

財務援助政策與未投保患者折扣政策

目的

本文件旨在闡述 Children's Hospital Corporation d/b/a Boston Children's Hospital（「醫院」）及其相關醫生基金會（「基金會」）的下列相關政策：為在醫院網站或基金會網站接受服務的合格患者提供的財務援助，在該等網站透過醫院提供行政管理支援系統和工作人員。

政策聲明

1. 醫院和基金會致力於成為需要護理的兒童的資源，無論其是否有支付能力。
2. 該政策適用於醫院和基金會提供的所有緊急和其他所需醫療護理。緊急和其他所需醫療護理不包括選擇性整容手術。
3. 無論何時，醫院和基金會將盡可能透過醫院的財務諮詢科援助患者/擔保人申請可用的公共或 BCH 計畫，包括 MassHealth、Commonwealth Care 和 Health Safety Net 保險計畫。
4. 醫院和基金會可向符合下述「財務援助程序」或「未投保患者折扣」部分中定義的資格標準的患者提供財務援助。
5. 對於根據醫院的信貸和收款政策以及相關的 Health Safety Net 法規可豁免遭受收款行為的患者，醫院和基金會將不得因緊急和所需醫療服務向其收取款項，如果已收取該等款項，則應將該等款項退回給該等患者，且將互相共用有關患者保險和是否有資格參與公共或 BCH 計畫的資訊。
6. 醫院和基金會可提供有關指定綁定服務的未投保患病率，比如，非醫療性整容手術和某些心臟手術。本政策中描述的折扣不適用於該等特殊患病率。
7. 根據信貸和收款政策，醫院可基於逐一病例提供本政策中未規定的折扣，以支持有經濟困難的獨特病例。
8. 基金會可維護與從非醫院附屬網站的基金會獲取服務的患者相關的其他財務政策（例如，未在醫院資訊系統中排程其服務的患者）。
9. 未能遵守本文件中概述之程序可能導致醫院或基金會延遲或拒口提供財務援助。

程序

財務諮詢

1. 醫院透過其財務顧問援助醫院和基金會的患者/擔保人申請 BCH 或公共計畫，比如，Medicaid、MassHealth、Commonwealth Care 和 Health Safety Net。
2. 對於在醫院的排程和登記系統中記錄為未投保的任何患者，將為其提供財務諮詢援助。
 - 負責排程、登記和開票的醫院和基金會工作人員將向未投保患者和/或其家長告知如何獲取財務諮詢服務
 - 將在患者護理登記處和其他地點張貼招牌，宣佈財務諮詢服務可用性以及如何獲取這些服務
 - 醫院和基金會的患者帳單將包括有關財務諮詢服務可用性以及如何獲取這些服務的通知
3. 財務諮詢員工將援助患者和/或家長：
 - 申請 Medicaid、MassHealth、Commonwealth Care、Health Safety Net 保險或其他可用財務援助計畫
 - 瞭解有關醫院和基金會收費的未投保折扣政策以及如何申請這些折扣
 - 醫院和基金會開票部門的聯絡資訊

財務援助計畫

可向患者及其家長/監護人提供下列 BCH 折扣：

1. 全包式/補充性財務援助
 - a. 患者/家長無能力為所提供的服務買單
 - b. 患者/家長已申請並獲准參與公共援助計畫。（MassHealth、Health Safety Net 和 Out of State Medicaid）
 - c. 公共計畫未投保的所需醫療服務和/或在計畫資格鑒定日期之前長達 60 天的應收費用或餘額將勾銷。
2. 醫療困境
 - a. 限定於緊急服務和所需醫療隨訪護理
 - b. 患者/家長已申請醫療援助計畫

- c. 無資格參與 HSN Medical Hardship 計畫
- d. 根據家庭收入和允許的醫療費用確定的折扣

3. 個人考量

- a. 在特殊情況下，由財務長、患者財務服務部資深總監和/或財務清理和財務諮詢部總監與相應基金會長官或指定人員協商之後，逐一基於具體個案自行決定向患者授予財務援助。

4. 資格要求

- a. 波士頓兒童醫院根據收入確定是否有資格參與財務援助計畫。使用聯邦貧困線標準 (Federal Poverty Guideline, FPG) 確定折扣率，具體如下：

