านสำหรับผู้มีรายได้น้อย) Kadlec อาจใช้การเข้าร่วมดังกล่าวเป็นหลักฐานแสดงถึง FPL หรือรายได้ของครอบครัวต่อปี เพื่อพิจารณาการมีคุณสมบัติสำหรับความช่วยเหลือตามที่พึงสันนิษฐานได้ตามเอกสารแนบ B

ภาวะล้มละลายจากค่ารักษาพยาบาล: Kadlec อาจให้ความช่วยเหลือทางการเงินตามดุลยพินิจของตนเองเพื่อให้ความช่วยเหลือเพิ่มเติมโดยพิจารณาจากสถานการณ์ของผู้ป่วยหรือในกรณีที่ภาวะล้มละลายจากค่ารักษาพยาบาลที่เข้าเงื่อนไข หากรายได้ต่อปีของครอบครัวผู้ป่วยและค่ารักษาพยาบาลทั้งหมดที่สถานบริการของ Kadlec ในช่วง 12 เดือนก่อนหน้านี้เป็นไปตามข้อกำหนดที่ระบุไว้ในเอกสารแนบ B จะมีการประเมินใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงินที่ให้ข้อมูลครบถ้วนเพื่อพิจารณาการมีคุณสมบัติสำหรับภาวะล้มละลายจากค่ารักษาพยาบาล

ยามฉุกเฉิน: อาจมีความช่วยเหลือทางการเงินให้ในยามที่เกิดเหตุฉุกเฉินระดับชาติหรือระดับรัฐ ซึ่งไม่ได้อยู่ภายใต้ความช่วยเหลือสำหรับภาวะล้มละลายจากค่ารักษาพยาบาล เกณฑ์การมีคุณสมบัติและจำนวนส่วนลดจะถูกกำหนดตามดุลยพินิจของ Kadlec ในเวลาเกิดเหตุฉุกเฉินดังกล่าว จะต้องมีการประเมินใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงินที่ให้ข้อมูลครบถ้วนเพื่อพิจารณาการมีคุณสมบัติสำหรับความช่วยเหลือทางการเงินในยามฉุกเฉิน

ข้อกำหนดคุณสมบัติ: Kadlec อาจปฏิเสธใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงินของผู้ป่วยหากผู้ป่วยไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดที่ระบุไว้ในนโยบายนี้ Kadlec อาจกำหนดข้อกำหนดคุณสมบัติสำหรับการพิจารณาความช่วยเหลือทางการเงินแบบไม่มีใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน ที่สอดคล้องกับกฎหมายของรัฐ ซึ่งรวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียงข้อกำหนดที่ผู้ป่วยต้องตอบสนองต่อคำร้องขอตามความจำเป็นเพื่ออำนวยความสะดวกในการสมัครรับความคุ้มครองการดูแลสุขภาพย้อนหลังผ่านโปรแกรมความช่วยเหลือทางการแพทย์ต่าง ๆ ภายใต้ RCW บทที่ 74.09 หากผู้ป่วยไม่มีคุณสมบัติสำหรับความช่วยเหลือทางการเงินตามข้อมูลที่พิจารณาโดยไม่มีการประเมินใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงินที่มีการกรอกข้อมูลครบถ้วน ผู้ป่วยยังคงสามารถให้ข้อมูลที่จำเป็นตามใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงินและได้รับการพิจารณาตามคุณสมบัติและขั้นตอนการสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงินที่ระบุไว้ในนโยบายนี้

การจำกัดค่าใช้จ่ายสำหรับผู้ป่วยทุกรายที่มีสิทธิ์ได้รับความช่วยเหลือทางการเงิน: ผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติได้รับความช่วยเหลือทางการเงินประเภทที่ระบุไว้ข้างต้นจะไม่ถูกเรียกเก็บเงินเกินกว่าค่าธรรมเนียมของ “จำนวนเงินที่เรียกเก็บโดยทั่วไป” (AGB) จากค่าใช้จ่ายรวมสำหรับบริการที่มีสิทธิ์ ตามที่กำหนดไว้ด้านล่าง

แผนการชำระหนี้ที่สมเหตุสมผล: ผู้ป่วยทุกรายสามารถขอแผนการชำระหนี้ได้ โดยไม่คำนึงถึงการพิจารณาหรือการสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน แผนการชำระหนี้จะรวมถึงการชำระหนี้รายเดือน (โดยไม่มีดอกเบี้ยหรือค่าธรรมเนียมการจ่ายล่าช้า) ที่ไม่เกิน 10% ของรายได้ต่อเดือนของผู้ป่วยหรือครอบครัว ลบด้วยค่าครองชีพตามปกติของผู้ป่วยตามที่ระบุไว้ในใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน

