患者账户 – 医院账单

政策和规程

|  |  |
| --- | --- |
| 政策标题：**经济援助** | 生效日期：2022 年 3 月 1 日 |
| 类型：患者财务服务 | 修订日期：2023 年 1 月 1 日、 2023 年 5 月 1 日、2024 年 1 月 1 日, 2025 年 1 月 1 日 |

**目标与范围:**

本政策旨在制定标准程序，以确定是否对 Nationwide Children’s Hospital Toledo (“NCH Toledo”) 以及有经济需求的关联机构的患者实施经济援助。本政策规定了相应流程，以供患者账户部门 (Patient Accounts Department) 员工、其他医院人员和外部供应商 (External Vendor) 代表确定有资格享受免费或折扣医疗服务的患者和家庭。Nationwide Children’s Hospital 的患者账户部门 (Patient Accounts Department) 有权最终确定个人是否有资格获得经济援助，并确定 NCH Toledo 参与特殊催收行动 (Extraordinary Collection Action) 前是否采取了合理行动。

经济援助的资格适用于所有患者，不分种族、肤色、信仰、民族、国籍、年龄、性别、性取向、性别认同、宗教或残疾。

本政策所涵盖的服务包括 NCH Toledo 及其关联机构提供的所有紧急医疗和其他必要医疗护理   
(Medically Necessary Care)。

NCH Toledo 将会根据个人的紧急医疗状况无歧视地提供医疗服务，无论其是否有资格获得经济援助。  
NCH Toledo 应遵循《紧急医疗救治及劳工法案》(Emergency Medical Treatment and Labor Act, EMTALA) 的规定，提供医学筛查、稳定治疗效果、将个人转诊或转移到另一家机构（如果适当），并根据 42 CFR 482.55（或任何后续法规）提供紧急医疗服务。NCH Toledo 禁止任何可能阻扰个人寻求紧急医疗服务的行为，比如，要求急诊科病情紧急的患者先付款再接受治疗，或允许不加歧视地干扰提供紧急医疗服务的催债活动。

**定义：**

关联机构 (Affiliated Entity) – 归 NCH Toledo 所有或受其共同控制的负责在院内提供紧急医疗和其他必要医疗护理的关联公司，包括 Northwest Pediatric Specialists, LLC、Children’s Radiological Institute、Children’s Surgical Associates 和 Pediatric Academic Association。

普通收费金额 (Amounts Generally Billed, AGB) – 通常由 NCH Toledo 支付给有保险患者的金额。

外部供应商 – 受雇充当收费和催收代理人的公司。

特殊催收行动 – NCH Toledo 根据 26 CFR 1.501(r)-6(b)（或任何后续法规）的规定，对个人采取的与收取本经济援助政策 (Financial Assistance Policy, FAP) 所涵盖医疗账单付款相关的行动。

家庭人数 – 应包括患者、患者的配偶（无论配偶是否住在家中），以及患者未满 18 岁且住在家中的所有亲生子女或领养子女。如果患者未满 18 周岁，“家人”应包括患者、患者的亲生父母或养父母（无论是否住在家中），以及父母未满 18 岁且住在家中的亲生子女或领养子女。

FAP – 经济援助政策。

联邦贫困线 (Federal Poverty Level, FPL) – 美国政府根据年收入和家庭人数指示贫困线的度量指标。

总费用 – 医疗服务的收费金额。

总收入 – 扣除额前的总收入。

必要医疗护理 (Medically Necessary Care) – 预防、诊断或治疗疾病、损伤、医疗状况、疾病或其症状且符合公认医学标准所需的医疗保健服务或用品。

患者自付额 (Patient Responsibility) – 在对患者账单应用所有保险（包括商业和政府支付者）付款、扣除额和折扣额后，个人应负责的金额。

**说明：**

**资格标准**

在 NCH Toledo 接受或寻求接受紧急医疗或其他必要医疗护理的任何患者，均可申请经济援助；但是，若患者需要非紧急医疗服务，经济援助的资格评估标准可能因患者居住地而异。

申请经济援助的俄亥俄州或密歇根州居民必须先申请现有的政府援助，包括但不限于 Ohio Medicaid (Healthy Start and Healthy Families)、Ohio Hospital Care Assurance Program (HCAP)、Alcohol, Drug and Mental Health (ADAMH) Board 和 MIChild 援助。免缴社会保险 (Social Security) 和 Medicare 税的俄亥俄州或密歇根州居民，必须提供已填妥的表格 4029“Application for Exemption From Social Security and Medicare Taxes and Waiver of Benefits”（社会保障和医疗保险税以及福利豁免申请表），以豁免此项要求。属于俄亥俄州或密歇根州居民但无资格享受这些计划福利的患者，以及不属于俄亥俄州或密歇根州居民但接受 NCH Toledo 紧急医疗服务的患者，根据其总收入和家庭人数（如下所示），可能有资格获得经济援助：

