

主题

经济援助

编号 178

内容专家 / 协调部门

上一次发行日期

发行日期

企业管理

06/20/2008 12/29/2015

目的

本政策旨在确定和帮助那些没有购买医疗保险，并且需要别人帮助他们支付医疗费用的患者。本政策适用于 Beaumont Health Hospitals 的所有服务地区/部门。每一家医院，Beaumont Hospital - Grosse Pointe, Beaumont Hospital - Royal Oak, Beaumont Hospital - Troy, Beaumont Hospital - Farmington Hills, Beaumont Hospital - Dearborn, Beaumont Hospital - Wayne, Beaumont Hospital - Taylor, and Beaumont Hospital - Trenton（统称为“Beaumont Health或医院”）将向医院服务社区的广大公众广泛宣传本政策。

拟制本政策的目的是满足1986年《国内税收法规》（Internal Revenue Code）修订版（“法规”）第501（r）节关于经济援助和急救医护政策、对符合经济援助资格的人员的费用限制，以及合理计费 and 收款努力的要求，并应依照其进行解释。本政策适用于具体患者的情况下，应优先于与该患者有关的未参保患者折扣政策。本政策是否适用于患者个人取决于是否按照要求完整填写经济援助申请表，提供所有必要信息。如果患者拒绝按照要求完成经济援助申请表并提供支持文件，将没有资格获得本政策规定的经济援助（前提是患者已经收到按照第501（r）节试行条例的规定发出的通知）。

因此，本政策涵盖以下内容：

- 获得经济援助和免费医护的资格条件；
- 依照本政策计算患者费用金额的基础；
- 患者申请本政策规定的经济援助的方法；
- 拒绝付款时可采取的行为限制，包括收款行为和上报信用机构；
- Beaumont Health在服务社区范围广泛宣传本政策的方法。
- 对符合本政策规定的经济援助资格的个人提供的急救或其它医疗必需医护服务收取的费用金额限制在不超过常规计费金额的范围內。

Beaumont Health其它政策或政策的部分内容与本政策和/或法规第501（r）节以及适用的《联邦所得税法》（“规定”）冲突的情况下，以本政策和/或第501（r）节为准。本政策以截至本政策生效日期为止存在的第501（r）节试行条例为基础。如果试行条例有所变更，Beaumont Health保留修订本政策的权利。

患者推荐

负责安排预约或登记的医院职工应将所有未参保且无法支付医护费用的患者推荐给经济顾问，以确定他们是否符合经济援助资格。无法支付总应付金额自费部分的参保患者也应推荐给经济顾问。

The logo for Beaumont, featuring the word "Beaumont" in a bold, blue, sans-serif font.

医疗必需医护

患者医师确定服务和项目（除急救以外）为医疗必需时，才有资格获得经济援助。美容服务、整容手术、非医疗必需的其它选择性服务、在套餐价格协议中已经提供折扣的服务、个人服务（例如病房费用）和患者便利项目不符合经济援助资格。

资格

确定经济援助资格时，以患者由于经济资源有限而表现出无法支付服务或项目费用为基础。填写完整的申请表和要求提供的支持文件（除了申请表中列出的其它支持文件，还包括当前的工资单、银行对账单、上一年的纳税申报单、雇主签名函以及社会保障或残疾检查）。如果未提供申请表中要求的这些文件，可能导致经济援助资格被驳回。处于联邦贫困线最高300%的患者被视为符合经济援助资格。一般情况下，在住院前、住院时，或者住院后不久，即确定经济援助资格。但是，出院后发生的事件有可能改变患者的支付能力。

希望申请经济援助的患者可完整填写申请表，附上必要的支持文件一并提交给患者经济服务部门（附件A）。

如果患者在填写申请表时需要寻求帮助，可联系或访问具体服务位置的患者经济服务部门（附件B）。

用尽所有的付款资源后，才会考虑经济援助资格。博蒙特医院将帮助患者申请医疗补助保险。申请保险时，希望患者予以配合。申请人不会因为未提供本政策或申请表未明示规定的信息或文件而被驳回经济援助申请。提供经济援助的决定由患者经济服务管理团队审批。一旦患者被确定符合经济援助资格，该患者以后将不会收到任何就以前提供的服务开具的根据未折扣总费用计算的账单。

本政策仅适用于密歇根居民，即提供密歇根居住证明，居住在Beaumont Health服务区域内的居民。该居住范围限制不适用于申请急救中心服务的患者。

如果患者认为他/她的经济援助申请未依照本政策予以适当考虑，或者他/她不同意本政策在他/她的案例中的适用情况，该患者可向最高申请级别，具体医院的院长或副院长提交书面申请请求重新考虑（附件C）。

为了获得经济援助资格，患者必须在规定的截止日期前（即申请期限，不迟于Beaumont Health向患者提供第一份项目或服务费用账单后第240天）提交准确、完整的经济援助申请表。

