

恩格尔伍德医院和医疗中心 经济援助政策

简明摘要

根据我们的经济援助政策（参见下文参考），所有未被批准 Medicaid 或 Charity Care 的未保险患者都可以在恩格尔伍德医院和医疗中心 (EHMC) 获得经济援助。这些患者会被按照“折扣率”以一定比例收取他们的实际费用，从而极大地减少患者需要支付的账单金额。未保险患者的紧急或其他有医疗需要的护理将不会被收取超过折扣率的金额。

未保险患者不需要申请援助，因为所有未保险患者都自动符合资格，并会按照上述的折扣率被计费。除了患者没有保险和提供的服务是紧急或有医疗需要的服务之外，援助无其他合格标准。

您可以在恩格尔伍德医院和医疗中心网站 www.englewoodhealth.org 查阅以下政策

经济援助政策
新泽西医院护理付款援助计划 (Charity Care)
计费和收费政策

您也可以在 EHMC 财务咨询部门的登记区获得上述政策的副本，地址：350 Engle St.
Englewood, NJ 07631

您可以通过邮寄获得上述任何政策的一份免费副本。请致电 (201) 894-3031 来获得副本。您可以在每周一至周五上午 9 点至下午 5 点之间致电 (201) 894-3031，我们的代表将回答您的有关经济援助政策的问题。

上述政策目前提供以下几种语言：

英语
西班牙语
韩语
中文
俄罗斯语
日语
意大利语
塔加拉族语
阿拉伯语
古吉拉特语
希腊语
葡萄牙语/葡克里奥尔语
塞尔维亚-克罗地亚语

亚美尼亚语

恩格尔伍德医院及医疗中心		编号：400.35
政策和 程序手册 – 部分 行政和支持服务	主题： 经济援助政策	日期：2016 1 月 1 日
		第 1 页，共 2 页
		替代：全新
		已审查：

政策

恩格尔伍德医院及医疗中心(EHMC)无论患者是否有支付能力，都会为所有患者提供一切紧急和医疗必要护理。EHMC 已采纳并扩展 N.J.S.A §26:2H-12.52 “某些未投保患者的收费限制” 制定的计费指南，向所有未投保患者提供经济援助，无论其收入如何。本政策仅适用于恩格尔伍德医院及医疗中心提供的所有医疗必要护理和紧急医疗护理服务，而不适用与此类护理相关的任何专业服务。

程序

- 1.) 没有通过联邦医疗补助计划或慈善护理（见《新泽西医院护理支付援助计划/慈善护理政策》）批准的所有未投保患者，均按总收费的某个百分比收费。按州法律规定，减少部分等于 EHMC 联邦医疗保险费率的 115%。EHMC 采用回顾法，用所有联邦医疗保险款项的总额除以前十二个月所有联邦医疗保险总收费的总额，计算出应计的费用金额。如果某些没有医疗必要性的程序，例如整形手术，有已确定的自付费率，则属例外。
- 2.) EHMC 根据 IRS 第 501(r) 条规定，使用所有理赔数据，将上文第 1 步中定义和计算的百分比与 501(r) 中详述的“回顾法”进行比较，再将患者折扣百分比调整为两者中的较大者。此类计算根据 501(r) 按总体而不是按具体服务基础计算，以确定适用于所有未投保服务的折扣百分比。每年计算一次，并在日历年终后 60 天内实施。
- 3.) 未投保患者无需申请经济援助，因为所有未投保患者的账单均自动按上文第 1 步所述减少到总收费的某个百分比金额。除了患者没有保险且提供的是紧急或有医疗必要性的服务外，没有其他“合格”标准。
- 4.) 如果患者的保险公司出于诸如此类原因：福利金已耗尽、实验、医疗必要性、已有病症、非承保收费等，拒绝理赔，则将按上文第 1 步所述，以总收费百分比的未投保费率向患者计费。

恩格尔伍德医院及医疗中心		编号：400.35
政策和 程序手册 – 部分 行政和支持服务	主题： 经济援助政策	日期：2016 1 月 1 日
		第 2 页，共 2 页
		替代：全新
		已审查：

