



---

政策類型： 部門

機構： JFK醫療中心&詹森康復研究所

政策標題： 經濟援助政策和計費/收賬政策

生效日期： 2018年4月6日

修訂日期：2018年4月6日

---

## 經濟援助政策

### I. 目的：

JFK Health System公司，包括JFK醫療中心和詹森康復研究所（統稱為“JFK”），致力於為我們的社區提供最優質的醫療服務，不論所有患者有無支付能力，都努力確保他們獲得必要的急救和其他醫療必需的醫療服務。

### II. 政策：

本經濟援助政策（“FAP”）將概述JFK的經濟援助政策和慣例。根據本FAP，JFK致力於向有醫療需求但未保險、保額不足、不符合其他政府援助條件，或除此以外根據其個人經濟狀況無力支付急救服務或其他醫療必需的醫療服務的個人提供經濟援助。

無論個人的經濟援助資格或支付能力，JFK都將無歧視地為其緊急醫療狀況提供治療。任何個人前往急診科尋求治療，JFK提供為穩定其緊急醫療狀況而可能必要的醫療篩查檢查和此類進一步治療，JFK的政策符合1986年的《緊急醫療救治與勞工法》（“EMTALA”）和EMTALA條例的標準。JFK不參與勸阻個人尋求緊急醫療服務的任何行為，例如要求急診科患者在接受緊急醫療狀況治療之前付款，或允許在急診科或其他區域收賬，在這些區域中此類行為可能無差別地妨礙急救護理。

經濟援助僅可用於急救或其他醫療必需的醫療服務。此外，並非所有JFK醫院機構內的服務都由JFK員工提供，因此部分服務可能不在本FAP的範圍內。請參閱附錄A，附錄A列出了在JFK醫院機構內提供急救或其他醫療必需的醫療服務的供應商。該附錄指明了哪些供應商包括在本FAP內。如有必要，將按季度審查供應商列表並更新。

### III. 定義：

為了本FAP之目的，下列術語定義如下：

普通收費金額（“AGB”）：根據《國內稅收法》（IRC）第501(r)(5)款，發生急救或其他醫療必需的護理時，向符合FAP資格的患者（“合格患者”）收取的費用不超過有此類護理保險的個人所繳納的費用。

AGB百分比：總費用的百分比，醫院機構用於確定其向符合FAP援助資格的個人提供的任何急救或其他醫療必需護理的AGB。



# Hackensack Meridian Health JFK Medical Center

申請期限：個人可申請經濟援助的期限。為了滿足IRC第501(r)(6)款所述條件，JFK允許個人自獲得第一次出院後帳單之日起申請經濟援助，期限長達1（一）年。

合格標準：本FAP（並由程式支援）中規定的用於確定患者是否有經濟援助資格的標準。

緊急醫療狀況：根據《社會保障法》（42 U.S.C. 1395dd）第1867款的含義定義。

特別收賬行動（“ECAs”）：所有法律或司法程式，包括但不限於扣發工資、留置財產和向信貸機構報告。ECAs包括將個人的債務出售給另一方、訴訟、住宅留置權、逮捕、人身拘留或其他類似的收賬程式。

經濟援助：以貨幣、貸款、減稅等形式向個人或組織提供官方說明。根據本FAP，當患者符合已制定的標準並被確定有資格時，經濟援助為患者提供免費或折扣的急救或其他醫療必需的醫療護理。

家庭：依據人口普查局的定義，兩個或兩個以上的一組人居住在一起，具有血統、婚姻或收養的關係。根據國內稅務署的規定，如果患者要求某人作為其所得稅申報單上的受扶養人，那麼為提供經濟援助的目的，他們可能被視為是受扶養人。

