

Metro Health

財務援助資格					
部門	PFS	前政策編號	PFS-D151	政策編號	PFS-03
原始日期	2004 年 6 月	有效日期	2019 年 3 月	下次審查	2020 年 3 月

△ 表示變更

政策聲明

Metro Health Corporation 和 Metro Health 醫院（合稱「Metro」）是非營利、免稅的實體，其慈善使命是為 Metro 主要和次要服務區域的居民提供緊急和醫療必要的醫療保健服務，不論居民的財務狀況和支付能力如何。本財務援助政策的目的是確保具有識別和幫助患者的過程和程序，這些患者的護理可以免費或以與其財務資源和支付能力相稱的折扣提供。本政策適用於 Metro Health Corporation 和 Metro Health 醫院的所有地點。

關鍵詞

資格、貧困線、慈善護理、患者支付

範圍

患者登記、到達前服務、密西根州公眾服務署、患者財務服務、客戶服務、專業計費。（適用於 Metro Health Corporation 和 Metro Health 醫院的所有地點。）

概述

為了促進其慈善使命，Metro 將 (i) 向需要此類護理的任何人員提供緊急治療；以及 (ii) 向符合本政策規定條件和標準的密西根州永久居民（以及根據具體情況的其他人員）提供醫療必要的醫療保健服務；在每種情況下，不考慮患者對此類護理的支付能力。

Metro 的政策是向下述人員或家庭提供財務援助（免費或者以折扣價格提供護理）：(i) 獲得有限健康保險或者無健康保險；(ii) 患者沒有資格獲得政府援助（例如，Medicare 或 Medicaid）；(iii) 患者與 Metro 合作提供證明財務需求的所需資訊，或者已然證明財務需求的其他事實和情況；以及 (iv) Metro 根據患者的支付能力（依家庭收入確定或者根據證明推定資格的標準）和患者醫藥費的金額作出財務援助適當的行政決定。

Metro 的首席財務官對本政策的實施和所有財務援助決定擁有最終權力。在 Metro 確定患者有資格獲得財務援助後，Metro 將透過利用財務援助準則（附件 A 規定）確定患者可獲得的財務援助金額。準則反映了與最新的聯邦貧困線 (Federal Poverty Guidelines) 有關的家庭收入水平，並確定相應的折扣百分比。準則須每年調整，以反映聯邦貧困線的年度更新，並調整相應的折扣百分比，以確保在所有情況下，對確定有資格獲得財務援助的患者的計費不會超過 Metro 為擁有承保此類護理之保險的個人提供相同緊急或醫療必要服務的一般計費金額。

Metro 將定期審查本財務援助政策，以確保其：(i) 反映 Metro 的使命；(ii) 解釋誰可有資格獲得財務援助以及適用金額的決策過程；以及 (iii) 遵守涉及向

未參保或在其他方面符合資格的患者提供財務援助的所有適用的州和聯邦法律、規則和法規。

不歧視

- A. Metro 將為需要緊急護理或醫療必要護理的所有密西根州居民提供住院和門診醫療保健服務，無論患者對此類服務的支付能力如何，也無論此類患者是否以及在多大程度上可有資格依據本政策獲得財務援助。
- B. Metro 不會參與阻止個人尋求緊急醫療護理的任何行動，例如要求急診科患者在接受治療前付款，或者在急診科或其他區域允許可能干擾在不歧視的基礎上提供緊急護理的收債活動。

