



นโยบายความช่วยเหลือทางการเงินและการติดตามหนี้

ผู้อนุมัติ:	วันที่อนุมัติครั้งล่าสุด:	วันที่ออก:	วันที่มีผลบังคับใช้: 01/01/2024
-------------	---------------------------	------------	------------------------------------

สำเนาฉบับพิมพ์ไว้เพื่อการอ้างอิงเท่านั้น โปรดดูสำเนาอิเล็กทรอนิกส์สำหรับฉบับล่าสุด

ข้อกำหนดด้านกฎระเบียบ/การอ้างอิง:

นโยบายนี้เป็นไปตามประมวลรัษฎากรภายในประเทศมาตรา 501(r) และกฎระเบียบกระทรวงการคลังที่เกี่ยวข้อง

นโยบายความช่วยเหลือทางการเงินและการติดตามหนี้

นโยบายของ Select Specialty Hospital San Diego คือการให้บริการดูแลรักษาตามความจำเป็นทางการแพทย์แก่ผู้ป่วย โดยไม่คำนึงถึงเชื้อชาติ ความเชื่อ หรือความสามารถในการจ่ายเงิน ผู้ป่วยที่ไม่สามารถชำระค่าบริการที่ได้รับที่ Select Specialty Hospital San Diego สามารถขอความช่วยเหลือทางการเงินได้ ซึ่งจะได้รับตามข้อกำหนดและเงื่อนไขตามที่กำหนดไว้ด้านล่าง

I. ภูมิหลัง

- A. Select Specialty Hospital San Diego เป็นโรงพยาบาลดูแลผู้ป่วยระยะเฉียบพลันในระยะยาว ที่ดำเนินงานและมีการจัดการในลักษณะโดยทั่วไปที่สอดคล้องกับข้อกำหนดของระบบสุขภาพของ Scripps ตามมาตรา 501(c)(3) ของประมวลรัษฎากรภายในประเทศ และสถาบันการกุศลตามกฎหมายของรัฐ
- B. Select Specialty Hospital San Diego มุ่งมั่นที่จะให้บริการด้านการแพทย์ที่จำเป็น “ความจำเป็นทางการแพทย์” มีให้สำหรับผู้ป่วยโดยไม่คำนึงถึงเชื้อชาติ ความเชื่อ หรือความสามารถในการจ่ายเงิน
- C. ผู้รับผลประโยชน์หลักตามนโยบายความช่วยเหลือทางการเงินและการติดตามหนี้มีเจตนาจะให้เป็นผู้ป่วยที่ไม่มีประกันสุขภาพหรือผู้ป่วยที่มีค่ารักษาพยาบาลสูง ซึ่งอาศัยอยู่ในรัศมี 50 ไมล์โดยรอบ Select Specialty Hospital San Diego และมีรายได้ของครอบครัวต่อปีไม่เกิน 400% ตามแนวทางรายได้เกี่ยวกับความยากจนของรัฐบาลกลาง (FPG) ที่กระทรวงสาธารณสุขและบริการมนุษย์ของสหรัฐอเมริกาเผยแพร่เป็นครั้งคราวและมีผลบังคับใช้ ณ วันที่ให้บริการเพื่อรับความช่วยเหลือทางการเงินตามนโยบายนี้ ผู้ป่วยที่ประสบความยากลำบากทางการเงินหรือส่วนบุคคล หรือสถานการณ์ทางการแพทย์

พิเศษก็อาจมีสิทธิได้รับความช่วยเหลือเช่นกัน ไม่ว่าในกรณีใดผู้ป่วยที่มีสิทธิได้รับความช่วยเหลือทางการเงินภายใต้นโยบายนี้จะถูกเรียกเก็บเงินมากกว่าจำนวนเงินที่เรียกเก็บโดยทั่วไป (amount generally billed) สำหรับการดูแลรักษาดังกล่าว

- D. มีการคาดหวังให้ผู้ป่วยให้ความร่วมมือกับกระบวนการของ Select Specialty Hospital San Diego ในการขอรับความช่วยเหลือทางการเงินหรือรูปแบบการชำระเงินอื่นๆ และร่วมสมทบค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษาตามความสามารถในการชำระเงินของแต่ละบุคคล

II. คำจำกัดความ

“รายได้ครอบครัวต่อปี” กำหนดโดยใช้คำจำกัดความของสำนักงานสำมะโนประชากรซึ่งใช้รายได้ต่อไปนี้เป็นเมื่อคำนวณหลักเกณฑ์ความยากจนของรัฐบาลกลาง:

- ได้แก่ รายได้ ค่าเช่าเช่าเหมาจ้าง ค่าทดแทนลูกจ้าง ประกันสังคม รายได้เสริมความปลอดภัย ความช่วยเหลือสาธารณะ การจ่ายเงินแก่ทหารผ่านศึก ผลประโยชน์ตกทอดแก่ทายาท บำนาญหรือรายได้หลังเกษียณ ดอกเบี้ย เงินปันผล ค่าเช่า ค่าสิทธิ รายได้จากอสังหาริมทรัพย์ ทรัสต์ ความช่วยเหลือด้านการศึกษา ค่าเลี้ยงดู ค่าเลี้ยงดูบุตร ความช่วยเหลือจากภายนอกครัวเรือน และแหล่งเบ็ดเตล็ดอื่น ๆ
- สิทธิประโยชน์ที่ไม่ใช่เงินสด (เช่น แสตมป์อาหารและเงินอุดหนุนที่อยู่อาศัย) จะไม่นับรวม
- รายได้ได้ถูกกำหนดตามเกณฑ์ก่อนหักภาษี
- หากบุคคลอาศัยอยู่กับครอบครัวที่ใกล้ชิด ให้รวมรายได้ของสมาชิกทุกคนในครอบครัวด้วย

