



## 《财务援助政策》

审批人:	上次审批日期:	签发日期:	版本:
			2021-7

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》

Select Specialty Hospital Nashville 政策旨在为需要 Medically Necessary Care（必要医疗护理）的患者提供帮助，无关乎种族、信仰和支付能力。对于无力支付 Select Specialty Hospital Nashville 提供的服务费用的患者，可以申请财务援助，款项将按照下列《条款与条件》发放。

### I. 背景

- A. Select Specialty Hospital Nashville 是一家长期急症护理医院，本医院始终遵照《国内税收法典》第 501(c)(3) 节和州法律对慈善机构的规定管理和运营。
- B. Select Specialty Hospital Nashville 致力于提供必要医疗护理。“必要医疗护理”的提供与种族、信仰和支付能力无关。
- C. 《财务援助政策》主要面向住在 Select Specialty Hospital Nashville 方圆 100 英里以内非医保或保额不足的患者，以及家庭年收入未超过美国卫生与公众服务部不时发布的《联邦贫困指导线》（以下简称“FPG”）规定的贫困线 400% 的患者，在根据本政策获得财务援助并享受医护服务之日起生效。遇到经济困难或个人困难或特殊医疗问题的患者也有资格申请财务援助。一旦被收取的费用超过此类护理的一般收费金额的，无论如何都将失去申请财务援助的资格。
- D. 患者应该与 Select Specialty Hospital Nashville 合作办理获得财务援助或其他款项的手续，根据个人支付能力，为获得各自的医疗费用做贡献。

## II. 定义

“家庭年收入”的定义根据 Census Bureau 确定，联邦贫困指导线使用以下收入计算得出：

- 包括收入、失业补偿金、工人补偿、社会保障、社会安全生活补助金、公共援助、退役金、遗属抚恤金、养老金或退休收入、利息、股息、租金、版税、遗产收入、信托、教育援助、赡养费、子女抚养费、家庭外援助和其他杂项收入来源。
- 非现金福利（食品券和住房补贴）不包括在内。
- 此处的收入是指税前收入。
- 如果与直系亲属同住，则包括其他家庭成员的收入。

“申请”是指按照本政策填写申请的流程，包括 (a) 在现场、线上或与代表通电话填写 Select Specialty Hospital Nashville 财务援助申请，或 (b) 将填妥的申请表邮寄至或递交到 Select Specialty Hospital Nashville。

“CBO”是 Central Billing and Collections Office（中央计费和催收中心）

“家庭”是指患者、患者配偶（无论配偶居住地在哪）及与患者同住的 18 岁及以下的亲生及领养子女。如果患者不足 18 岁，此处的家庭应包括患者、患者的亲生或养父母（无论父母居住地在何处）及与其父母的 18 岁以下同住的亲生或领养子女。

“FPG”是指美国卫生与公众服务部不时发布的联邦贫困指导线，自服务之日起生效。

“参保患者”是指拥有任何政府或私人医疗保险的个人。

“必要医疗护理”是指 Medicare 规定的服务，根据提供服务时专业上公认的医疗保健标准，提供对于身体或精神疾病诊断、预防、姑息、治疗或恢复性治疗合理需要且必要的服务。必要医疗护理不包括开门诊处方药。

“政策”是指现行的《财务援助政策》。

“非医保患者”是指：(i) 没有政府或私人健康保险的；(ii) 保险福利已用尽；或 (iii) 保险福利不包括该患者正在寻求的必要医疗护理。

## III. 与其他政策的关系

- A. 与紧急医疗服务相关的政策 - Select Specialty Hospital Nashville 不提供紧急服务。
- B. 处方药福利 - 需要帮助支付处方药费用的患者有资格加入一项由制药公司提供的患者援助计划。

## IV. 财务援助申请资格标准

在 Select Specialty Hospital Nashville 寻求医疗服务且满足以下条件的患者就有资格申请本政策第 VII 节规定的援助。

### A. 基于收入的财务援助一

1. 非医保或保额不足且家庭年收入未超过 FPG 400% 的患者，
2. 寻求医院住院服务的必要医疗护理人员，
3. 住在 Select Specialty Hospital Nashville 服务区（该院方圆 100 英里范围内）。

### B. 其他可以具备申请援助资格的方式 - 并不具备本政策的财务援助申请资格，但无力支付必要医疗护理费用的人，在以下情况下可以获得财务援助：

1. 特殊情况 - 声称自己在经历极端个人或财务困境（包括绝症或其他灾难性疾病）的患者）。
2. 特殊医疗情况 - 寻求的治疗只有 Select Specialty Hospital Nashville 医护人员才能提供，或一直以来都在 Select Specialty Hospital Nashville 接受医疗服务的个人。