家庭總收入：家庭總收入根據人口普查局的定義確定，在計算貧困線時，使用以下收入：

- 收入、失業救濟金、工傷賠償金、社會保障金、附加社會保障收入、官方援助、退伍軍人補償金、遺屬撫恤金、養老金或退休收入、利息、股息、租金、版稅、地產收入、信託、教育援助、贍養費、兒童撫養費，家庭外援助和其他雜項收入；
- 食品券和住房補貼等非現金福利不計入；
- 稅前確定；
- 不包括資本利得或損失；並且
- 如果一個人與家人生活在一起，則包括所有家庭成員的收入（室友等非親屬關係的不計入）。

FAP合格：根據本政策有資格獲得全部或部分經濟援助的個人。

聯邦貧困線（“FPL”）：衛生及公共服務部每年發佈的收入水準衡量標準。聯邦貧困線用於確定經濟援助的資格。

總費用：醫院機構全部、規定的醫療服務價格，在實施任何合同規定的津貼、折扣或扣減前始終統一向患者收取的費用。

醫療必需的服務：醫生為評估、診斷或治療不適、損傷、疾病或其症狀的目的，經審慎的臨床判斷向患者提供醫療護理服務，並且該服務：（a）依據普遍接受的醫學實踐標準；（b）臨床適用；和（c）主要不是為了方便患者。

通知期限：120天，自首次出院後帳單日起，在此期間不可向患者發起ECAs。



# Hackensack Meridian Health JFK Medical Center

平實的語言總結 (“PLS”)：一份書面聲明，通知個人JFK根據本FAP提供經濟援助，並以清晰、簡明易懂的方式提供其他資訊。

保額不足：患者有一定的保險或協力廠商援助，但仍然有超出其經濟能力的現款費用。

未保險：患者無保險或協力廠商援助，幫助履行其付款義務。

## IV. 經濟援助資格標準：

JFK提供各種經濟援助計畫，幫助未保險和保額不足的患者。當患者符合已制定的標準並被確定有資格時，以下經濟援助計畫為其提供免費或折扣的急救或其他醫療必需的醫療服務。

### 新澤西醫院醫療費用援助計畫 (“慈善醫療”)

慈善醫療是一項新澤西計畫，在新澤西州的急症護理醫院中接受住院和門診服務的患者可獲得免費或折扣的醫療護理。醫院援助和減費護理只能用於必要的急救或其他醫療必需的護理。

詹森康復研究所的患者無資格獲得住院或門診康復服務的慈善醫療。新澤西州不向康復機構報銷這些服務。

#### 資格

如果患者是新澤西州居民，並且屬於以下情況的，可有資格獲得慈善服務：

- 1) 沒有健康保險或有保險但只能支付一部分醫藥費用（未保險或保額不足）；
- 2) 無資格獲得任何私人或政府資助保險（如醫療補助計畫）；和
- 3) 符合下列收入和資產資格標準。

#### 收入資格標準

家庭總收入低於或等於聯邦貧困線 (“FPL”) 200%的患者有資格獲得100%的慈善醫療保險。

家庭總收入超過200%但小於或等於FPL的300%的患者有資格獲得折扣醫療護理。

#### 資產標準

慈善醫療包括資產資格限額，其中規定自服務之日起，個人資產不得超過7500美元，家庭資產不得超過15000美元。

#### 住所標準

在發生緊急醫療狀況需要立即就醫的情況下，非新澤西州居民可獲得慈善醫療。

慈善醫療資格指導準則由新澤西州制定，更多資訊可以在以下網站找到：

[http://www.state.nj.us/health/charitycare/documents/charitycare\\_factsheet\\_en.pdf](http://www.state.nj.us/health/charitycare/documents/charitycare_factsheet_en.pdf).