“การสมัคร” หมายถึงกระบวนการสมัครตามนโยบายนี้ ซึ่งรวมถึง (ก) โดยการกรอกใบสมัครขอความช่วยเหลือทางการเงินของ Select Specialty Hospital San Diego ด้วยตนเอง ทางออนไลน์ หรือทางโทรศัพท์กับตัวแทน หรือ (ข) โดยการส่งทางไปรษณีย์หรือส่งสำเนาใบสมัครที่กรอกครบถ้วนแล้ว ไปให้ Select Specialty Hospital San Diego “CBO” หมายความว่า สำนักงานเรียกเก็บเงินและการติดตามหนี้กลาง ให้คำว่า “จำนวนเงินให้ความช่วยเหลือทางการเงินที่ได้รับส่วนลด” หมายถึงร้อยละของค่าใช้จ่ายที่เรียกเก็บ ซึ่งลดจากจำนวนที่เรียกเก็บจากผู้ป่วย หากความช่วยเหลือด้านการเงินได้รับอนุมัติ ให้คำว่า “ครอบครัว” หมายถึงผู้ป่วย คู่สมรสของผู้ป่วย (ไม่ว่าคู่สมรสจะอาศัยอยู่ที่ใด) ตลอดจนบุตรโดยแท้หรือบุตรบุญธรรมทั้งหมดของผู้ป่วยที่มีอายุต่ำกว่าสิบแปดปีและอาศัยอยู่ร่วมกับผู้ป่วย หากผู้ป่วยอายุต่ำกว่าสิบแปดปี ครอบครัวจะต้องรวมผู้ป่วย บิดามารดาผู้ให้กำเนิด หรือบิดามารดาบุญธรรมของผู้ป่วย (ไม่ว่าบิดามารดาจะอาศัยอยู่ที่ใด) ตลอดจนบุตรโดยแท้หรือบุตรบุญธรรมทั้งหมดของบิดามารดาที่มีอายุต่ำกว่าสิบแปดปีและอาศัยอยู่ในบ้าน ให้คำว่า “FPG” หมายถึงหลักเกณฑ์ความยากจนของรัฐบาลกลางที่กระทรวงสาธารณสุขและบริการมนุษย์ของสหรัฐอเมริกาเผยแพร่เป็นครั้งคราว และมีผลบังคับใช้ ณ วันที่ให้บริการ

“ผู้ป่วยที่มีค่ารักษาพยาบาลสูง” มีคำจำกัดความดังนี้

- i. ไม่ได้ชำระเงินด้วยตนเอง (มีความคุ้มครองของบุคคลที่สาม)
- ii. รายได้ครอบครัวของผู้ป่วยที่หรือต่ำกว่า 400% ของระดับความยากจนของรัฐบาลกลาง (FPL)
- iii. ค่ารักษาพยาบาลที่ต้องชำระเงินเองในช่วงสิบสอง (12) เดือนก่อนหน้า (ไม่ว่าจะเกิดขึ้นภายในหรือภายนอกโรงพยาบาลใด ๆ ก็ตาม) เกินกว่า 10% ของรายได้ครอบครัวของผู้ป่วย

“ผู้ป่วยที่มีประกัน” คือบุคคลธรรมดาที่มีประกันสุขภาพของรัฐบาลหรือเอกชน

“ความจำเป็นทางการแพทย์” หมายถึงบริการเหล่านั้น ตามที่กำหนดโดย Medicare ซึ่งสมเหตุสมผลและจำเป็นในการวินิจฉัยและให้การรักษาเชิงป้องกัน ประคับประคอง บำบัด หรือการบูรณะทางกายภาพ หรือสภาพจิตใจตามมาตรฐานที่เป็นที่ยอมรับอย่างมืออาชีพ ในการดูแลสุขภาพที่เป็นที่ยอมรับโดยทั่วไป ณ เวลาที่ให้บริการ ความจำเป็นทางการแพทย์ ไม่รวมถึงการใช้จ่ายตามใบสั่งแพทย์สำหรับผู้ป่วยนอก

ให้คำว่า “นโยบาย” หมายถึงนโยบายความช่วยเหลือทางการเงินและการติดตามหนี้ ที่มีผลบังคับใช้ในปัจจุบัน

“แผนการชำระหนี้ที่สมเหตุสมผล” เกี่ยวข้องกับการชำระเงินรายเดือนที่ไม่เกินร้อยละ 10 ของรายได้ครอบครัวของผู้ป่วยในหนึ่งเดือน โดยไม่รวมการหักค่าครองชีพที่จำเป็น “ค่าครองชีพที่จำเป็น” ตามวัตถุประสงค์ของหมวดข้อย่อยนี้ คือค่าใช้จ่ายสำหรับสิ่งต่อไปนี้: ค่าเช่าหรือค่าบ้านและค่าบำรุงรักษาบ้าน ค่าอาหารและของใช้ในครัวเรือน ค่าสาธารณูปโภค และโทรศัพท์ เสื้อผ้า ค่ารักษาพยาบาลและทันตกรรม ค่าประกัน ค่าไปโรงเรียนหรือดูแลเด็ก ค่าเลี้ยงดูบุตรหรือคู่สมรส ค่าเดินทางและค่ายานพาหนะ รวมถึงประกันภัยรถ ค่าน้ำมัน และค่าซ่อมแซม ค่าผ่อนชำระ ค่าชักรีดและค่าทำความสะอาด และค่าใช้จ่ายพิเศษอื่น ๆ

“ผู้ป่วยที่ไม่มีประกัน” คือบุคคล: (i) ผู้ที่ไม่มีประกันสุขภาพของรัฐบาลหรือเอกชน (ii) ผู้ที่ผลประโยชน์จากประกันหมดลง หรือ (iii) ผลประโยชน์จากประกันไม่ครอบคลุมถึงความจำเป็นทางการแพทย์ที่ผู้ป่วยต้องการ

“ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลรักษาเพื่อการกุศล” – ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลรักษาเพื่อการกุศลคือผู้ป่วยที่ชำระเงินด้วยตนเองหรือผู้ป่วยที่มีค่ารักษาพยาบาลสูงที่มีสิทธิ์ทางการเงิน

