

目的：

本政策目的在于定义Kettering Health经济援助计划的要求，包括申请流程。

定义：

一般收取金额 (AGB)： 根据美国国税局 (IRS) 法规 26 CFR 1.501(r) 1(b) (1)的定义，因提供急诊或其他必要的医疗服务而通常向有医疗保险的个人收取的金额。

急症： 根据 IRS 法规 42 CFR 489.24(b)的定义，是指：

1. 表现为严重急性症状 (包括剧烈疼痛、精神障碍和/或药物滥用症状) 的疾病，如果不立即就医，有理由认为会导致以下后果 -
 - a. 严重危害个人健康 (或孕妇或其胎儿的健康) ；
 - b. 身体机能严重受损；或
 - c. 任何身体器官或部位的严重功能障碍；或
2. 对于出现宫缩的孕妇 -
 - a. 分娩前，无足够时间安全转院；或
 - b. 这种转移可能会对妇女或胎儿的健康或安全构成威胁。

特殊收款行动 (ECA)： IRS定义的收款活动清单，医疗机构在做出合理努力以确定个人是否有资格获得经济援助后，可对个人采取这些收款活动以获得医疗费用。

家庭人数和家庭收入： 18 岁及以上的家庭成员包括配偶、州规定的同居伴侣和 21 岁以下的受抚养子女 (无论是否住在家中)。18 岁以下人员的家庭成员包括患者、看护亲属或其他 21 岁以下的子女 (无论是否住在家中)。收入包括税前薪水、工资、每月提取的退休金以及现金收入。其他收入来源包括但不限于赡养费、抚养费、退伍军人福利、失业补偿金以及任何其他继承的货币收入。

联邦贫困线指南/水平 (FPG/FPL)： 美国卫生与公众服务部根据《美国法典》第 42 编第 9902(2)条的授权，定期在《联邦公报》上更新的贫困准则。

经济援助政策 (FAP)： 医院政策，考虑收入和家庭人口来决定收费的折扣。

Kettering Health (KH) 适用于整个机构的政策

KH 对 KH Main、KH Miamisburg、KH Behavioral Medical Center、KH Dayton、KH Washington Township、KH Greene Memorial、Soin Medical Center、KH Hamilton、KH Troy、KH Medical Group、KH Transportation Services、所有医院外场所和 KH 设施、KH Senior Living 和 Kettering Network Services 采用本政策。

[水印：生效日期：09/28/2023]

医院医疗保障计划 (HCAP) : HCAP是俄亥俄州医疗补助局为满足联邦要求而设立的机制, 该机制向那些为贫困和无保险者提供过多无偿服务的医院提供额外付款。 患者必须低于 FPG 的 100%, 并且是俄亥俄州的居民。

KH 滑动比例 : 现有的经济援助计划清单, 以及收入资格要求和提供的折扣百分比。

必要医疗护理 : 《俄亥俄州行政法典》第5160-1-01章定义的医院服务, 包括医疗补助计划涵盖的住院和门诊服务, 指治疗疾病的服务, 如果不就医, 则会严重危及个人健康和/或导致身体机能严重受损或造成严重的身体器官功能障碍。

推定资格 : Kettering Health可能使用以前的资格认定和/或除个人直接提供的信息以外的其他来源的信息来确定是否有资格享受经济援助计划的过程。

公共援助 : 医疗补助或其他政府资助的援助

政策 :

KH 致力于为寻求急诊或必要医疗且有资格加入本政策所述经济援助计划的患者提供经济援助。

在 KH 做出合理努力确定个人是否有资格加入本政策概述的经济援助计划之前, KH 不会对个人采取非常规收款活动 (ECA) 以收取医疗费用。

此外, KH 还禁止任何会阻碍个人寻求紧急医疗服务的行为, 例如要求急诊科的患者在接受急诊治疗前付款, 或允许有碍一视同仁地提供紧急医疗服务的收债活动。 KH 将一视同仁地为个人提供本政策定义的急诊服务或必要的医疗, 而不管其支付能力如何、是否符合本政策规定的资格或是否有资格获得公共援助。

计划 : KH 为有资格获得急诊或必要医疗的患者提供免费或打折服务。 此类项目如下 :

Kettering Health (KH) 适用于整个机构的政策

KH 对 KH Main、KH Miamisburg、KH Behavioral Medical Center、KH Dayton、KH Washington Township、KH Greene Memorial、Soin Medical Center、KH Hamilton、KH Troy、KH Medical Group、KH Transportation Services、所有医院外场所和 KH 设施、KH Senior Living 和 Kettering Network Services 采用本政策。

[水印 : 生效日期 : 09/28/2023]

