



《财务援助政策》 – 附件 A

审批人:	上次审批日期:	签发日期:	版本: 2022-3
------	---------	-------	---------------

复印件仅供参考。请参阅最新版本的电子版本。

法规要求/参考资料:

本政策符合《国内税收法典》第 501(r) 节和其他财政部法规。

《财务援助政策》附件 A

患者收费金额计算基础

Inova Specialty Hospital 利用“回顾”法，确定向已有其他必要医疗护理保险的个人收取的“一般计费金额”（AGB）。从 2023 年 5 月 23 日开始，本机构适用的 AGB 百分比为账单费用的 44.0%。

注意：Inova Specialty Hospita 使用 Inova Health System 回顾确定方法，该方法使用私人付费保险公司（包括 Medicare HMO）和 Medicare（传统）准许的所有住院和门诊服务索赔进行计算。计算排除的付款方包括 Medicaid、Medicaid Pending、慈善和自费。