III. ความสัมพันธ์กับนโยบายอื่น ๆ

- A. นโยบายที่เกี่ยวข้องกับบริการการแพทย์ฉุกเฉิน – Select Specialty Hospital San Diego ไม่มีบริการฉุกเฉิน
- B. ความคุ้มครองด้านยาที่สั่งโดยแพทย์ – ผู้ป่วยที่ต้องการความช่วยเหลือเกี่ยวกับค่ายาที่สั่งโดยแพทย์อาจมีสิทธิ์ได้รับหนึ่งในโปรแกรมช่วยเหลือผู้ป่วยที่นำเสนอโดยบริษัทยาต่าง ๆ

IV. เกณฑ์คุณสมบัติสำหรับความช่วยเหลือทางการเงิน

ผู้ป่วยที่ต้องการเข้ารับการรักษาที่ Select Specialty Hospital San Diego และมีคุณสมบัติตรงตามรายละเอียดด้านล่างจะมีสิทธิ์ได้รับความช่วยเหลือตามที่อธิบายไว้ในส่วนที่ VII ตามนโยบายนี้

- A. ความช่วยเหลือทางการเงินตามรายได้
 - 1. ผู้ป่วยที่ไม่มีประกันสุขภาพและมีรายได้ในครอบครัวต่อปีไม่เกินร้อยละ 400 ของ FPG หรือมีเหตุขัดข้อง เช่น เหตุการณ์ทางการแพทย์ที่รุนแรงหรือกรณีพิเศษอื่น ๆ

2. ผู้ที่ต้องการเข้ารับการรักษาตามความจำเป็นทางการแพทย์สำหรับบริการผู้ป่วยในของโรงพยาบาลและ
 3. เป็นไปตามเกณฑ์อย่างน้อยหนึ่งข้อดังต่อไปนี้
 - a. เป็นพลเมืองสหรัฐฯ หรือ
 - b. มีบัตรประจำตัวผู้เข้ามามีถิ่นที่อยู่ถาวรขอด้วยกฎหมายของสหรัฐฯ (แบบฟอร์ม USCIS I-551) หรือ
 - c. อาศัยอยู่ในพื้นที่ให้บริการของ Select Specialty Hospital San Diego (ภายในรัศมี 50 ไมล์ของโรงพยาบาล)
- B. วิธีการเพิ่มเติมในการมีคุณสมบัติรับความช่วยเหลือ – ผู้ป่วยที่ไม่มีคุณสมบัติในการรับความช่วยเหลือทางการเงินภายใต้นโยบายนี้ แต่ไม่สามารถชำระค่าดูแลรักษาตามความจำเป็นทางการแพทย์ได้ อาจขอความช่วยเหลือในสถานการณ์ต่อไปนี้:
1. สถานการณ์พิเศษ – ผู้ป่วยที่แจ้งว่าตนกำลังประสบกับความยากลำบากส่วนบุคคลหรือทางการเงินอย่างร้ายแรง (รวมถึงการเจ็บป่วยระยะสุดท้ายหรือสภาวะทางการแพทย์ที่เป็นร้ายแรงอื่น ๆ)
 2. สถานการณ์ทางการแพทย์พิเศษ – ผู้ป่วยที่ต้องการการรักษา ที่มีแค่เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ของ Select Specialty Hospital San Diego เท่านั้นที่รักษาได้หรือจะได้รับประโยชน์จากบริการทางการแพทย์อย่างต่อเนื่องจาก Select Specialty Hospital San Diego เพื่อให้ได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง
- จะมีการประเมินคำขอความช่วยเหลือเนื่องจากกรณีพิเศษหรือสถานการณ์ทางการแพทย์พิเศษเป็นกรณีไป ขึ้นอยู่กับการตัดสินใจของผู้จัดการ CBO
- C. การคัดกรองของ Medicaid - ผู้ป่วยที่ไม่มีประกันสุขภาพที่ต้องการรับการดูแลรักษาที่ Select Specialty Hospital San Diego สามารถให้ตัวแทนติดต่อเพื่อพิจารณาว่าพวกเขาอาจมีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ Medicaid หรือโปรแกรมการดูแลสุขภาพของรัฐอื่นๆ หรือไม่ ผู้ป่วยที่ไม่มีประกันจะต้องให้ความร่วมมือกับกระบวนการรับสิทธิ์ของ Medicaid เพื่อให้มีสิทธิ์ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินภายใต้นโยบายนี้

V. วิธีการสมัคร

- A. ความช่วยเหลือทางการเงินตามรายได้
1. ผู้ป่วยที่กำลังมองหาความช่วยเหลือทางการเงินตามรายได้ในเวลาใด ๆ ตามกระบวนการจัดกำหนดการหรือการเรียกเก็บเงินสามารถกรอกใบสมัครขอความช่วยเหลือทางการเงินได้ และจะถูกขอให้ระบุข้อมูลเกี่ยวกับรายได้ครอบครัวต่อปีสำหรับระยะเวลาสามเดือนหรือสิบสองเดือนทันที ก่อนวันที่มีการพิจารณาคุณสมบัติ บริการตรวจสอบรายได้ของคุณบุคคลที่สามสามารถใช้เป็นหลักฐานรายได้ครอบครัวต่อปีได้ สามารถขอแบบฟอร์มใบสมัครขอรับความช่วยเหลือด้านการเงินได้ที่พื้นที่รับผู้ป่วยในของโรงพยาบาลของเราที่ 555 Washington Street, San Diego, CA 92103 ทางออนไลน์ที่ <https://www.selectspecialtyhospitals.com/locations-and-tours/ca/san->

[diego/san-diego/](#)หรือโดยการโทรศัพท์ติดต่อแผนกรับผู้ป่วยในของเราที่หมายเลข 619-686-4525 นอกจากนี้ ยังสามารถขอความช่วยเหลือในการกรอกแบบฟอร์มใบสมัครขอรับความช่วยเหลือด้านการเงินได้โดยการติดต่อสำนักงานธุรกิจส่วนกลางของเราที่หมายเลข 888.868.1103