財務援助資格

- A. 財務援助將向符合財務資格或醫療方面貧困的患者（在這兩種情況下，基於透過隨附財務援助申請表作為 **附件 B** 所提供的資訊），或者向已確定為符合推定資格的患者提供緊急或醫療必要服務。此外，Metro 的首席財務官（或其他財務事務高級主管，不考慮職位）可酌情決定在其他情況下根據具體情況提供財務援助。
- B. 財務援助資格的確定將包括 Metro 在住院或門診基礎上提供的服務。出於這些目的，本政策還包括由 Metro 直接雇用的醫生和其他提供者提供專業服務，以及由在 Metro 提供護理的其他醫生和提供者提供的其他專業服務，所有這些醫生和提供者都參與在 Metro 提供緊急和/或醫療必要護理，並已同意獲本政策承保，列於下述網站的提供者除外 <https://metrohealth.net/about-metro-health/billing-payment-options/financial-assistance/>。
- C. 在可能的情况下，在入院或提供服務之前，Metro 代表將與患者、擔保人和/或其他法定代表進行面談。如果在入院或提供服務之前無法面談，應在入院或之後儘快進行面談。在緊急入院的情況下，在已提供必要的醫療護理之前，不可進行付款備選方案評估。
- D. 初次患者面談時，Metro 代表將收集常規人口統計資訊和所有現有第三方承保的相關資訊。如果患者擁有有限承保或沒有第三方承保，Metro 代表將確定患者是否有資格從其他現有財務資源（如 Medicare、Medicaid 或其他州和聯邦計畫）獲得醫療援助。Metro 代表將協助患者參加任何可能獲得的政府支付計畫。如果患者拒絕申請或提供申請流程所需的資訊，將沒有資格依據本政策獲得財務援助。如果對上述醫療財務援助資源的申請被拒絕、不充分或曾經被拒絕，則將考慮提供財務援助。
- E. 無保險承保或其他第三方支付來源的所有患者將自動獲得自費折扣。如果患者後來根據基於收入的準則被確定有資格獲得財務援助，則會撤銷自費折扣，在這種情況下，下文解釋的財務援助折扣將代替自費折扣。自費折扣將根據需要進行調整，以確保自費患者的收費不超過 Metro 的一般計費金額（「AGB」）。

- F. 如果第三方承保（包括私人保險或政府計畫付款）不存在或可能不足，Metro 代表將告知患者可獲得的財務援助。要求尋求財務援助的患者填寫作為**附件 B** 隨附於本政策的財務援助申請表。申請表的副本可從任何 Metro 代表處以及造訪 <https://metrohealth.net/about-metro-health/billing-payment-options/financial-assistance/> 獲得。申請可透過當面或電話面談，根據任何前文提供的資訊，或者以書面形式提供的可靠資訊，由患者、患者的擔保人和/或其他法定代表、或者 Metro 代表直接填寫。如果需要協助收集作為財務援助資格流程的一部分而要求的必要資訊或資料，鼓勵患者致電 (616) 252-7110 或 1-800-968-0051 聯絡受過培訓的 Metro 代表。Metro 代表還可協助患者評估財務狀況，收集 Metro 要求的資訊，並協助完成類似任務。
- G. 完成財務援助申請表的患者必須透過任何下述措施交回已簽署的表格：
- 將表格親手交給 Metro Health 醫院大廳或任何患者登記處的財務顧問或出納員。
 - 郵寄至 Metro Health Hospital : Customer Service Representative, PO Box 913 Wyoming, MI 49509-0913
 - 使用電子郵件將表格發送至 CustomerService@metrogr.org

如果在 Metro 針對此類護理向患者簽發第一份出院後結帳單之後 240 天內的任何時間收到財務援助申請表，則會予以考慮。

- H. 獲得財務援助的資格取決於患者提供**附件 B** 所規定關於財務援助申請表的完整和準確資訊，以及患者在整個財務援助申請流程的及時合作。在確定患者是否有資格獲得財務援助時，Metro 不會要求提供**附件 B** 所述以外的資訊，儘管患者可能自願提供他們認為與資格有關的其他資訊。如果 Metro 聯絡患者索取缺少的資訊，患者將有 30 天的時間來回覆。未能在 30 天內回覆將導致申請被暫停作進一步處理；患者可在 Metro 針對此類護理向患者簽發第一份出院後結帳單之後 240 天內的任何時間提供所需資訊，重新啟動申請。如果患者提供的資訊不準確或具有誤導性，可能被視為沒有資格獲得財務援助，因此可能會被要求全額支付帳單。
- I. 一旦收到填妥的財務援助申請表，Metro 代表將審查申請表。如果患者被確定為具有推定資格，將在不需要填寫財務援助申請表或患者提供其他附加資訊的情況下接受財務援助。
- J. 未參保且無資格獲得財務援助的患者可聯絡 Metro 討論付款方案，包括最終將透過 Metro 護理付款計畫處理的付款計畫的可用性。Metro 代表將告知此類患者根據其他 Metro 政策可能提供的任何其他折扣。
- A. 如果確定患者有財務資格獲得財務援助，家庭收入達到或低於現行聯邦貧困線 175% 的患者將獲得計費費用患者部分 100% 的減少（即全額註銷），如**附件 A** 所規定。家庭收入在現行聯邦貧困線 176% 至 250% 之間的患者，將在計費費用的患者部分獲得浮動比例折扣，如**附件 A** 所