* 收入在联邦贫困线 (FPL) 的 200% 或以下的家庭将会报销 100% 的患者自付额。
* 收入在 FPL 的 201% 和 300% 之间的家庭将会报销 85% 的患者自付额。
* 收入在 FPL 的 301% 和 400% 之间的家庭将会报销 70% 的患者自付额。

根据该政策，家庭收入高于 FPL 的 200% 但低于 FPL 的 450%，且 NCH Toledo 账单超过家庭年收入的 20% 的俄亥俄州或密歇根州居民会被视为医疗贫困家庭。医疗贫困家庭有资格享受更高的患者自付额折扣，以使该家庭在所有 NCH Toledo 账单中的患者自付额等于家庭年收入的一部分 (%)，如下所示：

* 收入在联邦贫困线 (FPL) 的 200% 或以下的家庭将会报销 100% 的患者自付额。
* 收入在 FPL 的 201% 和 300% 之间的家庭在报销之后的账单余额等于家庭年收入的 5%。
* 收入在 FPL 的 301% 和 450% 之间的家庭在报销之后的账单余额等于家庭年收入的 10%。

不属于俄亥俄州或密歇根州的美国居民，在申请非紧急医疗护理的经济援助时，必须在接受非紧急医疗护理前预先获得经济援助的批准。预先批准流程需要个人提交在 NCH Toledo（而非患者居住州的医疗保健机构）接受医疗服务的医学依据。NCH Toledo 将对医学依据进行审查，并确定已提交适当医学依据的患者有资格按总收入和家庭人数享受经济援助，如下所示：

* 收入在联邦贫困线 (FPL) 的 200% 或以下的家庭将会报销 100% 的患者自付额。
* 收入在 FPL 的 201% 和 300% 之间的家庭将会报销 85% 的患者自付额。
* 收入在 FPL 的 301% 和 400% 之间的家庭将会报销 70% 的患者自付额。

根据 Nationwide Children’s Hospital 的国际慈善患者政策和程序 (Policy and Procedures for International Charity Patients)，申请非紧急医疗护理经济援助的非美国居民，必须在接受非紧急医疗护理前预先获得经济援助的批准。  
Nationwide Children’s Hospital 的国际患者指导委员会 (Steering Committee for International Patients) 根据多项标准确定国际患者是否有资格享受慈善医疗。这些标准包括：是否需进行医疗干预；干预成功治疗基础疾病，且在干预后患者得到妥善护理的可能性；NCH Toledo 是否是唯一能够提供这种干预的机构；患者居住的国家是否能够提供此类医疗服务；预算限制以及指导委员会确定能够确保 NCH Toledo 的国际病例慈善医疗资源得到最有效和高效利用的其他标准。如需获取有关国际患者慈善医疗的信息，请联系 Nationwide Children’s Hospital 的接待中心 (Welcome Center)。

Medicaid 受益人在接受 Medicaid 未承保的必要医疗护理时，会自动报销必要医疗护理的全部患者自付额。以下情况无需申请经济援助。

向 NCH Toledo 的公共福利部 (Public Benefits Department) 提交已填妥的美国国税局 (Internal Revenue Service, IRS)   
表格 4029 或其他符合 NCH Toledo 要求的文件，能够证明其因家庭的宗教信仰而放弃享受政府福利的家庭，将有资格享受本 FAP 规定的患者自付额折扣。该折扣与收入在 FPL 的 301% 和 400% 之间的家庭所享受的折扣相同。以下情况无需申请经济援助。

居住在“无家可归收容所”(Homeless Shelter) 的家庭可报销全部患者自付额。以下情况无需申请经济援助。

根据本政策，NCH Toledo 的公共福利部有权最终确定患者家庭是否有资格获得经济援助。

**向患者收费的计费依据**

根据本 FAP，有资格获得经济援助的患者在紧急医疗和必要医疗护理中承担的患者自付额不得超过 AGB。NCH Toledo   
采用联邦法规规定的回溯 (Look-Back) 法计算 AGB，即：用 Medicare 的按服务收费和所有私人健康保险公司在 12 个月内允许的所有理赔金额，除以 NCH Toledo 针对这些理赔金额收取的总费用。Nationwide Children 在每年 1 月 1 日采用截止到上一年 9月 30 日的 12 个月的数据更新其 AGB 计算结果。2025 日历年的 AGB 等于 27.5%。