# Hackensack Meridian Health JFK Medical Center

## 新澤西州2008年未保險折扣公法 C.60 (“未保險折扣”)

未保險患者可使用新澤西州未保險折扣。

### 愛心醫療計畫

所有可能的合格患者會經過篩選再申請慈善醫療援助，或者直接申請愛心醫療計畫。

JFK愛心醫療計畫可用於未保險或保額不足但有資格獲得部分慈善醫療援助的新澤西州居民。如果個人有資格獲得慈善醫療，但沒有獲得100%的慈善醫療保險，則愛心醫療折扣將適用於剩餘的差額。

經慈善醫療篩選但不符合資格的未保險個人，有資格獲得未保險/愛心醫療計畫。

### V. 申請經濟援助

JFK財務代表（“財務代表”）可協助希望申請經濟援助或辦理付款安排的患者。財務代表將與患者合作，確保患者對所有聯邦、州和醫院的經濟援助計畫和流程有完整的瞭解。財務代表將協助申請不同的政府計畫，並在整個過程中就如何進行申請提出建議。

如果您的家庭沒有資格獲得任何類型的政府計畫，我們的財務代表將審查您的財務狀況，查看您是否符合慈善醫療的資格標準。

申請流程：

認為自己有資格獲得經濟援助的患者必須填寫經濟援助申請表（“申請表”）。財務代表可幫助患者完成申請表。患者可以在財務代表在場的情況下親自完成申請表，也可以單獨完成，然後交給財務代表進行審查和處理。

如果患者想要財務代表在場的情況下填寫申請表，可以致電安排預約。或者也可以前往住院處查詢和接收資訊。

財務代表將告知和指導患者用來評估資格的所有要求和適用標準。此後，患者要求提供個人、財務和其他雜項資訊以及與確定經濟需求有關的支持文件。

財政代表不遺餘力地拜訪未保險的住院病人，努力向他們介紹所有其可用的經濟援助計畫的知識。之後財務代表繼續與患者和/或其家屬合作。

在何處獲得申請表：

希望申請本FAP提供的經濟援助的患者可以在我們的網站上獲得申請表：<https://jfkmc.org/patients-visitors/financial-resources>

致電營業處（732）321-7566可索取申請表。

申請表的紙印本也可在住院處獲取，位置如下：



Hackensack  
Meridian *Health*  
JFK Medical Center

JFK Medical Center (JFK醫療中心)  
65 James Street  
Edison, NJ 08820

財務代表週一至週五、上午8:30至下午5:00現場協助您。

所有完成的申請表可郵寄至：

JFK Medical Center  
Admissions Office (住院處)  
65 James Street  
Edison, NJ 08820

經濟援助應儘快確定，但不應遲於請求之日起的10(十)個工作日。如果資料提供不足，該請求將被視為不完整的申請。

所需文件：

您、您的配偶和21歲及以下的兒童需要提供以下資訊：

- 最近的聯邦所得稅申報單(1040)；
- 本人身份證明，即當前使用的駕照、社會保障卡、出生證或護照；
- 住址證明，即公用機構帳單、電話帳單或自提供服務之日起的租約；
- 包括自提供服務之日起的活期存款、儲蓄金、定期存款、個人退休金帳戶、401K、股票和/或債券交易單；
- 在將/曾提供服務之日前緊接的3個月的收入證明文件。我們可接受所有這13個周的工資單或您雇主的證明信，信頭上分別說明這13周您每週的工資總額；
- 如果您是個體經營者，我們必須要收到由會計師製備和簽署、在服務日前緊接的3個月的損益表。退稅和商業銀行帳戶也是必須要求的；
- 如果您有合夥企業或公司，我們必須要收到會計師函，注明每週工資。退稅和商業銀行帳戶也是必須要求的；
- 如果您已在領取失業救濟金，向我們提供資格函時請附您服務日前的3個月的失業救濟金存根或按照電腦列印的存根；
- 如果您領取社會保障金，我們需要您對曾服務的年度提供“授權”函；
- 如果您領取養老金，請提供在您服務日前的3個月的存根或提供養老金的公司出具的函，說明您每月的總收益；



## Hackensack Meridian Health JFK Medical Center

- 如果您和父母、女朋友、男朋友、朋友等住在一起，我們需要一份同居者的簽名函，函中列明他們的地址、電話號碼、與您的關係以及您在其住所的的居留時間；
- 如適用，我們需要一份離婚檔，包括子女撫養費和/或贍養費的資訊；並且
- 如果您的孩子在18-21歲之間並且是全日制大學生，或者如果您年滿22歲並且是全職大學生，請提供本學期和以前學期的經濟獎勵的證明文件。

