

BAPTIST HEALTH
HƯỚNG DẪN CHÍNH SÁCH VÀ QUY TRÌNH

Số 3.14

Phân: Chăm sóc cho bệnh nhân TÀI CHÍNH	Chủ đề: CHÍNH SÁCH HỖ TRỢ TÀI CHÍNH CỦA BỆNH VIỆN	
Ngày lập bản gốc: Tháng 10 năm 1998	Bản thay thế:	Ngày có hiệu lực: Ngày 1 tháng 10 năm 2024
Ngày xét duyệt: Ngày 1 tháng 6 năm 2025	Phạm vi:	
Duyệt: <p style="text-align: center;">/Scott Finnegan, Phó Chủ tịch Cấp cao & Giám đốc Quản lý Ngân quỹ</p>		

I. CHÍNH SÁCH

Dựa theo triết lý, sứ mệnh và giá trị cốt lõi của Baptist Health, chính sách của chúng tôi được thiết kế nhằm cung cấp dịch vụ Chăm sóc Cấp cứu và Chăm sóc Cần thiết về mặt Y tế cho tất cả bệnh nhân bất kể nguồn lực tài chính của họ. Chính sách này chỉ áp dụng cho các bệnh viện Baptist Health và các nhà cung cấp dịch vụ được liệt kê trong **Phụ lục A**. Chính sách này không áp dụng cho các nhà cung cấp dịch vụ được liệt kê trong **Phụ lục B** hoặc các thủ thuật tùy chọn hay thủ thuật khác không nằm trong diện Chăm sóc Khẩn cấp và Chăm sóc Cần thiết về mặt Y tế.

II. SỨ MỆNH

Cung cấp hỗ trợ tài chính cho những bệnh nhân đáp ứng các tiêu chí hỗ trợ tài chính cụ thể được xác định trong chính sách này và phù hợp với các yêu cầu của IRC §501(r).

III. ĐỊNH NGHĨA

Số tiền thường tính (“Amount Generally Billed, AGB”): Số tiền thường tính cho dịch vụ Chăm sóc Cần thiết về mặt Y tế đối với bệnh nhân có bảo hiểm chi trả cho các dịch vụ đó, được bệnh viện Baptist Health xác định dựa trên yêu cầu bảo hiểm mà Medicare truyền thống và các đơn vị bảo hiểm chăm sóc sức khỏe thương mại chấp thuận trong chu kỳ xem xét lại mười hai (12) tháng. **Xem Phụ lục E.**

Phần trăm số tiền thường tính (“Amount Generally Billed Percentage, AGB%”): Tỷ lệ phần trăm mà các bệnh viện Baptist Health sử dụng để xác định AGB. Mỗi bệnh viện Baptist Health đều tính toán bằng cách chia tất cả các yêu cầu bảo hiểm đối với dịch vụ chăm sóc cần thiết về mặt y tế đã được Medicare truyền thống và các đơn vị bảo hiểm chăm sóc sức khỏe thương mại chấp thuận trong chu kỳ xem xét lại mười hai (12) tháng cho tổng chi phí của bệnh nhân liên quan đến các yêu cầu bảo hiểm đó. Tỷ lệ phần trăm AGB sẽ được cập nhật hàng năm và áp dụng trong vòng 120 ngày kể từ ngày kết thúc thời hạn 12 tháng được sử dụng để tính toán phần trăm AGB. **Xem Phụ lục E.**

Đơn đăng ký: Đơn đăng ký Hỗ trợ Tài chính, thường bao gồm phiên bản giấy và phiên bản điện tử. Bản sao của phiên bản giấy có tại **Phụ lục D** và trên trang web của Baptist Health tại <https://www.baptistjax.com/patient-info/financial-assistance>.

Bệnh viện Baptist Health: Tất cả các bệnh viện chăm sóc cấp tính của Baptist Health (Baptist Medical Center Beaches, Baptist Medical Center Clay, Baptist Medical Center Jacksonville, Baptist Medical Center Nassau, Baptist Medical Center South, và Wolfson Children’s Hospital), bao gồm các khoa ngoại trú và các trung tâm cấp cứu độc lập (Baptist Emergency Center at North, Baptist Emergency Center Oakleaf, Baptist Emergency at Town Center, Baptist Emergency St. Augustine, và Baptist Emergency Nassau Crossing).

Chăm sóc Y tế Cấp cứu: Dịch vụ chăm sóc y tế mà bệnh viện Baptist Health cung cấp cho các bệnh nhân đang trong Tình trạng Y tế Khẩn cấp.