因为特殊情况或特殊医疗情况而请求援助的，将由 CBO 管理人员一一进行评估再做决定。

### C. 美国的联邦医疗补助筛查 - 医护代表可能会联系在 Select Specialty Hospital Nashville 寻求医疗服务的未投保患者，确定是否具备获得美国的联邦医疗补助的资格。未投保患者务必配合完成美国的联邦医疗补助申请流程，才能有资格获得本政策规定的财务援助。

## V. 申请方法

### A. 基于收入的财务援助

1. 寻求基于收入的财务援助的个人，可能需要在排期或计费阶段填写财务援助申请，并提供资格审查之日前三个月和十二个月的家庭年收入信息。提供家庭年收入证明时，可能需要用到第三方收入核实服务。财务援助申请表可在本院的住院部领取，本院地址：2000 Hayes Street, Nashville, TN 37203；也可线上获取：<https://www.selectspecialtyhospitals.com/locations-and-tours/tn/nashville/nashville/> 或致电我院住院部：615-284-6708。如需帮助填写本财务援助申请表，请致电联系中央商务办公室：888.868.1103。

您可以免费获得我们的《财务援助政策》、《简明语言摘要》和《申请表》。我们的《财务援助政策》、《简明语言摘要》和《申请表》有多个语言版本，包括英语、西班牙语、阿拉伯、越南、简体中文、繁体中文、老挝和韩语。

2. 如果两种来源的信息有不一致之处，**Select Specialty Hospital Nashville** 代表可能要求提供额外的信息来证明家庭年收入的效力。处理财务援助申请可能需要有以下信息：
  - i. 银行对账单
  - ii. 所得税申报表
  - iii. 薪资存根
  - iv. 其他可以确定财务援助资格的信息
3. 如果个人随后提交完整的财务援助申请和/或被确定具备获得财务援助的资格，个人支付的护理费用超过了他/她决定负责个人承担的费用，个人将获得这笔援助资金，差额不足 \$5 的除外。

#### B. 特殊情况

**Select Specialty Hospital Nashville** 的工作人员将为已经产生或有风险产生大额超出承受能力的医疗费用的患者或据称有极端困难或经济困难的患者提交申请。**Select Specialty Hospital Nashville** 工作人员将从患者处收集经济状况资料和个人困难资料。CBO 管理人员在 CFO 和指定人士的指导下做出决定。院方会将最终决定通知申请人。

#### C. 特殊医疗情况

如果患者可能处于特殊医疗情况，**Select Specialty Hospital Nashville** 工作人员将在排期或办理住院手续期间为患者提交财务援助申请，院方代表将征求正在或将要提供治疗或护理的医生的建议，确定患者是否只能接受 **Select Specialty Hospital Nashville** 医务人员提供的治疗，是否能从 **Select Specialty Hospital Nashville** 连续的医疗服务中受益。是否属于特殊医疗情况，由治疗医师决定。如果患者因为特殊医疗情况而未通过财务援助申请的资格审核，院方将以书面形式通知患者。

#### D. 申请填写不完整或信息缺失

如果患者的申请表信息缺失，院方将通知患者，并让患者补充完整。

## VI. 资格确定流程

### A. 财务访谈

Select Specialty Hospital Nashville 代表将在安排财务访谈时，尝试通过电话联系所有非医保和保额不足的患者，让患者获得财务援助。代表将询问必要的信息，包括家庭成员数量、家庭收入来源以及支持本政策资格审查的任何其他财务或情有可原的情况，帮助完成申请流程。在预约挂号或住院时，院方会要求患者找到 Select Specialty Hospital Nashville 代表，签署本申请表。

### B. 收到的申请表

无论是现场提交、线上提交、递送还是邮寄的申请表，都将转交给 Select Specialty Hospital Nashville 院方代表进行评估和处理。

### C. 资格决定

Select Specialty Hospital Nashville 院方代表将评估和处理所有财务援助申请表。院方将以资格决定书的形式通知患者。有资格获得非足额财务援助的患者将收到预估的应付金额，院方将安排付款。

## VII. 计算患者援助金额的依据、财务援助范围和时限

根据该政策，有资格获得基于收入的财务援助的患者将按照以下收入标准获得援助。

- 如果您非医保或保额不足，且家庭年收入不到 FPG 规定的贫困线的 250% 时，在有人支付保费后，您将获得免费护理，或冲销您的全部支付责任。
- 如果您非医保或保额不足，且家庭年收入介于 FPG 规定的贫困线的 250% 和 400% 之间，则将享受折扣。您可能有资格根据特殊情况获得折扣，比如灾难性疾病或因病致贫，折扣大小由 CBO 决定。
- 请参见附录 A 了解折扣大小的具体信息。