### VI. 程式

在進行慈善醫療篩選前，必須對申請人進行甄別，確定他們有可能獲得支付醫藥費的任何協力廠商保險福利或醫療援助計畫的資格。在未確定患者無資格獲得任何其他醫療援助計畫（即醫療補助計畫、社會保障）前，患者不會被視為有資格獲得慈善醫療。

如果個人沒有任何其他醫療援助計畫的資格，他們可能會受到慈善醫療的篩選。如果患者滿足100%慈善醫療的標準，則未保險/愛心醫療計畫將不適用（收費將完全覆蓋）。

如果患者被認定有資格獲得部分慈善醫療，患者將收到此類資格的確定函（根據州的指導準則，有效期為一年），並且還將收到愛心醫療計畫的參與函。沒有資格獲得慈善醫療的未保險個人將符合未保險/愛心醫療計畫的條件。

如果患者聲稱不在承保範圍之列，則在接受經濟援助篩選前將被要求簽署“無保險證明”。另外，這將解釋為，如患者隨後提供保險，但還未獲得提交和/或預認證和/或已超過及時歸檔期限，則不要求患者支付根據愛心醫療已發生服務期間的費用。此後的服務在繼續治療之前需要符合所有提交和/或預認證保險要求。

當患者提供保險但經核查保險金已用盡，或者沒有支付待提供服務的保險金時，患者將被要求簽署“不受保通知”，表明不受保的原因並接受個人對此負責。然後將為患者對不受保服務提供未保險/愛心醫療計畫。

如果患者在知道服務未被其當前福利待遇覆蓋的情況下，要求支付保險費用，則這將解釋為，即使福利說明否認意味著患者不負責任，但由於先前的不受保通知，患者仍將負個人責任。

不完整申請表流程：

不能立即確定FAP資格時，財務代表將要求申請人提供更多資訊。JFK將向申請人發出口頭和書面通知，通知患者提交FAP資格確定所需的附加資訊/檔，並允許其在一段合理時間裡（30天）提交。在此期間，JFK或代表JFK行事的任何協力廠商將暫停任何先前已採取的ECAs，直至確定FAP資格。

完整申請表流程：

JFK一旦收到完整的申請表，將：

- 暫停對個人的任何ECAs（代表JFK行事的任何協力廠商也將暫停執行的ECAs）；
- 及時確定並記錄FAP資格；並
- 書面通知責任方或個人確定結果和確定依據。



# Hackensack Meridian Health JFK Medical Center

被認定有資格獲得經濟援助的個人，將收到肯定確定的書面通知。根據IRC第501（r）款，JFK也將：

- 提供一份結算單，表明FAP合格的個人所欠的金額，確定該金額的辦法以及獲得有關AGB的資料（如適用）的途徑；
- 退還個人支付的任何超額款項；並
- 與代表JFK行事的協力廠商合作，採取一切合理的措施，撤銷之前為收取債務對患者實施的任何ECAs。

## VII. 計算收費金額的基準

以下概述了根據本政策，向FAP合格個人提供全部或部分經濟援助而收取費用的計算基準。

### 慈善醫療

如果患者符合慈善醫療的條件，則其現款支付費用將根據新澤西州衛生局費用表（如下所示）確定。

收入占衛生及公共服務部 貧困收入參考的百分比	患者應付費用的百分比
少於或等於200%	0%
大於200%但少於或等於225%	20%
大於225%但少於或等於250%	40%
大於250%但少於或等於275%	60%
大於275%但少於或等於300%	80%
大於300%	未保險折扣率可用

如果在20%至80%浮動費用標準上的患者負責承擔一定已現款支付的醫療費用，且費用超過其年度總收入的30%（即其他方未支付的帳單），則超過30%的金額被認為是醫療費用援助。