คุณสามารถขอรับนโยบายความช่วยเหลือทางการเงิน บทสรุปเป็นภาษาที่เข้าใจง่าย และแบบฟอร์มใบสมัครของเราโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย สำเนาของนโยบายความช่วยเหลือทางการเงิน แบบฟอร์มใบสมัครและบทสรุปเป็นภาษาที่เข้าใจง่ายจัดทำขึ้นเป็นภาษาอังกฤษและภาษาสเปน

2. หากเนื้อหาระหว่างแหล่งข้อมูลสองแหล่งไม่เหมือนกัน ตัวแทนของ Select Specialty Hospital San Diego สามารถขอข้อมูลเพิ่มเติมเพื่อสนับสนุนเกี่ยวกับรายได้ของครอบครัวต่อปีได้
3. หากผู้ที่ส่งแบบฟอร์มใบสมัครขอรับความช่วยเหลือด้านการเงินที่กรอกแล้วและ/หรือได้รับพิจารณาแล้วว่ามีสิทธิ์ได้รับความช่วยเหลือด้านการเงิน ก็จะมีการคืนเงินให้ หากบุคคลดังกล่าวได้จ่ายค่ารักษาพยาบาลไปเกินกว่าจำนวนที่ต้องออกเอง เว้นเสียแต่ว่าจำนวนดังกล่าวต่ำกว่า 5 ดอลลาร์สหรัฐฯ

B. สถานการณ์พิเศษ

บุคลากรของ Select Specialty Hospital San Diego จะเริ่มพิจารณาใบสมัครสำหรับผู้ป่วยใดๆ ที่ถูกระบุว่ามีหรือประสบกับความเสี่ยงที่จะมียอดค่ารักษาพยาบาลสูง หรือมีการรายงานว่าเผชิญกับความยากลำบากส่วนตัวหรือทางการเงินอย่างรุนแรง เจ้าหน้าที่ของ Select Specialty Hospital San Diego จะรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับสถานการณ์ทางการเงินและความยากลำบากส่วนตัวจากผู้ป่วย ผู้จัดการ CBO จะเป็นผู้พิจารณา ตามทิศทางที่ CFO หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายกำหนด ผู้ป่วยจะได้รับแจ้งผลการพิจารณาคุณสมบัติในขั้นสุดท้าย

C. สถานการณ์ทางการแพทย์พิเศษ

บุคลากรของ Select Specialty Hospital San Diego จะเริ่มพิจารณาใบสมัครสำหรับผู้ป่วยใดๆ ที่ได้รับการระบุในระหว่างขั้นตอนการจัดตารางหรือการรับผู้ป่วยในว่าอาจมีสถานการณ์ทางการแพทย์พิเศษ และตัวแทนจะขอคำแนะนำจากแพทย์ที่เป็นผู้รักษาหรือดูแล หรือจะรักษาหรือดูแลว่าผู้ป่วยต้องการการรักษาจากเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ของ Select Specialty Hospital San Diego เท่านั้นหรือไม่ หรือจะได้รับประโยชน์จากบริการทางการแพทย์อย่างต่อเนื่องจาก Select Specialty Hospital San Diego เพื่อความต่อเนื่องในการดูแลรักษา แพทย์ผู้รักษาจะตัดสินใจเกี่ยวกับสถานการณ์ทางการแพทย์พิเศษ ผู้ป่วยจะได้รับการแจ้งให้ทราบเป็นลายลักษณ์อักษรหากผู้ป่วยดังกล่าวไม่มีคุณสมบัติเหมาะสมที่จะได้รับความช่วยเหลือทางการเงินเนื่องจากสถานการณ์ทางการแพทย์พิเศษ

D. ใบสมัครที่ไม่สมบูรณ์หรือข้อมูลขาดหายไป

ผู้ป่วยจะได้รับแจ้งว่าข้อมูลขาดหายไปจากใบสมัคร และจะได้รับโอกาสตามสมควรในการจัดหาข้อมูลดังกล่าว

VI. กระบวนการพิจารณาคุณสมบัติ

A. การสัมภาษณ์เกี่ยวกับการเงิน

ตัวแทนของ Select Specialty Hospital San Diego จะพยายามติดต่อผู้ป่วยที่ไม่มีประกันและขอความช่วยเหลือทางการเงินทั้งหมดทางโทรศัพท์ ณ เวลาที่จัดตารางการสัมภาษณ์ทางการเงิน ตัวแทนจะขอข้อมูล รวมถึงขนาดครอบครัว แหล่งที่มาของรายได้ครอบครัว และสถานการณ์ทางการเงินหรือเหตุขัดข้องอื่น ๆ ที่สนับสนุนให้มีคุณสมบัติภายใต้นโยบายนี้ และจะช่วยในการกรอกใบสมัครให้สมบูรณ์ ในช่วงเวลาของการนัดหมายหรือการรับผู้ป่วยในผู้ป่วยจะถูกขอให้ไปพบกับตัวแทนของ Select Specialty Hospital San Diego และลงลายมือชื่อในใบสมัคร

B. ได้รับใบสมัครแล้ว

ใบสมัครที่ได้รับ ไม่ว่าจะเป็นการกรอกด้วยตนเอง ทางออนไลน์ ยื่นให้หรือส่งทางไปรษณีย์ จะถูกส่งต่อไปยังตัวแทนของ Select Specialty Hospital San Diego เพื่อประเมินและดำเนินการ

C. การพิจารณาเกณฑ์คุณสมบัติ

ตัวแทนจาก Select Specialty Hospital San Diego จะประเมินและประมวลผลใบสมัครขอความช่วยเหลือทางการเงินทั้งหมด ผู้ป่วยจะได้รับแจ้งการพิจารณาคุณสมบัติทางจดหมาย ผู้ป่วยที่มีสิทธิ์ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินไม่ถึง 100% จะได้รับจำนวนเงินที่ค้างชำระโดยประมาณและจะมีการร้องขอให้ดำเนินการชำระเงิน