1. **医院医疗保障计划 (HCAP)。** HCAP 由俄亥俄州医疗补助部管理, 为那些向贫困和无保险者提供过多无偿服务的医院提供资助。
2. **经济援助计划。** KH经济援助计划根据KH浮动比例向符合条件的个人提供紧急或必要医疗援助。 寻求本政策援助的个人仅在用尽所有第三方资源的情况下才符合援助条件。 个人应配合 KH 或其授权代表/代理人提供被要求提供的信息。 个人应当完成医疗补助申请流程, 以便符合经济支持的资格要求。

未投保或投保额度不足的个人可能有资格在急诊或必要医疗服务方面享受其他患者折扣计划。 此类折扣不得与其他折扣计划合并, 除非此类计划明确允许。

经济援助不适用于某些考虑了选择性定价的服务或医院计划。

资格要求 :

我们将根据本政策确定的经济需求, 考虑为那些未投保或投保额度不足且无法支付医疗费用的个人提供经济援助。 因此可能包括以下任意情况 :

1. 个人无第三方保险
2. 联邦医疗保险或联邦医疗补助已用完, 个人无进一步支付能力
3. 个人已投保, 但根据资金需求, 有资格获得援助, 以支付保险赔付后的个人余额
4. 个人符合俄亥俄州医疗保健保障计划 (HCAP) 的慈善要求

资格标准 :

KH经济援助计划的资格条件取决于收入水平, 最高至FPG/FPL的400%, 并根据KH浮动比例按比例分配。 此外, KH可能会通过家庭资产确定个人是否符合经济援助资格标准。

1. **收入 :** 收入的核实方式包括使用个人财务报表、获取申请人最近的W2表格副本、1040银行对账单表格副本, 或其他形式的收入文件。 口头披露和确认家庭收入是可接受的证明, 能用以申请KH经济援助 - 基本。
2. **资产** 在某些情况下, 个人可能未报告收入, 但拥有大量资产可用于支付医疗保健服务。 对于任何可转换为现金且对患者基本日常生活开支非必要的资产, KH可能会加以评估并要求提供书面证明。

符合资格的提供商 :

Kettering Health (KH) 适用于整个机构的政策

KH 对 KH Main、KH Miamisburg、KH Behavioral Medical Center、KH Dayton、KH Washington Township、KH Greene Memorial、Soin Medical Center、KH Hamilton、KH Troy、KH Medical Group、KH Transportation Services、所有医院外场所和 KH 设施、KH Senior Living 和 Kettering Network Services 采用本政策。

[水印 : 生效日期 : 09/28/2023]

PF-KH 经济援助 第4页, 共8页

本政策仅适用于符合条件的 KH 费用。KH 患者也可由私人医生团体或其他第三方医疗服务提供者接诊。这些医疗服务提供者不在本政策的覆盖范围内, 也不可参与 KH 的经济援助计划; 但是, 这些医疗服务提供者可能有自己的经济援助计划。

参加和未参加计划的医疗服务提供者名单被列在一份单独的文件中, 每季度更新一次, 不作为本政策的附件。个人可在 KH 网站 www.ketteringhealth.org/financial 上免费获取此名单, 或拨打 (866)-319- 2981 联系 KH 客户服务部门获取此名单。

申请流程:

要申请 KH 经济援助计划, 个人应提交妥善填写的申请表, 包括必要和/或要求提供的证明文件, 个人可亲自递交、邮寄或以电子方式提交申请表。

1. 经济援助表格可在医院急诊科和挂号处领取, 也可在 KH 网站 www.ketteringhealth.org/financial 上下载。个人也可以通过邮寄或发送电子邮件至 financialcounselors@ketteringhealth.org 联系财务顾问, 以索取申请表。
2. 填妥的申请表应根据要求由个人或授权代表签名。除填写申请表外, 个人还应提供 (但不限于) 以下文件:
 - a. 申请人 (及配偶, 如适用) 的收入证明, 如工资条、失业金存根或其他关于病人目前经济支持的信息
 - b. 银行流水
 - c. 报税表
 - d. 资产证明文件
3. 经济援助申请将在出院后第一份账单发出后 240 天内予以考虑。
4. 在个别例外情况下, 如果个人无法提供足够的文件来支持资格确定, KH 可以使用以前的资助资格审核结果作为确定当前资格的依据。此外, 资助申请在最终得到批准后的六 (6) 个月内有效。
5. KH 会审查收到的申请和证明文件, 根据 KH 浮动比例决定享受适当的折扣百分比的资格。

完整经济援助计划申请: 如果个人在申请期间提交了一份完整申请, KH 将会:

1. 暂停一切 ECA, 以获取医疗费用;
2. 及时确定任何个人是否有资格获得经济援助并将确定结果记录在案, 将资格确定结果书面通知个人, 包括 (如适用) 该个人有资格获得的援助以及确定的依据。
3. 如果 KH 确定个人符合 FAP 医疗资格 (包括推定资格), KH 将采取以下措施:

Kettering Health (KH) 适用于整个机构的政策

KH 对 KH Main、KH Miamisburg、KH Behavioral Medical Center、KH Dayton、KH Washington Township、KH Greene Memorial、Soin Medical Center、KH Hamilton、KH Troy、KH Medical Group、KH Transportation Services、所有医院外场所和 KH 设施、KH Senior Living 和 Kettering Network Services 采用本政策。

[水印: 生效日期: 09/28/2023]

- a. 向个人提供账单和信件（余额为 0 美元时不需要），说明符合 FAP 资格的个人所欠的医疗费用是多少以及该金额是如何确定的，并说明或描述个人可以如何获得有关医疗 AGB 的信息
- b. 向个人退还多付的款项，但前提是该个人在不符资助条件的医疗服务方面没有欠款
- c. 采取一切合理可行的措施，撤销为获取医疗费用而对个人采取的任何 ECA（债务出售除外）。

推定资格：

个人可以在没有填写申请表的情况下获得加入 KH 资助计划的资格。KH 可以根据不同的个人生活情况（包括但不限于以下列表）作为推定资格的依据。

1. 居无定所或接受过针对居无定所者诊所的医疗。
2. 个人已亡故，无已知遗产。
3. 个人被监禁。
4. 个人符合医疗补助资格，但在服务日期不符合医疗补助资格。

KH也可利用第三方评分来确定个人是否具备推定的经济援助资格。被推定有资格获得低于 KH 经济援助计划最高援助额的个人可提交本政策中列出的补充信息以作进一步审查。

KH 滑动比例：

项目	% FPL	折扣
医院医疗保障计划 (HCAP)	0% - 100%	100%
经济援助 - 扩展	0% - 250%	100%
财务支持：基础部分	251% - 400%	80%

对于急诊或必要的医疗服务，KH 将不会向符合 FAP 的个人收取高于本政策规定的 AGB 的费用。

一般收取金额 (AGB)：

KH利用“回顾”方法确定AGB。按照 IRS 法规 § 1.501(r)- 5(b) (3) (i)，KH 将根据医疗保险付费服务和所有向 KH 支付医疗费用的私人医疗保险公司计算其 AGB 百分比。AGB 百分比的计算方法是，用私人付费保险公司（包括医疗保险优势计划）和医疗保险（传统计划）允许的所有报销总额，除以前 12 个月内的服务报销总费用。

同一医疗保险提供商协议下的每家医院均独立计算自己的AGB，但是，KH基于产生最大折扣的AGB百分比，对所有KH应用相同的折扣。

Kettering Health (KH) 适用于整个机构的政策

KH 对 KH Main、KH Miamisburg、KH Behavioral Medical Center、KH Dayton、KH Washington Township、KH Greene Memorial、Soin Medical Center、KH Hamilton、KH Troy、KH Medical Group、KH Transportation Services、所有医院外场所和 KH 设施、KH Senior Living 和 Kettering Network Services 采用本政策。

在采取不付款行动之前确定获得资助的资格：

KH在接收患者或为患者提供服务之前或之时，会尽合理的努力确定某个人是否有资格享受政策规定的资助。如果在一个人在出院之前或提供服务之前确定没有资格享受资助，KH将会对治疗收费。

如果此人购买了保险，KH将会为其记录在案的保险机构开具账单。在个人的保险提供方付款或做出答复后，任何剩余的患者自费金额将直接向个人收取。如果因个人需要向保险公司提供更多信息而导致保险赔付中断，费用将直接向个人收取。

如果个人没有购买保险，KH将会直接为此人开具收费账单。

账单明细：

1. 个人将收到最多四类对账单，它们会以患者首选的方式发送给患者，即要么以信件方式邮寄到病历上的地址，要么以电子方式发送。仅余额未付的账户才会收到账单。在账单周期内，KH的代表和/或授权代理人会试图联系个人，这将记录在个人的账户记录中。
2. 账单明细包括以下信息：
 - a. 服务日期
 - b. 服务简介
 - c. 提供服务的应缴金额
 - d. 账单查询以及争议解决的联系方式
 - e. 经济援助相关咨询的联系方式
3. 账单仅包括Kettering Health医疗集团（KHMG）和KH医疗设施服务的费用。来自Kettering Transport Services、非KHMG医生或其他非KH设施的医疗服务账单将单独发送给您。如需协助处理上述额外账单事宜，请直接联系医生办公室或相关机构。