### 未保險折扣/愛心醫療計畫

根據P.L.89-97（42.U.S.C第1395款及以下）符合條件的個人將被收取一筆費用，代表根據聯邦醫療保險計畫或AGB（如下所述）為患者提供醫療服務所適用的較低繳費率115%。

### 愛心醫療計畫

#### **JFK醫療中心—愛心醫療計畫**

在JFK醫療中心就診符合JFK愛心醫療折扣的患者，根據住院機構服務DRG和APC/CLFS/ Part A費用表/門診機構服務MPFS或AGB（如下所述），其自付餘額將被減少至較低的醫療保險報銷率115%。



# Hackensack Meridian Health JFK Medical Center

## 詹森康復研究所—愛心醫療計畫

在詹森康復研究所就診符合JFK愛心醫療折扣的患者，根據住院服務CMG和APC或由JFK出具的門診服務治療費用表或或AGB（如下所述），其自付餘額將被減少至較低的醫療保險報銷率115%。

### **AGB**

根據IRC第501(r)(5)款，JFK運用回顧法計算AGB。AGB%每年計算一次，計算根據是以12個月為期，醫療保險費認可的所有索賠加上所有私人健康保險認可的所有索賠，再除以與這些索賠相關的總費用。適用的AGB%應用於總費用以確定AGB。JFK醫療中心和詹森康復研究所的AGB百分比如下：

JFK醫療中心：25%

詹森康復研究所：40%

根據本FAP確定的符合經濟援助條件的任何個人，發生任何急救或其他醫療必需的醫療服務時，將不會被收取超過AGB的費用。任何FAP合格的個人將始終支付少於AGB的費用或根據本政策獲得可用的任何折扣。

## VIII. 廣泛宣傳

FAP、申請表和PLS均可以以下網站上線上獲取：<https://jfkmc.org/patients-visitors/financial-resources>

FAP、申請表和PLS的紙印本可經要求郵寄提供，不收取費用，並可在JFK機構的多個區域內獲得，這包括但不限於急診室、患者登記住院處和營業部。

JFK的所有患者將收到一份PLS的複件，作為納入援助計畫過程的一部分。發生緊急情況時，患者在得到必需的醫療護理後，將在登記期間中收到PLS。

告知患者有關可用經濟援助情況的指示牌或顯示器將放在公共場所中顯眼的地方，包括急診室、患者登記住院處、住院處和營業部。

JFK作出合理努力告知社區成員有關可用經濟援助的情況，通過在全年舉辦的社區活動（即健康博覽會、放映活動、教育會議等）中與社區成員交談，通知其JFK提供的經濟援助。

JFK的FAP、申請表和PLS有英文版和英語水準有限（“LEP”）人口的主要語言版，這類人口數量不足1000或占比不足JFK主要服務區內的社區的5%。

JFK醫療中心為LEP個人和失聰患者提供免費口譯、翻譯和手語服務。

我們鼓勵患者在重要的醫療討論中使用現有的口譯服務。患者護理治療涉及可能以任何語言表述的複雜的醫學術語。JFK醫療中心提供的口譯服務包括多數語言的電話口譯。也可提供翻譯普通患者病情的重要文件和患者教育材料的服務。

如果您需要口譯、手語翻譯或翻譯人員，請聯繫患者代表處，分機號（732）321-7566，或向您的接診員或護士尋求幫助。





# Hackensack Meridian Health JFK Medical Center

在緊急情況下，ASL諮詢服務（800）275-7551可以在三小時內提供手語翻譯服務—7\*24小時服務。通過ASL使用的服務不向患者收費。但是，我們請您通知患者代表處，告知患者和口譯員的姓名，以便JFK醫療中心為提供的服務進行必要的付款安排。

## 計費和收賬政策

### I. 目的

確保所有計費、信貸和收賬措施符合所有聯邦和州的法律、法規、指導準則和政策。

### II. 政策

JFK的政策是遵守規定並精確進行計費和收賬。符合本政策所有標準的目標，可以按照本檔中規定的程式完成。營業部、財務、資訊系統和供應商管理的全面合作和團隊協作對實現我們的目標至關重要。