- การไม่ปฏิบัติตามกระบวนการคัดกรองความคุ้มครอง Medicaid และความช่วยเหลือทางการเงินของ Select Specialty Hospital San Diego จะทำให้ผู้ป่วยไม่มีคุณสมบัติในการรับความช่วยเหลือทางการเงิน
- จะต้องดำเนินการปรับเปลี่ยนส่วนลดที่ได้รับก่อนหน้านี้ หากข้อมูลที่ทราบในภายหลังแสดงให้เห็นว่าข้อมูลที่ให้ไว้แก่ Select Specialty Hospital San Diego ไม่ถูกต้อง

ตามที่ใช้ในที่นี่ “จำนวนเงินที่เรียกเก็บโดยทั่วไป (amount generally billed)” มีความหมายตามที่กำหนดไว้ใน IRC §501(r)(5) และข้อบังคับหรือคำแนะนำอื่นใดที่ออกโดยกระทรวงการคลังของสหรัฐอเมริกาหรือกรมสรรพากรแห่งสหรัฐอเมริกาที่กำหนดคำศัพท์ดังกล่าว ดูภาคผนวก A สำหรับคำอธิบายโดยละเอียดเกี่ยวกับวิธีการคำนวณ “จำนวนเงินที่เรียกเก็บโดยทั่วไป (amount generally billed)” มีการปรับปรุงภาคผนวก A ให้เป็นปัจจุบันทุกปีและสามารถดูออนไลน์ได้ที่ <https://www.selectspecialtyhospitals.com/locations-and-tours/ca/san-diego/san-diego/> ในพื้นที่รับผู้ป่วยในของเราและเมื่อขอจากตัวแทนของ Select Specialty Hospital San Diego

หากทาง Select Specialty Hospital San Diego พิจารณาแล้วว่าผู้ป่วยมีสิทธิได้รับความช่วยเหลือทางการเงินตามรายได้ การพิจารณาดังกล่าวจะมีผลบังคับใช้เป็นเวลาเก้าสิบ (90) วันนับจากวันที่ตรวจสอบเกณฑ์คุณสมบัติ หลังจากเก้าสิบ (90) วันผู้ป่วยอาจกรอกใบสมัครใหม่เพื่อขอความช่วยเหลือทางการเงินเพิ่มเติม

VII. **พื้นฐานในการคำนวณจำนวนเงินที่เรียกเก็บจากผู้ป่วย ขอบเขต และระยะเวลาของความช่วยเหลือทางการเงิน**

ผู้ป่วยที่มีสิทธิได้รับความช่วยเหลือทางการเงินตามรายได้ตามนโยบายนี้จะได้รับความช่วยเหลือตามเกณฑ์รายได้ดังต่อไปนี้:

สิทธิที่จะได้รับส่วนลดการดูแลรักษาเพื่อการกุศล 100% สำหรับผู้ป่วยที่ไม่มีความคุ้มครองจากบุคคลภายนอก

- A. หากรายได้ครอบครัวต่อปีของผู้ป่วยสูงถึง 200% ของ FPG คุณจะได้รับการดูแลรักษาฟรีหรือตัดความรับผิดชอบของผู้ป่วย 100% สำหรับบริการที่มอบให้ หลักเกณฑ์และขั้นตอนในการพิจารณาสินทรัพย์ของผู้ป่วยสำหรับการรับการดูแลรักษาเพื่อการกุศลมีดังนี้:
1. รายได้ครอบครัวของผู้ป่วยได้รับการตรวจสอบแล้วว่าไม่เกิน 200% ของ FPL โดยมีการคืนภาษีของรัฐบาลกลางที่ยื่นล่าสุดหรือเช็คเงินค่าจ้างล่าสุด
 2. สินทรัพย์ทางการเงิน (สินทรัพย์สภาพคล่อง) มูลค่า 10,000 ดอลลาร์แรกจะไม่นับรวมในการพิจารณาค่าคุณสมบัติ
 3. เพียง 50% ของสินทรัพย์ทางการเงินของผู้ป่วย (สินทรัพย์สภาพคล่อง) ที่สูงกว่า 10,000 ดอลลาร์แรกเท่านั้นที่จะถูกนับรวมในการพิจารณาค่าคุณสมบัติ
 4. บัญชีเกษียณอายุและแผนการจ่ายค่าตอบแทนรอดัตบัญญัติที่กำหนดโดย IRS (ทั้งที่มีคุณสมบัติและไม่ผ่านคุณสมบัติ) ไม่ถือเป็นสินทรัพย์ทางการเงินและไม่รวมอยู่ในการพิจารณา
 5. สินทรัพย์ที่สูงกว่าจำนวนเงินที่ยกเว้นตามกฎหมายจะถือว่าเกินกว่าสินทรัพย์ที่อนุญาตและอาจส่งผลให้ถูกปฏิเสธการรับส่วนลดการดูแลรักษาเพื่อการกุศล
 6. ผู้ป่วยที่มีค่ารักษาพยาบาลสูงที่ไม่มีความคุ้มครองจากบุคคลที่สาม ซึ่งรายได้ครอบครัวของผู้ป่วยอยู่ที่หรือต่ำกว่า 200% ของ FPL จะมีสิทธิได้รับการดูแลรักษาเพื่อการกุศล 100%
 7. ผู้ป่วยที่มีค่ารักษาพยาบาลสูงจะได้รับการประเมินรายเดือนเพื่อพิจารณาคุณสมบัติและสถานะของพวกเขาจะใช้ได้ในเดือนปัจจุบันหรือเดือนที่รับบริการล่าสุดย้อนหลังไปจนถึงสิบสองเดือนของการรับบริการ

สิทธิในการรับส่วนลดการดูแลรักษาเพื่อการกุศลบางส่วนสำหรับผู้ป่วยที่ไม่มีความคุ้มครองจากบุคคลที่สาม