總收入	折扣
FPG 的 0%-200%	100%
FPG 的 201-250%	75%
FPG 的 251%-300%	50%
FPG 的 300%-400%	25%
>FPG 的 400%	0%

財務援助程序

1. 將向醫院財務顧問推薦患者/家長，以確定其是否有資格參與公共援助或醫院財務援助計畫。
2. 對於無資格獲取公共援助的患者，會將所收集的其資訊提供給財務清理和財務諮詢部門的總監，以確定其是否有資格參與醫院財務援助計畫。
3. 醫院財務長、患者財務服務部資深總監和/或財務清理和財務諮詢部總監與相應基金會長官或指定人士（視具體情況而定）協商且經其批准之後，將對可能有資格獲取財務援助的患者進行審批。
4. 財務清理和財務諮詢部總監將向獲准獲取財務援助的患者/家長通知獲批金額、服務日期和所包括的服務提供者。
5. 將根據適用的財務援助調整法規為醫院和基金會調整帳口。將對總收費應用這些調整。
6. 患者/家長可能需要填寫財務援助申請表。可從波士頓兒童醫院的網站下載申請表，亦可透過郵寄或親自索取申請表。如需如何獲取一份財務援助申請表的詳情，可在本政策的以下部分中找到：其標題為「財務援助政策和未投保患者折扣政策、信貸和收款政策的發佈/可用性與普通收費金額計算」。財務援助申請表包括有關如何填寫該表的隨附圖明。

7. 透過申請程序，可能要求患者/家長提供以下證明檔：就業狀態、就業和收入驗證、住宅和家庭規模樣稿與第三方保險的任何證據。收入驗證可能包括以下一項或多項：上年度納稅申報表、4份最新工資單或雇主發放的工資之書面驗證、社會福利金支票、殘障福利金支票或零收入聲明簽名宣誓書。
8. 患者/家長/申請者可在以下方面獲取幫助：瞭解財務援助政策並填寫財務援助申請表，只需撥打 (617) 355-7201 致電患者財務服務部，和/或親自前往或寄送郵件給患者財務服務部的財務諮詢分部求助，其地址為：Boston Children's Hospital, 300 Longwood Avenue, Boston, MA, 02115, Farley Building rooms 160.1 and/or 160.2。

收費限制

1. 對於根據本政策有資格獲取財務援助的任何患者，其開票金額不得大於就緊急或其他所需醫療護理而向投保患者收取的普通收費金額（「AGB」）。對於有資格獲取財務援助的所有其他醫療護理患者，將按低於總收費的金額進行開票。
2. 普通收費金額：醫院將使用「回溯」方法計算 AGB。在每個財政年，醫院將根據已全額向醫院機構支付的所有理賠申請來確定單一 AGB 百分比，該理賠申請由在上一 12 月期間共同作為這些理賠申請的主要付款人的所有私人醫療保險公司以 Medicare 醫療費的形式針對緊急和其他所需醫療護理向醫院機構支付。

國內未投保患者折扣

1. 醫院和基金會向符合以下要求的未投保國籍患者（美國居民）提供 30% 的折扣：
 - 未為所涉及的服務日期購買保險。非投保服務將視為未購買保險（例如，由患者 100% 負責的其福利中未包括的服務；雖然已包括在福利中，但在患者用完其保險計畫項下所有福利才提供的服務；在保險公司網路限制之外的服務）。
 - 患者/擔保人在過去 60 天之內尚未自願終止醫療保險。
 - 無資格參與 Health Safety Net 或其他公共計畫。
 - 患者/擔保人必須聯繫醫院或基金會（視具體情況而定）代表為其帳單申請折扣。
 - 患者/擔保人必須全額支付已打折扣的餘額和/或必須按醫院或基金會協定的金額作出信用存款，且在服務日期的三十 (30) 天之內與醫院或基金會簽訂付款計畫。
2. 從國籍未投保患者折扣中排除患者共付額、共同保險和保險免賠額。本政策項下的折扣不適用於非所需醫療服務（例如，包括在患者福利中，但由於其並非醫療所需或適合已獲取折扣的其他類別（比如，捆綁服務、機動車保險付款等）而被付款人拒付的服務。）