有资格享受经济援助的个人只需支付除去所有扣除额和折扣（包括根据 FAP 可获得的折扣）后的个人支付额，并减去保险公司（包括商业保险公司和政府支付者）报销的金额。

**申请经济援助的方法**

如需获得经济援助，个人必须向 NCH Toledo 的公共福利部申请经济援助。根据本政策，寻求 100% 折扣经济援助的个人（即：家庭收入在 FPL 的 200% 或更少的个人）必须填写经济援助申请表，并提供其中所列的信息和文件。可在申请表上提供电子签名。所有其他申请人可通过电话向患者账户部提供必要的信息，无需进行书面申请。NCH Toledo 保留要求申请人提供工资支票、表格 W-2 和所得税申报表副本的权利。

必须按以下方式提出经济援助申请（无论是以书面形式还是电话形式，如上所述）：

* 收入等于或低于 FPL 的 100% 的患者的医院门诊服务由 HCAP 承保，因此需从首次接受服务之日起每 90 天申请一次。所有其他患者需在首次接受医院门诊服务之日起每 180 天申请一次。HCAP 下的残障援助   
  (Disability Assistance, DA) 计划或其后续计划的受益人必须每月提交新的申请。
* 患者在每次住院治疗时必须自行申请经济援助，除非其因同一基础疾病在出院后的 45 天内再次住院治疗。  
  在 45 天内因相关疾病再入院时可采用同一份申请。包含住院账户的申请中可添加门诊账户，但包含门诊账户的申请不能添加住院账户。

根据本政策，NCH Toledo 不采用之前的 FAP 资格审定结果来确定个人是否有资格获得经济援助。

获得经济援助的假定资格

NCH Toledo 可能会雇佣第三方来审查患者信息，根据 FAP 评估其是否有资格获得最高额度的援助。该审查和分析采用医疗保健行业公认的预测模型。此类审查不会被用于确定个人是否具备获得 FAP 规定的低于最高额度援助的经济援助的假定资格。

**未付款时可能采取的行动**

NCH Toledo 将采取所有可能的措施催收债务，并在采取特殊催收行动之前，采取适当措施确定个人是否符合 FAP 资格。这些适当措施包括在出院后的前 120 天内，按以下进度表向责任方发送账单并通过电话联系对方。NCH Toledo 可能会就催收债务事宜与外部供应商展开合作。

|  |  |
| --- | --- |
| 第 0 - 30 天 | 寄出第一份账单，同时附上可获得经济援助的书面通知、FAP 申请表以及个人如何在 FAP 申请过程中获得援助的信息。 |
| 第 31 - 60 天 | 寄出第二份账单，同时附上一份 FAP 简明摘要，以及说明如果在出院后首份账单寄出后 365 天内仍未支付未结账款，NCH Toledo 将向征信机构报告的通知。  此外，还会通过电话口头告知个人有关 NCH Toledo 的 FAP 信息，以及如何在 FAP 申请过程中获得帮助。 |
| 第 61 - 90 天 | 寄出第三份账单，同时附上一份 FAP 简明摘要，以及说明如果在出院后首份账单寄出后 365 天内仍未支付未结账款，NCH Toledo 将向征信机构报告的通知。  此外，还会通过电话口头告知个人有关 NCH Toledo 的 FAP 信息，以及如何在 FAP 申请过程中获得帮助。 |
| 第 91 - 120 天 | 寄出第四份账单，同时附上一份 FAP 简明摘要，以及说明如果在出院后首份账单寄出后 365 天内仍未支付未结账款，NCH Toledo 将向征信机构报告的通知。  此外，我们还会通过电话联系两次，以口头告知个人有关 NCH Toledo 的 FAP 信息，以及如何获得 FAP 申请方面的帮助。 |

除了提供有关获取经济援助的书面通知、FAP 申请表以及个人如何在 FAP 申请过程中获得援助的相关信息外，所有账单还会附上获取 FAP 副本、FAP 申请表以及 FAP 简明摘要的快捷网址。

NCH Toledo 可能会在初始账单日期一年后向征信机构报告未结账款。如果个人的账单合并了多个护理疗程，则在合并账单所包括的最近一次护理出院后首笔账单开具的 120 天内，才会向征信机构报告未结账单。

