



財務援助政策簡明語言摘要

Select Specialty Hospital – San Diego 為無力繳款的患者提供必要的醫療護理財務援助。下列是 Select Specialty Hospital – San Diego 提供的財務援助的摘要。

幫您支付帳單

如果您未投保，我們會為必要的醫療護理提供財務援助。符合條件的護理包括 Medicare 定義的醫療必要服務（為診斷或治療疾病或傷害，而提供的合理和必要服務或項目）。

如果您的家庭收入未超過聯邦貧困收入指南的 200%，您將獲得免費護理，或在保險支付後 100% 免除患者責任。如未投保患者和特定其他患者的家庭收入不超過聯邦貧困收入指南的 400%，也可為合格的收取費用註銷部分費用。所有申請人都將接受 Medicaid 承保範圍的篩查，並須與 Medicaid 代表專員配合，才能被考慮獲得財務援助。

如不符上述收入標準，無論您的保險狀況如何，我們都將根據個別情況，為您考慮取得財務援助。如存在特殊個人或財務情形，或存在只能由 Select Specialty Hospital – San Diego 醫院醫務人員提供治療的特殊醫療情形，請與我們聯絡。

如您根據我們的政策獲得財務援助，您需要支付的醫療必要護理費用，不會超過我們一般向 Medicare 投保患者收取的費用。

支付方式

您可以透過下列任何方式，免費獲得我們完整的財務援助政策、簡明語言摘要，和申請表副本：

(1) Select Specialty Hospital – San Diego 網站：

<https://www.selectspecialtyhospitals.com/locations-and-tours/ca/san-diego/san-diego/>

(2) 住院辦理區內；或

(3) 致電客戶服務部 (888) 868-1103。

可填寫並遞交申請表並提供收入資訊，在住院或計費過程中隨時提出申請。無論是當面、線上、交付或郵寄，所有財務援助申請表都會轉給我們的中央營業辦事處進行評估和處理。如在申請方面需要任何協助，請聯絡我們設施的住院辦理處或致電客戶服務部 (888) 868-1103。



關於價格透明度的其他資訊

Select Specialty Hospital – San Diego 提供有關其定價的資訊，包括可購買服務的工具。請參閱網站上的資訊：<https://www.selectspecialtyhospitals.com/locations-and-tours/ca/san-diego/san-diego/>。

針對低收入和其他特定患者的政府計畫

Select Specialty Hospital – San Diego 與 Medi-Cal 合作。患者也有資格，可透過 California Health 福利交換計畫 (Covered California) 來取得補貼保險。

更多協助

有免費的消費者權益組織可幫您了解計費和付款流程。您可致電 888-804-3536，聯絡 Health Consumer Alliance，或造訪 healthconsumer.org，來了解更多資訊。

醫院帳單投訴計畫

醫院帳單投訴計畫屬於州計畫，針對患者是否有資格獲得醫院帳單付款援助，負責審查醫院的決定。如您認為您被拒財務援助的情況有失誤，請向醫院帳單投訴計畫提出投訴。請造訪：HospitalBillComplaintProgram.hcai.ca.gov，了解更多資訊並提交投訴。

注意：如需要語言方面的協助，請致電 (619) 686-4525，或造訪行政部門。行政部門開放時間為星期一至星期五上午 8:00 – 下午 4:30，地址位於醫院 2 樓。我們也針對殘障人士提供協助與服務，例如盲人點字法、大字體列印、音訊與其他無障礙電子格式的文件。這些服務皆免費。