1. หากผู้ป่วยไม่มีประกัน และรายได้ครอบครัวต่อปีของผู้ป่วยสูงกว่า 200% แต่น้อยกว่า 400% ของ FPG อาจมีการตัดค่าใช้จ่ายที่เรียกเก็บแล้วบางส่วนออก ผู้ป่วยอาจยังมีสิทธิได้รับอัตราส่วนลดเป็นรายการนี้โดยขึ้นอยู่กับสถานการณ์เฉพาะ เช่น การเจ็บป่วย ชันร้ายแรงหรือการไม่สามารถชำระค่ารักษาทางการแพทย์ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของ Select Specialty Hospital San Diego
2. ควรจัดทำการเปิดเผยข้อมูลความยากลำบากของผู้ป่วยสำหรับผู้ป่วยทุกรายที่ขอส่วนลดการดูแลรักษาเพื่อการกุศล
3. รายได้ครอบครัวของผู้ป่วยจะได้รับการตรวจสอบโดยใช้การคืนภาษีของรัฐบาลกลางที่ยื่นล่าสุดหรือเช็คเงินค่าจ้างล่าสุด
4. เมื่อพิจารณาแล้วว่ารายได้ของครอบครัวผู้ป่วยอยู่ระหว่าง 201% ถึง 400% ของ FPL สินทรัพย์ทางการเงิน (สินทรัพย์ที่สามารถแปลงเป็นเงินสดได้อย่างง่ายดาย เช่น บัญชีธนาคารและหุ้นที่ซื้อขายในตลาดหลักทรัพย์) จะได้รับการพิจารณาในการพิจารณาคุณสมบัติสำหรับส่วนลดการดูแลรักษาเพื่อการกุศล
5. การชำระเงินที่มีส่วนลดจะจำกัดอยู่ที่จำนวนเงินสูงสุดของ Medicare หรือ Medi-Cal

สิทธิในการได้รับส่วนลดการดูแลรักษาเพื่อการกุศลบางส่วนสำหรับผู้ป่วยที่มีค่ารักษาพยาบาลสูงซึ่งมีความคุ้มครองจากบุคคลที่สาม

ผู้ป่วยที่มีค่ารักษาพยาบาลสูงซึ่งมีความคุ้มครองจากบุคคลที่สาม ซึ่งรายได้ครอบครัวของผู้ป่วยอยู่ระหว่าง 201% ถึง 400% ของ FPL

ผู้ป่วยจะต้องแสดงหลักฐานการชำระค่ารักษาพยาบาล หลักฐานการชำระเงินสามารถตรวจสอบได้

ควรกรอกแบบฟอร์มข้อมูลทางการเงินของผู้ป่วยให้เรียบร้อยสำหรับผู้ป่วยทุกรายที่ขอส่วนลดการดูแลรักษาเพื่อการกุศล ผู้ป่วยที่มีค่ารักษาพยาบาลสูงจำเป็นต้องได้รับการประเมินรายเดือนเพื่อคำนวณค่ารักษาพยาบาลในช่วงสิบสอง (12) เดือนที่ผ่านมาอย่างแม่นยำ

รายได้ครอบครัวของผู้ป่วยจะได้รับการตรวจสอบด้วยการคืนภาษีของรัฐบาลกลางที่ยื่นล่าสุดหรือเช็คเงินค่าจ้างล่าสุด เพื่อยืนยันว่ารายได้ครอบครัวของผู้ป่วยอยู่ระหว่าง 201% ถึง 400% ของ FPL

เมื่อพิจารณาแล้วว่ารายได้อยู่ระหว่าง 201% ถึง 400% ของ FPL จะไม่มีการพิจารณาสินทรัพย์ใดๆ ในการกำหนดส่วนลดการดูแลรักษาเพื่อการกุศล สิทธิในการรับจะขึ้นอยู่กับคุณสมบัติรายได้ของครอบครัวผู้ป่วยเท่านั้น

การชำระเงินที่มีส่วนลดจะจำกัดอยู่ที่จำนวนเงินสูงสุดของ Medicare หรือ Medi-Cal

Select Specialty Hospital San Diego จะเจรจาเกี่ยวกับแผนการชำระเงินกับผู้ป่วย และจะต้องคำนึงถึงรายได้ของครอบครัวของผู้ป่วยและค่าครองชีพที่จำเป็น หาก **Select Specialty Hospital San Diego** และผู้ป่วยไม่สามารถตกลงเรื่องแผนการชำระเงินได้ **Select Specialty Hospital San Diego** ก็จะนำสูตรตามคำนิยามของมาตรา II(J) ของคำว่า “แผนการชำระเงินที่สมเหตุสมผล” มาใช้ ผู้ป่วยสามารถเสนอแผนการชำระเงินเพิ่มเติมได้ แผนการชำระเงินแบบขยายระยะเวลาจะเป็นแบบปลอดดอกเบี้ย ระยะเวลาแผนการชำระเงินมาตรฐานคือสิบสอง (12) เดือน แผนการชำระเงินที่ยาวนานขึ้นสามารถดำเนินการได้โดยมีข้อยกเว้น

VIII. การกำหนดคุณสมบัติในการรับความช่วยเหลือทางการเงินก่อนดำเนินการสำหรับการไม่ชำระเงิน

- A. การเรียกเก็บเงินและการดำเนินการตามสมควรเพื่อพิจารณาสิทธิในการรับความช่วยเหลือทางการเงิน