如果个人在申请期间（即出院后首笔账单后的 240 天内）提交了未填妥的 FAP 申请，NCH Toledo 应向个人提供一份书面通知，说明要完成 FAP 申请必须提交 FAP 或 FAP 申请表所要求的补充信息和/或文件，以及 NCH Toledo 各部门的联系信息，这些部门可提供有关 FAP 的信息，并在申请过程中提供帮助。NCH Toledo 将暂停任何特殊催收行动（如有与外部供应商合作，则通知其暂停此类行动），直至 NCH Toledo 确定该个人是否有资格获得 FAP 的经济援助，或该个人是否未能在合理期限内对提供补充信息和/或文件的要求做出回应。

NCH Toledo 在申请期间收到填妥的 FAP 申请后，将确定申请人是否符合护理的 FAP 资格，并以书面形式将资格确定结果（包括在适合的情况下，申请人有资格获得的援助）和确定依据通知申请人。如果个人被认定有资格获得免费护理以外的援助，NCH Toledo 将进行以下操作：

* 向个人提供账单，说明符合 FAP 资格的个人所欠的护理费用以及确定该金额的依据。此类账单还将说明个人如何获取有关护理的 AGB 信息。
* 向个人退还其多支付的护理费用（超出的金额不属于其作为符合 FAP 资格的个人应承担的责任）。
* 采取一切合理可行的措施，撤销为获得此类付款而对个人采取的任何特殊催收行动。

如果个人提交了 FAP 申请，而在 NCH Toledo 确定其是否符合 FAP 资格之前，其已申请了 Medicaid 资格，NCH Toledo 将推迟 FAP 的资格确定，并且不会对该申请人采取任何特殊催收行动，直至该申请人完成并提交 Medicaid 申请，以及其 Medicaid 资格得到确定之后。

**NCH Toledo 提供紧急或其他必要医疗护理的服务提供者之名单**

如需获取 NCH Toledo 提供紧急或其他必要医疗护理的服务提供者之详细名单，以及了解他们的专业服务是否属于 NCH Toledo FAP 的承保范围，请访问网址 <https://www.nationwidechildrens.org/toledo/financial-assistance> 查看，也可联系下方“联系信息”部分列出的部门获取纸质副本。

**提供《经济援助政策》(Financial Assistance Policy)、《经济援助政策简明摘要》(Plain Language Summary of the Financial Assistance Policy) 和《经济援助申请表》(Financial Assistance Application)**

访问网站

<https://www.nationwidechildrens.org/toledo/financial-assistance> 获取纸质副本

* 患者或责任方可免费索取。
* NCH Toledo 主院区和院外的任何入院/登记处均提供纸质副本。
* 如患者和/或患者家长有需要，也可以邮寄信函和经济援助申请。
* 所有账单的背面均附有经济援助申请表，以及可为申请提供协助的部门联系信息。

为医院机构患者提供的通知和信息

* 在 NCH Toledo 主院和院外的任何入院或登记处设置标识，告知患者或责任方可获取经济援助。
* 在第二份账单发出后自动拨打电话，告知可提供经济援助。
* NCH Toledo 公共福利部 (Public Benefits Department) 将前往病房探望住院患者。

通知和告知广大社区成员

* 请访问网址 <https://www.nationwidechildrens.org/toledo/financial-assistance> 获取 FAP、《FAP 简明摘要》和《经济援助申请表》。另外，NCH Toledo 还会定期分发一些《FAP 简明摘要》和《经济援助申请表》给 Lucas 县的联邦合格医疗中心 (Federal Qualified Health Center) 以及 NCH Toledo 医务人员中的社区医生，以便这些医疗机构的患者能够随时获取这些文件。

已翻译的文件

* NCH Toledo 将以各类英语水平有限 (Limited English Proficiency, LEP) 的语言群体使用的语言提供《经济援助政策》、《经济援助申请表》和《FAP 简明摘要》，该语言群体占 Lucas 县人口的 1,000 人或 5%（以较低者为准）或是其他可能与 NCH Toledo 相关的群体。每年患者账户主任 (Director of Patient Accounts) 将对语言需求进行审查，然后根据需要提供文件的翻译版本。

联系信息

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **顾问** | **地点** | **电话** |
| Mercy St. Vincent Cashiers Office | 2213 Cherry Street, Toledo, Ohio 43608 | 419-251-4472 |
| Nationwide Children’s Hospital Toledo  客户服务部 | 仅限电话联系 | 888-908-2498 |

这些文件也可在 Mercy St. Vincent 的缴费办公室获取。

**经 Nationwide Children’s Hospital Toledo, LLC 管理委员会**

**于 2023 年 12 月 11 日批准：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| 财务主管  Nelson Weichold |  | 日期 |