不遵守 Select Specialty Hospital Nashville 联邦医疗补助覆盖范围和财务援助筛选流程的，将取消参与财务援助的申请资格。

如果后续信息表明，提供给 Select Specialty Hospital Nashville 的资料不准确，则将相应修改之前给予的折扣额度。

如本文所述，IRC《国内税收法典》第 §501(r)(5) 节和美国财政部和国税局发布的任何法规或其他指南规定了“一般收费金额”的含义。参见附录 A 了解“一般收费金额”的具体计算方式。附录 A 每年更新，也可以在网上获取：

<https://www.selectspecialtyhospitals.com/locations-and-tours/tn/nashville/nashville/>

在住院部区，向 Select Specialty Hospital Nashville 院方代表索要。

一旦 Select Specialty Hospital Nashville 决定某位患者有获得基于收入的财务援助的资格，该决定在资格审查之日的九十 (90) 天内有效。九十 (90) 天后，患者可以重新填写申请，获得其他财务援助。

## VIII. 在提起拒付款诉讼之前确定财务援助资格认定

### A. 确定财务援助资格认定所需计算的费用及合理努力

Select Specialty Hospital Nashville 力图在患者住院或接受服务之前或之时，根据本政策确定患者是否具备获得援助的资格。如果在患者出院或接受服务之前，还没有确定该患者是否具备获得财务援助的资格，Select Specialty Hospital Nashville 将计算护理费用。如果患者有保险，Select Specialty Hospital Nashville 将向患者记录在案的保险公司收取这笔费用。在患者的保险公司裁定后，余下的费用将由患者自行承担。如果患者没有保险，Select Specialty Hospital Nashville 将直接向患者收取所产生的费用。在患者出院后，患者将在 120 天内收到 4 张账单，账单寄送到患者登记的地址。只有未结清医疗费用的患者才会收到账单。账单中包括本政策的《简明语言摘要》，以及如何申请财务援助。确定资格的合理努力包括：住院时就本患者账单以书面和口头形式告知患者本政策，在提起任何法律诉讼前至少 30 天力求通过电话通知本政策和流程，在第一次出具未结清账款的账单的 240 天内，或在催收机构代表 Select Specialty Hospital Nashville 将收回的余款付给医院之日后，根据本政策提交的财务援助申请给出书面答复。

### B. 未付余额的催收行动

如果 Select Specialty Hospital Nashville 在 120 天内向患者发送四次账单，患者仍未付清应付账款，Select Specialty Hospital Nashville 会将这笔交易交给催收机构，由催收机构收齐账款。催收机构代表 Select Specialty Hospital Nashville，从医院将余额交给催收机构催收开始，催收机构可以追讨最近 18 个月的账款。只要患者将未付余额支付给催收机构，仍然可以根据本政策申请财务援助。自 Select Specialty Hospital Nashville 出具第一份出院后账单显示有未结清账款过后至少 120 天后，患者既有未结清账款，又不配合本院或代表本院追讨账款的催收机构提供信息或还款的，本院可以通过提起诉讼追讨账款。

无论何时，只要做出合理努力确定患者是否具备获得财务援助的资格，就不会延误或拒绝患者获得必要医疗护理。在 Select Specialty Hospital Nashville，院方代表将联系希望安排新服务但未被推定有资格获得财务援助的非医保患者，并告知本政策的信息，帮助患者提交财务援助申请。

C. 审查和审批

Select Specialty Hospital Nashville 代表有权审查和确定，是否按照本政策做出合理努力，来确定患者是否具备获得援助的资格，以便对未结清的账款发起其他催收行动。

D. 贷差结欠

如果患者具备 FAP 的资格，且超额支付 \$5.00 或更多，则将通过贷差结欠程序追回多付的金额。

**IX. Select Specialty Hospital Nashville 财务援助政策未涵盖的医生**

医生提供的某些服务并不在 Select Specialty Hospital Nashville 财务援助政策的范围之内。关于 Ascension Saint Thomas 系统财务援助政策可能涵盖的服务，请前往 <https://healthcare.ascension.org/financial-assistance/tennessee> 查询。

**附录 B**，提供商名单中列出了在 Select Specialty Hospital Nashville 工作且在本政策覆盖范围内的医生。这份名单每季度更新一次，也可在网站 <https://www.selectspecialtyhospitals.com/locations-and-tours/tn/nashville/nashville/> 上获取亦可在住院部区向 Select Specialty Hospital Nashville 代表索要。