การออกใบแจ้งหนี้และการจัดเก็บหนี้: หากยังมียอดเงินเหลือที่ต้องชำระหลังจากสมัครขอความช่วยเหลือทางการเงินที่มีสิทธิ์แล้ว เงินจำนวนดังกล่าวอาจถูกส่งต่อไปยังหน่วยงานจัดเก็บหนี้ ยกเว้นว่า Kadlec จะไม่ส่งยอดเงินสำหรับบริการที่มีสิทธิ์ที่มอบให้กับผู้ป่วย Medicaid ไปยังหน่วยงานจัดเก็บหนี้ ก่อนที่จะส่งยอดค่าใช้จ่ายที่ยังไม่ได้ชำระไปยังหน่วยงานจัดเก็บหนี้ Kadlec จะดำเนินการคัดกรองเพื่อพิจารณาว่าผู้ป่วยมีคุณสมบัติสำหรับความช่วยเหลือทางการเงินตามที่อธิบายไว้ในนโยบายนี้หรือไม่ ความพยายามในการเรียกเก็บเงินสำหรับยอดคงเหลือที่ยังไม่ได้ชำระจะหยุดรอการพิจารณาสิทธิ์ในการรับความช่วยเหลือทางการเงินขั้นสุดท้าย ในกรณีที่บุคคลยังไม่ได้นับสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน Kadlec จะคัดกรองบุคคลดังกล่าวเพื่อดูว่ามีสิทธิ์สำหรับการพิจารณาโดยสันนิษฐานหรือไม่ภายในกรอบเวลาที่สอดคล้องกับกฎหมายของรัฐที่ใช้บังคับและวิธีปฏิบัติในการเรียกเก็บเงินและการจัดเก็บหนี้ของ Kadlec ความช่วยเหลือทางการเงินตามการพิจารณาโดยสันนิษฐานจะได้รับการจัดหาให้ตามที่ระบุไว้ในเอกสารแนบ B หากบุคคลใดต้องการการพิจารณาสิทธิ์ในการขอรับความช่วยเหลือทางการเงินก่อนล่วงหน้า บุคคลนั้นสามารถยื่นใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงินได้ทุกเมื่อ Kadlec จะไม่กระทำการหรืออนุญาตให้หน่วยงานจัดเก็บหนี้กระทำการเรียกเก็บเงินแบบกรณีพิเศษใด ๆ ตามที่กำหนดไว้ด้านล่าง สำหรับข้อมูลเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติในการออกใบแจ้งหนี้และการจัดเก็บหนี้ของ Kadlec สำหรับยอดเงินที่ผู้ป่วยเป็นหนี้ โปรดดูนโยบายของ Kadlec ซึ่งมีให้บริการฟรีที่ [โต๊ะลงทะเบียนของโรงพยาบาล Kadlec แต่ละแห่ง](#) หรือที่: [Kadlec Bill Pay | Providence](#)

การคืนเงินผู้ป่วย: หากผู้ป่วยชำระค่าบริการที่มีสิทธิ์และภายหลังพบว่ามิสิทธิ์ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินตามการสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน การชำระเงินใด ๆ ที่ชำระสำหรับบริการที่มีสิทธิ์ในช่วงเวลาที่มีสิทธิ์ตาม FAP ซึ่งเกินกว่าภาระผูกพันการชำระเงินจะได้รับการคืนเงินตามระเบียบของรัฐและของรัฐบาลกลาง และเพื่อความชัดเจน พรอวิเดนซ์จะไม่คืนเงินจำนวนที่ชำระไปก่อนหน้านี้โดยอัตโนมัติโดยอิงจากการพิจารณาคุณสมบัติโดยสันนิษฐาน

การทบทวนประจำปี: นโยบายนี้จะได้รับการทบทวนทุกปีโดยหัวหน้าฝ่ายวงจรรายได้ที่กำหนด

ข้อยกเว้น:

ดูขอบเขตด้านบน

คำจำกัดความ:

คำจำกัดความและข้อกำหนดต่อไปนี้ใช้กับนโยบายนี้:

1. ระดับความยากจนของรัฐบาลกลาง (FPL): FPL หมายถึงหลักเกณฑ์ความยากจนที่ได้รับการปรับปรุงเป็นระยะในระบบทะเบียนหลัก (Federal Register) โดยกรมอนามัยและบริการมนุษย์ของสหรัฐอเมริกา
2. จำนวนเงินที่เรียกเก็บโดยทั่วไป (AGB): จำนวนเงินที่เรียกเก็บโดยทั่วไปสำหรับการดูแลฉุกเฉินและที่จำเป็นทางการแพทย์อื่น ๆ ไปยังผู้ป่วยที่มีประกันสุขภาพจะเรียกในนโยบายนี้ว่า AGB โดย Kadlec จะคำนวณค่าธรรมเนียมของ AGB ที่เหมาะสมสำหรับสถานบริการของ Kadlec แต่ละแห่ง โดยการนำค่าใช้จ่ายรวมสำหรับบริการที่มีสิทธิ์ของสถานบริการมาคูณกับค่าธรรมเนียมคงที่ซึ่งอิงตามการเรียกร้องที่อนุญาตภายใต้ Medicare หรือผู้ชำระเงินในเชิงพาณิชย์ สามารถขอรับเอกสารข้อมูลที่ให้รายละเอียดเกี่ยวกับค่าธรรมเนียมของ AGB ที่สถานบริการของ Kadlec แต่ละแห่งใช้และวิธีการคำนวณได้โดยไปที่เว็บไซต์ต่อไปนี้: www.kadlec.org/obp หรือโทร 1-509-942-2626 เพื่อขอสำเนา
3. บริการที่มีสิทธิ์: บริการที่มีสิทธิ์หมายถึงบริการฉุกเฉินหรือที่จำเป็นทางการแพทย์ที่บริการโดยสถานบริการของ Kadlec ที่มีสิทธิ์ได้รับความช่วยเหลือทางการเงิน บริการที่จำเป็นทางการแพทย์ตามนโยบายนี้รวมถึงการบริการเพื่อป้องกัน วินิจฉัย หรือรักษาการเจ็บป่วย การบาดเจ็บ ภาวะ หรือโรค หรืออาการของการเจ็บป่วย การบาดเจ็บ ภาวะ หรือโรค และเป็นไปตามมาตรฐานการแพทย์ที่เป็นที่ยอมรับ บริการที่เกี่ยวข้องกับความงาม การเสริมความงาม เชิงทดลอง สอบสวน หรือเป็นส่วนหนึ่งของโครงการวิจัยทางคลินิก หรือบริการที่อำนวยความสะดวกสบายแก่ผู้ป่วยหรือแพทย์ไม่ถือเป็นบริการที่จำเป็นทางการแพทย์
4. การกระทำการเรียกเก็บเงินแบบกรณีพิเศษ (ECA): ECA หมายถึงการกระทำที่ต้องใช้กระบวนการทางกฎหมายหรือกระบวนการยุติธรรม เกี่ยวข้องกับการขายหนี้ให้กับบุคคลอื่นหรือเกี่ยวข้องกับการรายงานข้อมูลที่ไม่พึงประสงค์ต่อหน่วยงานเกี่ยวกับเครดิตหรือเครดิตบูโร การดำเนินการที่ต้องใช้กระบวนการทางกฎหมายหรือกระบวนการยุติธรรมเพื่อจุดประสงค์นี้รวมถึงสิทธิยึดเหนี่ยว; การยึดอสังหาริมทรัพย์; การอายัดหรือยึดบัญชีธนาคารหรือทรัพย์สินส่วนบุคคลอื่น ๆ; การเริ่มต้นคดีทางแพ่งกับบุคคล; การกระทำที่ทำให้เกิดการจับกุมบุคคล; การกระทำที่ทำให้บุคคลได้รับหมายเรียก; และการอายัดทรัพย์สิน

5. ช่วงเวลาที่มีสิทธิ์ตาม FAP: ช่วงเวลาที่มีสิทธิ์ตาม FAP สำหรับ (1) บริการของโรงพยาบาลคือช่วงเวลา 240 วัน; และ (2) บริการของคลินิกคือช่วงเวลา 90 วัน ในแต่ละกรณีผู้ป่วยต้องส่งใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงินไปยัง Kadlec ระยะเวลาเริ่มจากวันที่มีใบแจ้งยอดการเรียกเก็บเงินหลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลแรกส่งให้กับผู้ป่วย ใบแจ้งยอดการเรียกเก็บเงินจะถือเป็น "หลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล" หากส่งให้กับผู้ป่วยหลังจากที่ได้รับการดูแลแล้ว ไม่ว่าจะเป็นผู้ป่วยในหรือผู้ป่วยนอก และบุคคลนั้นได้ออกจากสถานบริการแล้ว ช่วงเวลาที่มีสิทธิ์ตาม FAP ซึ่งแยกกันจะเริ่มจากแต่ละครั้งที่เข้าออกจากสถานบริการ (รับการรักษาเสร็จสิ้น) และระยะเวลา 240 วันสำหรับบริการของโรงพยาบาล หรือระยะเวลา 90 วันสำหรับบริการของคลินิก (ถ้ามี) จะถูกวัดจากใบเรียกเก็บเงินหลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลแรกสำหรับครั้งล่าสุดที่เข้าออกสถานบริการ (รับการรักษาเสร็จสิ้น) กล่าวได้ว่า Kadlec มีอำนาจตามดุลพินิจในการที่จะยอมรับและประมวลผลการสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงินจากผู้ป่วยเมื่อใดก็ได้