Select Specialty Hospital San Diego พยายามที่จะพิจารณาว่าผู้ป่วยมีสิทธิได้รับความช่วยเหลือตามนโยบายนี้ก่อนหรือในเวลาที่ได้รับบริการรักษาหรือรับบริการหรือไม่ หากผู้ป่วยไม่ได้รับการพิจารณาว่ามีสิทธิได้รับความช่วยเหลือทางการเงินก่อนออกจากโรงพยาบาลหรือรับบริการ Select Specialty Hospital San Diego ก็จะเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาล หากผู้ป่วยมีประกัน ทาง Select Specialty Hospital San Diego จะเรียกเก็บเงินจากบริษัทประกันของผู้ป่วยตามบันทึกสำหรับค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น เมื่อมีการตัดสินจากบริษัทประกันของผู้ป่วย ความรับผิดชอบของผู้ป่วยที่เหลืออยู่จะถูกเรียกเก็บเงินจากผู้ป่วยโดยตรง หากผู้ป่วยไม่มีประกัน ทาง Select Specialty Hospital San Diego จะเรียกเก็บเงินค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากผู้ป่วยโดยตรง ผู้ป่วยจะได้รับชุดใบแจ้งยอดการเรียกเก็บเงินสูงสุดสี่ชุดในช่วงระยะเวลา 120 วัน โดยเริ่มดำเนินการหลังจากที่ผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาลและจัดส่งไปยังที่อยู่ทุกระบุไว้ในวันถัดมาสำหรับผู้ป่วย เฉพาะผู้ป่วยที่มียอดค้างชำระเท่านั้นที่จะได้รับใบแจ้งยอดการเรียกเก็บเงิน ใบแจ้งยอดการเรียกเก็บเงินประกอบด้วยบทสรุปภาษาเรียบง่ายของนโยบายนี้และวิธีการสมัครขอความช่วยเหลือทางการเงิน การดำเนินการตามสมควรในการพิจารณาคุณสมบัติ ได้แก่ การแจ้งให้ผู้ป่วยทราบเกี่ยวกับนโยบายเมื่อรับผู้ป่วยในและการสื่อสารเป็นลายลักษณ์อักษรและด้วยวาจากับผู้ป่วยเกี่ยวกับการเรียกเก็บเงินของผู้ป่วย การแจ้งให้บุคคลทราบทางโทรศัพท์เกี่ยวกับนโยบาย และขั้นตอนในการยื่นขอความช่วยเหลืออย่างน้อย 30 วัน ก่อนดำเนินคดี และการตอบกลับเป็นลายลักษณ์อักษรสำหรับใบสมัครขอความช่วยเหลือทางการเงิน เพื่อขอความช่วยเหลือตามนโยบายนี้ที่ส่งภายใน 240 วันนับจากใบแจ้งยอดการเรียกเก็บเงินครั้งแรกที่เกี่ยวข้องกับยอดค้างชำระ หรือในภายหลัง ในวันที่หน่วยงานติดตามหนี้ดำเนินงานในนามของ Select Specialty Hospital San Diego คินยอดค้างชำระให้กับโรงพยาบาล

- B. การดำเนินการติดตามหนี้สำหรับยอดค้างชำระ

หากผู้ป่วยพยายามที่จะได้รับสิทธิตามนโยบายการดูแลรักษาเพื่อการกุศลของโรงพยาบาล และพยายามโดยสุจริตใจที่จะชำระยอดที่ค้างชำระอยู่ โรงพยาบาลจะไม่ส่งใบเรียกเก็บเงินที่ค้างชำระไปยังหน่วยงานติดตามหนี้หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายอื่น ๆ เว้นแต่นิติบุคคลนั้นจะตกลงที่จะปฏิบัติตามนโยบายนี้

หากผู้ป่วยมียอดค้างชำระหลังจากส่งใบแจ้งยอดการเรียกเก็บเงินไปแล้วสิ้นบับในช่วงระยะเวลา 120 วัน ยอดค้างชำระของผู้ป่วยจะถูกส่งต่อไปยังหน่วยงานติดตามหนี้ที่เป็นตัวแทนของ Select Specialty Hospital San Diego ซึ่งจะดำเนินการติดตามการชำระเงินต่อไป หน่วยงานที่ช่วยเหลือโรงพยาบาลจะต้อง:

- a. ไม่ใช่ข้อมูลที่ได้รับจากกระบวนการสมัครการดูแลรักษาเพื่อการกุศลสำหรับกิจกรรมการติดตามหนี้
- b. ไม่รายงานข้อมูลที่ไม่พึงประสงค์ต่อหน่วยงานรายงานข้อมูลเครดิตบุคคลธรรมดาหรือเริ่มดำเนินคดีทางแพ่งกับผู้ป่วยเนื่องจากการไม่ชำระเงินเมื่อใดก็ตามก่อน 180 วันหลังจากการเรียกเก็บเงินครั้งแรก
- c. ไม่ใช่การอายัดทรัพย์สินค่าจ้าง ยกเว้นเป็นไปตามคำสั่งศาลเมื่อมีคำร้องแจ้งพร้อมเอกสารคำประกาศโดยผู้ยื่นคำขอซึ่งระบุมูลฐานที่เชื่อได้ว่าผู้ป่วยมีความสามารถในการชำระเงินตามคำพิพากษาภายใต้การอายัดทรัพย์สินค่าจ้าง ซึ่งศาลจะพิจารณาโดยคำนึงถึงขนาดของคำพิพากษาและข้อมูลเพิ่มเติมที่ผู้ป่วยให้ไว้ก่อนหรือที่การพิจารณาคดีเกี่ยวกับความสามารถในการจ่ายเงินของผู้ป่วย รวมถึงข้อมูลเกี่ยวกับคำรักษาพยาบาลในอนาคตที่อาจเกิดขึ้นตามสภาพปัจจุบันของผู้ป่วยและภาระผูกพันอื่น ๆ ของผู้ป่วย
- d. ไม่ติดภาระกับที่อยู่อาศัยหลัก
- e. ปฏิบัติตามคำจำกัดความและการใช้แผนการชำระเงินที่สมเหตุสมผล ตามที่กำหนดไว้ในส่วนที่ II