<p>5.) 关于在 EHMC 通过新泽西医院护理支付援助计划/慈善护理申请援助，请参考《新泽西医院护理支付援助计划/慈善护理政策》中的程序。</p> <p>6.) 如需 EHMC 计费 and 收账程序，请参阅《计费和收账政策》。</p> <p>7.) 财务咨询部以及医疗中心内的所有患者服务区和所有 EHMC 异地办公地点均提供本政策的复印件。恩格尔伍德医院及医疗中心网站 www.inglewoodhealth.org 亦提供此政策。</p>	
	<p>批准者：</p> <p>Warren Geller， 总裁兼首席执行官</p>

恩格尔伍德医院及医疗中心		编号：400.34
政策和程序手册 – 部分 行政和支持服务	主题： 新泽西医院护理支付援助计划（慈善护理）政策	日期：2016年1月1日
		第1页，共3页
		替代：全新
		已审查：

政策

恩格尔伍德医院及医疗中心 (EHMC) 无论患者是否有支付能力，都会为所有患者提供一切紧急和医疗必要护理。EHMC 遵守新泽西健康与人类服务部制定的新泽西医院护理支付援助计划（慈善护理）的规定。

新泽西医院护理支付援助计划（慈善护理）提供免费或低价的护理，适用对象为接受住院和门诊紧急以及需要医疗必要护理的患者。此计划仅包括医院收费，并不适用于专业服务的任何收费。

程序

- 1.) 新泽西医院护理支付援助（慈善护理）面向新泽西居民，条件为：
 - a.) 无医疗保险，或保险仅支付部分费用；以及
 - b.) 没有资格加入任何私人或政府资助的居民（例如联邦医疗补助计划）；以及
 - c.) 同时符合收入和资产资格标准。
- 2.) 新泽西医院护理支付援助（慈善护理）也面向非新泽西居民，但受具体条件限制。
- 3.) 新泽西健康与人类服务部规定的收入标准如下：

收入占 HHS 贫困收入指南的百分比

由患者支付的收费百分比

小于等于 200%	0%
大于 200% 但小于等于 225%	20%
大于 225% 但小于等于 250%	40%
大于 250% 但小于等于 275%	60%
大于 275% 但小于等于 300%	80%
大于 300%	100%

恩格尔伍德医院及医疗中心		编号: 400.34
政策和 程序手册 – 部分 行政和支持服务	主题: 新泽西医院护理支付援助计划 (慈善护理) 政策	日期: 2016 年 1 月 1 日
		第 2 页, 共 3 页
		替代: 全新
		已审查:

4.) 如果患者介于 20% 到 80% 的变动费用区间, 则须支付超过其总收入 30% 的合格自付总额医疗费用 (即不由其他方支付的费用), 那么超过 30% 的金额即算作医院护理支付援助 (慈善护理)。

5.) 新泽西健康与人类服务部规定的资产标准如下:

个人和家庭资产必须在或低于新泽西州健康与人类服务部对新泽西医院护理支付援助计划 (慈善护理) 设定的界限。如果患者的资产超过了界限, 则患者可能通过支付医院账单和其他批准自付总额医疗费用的超额费用, 以“头期付款”的方式使资产符合资格限制。

6.) 申请流程

患者可以拨打 (201) 894-3031 联系财务咨询部, 请求给自己邮寄一份申请表, 从而申请新泽西医院护理支付援助 (慈善护理)。患者也可以本人前往财务咨询部申请。患者需要提供工资条、银行结单、纳税申报单等收入和资产证明。

自送达日期起, 患者有最多一年的时间申请新泽西医院护理支付援助 (慈善护理)。患者会得到一张表明其申请结果的慈善护理裁定/卡。

7.) 申请新泽西医院护理支付援助 (慈善护理) 的患者, 必须接受筛查以裁定是否有潜在资格获得可能支付医院费用的任何第三方保险福利金或医疗援助计划 (例如联邦医疗补助计划)。只有裁定患者没有资格加入任何其他医疗援助计划后, 患者才能有资格获得新泽西医院护理支付援助 (慈善护理)。