在未付款情况下采取的措施：

KH在采取非常规收款活动（ECA）前，会做出合理努力，以确定个人是否符合经济援助资格。KH或其授权代理在KH提供第一个出院后账单之日起至少120天内不会启动任何ECA措施。启动ECA措施前必须获得事先批准。如果KH同意采取ECA措施，则在启动ECA前，KH或其授权代理将：

1. 向个人提供书面通知，
 - a. 说明符合条件的个人可以获得经济援助；
 - b. 确定KH或其授权代理打算发起ECA措施，以获得医疗费用；及
 - c. 说明启动该等ECA措施的最后期限，该期限须在提供书面通知之日起30日后。
2. 为该个人提供KH经济援助计划的简明语言摘要（PLS）

Kettering Health（KH）适用于整个机构的政策

KH 对 KH Main、KH Miamisburg、KH Behavioral Medical Center、KH Dayton、KH Washington Township、KH Greene Memorial、Soin Medical Center、KH Hamilton、KH Troy、KH Medical Group、KH Transportation Services、所有医院外场所和 KH 设施、KH Senior Living 和 Kettering Network Services 采用本政策。

[水印：生效日期：09/28/2023]

3. 做出合理努力, 口头通知个人有关 KH FAP 的信息, 以及个人如何在申请过程中获得帮助。

审查和批复:

在启动任何 ECA 之前, KH 收入循环部副总裁或患者财务服务部高级主管有权审查并确定是否已做出合理努力来评估该个人是否符合本政策规定的援助资格。

广泛宣传经济援助政策的措施:

KH经济援助计划、经济援助申请表和KH经济援助计划的简明语言摘要(合称FAP文件)是公开透明的, 各社区均适用, 可前往网站www.ketteringhealth.org/financial查看, 所有KH急诊科和挂号区域均可获得。

KH 将在 KH 设施的公共场所(至少包括急诊室和住院区)醒目地张贴标识, 通知患者 KH 可以提供经济援助, 包括如何或从何处获取有关该计划的更多信息、申请流程以及如何获取 FAP 文件的副本。

作为入院流程的一部分, KH 会向患者提供 KH FAP PLS 的纸质副本。

个人也可以通过邮寄或向financialcounselors@ketteringhealth.org发送电子邮件联系财务顾问, 免费索取任何 FAP 的副本。

KH 还将 FAP 文件翻译成了医疗保险和医疗补助服务中心(CMS)发布的俄亥俄州 15 种最常用的非英语语言, 以满足其他英语水平有限的人群的需求。

信息:

如对本政策、申请表或可用计划有其他问题或疑虑, 请拨打以下电话号码联系您预约看病或接受医疗的地点, 或拨打 (866)-319-2981 联系 KH 客户服务部。

设施	地址	电话号码
Kettering Health Behavioral Medical Center A Service of Kettering Health Miamisburg	5350 Lamme Rd Moraine, OH 45439	937-384-8774
Kettering Health Dayton	405 West Grand Ave Dayton, OH 45405	937-723-3237
Kettering Health Greene Memorial	1161 North Monroe Dr Xenia, OH 45385	937-352-2201
Kettering Health Hamilton	630 Eaton Ave Hamilton, OH 45013	513-867-2301

Kettering Health (KH) 适用于整个机构的政策

KH 对 KH Main、KH Miamisburg、KH Behavioral Medical Center、KH Dayton、KH Washington Township、KH Greene Memorial、Soin Medical Center、KH Hamilton、KH Troy、KH Medical Group、KH Transportation Services、所有医院外场所和 KH 设施、KH Senior Living 和 Kettering Network Services 采用本政策。

[水印: 生效日期: 09/28/2023]

Kettering Health 主院	3535 Southern Blvd Kettering, OH 45429	935-395-8880
Kettering Health Miamisburg	4000 Miamisburg Centerville Rd Miamisburg, OH 45342	937-384-8774
Kettering Health Troy	600 West Main St Troy, OH 45373	937-980-7001
Kettering Health Washington Township	1997 Miamisburg Centerville Rd, Washington Township, OH 45459	937-401-6215
Soin Medical Center - Kettering Health	3535 Pentagon Blvd Beavercreek, OH 45431	937-702-4875

赞助商部门：网络收入周期

相关部门：所有KH医院部门

拟定日期：17/10/3

Kettering Health (KH) 适用于整个机构的政策

KH 对 KH Main、KH Miamisburg、KH Behavioral Medical Center、KH Dayton、KH Washington Township、KH Greene Memorial、Soin Medical Center、KH Hamilton、KH Troy、KH Medical Group、KH Transportation Services、所有医院外场所和 KH 设施、KH Senior Living 和 Kettering Network Services 采用本政策。

[水印：生效日期：09/28/2023]