เอกสารอ้างอิง:

<i>Internal Revenue Code Section 501(r); 26 C.F.R. 1.501(r)(1) – 1.501(r)(7)</i>
<i>Washington Administrative Code (WAC) Chapter 246-453</i>
<i>Revised Code of Washington (RCW) Chapter 70.170</i>
<i>Emergency Medical Treatment and Labor Act (EMTALA), 42 U.S.C. 1395dd</i>
<i>42 C.F.R. 482.55 and 413.89</i>
<i>American Hospital Associations Charity Guidelines</i>
<i>Providence Commitment to the Uninsured Guidelines</i>
<i>Provider Reimbursement Manual, Part I, Chapter 3, Section 312</i>

เอกสารแนบ A – รายการสถานบริการที่ครอบคลุม

Kadlec Regional Medical Center

เพื่อความชัดเจน นโยบายนี้ยังใช้กับแผนผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกของสถานพยาบาลและคลินิกที่ครอบคลุมทั้งหมด นอกจากนี้ นโยบายนี้ยังใช้กับพนักงานของสถานบริการที่ครอบคลุม ตลอดจนหน่วยงานที่ไม่แสวงหาผลกำไรหรือไม่แสวงหารายได้ที่ส่วนใหญ่เป็นเจ้าของหรือควบคุมโดย Kadlec และมีชื่อ Kadlec และพนักงานที่เกี่ยวข้องของ Kadlec

เอกสารแนบ B - คุณสมบัติด้านรายได้สำหรับ Kadlec

หาก...	เช่นนั้น ...
รายได้ของครอบครัวต่อปี ที่ปรับตามขนาดครอบครัวแล้ว อยู่ที่หรือต่ำกว่า 300% ของหลักเกณฑ์ FPL ปัจจุบัน	ถือว่าผู้ป่วยมีความขัดสนทางการเงินและมีสิทธิได้รับความช่วยเหลือทางการเงินให้ตัดจำนวนเงินที่ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบเป็นหนี้สูญ 100% สำหรับบริการที่มีสิทธิ
รายได้ของครอบครัวต่อปี ที่ปรับตามขนาดครอบครัวแล้ว อยู่ระหว่าง 301% ถึง 400% ของหลักเกณฑ์ FPL ปัจจุบัน	ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับส่วนลด 76% จากค่าใช้จ่ายแรกของจำนวนเงินที่ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบสำหรับบริการที่มีสิทธิ และจะไม่มีภาระเรียกเก็บเงินเกินกว่า AGB ไม่ว่าในกรณีใด
รายได้ของครอบครัวต่อปี ที่ปรับตามขนาดครอบครัวแล้ว อยู่ที่หรือต่ำกว่า 400% ของ FPL และผู้ป่วยมีค่ารักษาพยาบาลรวมที่เกิดขึ้นแล้วที่สถานบริการของ Kadlec ในช่วง 12 เดือนก่อนหน้าเกินกว่า 20% ของรายได้ครอบครัวต่อปี ที่ปรับตามขนาดครอบครัวแล้ว สำหรับบริการที่มีสิทธิ	ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับการอนุมัติความช่วยเหลือทางการเงินสำหรับภาวะล้มละลายจากค่ารักษาพยาบาลหนึ่งครั้ง โดยให้ตัดจำนวนเงินที่ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบเป็นหนี้สูญ 100% สำหรับบริการที่มีสิทธิเป็นหนี้ ณ วันที่ส่งใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน
หากผู้ป่วยยังไม่ได้ยื่นใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงินที่ให้ข้อมูลครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในนโยบายนี้ แต่การวิเคราะห์โดยเครื่องมือประเมินทางการเงินที่เป็นที่ยอมรับในอุตสาหกรรมประเมินว่ารายได้ครัวเรือนโดยประมาณ ที่ปรับตามขนาดครอบครัวแล้ว อยู่ที่หรือต่ำกว่า 300% ของหลักเกณฑ์ FPL ปัจจุบัน	ผู้ป่วยมีสิทธิโดยสันนิษฐานสำหรับความช่วยเหลือทางการเงินโดยได้รับการหักลดหย่อนจำนวนความรับผิดชอบของผู้ป่วยสำหรับบริการที่มีสิทธิ 100%