關於財務援助的 決定和通知

示。如果患者被確定為醫療貧困，則 Metro 代表將確定適當的折扣。患者帳戶經理和首席財務官可根據具體情況審查。如果患者確定有推定資格獲得財務援助，則將獲得 100% 費用減少（全額註銷）。

- B. 附件 A** 中的適用折扣百分比將適用於以其他方式可向患者計費的總費用。此類折扣是以有意符合適用的聯邦法律的方式確定的，法律禁止 Metro 對有資格獲得財務援助的患者的計費超過 Metro 對擁有第三方承保的患者的一般計費金額（「AGB」），在這種情況下，使用適用的財政條例中規定的回顧法計算，並考慮 Medicare 和商業付款人在前 12 個月的測量週期內允許的金額。**附件 A** 規定的折扣百分比可定期（至少每年）調整，以確保此類百分比符合聯邦法律規定的前述標準；任何此類調整將透過隨附對本政策**附件 A** 的更新生效，更新將由 Metro 的首席財務官簽署並註明日期。Metro 將在不遲於計算 Metro 調整後的 AGB 的 12 個月測量週期結束後的 120 天內開始應用調整後的折扣百分比。此外，根據密西根州密西根衛生署的要求，低於現行聯邦貧困線 250% 的未投保患者的費用將限制在不超過 Medicare 允許額的 115%。
- C.** 在提交填妥的財務援助申請表後 60 天內，Metro 將根據財務資格或醫療貧困情況確定患者是否有資格獲得財務援助，並以書面形式通知患者此類決定以及將提供的折扣金額。除非首席財務官另有決定，否則 Metro 無需通知根據推定資格確定有資格獲得財務援助的患者。如果 Metro 確定患者沒有資格獲得財務援助，則 Metro 將以書面形式通知患者此類決定，包括拒絕的依據。
- D.** 除下文有所規定外，所有財務援助資格的決定將自決定的送達首日起持續有效 6 個月。因此，如果患者在過去 6 個月內有資格獲得財務援助，而且患者的財務狀況、家庭規模和保險承保沒有變更，則該患者將被視為有資格獲得額外的緊急或醫療必要護理方面的財務援助，無需提交新的財務援助申請表。但是，如果患者有資格獲得財務援助，但隨後財務狀況和/或保險狀況發生重大變更，可能影響繼續獲得財務援助的資格，則患者需要在 30 天內或在任何情況下，在獲得進一步的醫療保健服務之前，將該變更傳達給 Metro。或者，Metro 可要求更新財務援助申請表中提供的資訊，並可根據此類更新的資訊重新評估患者的持續資格。
- A.** 有資格享受折扣（但不是免費）護理的患者將以書面形式收到任何剩餘到期餘額的通知。患者可能會被要求與 Metro 代表預約安排付款條件，最終將透過 Metro 護理付款計畫進行處理。任何此類剩餘餘額都將根據有關自費餘額的患者帳戶政策進行處理。
- B.** 如果患者有資格獲得財務援助，但未能及時支付剩餘的到期餘額（如果適用，包括根據商定的付款計畫條款），Metro 可採取 Metro 計費和收款政策中規定的任何措施，副本請見 <https://metrohealth.net/about-metro-health/billing-payment-options/financial-assistance/> 提供。根據計費和收款政策，未首先經合