Beaumont Health收到完整的申请表后，将及时记录患者的资格确定情况。Beaumont Health将通知患者资格确定情况（适用情况下，包括患者个人有资格获得的援助项目）以及Beaumont Health做出此种决定的依据。向第三方提交债务时应依照Beaumont Health计费 and 收款政策以及法规第501（r）节规定的方式。

患者的经济援助资格以家庭收入相对于联邦贫困线（FPL）的对比情况为依据。收入最多为FPL 300%的患者有资格获得常规计费金额（AGB）折扣。AGB每年按照法规第501（r）节及条例中所述的回溯法进行确定。收入最多为FPL 200%的患者可能有资格获得100%折

扣。AGB百分比每年进行修订和计算，在确定计算结果当年开始的第一天后45天开始适用。

折扣水平：

收入占FPL百分比	经济援助
最多200%	100%援助
最多300%	AGB 50%折扣
超过300%	AGB

计费和收款

如需获取Beaumont Health计费和收款政策相关信息，可致电服务位置相应的电话号码免费索取纸质版复印件，电话号码如下表所列，或者登陆Beaumont Health网站进行查询。Beaumont.org

向符合急救或医疗必需服务经济援助资格的患者收取的折扣费用在任何情况下都不得超过该服务的AGB。向符合经济援助资格的患者收取的除急救和医疗必需服务以外的其它医护服务费用不得超过该医护服务的总费用。AGB至少每年计算一次。AGB百分比每年进行修订和计算，在确定计算结果当年开始的第一天后45天开始适用。Beaumont Health将允许公众免费轻松获取关于Beaumont Health实际AGB百分比及该百分比计算方式的书面说明。此外，依照密歇根法律，收入最多为联邦贫困线250%的未参保患者需要支付的款项最多为该服务医疗保险费用的115%。

Beaumont Health采取法规第501 (r) (6)节规定的“特殊收款行为”前，应首先尽合理的努力确定该人员是否符合经济援助资格。除本政策以外，Beaumont Health还应制定与法规第501 (r) (6)节一致的具体计费和收款政策，并且向公众广为宣传并提供复印件。该计费和收款政策将确定特殊收款行为、明确向患者告知经济援助政策的通知期限、阐述适用于经济援助申请表填写不完整时采取的程序、说明Beaumont Health或其授权方在拒绝付款时可采取的行为。

经济收入条件评估

家庭收入是确定经济援助资格时的基本考虑因素。家庭收入是美国政府和私营机构常用的措施。衡量每户家庭中所有15岁以上居民的收入。收入包括工资和薪水、失业保险、残废抚恤金、已收到的子女抚养费、定期租金收入，以及个人业务、投资或其它定期收入。申请经济援助的个人应尽量提供完整的联邦纳税申报表和密歇根纳税申报表复印件，以便于确定“家庭”收入。评估流程步骤包括：

1. 依赖状态

如果患者据称依赖于父母或成年子女的纳税申报表，则声称别人为依赖方的一方的收入将被视为确定经济援助资格的基础。

2. 收入证明

申请经济援助的患者须提供最新提交的纳税申报表以及最新的工资单、社会保障支付款等，以确定最新收入。如果最新收入与最新提交的纳税申报表所反映

的金额有较大出入，且有合理的理由假定收入水平将恢复至原有水平，可考虑暂停关于经济援助审批的决定。

3. 评估收入

每一桩医护事件和每一份账单都是独立不同的。对一份具体的账单享有经济援助资格不自动使患者在未来接受服务或项目时享有类似的援助资格。

4. 资产

申请经济援助的患者须提供全部资产清单和估值，即第一套和第二套房屋、股票、共同基金、闲置土地、机动车等。确定经济援助资格时将考虑这些资产。

5. 退休金账户

退休金账户将基于其养老金价值予以承认，折合成年值计入家庭收入中。养老金期限以25年计算，年增长率以3.5%计算。

6. 代理信息

如果患者无法提供完整的经济和/或社会信息，须通过某种方式核实收入后确定经济援助资格。因此，在某些案例中可基于可用资源予以确定。

如果在支付当前账单前，发现信息有所保留，或者随时收到额外信息，或者情况随时有变，经济援助资格确定或者经济援助资格可能有所变化。如果后来确定提供的信息不完整，患者可能须为接受的服务或项目支付费用。

不符合经济援助资格

完成申请评估后，如果确定患者不符合本政策规定的经济援助资格，且患者未参保，则适用未参保患者费用折扣政策。

与急救政策协调

Beaumont Health应始终实行一份紧急医疗政策，规定医院须基于非歧视原则为符合紧急病情（在《紧急医疗护理和劳动法》（EMTALA）、《社会保障法》第1867节（42 U. S. C. 1395dd）的含义范围内）的患者提供医护服务，无论该患者是否符合本政策资格。

Beaumont Health工作人员或Beaumont Health合同工在任何时候都不得阻止患者寻求非歧视紧急医疗救助，包括要求预付费用或者在急诊中心或医院的其它地点进行妨碍医学筛查检查或稳定紧急病情的追债行为。

经济援助政策的宣传

本政策应在Beaumont Health各个单位服务的社区中广为宣传。为此，Beaumont Health至少应依照法规第501（r）节及相关条例规定的方式采取以下行为广泛宣传本经济援助政策。Beaumont Health应提供以下内容：