3. 根據本政策提供的折扣取決於已協定金額的全額付款，在協定的金額得以全額支付之前，將不適用於帳口餘額。
4. 在服務日期之前或當天，可針對選擇性服務為未投保患者/擔保人提供服務時間折扣。

國際未投保患者折扣

1. 醫院和基金會向未投保國際患者（非美國居民）最高提供 25% 的折扣。
2. 從國際未投保患者折扣中排除患者共付額、共同保險和保險免賠額。本政策項下的折扣不適用於指定套餐服務的患病率（例如，非醫療所需整容手術）、第三方責任索賠或因未授權或超出網路範圍而被患者的保險公司拒口的服務。
3. 根據本政策提供的折扣取決於已協定金額的全額付款，在協定的金額得以全額支付之前，將不適用於帳口餘額。

豁免遭受收款行動的患者

1. 根據適用於 Health Safety Net 的州法規以及醫院的信貸和收款政策，以下患者可豁免遭受針對適用計畫投保之服務的收款行動
 - 已註冊 MassHealth 的患者，正在接受向「老年人、殘障者和兒童」或 Health Start 計畫（但該計畫項下所需的共付額和免賠額除外）提供的緊急援助項下的福利
 - 兒童醫療安全計畫 (Children's Medical Security Plan, CMSP) 的參與者，其家庭收入等於或低於聯邦貧困線標準的 400%
 - 為了 Health Safety Net 以及適用 Health Safety Net 法規（該計畫項下所需的共付額和免賠額除外）中規定的任何 Health Safety Net 合格服務而被確定為低收入患者的患者
 - 關於任何帳單中已超過根據 Health Safety Net 法規計算的 Medical Hardship 供款的金額，有資格參與 Medical Hardship 計畫的患者或家庭

出現醫院信貸和收款政策中描述的拒付時醫院可能採取的行動。

財務援助政策和未投保患者折扣政策與信貸和收款政策的發佈/可用性以及普通收費金額計算

1. 公眾可透過下列任一方法免費獲取一份該政策、信貸和收款政策與普通收費金額計算：
 - a. 網上發貼：波士頓兒童醫院財務援助政策和未投保患者折扣政策與簡明語言摘要載於：www.childrenshospital.org/financialassistance
 - b. 親自索取：波士頓兒童醫院財務援助政策和未投保患者折扣政策與簡明語言摘要的紙質副本可向以下地址的醫院機構獲取：300 Longwood Avenue, Boston, MA, Farley Building room 160.1 and 160.2。
 - c. 透過郵件：公眾可透過郵件申請獲取一份，只需撥打 (617)-355-3397 致電患者財務服務客戶支援部和/或撥打 617-355-7201 致電患者財務諮詢部。
2. 可用多種語言提供本政策、財務援助簡明語言摘要、財務援助申請表、信貸和收款政策以及普通收費金額計算的外文譯本，以援助英文水平有限之人士。
3. 現場溝通：醫院將盡力透過多種方法傳達財務援助的可用性。
 - a. 將在入院區域張貼有關財務援助可用性的招牌。
 - b. 將在整個醫院的各個地點明確張貼公開展示或合理計算的其他衡量標準，以吸引就診者的注意。
 - c. 將在入院之時或作為出院流程的一部分，向所有患者提供本政策和/或簡明語言摘要的副本。

財務援助政策附錄之清單

1. 附錄 A：提供緊急或其他所需醫療護理的服務提供者之名單

文件屬性

標題	財務援助政策與未投保患者折扣政策		
作者	Thomas Pellegriti, 事務和財務監管 合規總監	生效日期	2016 年 9 月 30 日

<p>已審核/ 修訂人</p>	<p>波士頓兒童醫院患者財務服務部資深總監 波士頓兒童醫院財務部門高級副總裁 波士頓兒童醫院的高級副總裁和法律總顧問</p>	<p>審核日期/ 修訂日期：</p>	<p>2017年12月7日 2017年12月7日 2017年12月7日</p>
<p>已審批</p>	<p>波士頓兒童醫院理事會</p>		