對計費和收款流程的影響

理努力確定患者依據本政策是否有資格獲得財務援助，Metro 將不會採取任何特別收款行動（如該政策中的定義）。

出版

- A. Metro 的政策是，向 Metro 的主要和次要服務區域的居民廣泛提供本財務援助政策的存在和條款。為了促進上述規定，Metro 將使用並廣泛分發本政策**附件 C** 隨附的簡明語言概要。此類簡明語言概要的副本 (i) 將包含在患者登記資料和住院手冊中，(ii) 將作為入院或出院流程的一部分提供給每位患者，(iii) 將與本政策和財務援助申請表一起發佈在 Metro 的網站上，並處於顯著且易於存取的地點。簡明語言概要將以英語和任何其他語言提供，即 (i) 1,000 人，或者 (ii) Metro 主要和次要服務區域內 5% 的人口（以較低者為準）的主要語言。
- B. Metro 將在患者入院和登記區域以及急診科顯眼處張貼告示，提供有關財務援助可用性的資訊，並描述申請流程。此類告示將包括以下聲明：*根據醫院向合格患者提供的條款和條件，您可能有資格獲得財務援助。獲取更多資訊，請致電 (616-252-7110) 或 1-800-968-0051 聯絡 Metro 代表辦公室。*此類標誌將採用英語和任何其他語言，即 (i) 1,000 人，或者 (ii) Metro 主要和次要服務區域內 5% 的人口（以較低者為準）的主要語言。此類標誌將張貼在 Metro 診所和整個 Metro 設施提供可見度的其他區域。
- C. Metro 發送給患者的每份結帳單將包括關於財務援助可用性的明顯聲明，包括 (i) 關於本政策和申請流程資訊的電話號碼，以及 (ii) 提供本政策、財務援助申請表和簡明語言概要的網址。如計費和收款政策所規定，如果 Metro 有意採取任何特別收款行動（如計費和收款政策所定義），Metro 將確保至少一份結帳單包括本財務援助政策的簡明語言概要副本（如**附件 C** 所規定），並在採取預期的特別收款行動前至少 30 天提供此類副本。

預算、記錄和報告

- A. 首席財務官將確保合理的財務援助，包括免費護理和折扣費用，包含在 Metro 的年度運營預算中。預算金額不會作為提供財務援助的停止點，但將作為預測，以幫助規劃資源分配。
- B. Metro 將在客戶服務辦公室記錄中保存填妥的財務援助申請表（以及必要的佐證資訊）。此類記錄還將反映此類申請是否獲得批准或被拒絕的資訊，以及對覆議請求的任何處理。
- C. Metro 依據本政策提供的財務援助將依據適用法律的要求每年計算並報告。除非根據上下文另有特別許可，否則 Metro 將報告根據 Metro 的 Medicare 成本報告得出的總成本費用（而不是服務的實際費用）使用提供服務的實際成本，向符合本政策規定的患者提供的財務援助。

保密

Metro 認識到，財務援助的需要對患者來說可能是敏感而極為個人的事宜。依據本政策尋求財務援助的所有人員將維持資訊保密和維護個人尊嚴。除非患

者授權或法律另有要求，否則不得發佈患者財務援助申請表中獲得的任何資訊。

工作人員資訊/培訓

- A. Metro 將使客戶服務辦公室、財務顧問和患者登記/簽到區域的所有員工完全熟悉本財務援助政策，能存取本政策以及簡明語言概要和財務援助申請表格，並能夠向適當的 Metro 辦公室或代表提出問題。
- B. Metro 將使所有與公眾和患者接觸的工作人員接受與本財務援助政策和程序有關的基本資訊的充分培訓。他們還能夠向適當的 Metro 辦公室或代表提出有關本政策的問題。

定義

資產：個人擁有具有經濟價值的任何物品，特別是可以用轉換成現金的物品。例如現金、證券、應收帳款、存貨、設備、房屋（主要居所除外）、汽車和其他財產。出於這些目的，資產不包括根據密西根州法律免除判決的主要居所或其他財產，也不包括養老金或退休計畫中持有的任何金額（儘管出於本政策的目的，此類計畫的分配和付款可能包括在家庭收入中）。

壞帳費用：因患者未能支付而產生無法收取的應收帳款（已作出合理的收款嘗試），不包括合約調整：(i) 醫療保健未被列為財務援助醫療；或 (ii) 有資格獲得折扣護理形式的財政援助，但未能支付依據本政策套用折扣後的剩餘餘額。