หน่วยงานติดตามหนี้ที่เป็นตัวแทนของ Select Specialty Hospital San Diego สามารถดำเนินการติดตามหนี้ได้นานถึง 18 เดือน นับจากระยะเวลาที่ยอดค้างชำระถูกส่งไปยังหน่วยงานติดตามหนี้ ผู้ป่วยอาจสมัครขอความช่วยเหลือทางการเงินภายใต้นโยบายนี้ แม้ว่ายอดค้างชำระของผู้ป่วยจะถูกส่งต่อไปยังหน่วยงานติดตามหนี้แล้วก็ตาม หลังจากผ่านไปอย่างน้อย 180 วันนับจากใบแจ้งยอดการเรียกเก็บเงินหลังการจำหน่ายผู้ป่วยครั้งแรก ซึ่งแสดงค่าใช้จ่ายที่ยังคงค้างชำระ และในแต่ละกรณี Select Specialty Hospital San Diego อาจดำเนินการติดตามหนี้ด้วยการดำเนินคดี เมื่อผู้ป่วยมียอดค้างชำระและจะไม่ให้ความร่วมมือกับคำร้องขอข้อมูลหรือการชำระเงินจาก Select Specialty Hospital San Diego หรือหน่วยงานติดตามหนี้ที่ดำเนินงานในนามของโรงพยาบาล

ไม่ว่าในกรณีใด การดูแลรักษาตามความจำเป็นทางการแพทย์จะไม่ถูกทำให้ล่าช้าหรือถูกปฏิเสธต่อผู้ป่วยก่อนที่จะมีการดำเนินการตามสมควร เพื่อพิจารณาว่าผู้ป่วยอาจมีคุณสมบัติในการรับความช่วยเหลือทางการเงินหรือไม่ ที่ Select Specialty Hospital San Diego ผู้ป่วยที่ไม่มีประกันซึ่งต้องการจัดตารางรับบริการใหม่ๆ และไม่ถือว่าเข้าข่ายที่จะได้รับความช่วยเหลือทางการเงิน จะได้รับการติดต่อจากตัวแทน ซึ่งจะแจ้งให้ผู้ป่วยทราบถึงนโยบายและช่วยเหลือผู้ป่วยในการเริ่มยื่นขอความช่วยเหลือทางการเงิน หากมีการร้องขอ

C. การขายหนี้ให้แก่ผู้ซื้อหนี้

โรงพยาบาลจะไม่ขายหนี้ของผู้ป่วยให้แก่ผู้ซื้อหนี้ ตามที่กำหนดไว้ในมาตรา 1788.50 ของประมวลกฎหมายแพ่ง เว้นแต่จะเป็นไปตามเงื่อนไขทั้งหมดต่อไปนี้:

- a. โรงพยาบาลทราบว่าผู้ป่วยไม่มีสิทธิได้รับความช่วยเหลือทางการเงิน หรือผู้ป่วยไม่ตอบสนองต่อการพยายามเรียกเก็บเงินหรือการเสนอความช่วยเหลือทางการเงินเป็นเวลา 180 วัน
- b. โรงพยาบาลได้รวมภาษาสัญญาไว้ในข้อตกลงการขาย ซึ่งผู้ซื้อหนึ่งตกลงที่จะคืนให้ และโรงพยาบาลตกลงที่จะยอมรับบัญชีใดๆ ที่มีการพิจารณาว่ายอดคงเหลือไม่ถูกต้องเนื่องจากมีผู้ชำระเงินที่เป็นบุคคลภายนอก รวมถึงแผนสุขภาพหรือโปรแกรมคุ้มครองสุขภาพของรัฐบาล หรือผู้ป่วยมีสิทธิได้รับการดูแลรักษาเพื่อการกุศลหรือความช่วยเหลือทางการเงิน
- c. ผู้ซื้อหนึ่งตกลงที่จะไม่ขายต่อหรือโอนหนี้ของผู้ป่วย ยกเว้นให้แก่โรงพยาบาล ต้นทางหรือองค์กรที่ได้รับการยกเว้นภาษีตามที่อธิบายไว้ในมาตรา 127444 หรือหากผู้ซื้อหนึ่งได้ขายกิจการหรือถูกควบรวมกิจการกับนิติบุคคลอื่น
- d. ผู้ซื้อหนึ่งตกลงที่จะไม่เรียกเก็บดอกเบี้ยหรือค่าธรรมเนียมจากหนี้ของผู้ป่วย
- e. ผู้ซื้อหนึ่งได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ติดตามหนี้จากกรมคุ้มครองทางการเงินและนวัตกรรม

D. การตรวจสอบและการอนุมัติ

ตัวแทนของ Select Specialty Hospital San Diego มีอำนาจในการตรวจสอบและพิจารณาว่าได้ดำเนินการตามสมควรเพื่อประเมินว่าผู้ป่วยมีสิทธิได้รับความช่วยเหลือตามนโยบายหรือไม่ โดยการดำเนินการติดตามหนี้พิเศษอาจเริ่มต้นสำหรับยอดค้างชำระ

IX. แพทย์ไม่ได้รับการคุ้มครองตามนโยบายความช่วยเหลือทางการเงินและการติดตามหนี้ของ Select Specialty Hospital San Diego

แพทย์ที่ไม่ได้รับการคุ้มครองตามนโยบายความช่วยเหลือทางการเงินและการติดตามหนี้ของ Select Specialty Hospital San Diego เป็นผู้ให้บริการบางอย่าง บริการดังกล่าวอาจได้รับการคุ้มครองตามนโยบายความช่วยเหลือทางการเงินของระบบสุขภาพของ Scripps ซึ่งสามารถดูออนไลน์ได้ที่ [Scripps.org/FAP](https://www.scripps.org/FAP)

มีการระบุชื่อแพทย์ที่ปฏิบัติงานที่ Select Specialty Hospital San Diego และ ไม่ได้รับการคุ้มครองตามนโยบายฉบับนี้ไว้ในภาคผนวก B รายชื่อผู้ให้บริการ มีการปรับปรุงรายชื่อนี้ให้เป็นปัจจุบันทุกไตรมาสและสามารถดูออนไลน์ได้ที่ <https://www.selectspecialtyhospitals.com/locations-and-tours/ca/san-diego/san-diego/> ในพื้นที่รับผู้ป่วยในของเราและเมื่อขอจากตัวแทนของ Select Specialty Hospital San Diego