- 在Beaumont Health网站上发布本政策、患者经济援助申请表（申请表）（包括申请表填写说明）、政策简体语言版概要。Beaumont.org

- 通过以下方式发布患者经济援助资格通知、患者资格评估说明、获取本政策副本的方式：（i）急诊中心、住院手续办理区和其它患者接待区域的醒目的公开展示区；（ii）在急诊中心、住院手续办理区和其它适当区域提供患者宣传手册和本政策的简体语言版概要副本；（iii）患者账单中附上声明书，告知患者如果需要请求别人帮忙支付账单，可申请经济援助，并告知患者如何获取本政策副本。
- 应要求在医院设施公共区域和通过邮件免费提供本政策、申请表（包括申请表填写说明）和本政策的简体语言版概要复印件。
- 附件B中列出了可获取本政策及申请表（包括申请表填写说明）的Beaumont Health 站点。

此外，Beaumont Health应将本政策告知和通知给Beaumont Health服务社区居民，采用照合理预期可传达至社区成员的方式，面向最有可能需要请求经济援助的居民，并采用Beaumont Health确定的其它宣传或分发方式广泛宣传本政策。

Beaumont Health将编制本政策的简体语言版概要，包括：

- 简要描述资格要求和依照本政策提供的援助；
- 可获取本政策及申请表（包括申请表填写说明）副本的直接网站地址和物理位置；
- 如何通过邮件免费获取本政策及申请表（包括申请表填写说明）副本的说明；
- 可提供本政策及申请表相关信息的工作人员的联系信息（即电话号码和博蒙特医院地址），以及已确定有能力提供Beaumont Health申请援助的非盈利性组织或政府机构的联系信息；
- 声明对符合急救或医疗必需医护经济援助资格的个人收取的费用不会超过对保险范围涵盖此医护服务的个人收取的费用。

如需申请经济援助或者获取关于经济援助政策的更多信息，可联系您所在的服务位置相关的客户服务小组：

Beaumont Hospital - Grosse Pointe, Beaumont Hospital - Royal Oak, Beaumont Hospital - Troy, Beaumont Hospital - Farmington Hills:

客户服务呼叫中心电话号码1-248-577-9600

Beaumont Hospital - Dearborn, Beaumont Hospital - Wayne, Beaumont Hospital - Taylor, and Beaumont Hospital - Trenton:

客户服务呼叫中心电话号码1-800-858-9503

Beaumont

附件A: 填写完整的经济援助申请表邮寄地址

Beaumont Hospital - Grosse Pointe, Beaumont Hospital - Royal Oak, Beaumont Hospital - Troy, Beaumont Hospital - Farmington Hills

Beaumont Health System
750 Stephenson Highway
P. O. Box 5042
Troy, Michigan 48083

Beaumont Hospital - Dearborn, Beaumont Hospital - Wayne, Beaumont Hospital - Taylor, and Beaumont Hospital - Trenton

Beaumont Health
OakAssist Department
15500 Lundy Parkway, Suite 101
Dearborn, MI 48126

附件B: 获取更多申请援助和/或信息的位置, 按服务位置

Beaumont Hospital - Grosse Pointe:

(收件人: Patient Financial Services)
468 Cadieux Rd
Grosse Pointe, MI 48230

Beaumont Hospital - Royal Oak:

(收件人: Patient Financial Services)
3601 W 13 Mile Rd
Royal Oak, MI 48073

Beaumont Hospital - Troy:

(收件人: Patient Financial Services)
44201 Dequindre Rd
Troy, Michigan 48085

Beaumont Hospital - Farmington Hills:

(收件人: Financial Counseling)
28050 Grand River
Farmington Hills, Michigan 48336

Beaumont Hospital - Dearborn, Beaumont Hospital - Wayne, Beaumont Hospital - Taylor, and Beaumont Hospital - Trenton:

(收件人: OakAssist)
18101 Oakwood Blvd
Dearborn, Michigan 48124

Beaumont

附件C: 申请升级点, 按服务位置

Beaumont Hospital - Grosse Pointe, Beaumont Hospital - Royal Oak, Beaumont Hospital - Troy: Beaumont Hospital 副院长

Beaumont Hospital - Farmington Hills: 院长- Beaumont Farmington Hills

Beaumont Hospital - Dearborn, Beaumont Hospital - Wayne, Beaumont Hospital - Taylor 和 Beaumont Hospital - Trenton: Beaumont Health 收入周期副总裁

附件D: Beaumont Health经济援助政策下涵盖的提供商清单

Beaumont Hospital - Grosse Pointe, Beaumont Hospital - Royal Oak, Beaumont Hospital - Troy:

Beaumont Medical Group (BMG)

Beaumont Hospital - Farmington Hills:

待定

Beaumont Hospital - Dearborn, Beaumont Hospital - Wayne, Beaumont Hospital - Taylor, and Beaumont Hospital - Trenton:

Oakwood Physicians (OPi)