家庭：根據國稅局的規定，患者、其配偶（包括合法的普通法配偶）及其合法家屬。

家庭收入：家庭的年收入和所有來源的稅前現金收益之和，減去為子女提供的撫養費。家庭收入包括工資總額、薪金、股息、利息、社會安全福利、工傷補償金、退伍軍人福利、培訓津貼、軍事撥款、不住在家中的家庭成員的定期支援（子女撫養費除外）、政府養老金、私人養老金、保險、年金支付、租金收入、特許權使用費、不動產、信託和其他形式的收入。

財務援助：根據本政策中條款的定義，對於符合財務資格、符合推定資格或醫療貧困的患者，可全額或部分減少為該患者提供緊急或醫療必要護理的費用。財務援助不包括政府計畫的壞帳或合約差額，但可包括保險共付額、免賠額或兩者兼有。

符合財務資格：家庭收入等於或低於聯邦貧困線 250% 的患者，如本政策 **附件 A** 所規定，根據患者在財務援助申請表中提供的事實資訊予以證明。

醫療貧困：第三方付款人付款後，醫藥費或住院費超過患者家庭年收入 25% 且財務上無法支付剩餘帳單的患者。當支付費用需要清算對生活至關

重要的資產，或者會給家庭支援系統造成不適當的財務困難時，發生災難性醫療費用的患者被歸類為醫療貧困。

醫療必要：任何住院或門診醫院服務，包括由醫院提供給患者的藥品或用品，獲得 Medicare 承保。醫療必要服務不包括：(i) 非醫療服務，如社會和職業服務；或 (ii) 選擇性整容手術（出於此目的，旨在糾正因受傷、疾病或先天性缺陷或畸形造成的容貌缺陷的整形手術程序不被視為「選擇性」）。

自費折扣 — 對沒有保險承保或其他第三方支付來源的患者提供 40% 的折扣。如果患者符合本政策詳細說明的基於收入準則以及**附件 A** 規定的折扣資格，則提供自費折扣，以代替可用的折扣。

推定資格：尚未提交填妥的財務援助申請表，但仍需符合下述一項或多項標準的患者：

- 無家可歸
- 無遺產離世
- 精神上無行為能力，無人代其行事
- 符合 Medicaid 資格，但不在服務日期或針對非承保服務。
- 參加一個或多個針對符合或低於聯邦貧困線 200% 資格標準的低收入者的政府計畫
- 在刑罰機構受監禁

在要求患者填寫財務援助申請表之前，Metro 經培訓的 Metro 代表將定期與患者審查上述標準。Metro 還可使用其他軟體程式或自動化系統來確定推定資格。符合任何前述推定資格標準的患者將被視為有資格獲得 100% 折扣，而且不會被請求或要求提交財務援助申請表。重要的是，儘管有任何推定資格的跡象，已知的退伍軍人或退伍軍人事務附屬提供者推薦的任何患者將需要軍事和退伍軍人事務部的信函，表明該患者在護理之日醫療貧困，以便依據本政策有資格獲得財務援助。

批准委員會

Metro Health Corporation 董事會

委員會

▲ 2019年2月19日 日期

附件

▲ 附件 A = 財務援助準則

附件 A

2019 年財務援助準則

	家庭規模 1 人			家庭規模 2 人			家庭規模 3 人			家庭規模 4 人		
100%	\$12,490.00	\$21,857.50		\$16,910.00	\$29,592.50		\$21,330.00	\$37,327.50		\$25,750.00	\$45,062.50	
95%	\$12,490.00	\$21,982.40	\$22,482.00	\$16,910.00	\$29,761.60	\$30,438.00	\$21,330.00	\$37,540.80	\$38,394.00	\$25,750.00	\$45,320.00	\$46,350.00
90%	\$12,490.00	\$23,231.40	\$23,731.00	\$16,910.00	\$31,452.60	\$32,129.00	\$21,330.00	\$39,673.80	\$40,527.00	\$25,750.00	\$47,895.00	\$48,925.00
85%	\$12,490.00	\$24,480.40	\$24,980.00	\$16,910.00	\$33,143.60	\$33,820.00	\$21,330.00	\$41,806.80	\$42,660.00	\$25,750.00	\$50,470.00	\$51,500.00
80%	\$12,490.00	\$25,729.40	\$26,229.00	\$16,910.00	\$34,834.60	\$35,511.00	\$21,330.00	\$43,939.80	\$44,793.00	\$25,750.00	\$53,045.00	\$54,075.00
75%	\$12,490.00	\$26,978.40	\$27,478.00	\$16,910.00	\$36,525.60	\$37,202.00	\$21,330.00	\$46,072.80	\$46,926.00	\$25,750.00	\$55,620.00	\$56,650.00
70%	\$12,490.00	\$28,227.40	\$28,727.00	\$16,910.00	\$38,216.60	\$38,893.00	\$21,330.00	\$48,205.80	\$49,059.00	\$25,750.00	\$58,195.00	\$59,225.00
65%	\$12,490.00	\$29,476.40	\$29,976.00	\$16,910.00	\$39,907.60	\$40,584.00	\$21,330.00	\$50,338.80	\$51,192.00	\$25,750.00	\$60,770.00	\$61,800.00
60%	\$12,490.00	\$30,725.40	\$31,225.00	\$16,910.00	\$41,598.60	\$42,275.00	\$21,330.00	\$52,471.80	\$53,325.00	\$25,750.00	\$63,345.00	\$64,375.00