8.) 每周至少三天均有 Bergen 县社会服务委员会的员工来到 EHMC, 在医疗中心协助有资格加入联邦医疗补助计划的患者申请联邦医疗补助计划。

9.) 如需 EHMC 经济援助指南, 请参阅《经济援助政策》。

恩格尔伍德医院及医疗中心		编号：400.34
政策和 程序手册 – 部分 行政和支持服务	主题： 新泽西医院护理支付援助计划 (慈善护理) 政策	日期：2016 年 1 月 1 日
		第 3 页，共 3 页
		替代：全新
		已审查：

<p>10.) 如需 EHMC 计费 and 收账程序，请参阅《计费和收账政策》。</p> <p>11.) 财务咨询部以及医疗中心内的所有患者服务区和所有 EHMC 异地办公地点均提供本政策的复印件。恩格尔伍德医院及医疗中心网站 www.inglewoodhealth.org 亦提供此政策。</p>	
	<p>批准者：</p> <p>Warren Geller, 总裁兼首席执行官</p>

恩格尔伍德医院及医疗中心		编号: 400.36
政策和 程序手册 – 部分 行政和支持服务	主题: 计费 and 收账政策	日期: 2016 年 1 月 1 日
		第 1 页, 共 2 页
		替代: 全新
		已审查:

政策

恩格尔伍德医院及医疗中心(EHMC)无论患者是否有支付能力, 都会为所有患者提供一切紧急和医疗必要护理。本政策仅适用于恩格尔伍德医院及医疗中心的所有计费和收账活动, 不适用于任何专业服务的计费和收账活动。

程序

- 1.) 所有已投保患者的账单将直接由 EHMC 发送给患者的保险公司。如果保险公司出于诸如此类原因: 福利金已耗尽、实验、医疗必要性、已有病症、非承保收费等, 拒绝理赔, 则将按照《经济援助政策》规定, 以总收费百分比的未投保费率向患者计费。
- 2.) 如果患者的保险支付理赔金, 且存在患者应付的免赔额、自付费或共同保险费, 则 EHMC 将向患者收取保险公司指定的患者应付的费用。
- 3.) 向未投保患者收取的费用按《经济援助政策》的规定所述, 降低到总收费的某个百分比。
- 4.) EHMC 将向患者发送患者应付所有余额的计费账单和收账信。计费账单和收账信包括了关于经济援助可用性的信息。
- 5.) 财务咨询部的员工将尝试通过电话联系患者, 通知患者应付的 \$5,000 或更高金额的未支付余额。这些员工将在与患者沟通时, 解释经济援助的可用性。所有通话均在财务系统内记录。
- 6.) 除经济援助外, 患者还将享有支付计划。患者可以每月支付未偿付的余额。支付计划批准的期限为一年。超过一年的支付计划必须由财务咨询经理批准。

恩格尔伍德医院及医疗中心		编号: 400.36
政策和 程序手册 – 部分 行政和支持服务	主题: 计费 and 收账政策	日期: 2016 年 1 月 1 日
		第 2 页, 共 2 页
		替代: 全新
		已审查:

<p>7.) 如果 EHMC 尝试征收患者应付的所有未付余额失败, 则将委托外部收账机构催收。收账机构将尝试征收患者应付款项。如果未能收回全款, 收账机构则将以邮件的方式通知患者, 他们可能根据 IRS 第 501(r) 条采取极端收账措施 (ECA), 这可能包括申请法院判决, 包括扣发工资、冻结银行账户以及对在新泽西州拥有财产行使留置权。收账机构必须在采取 ECA 前至少 30 天以书面形式通知患者。收账机构将在 EHMC 首次发送出院后计费账单日期的至少 120 天后, 才会采取 ECA。</p> <p>8.) 财务咨询经理负责批准所有外部收账机构的委托。</p> <p>9.) 如需 EHMC 经济援助指南, 请参阅《经济援助政策》。</p> <p>10.) 关于在 EHMC 通过新泽西医院护理支付援助计划/慈善护理申请援助, 请参考《新泽西医院护理支付援助计划/慈善护理政策》中的程序。</p> <p>11.) 如有需要, 可向财务咨询部获取此政策。恩格尔伍德医院及医疗中心网站 www.englewoodhealth.org 亦提供此政策。</p>	
	<p>批准者:</p> <p>Warren Geller, 总裁兼首席执行官</p>