### III. 程式

患者的索賠一經其保險處理，JFK將向患者發送一份表明患者責任的帳單。另外，如果患者沒有協力廠商保險，他們也將收到一份表明其患者責任的帳單。這將是患者第一份出院後帳單。帳單的日期將從申請和通知期限（上文定義）開始。

患者收到第一份出院後帳單後，JFK將發出3份附加帳單（每28天發出一份，共4份帳單）和2封函。

如果4份帳單發出後JFK仍未收到付款，其將發函書面通知患者，如果在30天內未收到付款，該帳戶將被發送至收賬組。另外，該函件將說明患者帳戶被送至收賬組後可能發生的ECAs（上文定義）。該書面通知還將包括PLS的副件。

計費發票被退回時，表明患者死亡或無法投遞且未找到其他地址，為後續跟進和驗證，帳戶將進入預收賬狀態。

#### 收賬

在計費週期內，JFK可以將帳號狀態改為預收賬。在此期間，代表JFK行事的協力廠商可通過電話與患者聯繫收取款項。當帳戶處於預收賬週期時，不會對患者採取任何ECAs。

在通知期限結束後，JFK將把患者帳戶狀態發送至收賬組。收賬代理商收取賬款的方法將包括電話、信件和某些ECAs。所有其活動將完整記錄在計費系統中，並將遵循管理收賬代理商的州法規的所有指導準則。

如果收賬代理商之後未成功收賬（不超過180天），則患者帳戶將退回給JFK。在退還帳戶時，收賬代理商將其與患者溝通時的行為和結果的完整記錄以及帳戶退還給JFK的日期作為退還的一部分，一併交給JFK。

### IV. 遵守IRC第501(r)(6)款

根據IRC第501(r)(6)款，JFK在通知期限屆滿之前不參與任何ECAs。



Hackensack  
Meridian *Health*  
JFK Medical Center

通知期限屆滿後，如果還未確定FAP資格或個人不符合經濟援助的條件，則JFK或任何代表其行事的協力廠商可就未付餘額對患者發起以下ECAs。

- 向消費者信用報告機構或征信所報告有關個人的不利資訊；
- 扣押個人財產；
- 取消個人不動產的贖回權；
- 查封或沒收個人銀行帳戶或其他個人財產；
- 對個人提起民事訴訟；和
- 扣罰個人工資。

JFK可以授權協力廠商在通知期限之後對拖欠帳款的患者帳戶發起ECAs。協力廠商將確保已採取合理措施，確定根據本FAP個人是否有資格獲得經濟援助，並將在實施任何ECAs之前至少30天採取以下行動：

1. 將書面通知患者：

- (a) 表明符合條件的患者可獲得經濟援助；
- (b) 確定JFK為獲得醫療費而打算實施的ECAs；和
- (c) 說明此類ECAs可能實施的最後期限。

2. 該患者已一併收到該書面通知和PLS副件；以及

3. 已作出合理努力，口頭通知個人有關FAP的情況，以及個人如何利用經濟援助申請程式獲得說明。

JFK和代表其行事的協力廠商供應商將接收並處理在申請期間根據本政策提交的所有經濟援助申請表。



Hackensack  
Meridian *Health*  
JFK Medical Center

附錄A：

**JFK醫療中心和詹森康復研究所供應商清單**

JFK經濟援助政策適用於JFK醫療中心和詹森康復研究所。JFK醫療中心或詹森康復研究所醫院機構（機構）中某些醫生和其他醫療保健供應商提供的服務不以其他方式要求遵守本經濟援助政策。

以下是在醫院機構內提供急救或其他醫療必需的醫療服務的供應商清單，按服務種類排列。

包括在本經濟援助政策內的供應商名單：

- 待提供。

未包括在本經濟援助政策內的供應商名單：

- 待提供。