	家庭規模 5 人			家庭規模 6 人			家庭規模 7 人			家庭規模 8 人		
100%	\$30,170.00	\$52,797.50		\$34,590.00	\$60,532.50		\$39,010.00	\$68,267.50		\$43,430.00	\$76,002.50	
95%	\$30,170.00	\$53,099.20	\$54,306.00	\$34,590.00	\$60,878.40	\$62,262.00	\$39,010.00	\$68,657.60	\$70,218.00	\$43,430.00	\$76,436.80	\$78,174.00
90%	\$30,170.00	\$56,116.20	\$57,323.00	\$34,590.00	\$64,337.40	\$65,721.00	\$39,010.00	\$72,558.60	\$74,119.00	\$43,430.00	\$80,779.80	\$82,517.00
85%	\$30,170.00	\$59,133.20	\$60,340.00	\$34,590.00	\$67,796.40	\$69,180.00	\$39,010.00	\$76,459.60	\$78,020.00	\$43,430.00	\$85,122.80	\$86,860.00
80%	\$30,170.00	\$62,150.20	\$63,357.00	\$34,590.00	\$71,255.40	\$72,639.00	\$39,010.00	\$80,360.60	\$81,921.00	\$43,430.00	\$89,465.80	\$91,203.00
75%	\$30,170.00	\$65,167.20	\$66,374.00	\$34,590.00	\$74,714.40	\$76,098.00	\$39,010.00	\$84,261.60	\$85,822.00	\$43,430.00	\$93,808.80	\$95,546.00
70%	\$30,170.00	\$68,184.20	\$69,391.00	\$34,590.00	\$78,173.40	\$79,557.00	\$39,010.00	\$88,162.60	\$89,723.00	\$43,430.00	\$98,151.80	\$99,889.00
65%	\$30,170.00	\$71,201.20	\$72,408.00	\$34,590.00	\$81,632.40	\$83,016.00	\$39,010.00	\$92,063.60	\$93,624.00	\$43,430.00	\$102,494.80	\$104,232.00
60%	\$30,170.00	\$74,218.20	\$75,425.00	\$34,590.00	\$85,091.40	\$86,475.00	\$39,010.00	\$95,964.60	\$97,525.00	\$43,430.00	\$106,837.80	\$108,575.00

* 8 口之家每新增一人增加 \$4,420

** 前述折扣百分比已經以有意符合適用聯邦法律的方式確定，法律規定 Metro 對有資格獲得財政援助的患者的計費不得超過 Metro 對擁有承保此類護理之保險的患者的一般計費金額（「AGB」）。Metro 已使用適用的財政條例中規定的回顧法計算其 AGB，並考慮到 Medicare 和商業付款人支付的金額。計算結果如下：

測量週期 2017 年 7 月 1 日至 2018 年 6 月 30 日
AGB 40%

Metro 將定期（至少每年）重新計算其 AGB，並據此調整上述規定的折扣百分比。任何此類調整將透過對本附件 A 的修訂生效，修訂將由 Metro 的首席財務官簽署並註明日期。

簽署：_____
正楷姓名：_____
日期：_____