Tình trạng Y tế Khẩn cấp: Tình trạng sức khỏe có biểu hiện các triệu chứng cấp tính ở mức độ đủ nghiêm trọng, có thể bao gồm đau dữ dội, đến mức nếu không được chăm sóc y tế ngay lập tức có thể dẫn đến nguy hiểm nghiêm trọng cho sức khỏe bệnh nhân, bao gồm phụ nữ mang thai hoặc thai nhi, suy giảm nghiêm trọng các chức năng cơ thể hoặc rối loạn nghiêm trọng chức năng của cơ quan hoặc bộ phận cơ thể. Định nghĩa này bao gồm phụ nữ mang thai đang lên cơn co thắt nếu không có đủ thời gian để chuyển viện an toàn đến một bệnh viện khác trước khi sinh hoặc việc chuyển viện có thể đe dọa đến sức khỏe và sự an toàn của bệnh nhân hoặc thai nhi, hoặc có bằng chứng cho thấy tình trạng khởi phát kéo dài các cơn co thắt tử cung hoặc vỡ ối.

EMTALA: Các quy định được Trung tâm Dịch vụ Medicare và Medicaid thông qua theo Đạo luật Điều trị Y tế Cấp cứu và Chuyển dạ (Emergency Medical Treatment and Labor Act) năm 1986.

Tài sản Tự do Chi tiêu Vượt mức: Giá trị thị trường hợp lý của khoản tiền tiết kiệm, khoản đầu tư và bất động sản không phải là nơi cư trú chính vượt quá \$75.000. Loại trừ tài sản được lưu giữ trong các quỹ hưu trí đủ điều kiện, quỹ 401(k), quỹ 403(b) và các quỹ hưu trí đủ điều kiện khác.

Các Hành động Thu nợ Đặc biệt (“Extraordinary Collection Actions, ECAs”): Các hành động do một cơ sở được cấp phép theo Chương 395, Bộ luật Florida, thực hiện đối với một cá nhân liên quan đến việc thu khoản thanh toán cho hóa đơn dịch vụ chăm sóc được bảo hiểm theo chính sách này, bao gồm (i) bán khoản nợ của cá nhân cho bên thứ ba, (ii) báo cáo thông tin bất lợi về cá nhân cho cơ quan báo cáo tín dụng hoặc văn phòng tín dụng, (iii) trì hoãn, từ chối, hoặc yêu cầu thanh toán trước khi cung cấp dịch vụ Chăm sóc Cần thiết về mặt Y tế vì cá nhân không thanh toán một hoặc nhiều hóa đơn cho các dịch vụ đã nhận trước đó, hoặc (iv) các hành động yêu cầu thủ tục pháp lý hoặc tư pháp, bao gồm (a) giữ quyền cầm cố tài sản của cá nhân, (b) tịch biên bất động sản của cá nhân, (c) tịch thu hoặc thu giữ tài khoản ngân hàng hoặc tài sản cá nhân khác của cá nhân, (d) khởi kiện dân sự đối với cá nhân, (e) yêu cầu cơ quan thẩm quyền bắt giữ cá nhân, hoặc (f) khấu trừ lương của cá nhân (nhưng loại trừ các khoản được luật pháp tiểu bang cho phép đối với yêu cầu phá sản và các khoản cầm cố liên quan đến việc dàn xếp, thỏa thuận hoặc phán quyết về thương tích cá nhân).

Hành động Thu nợ Đặc biệt (ECA) không bao gồm quyền cầm cố mà bệnh viện Baptist Health được phép thực hiện theo luật tiểu bang đối với khoản tiền thu được từ các thỏa thuận, phán quyết, hoặc dàn xếp phát sinh từ vụ kiện của bệnh nhân đối với bên thứ ba đã gây ra thương tích cho bệnh nhân. Những khoản tiền thu được này đến từ bên thứ ba, không phải đến từ bệnh nhân bị thương tích, do đó quyền cầm cố của bệnh viện để thu hồi những khoản tiền này không được xem là hành động thu hồi nợ đối với bệnh nhân. Ngoài ra, phần tiền thu được từ các dàn xếp, thỏa thuận hoặc phán quyết được phân bổ theo luật tiểu bang cho dịch vụ chăm sóc mà cơ sở bệnh viện đã cung cấp có thể được xem là khoản bồi thường hợp lý cho dịch vụ chăm sóc đó.

Gia đình: Bệnh nhân, vợ/chồng và người phụ thuộc hợp pháp của họ theo quy định của Sở Thuế vụ Liên bang (Internal Revenue Service). Nếu bệnh nhân tuyên bố một người là người phụ thuộc (bao gồm cả người thân đủ điều kiện) trên tờ khai thuế của mình, người đó có thể được xem là người phụ thuộc theo mục đích của chính sách này.

Thu nhập Gia đình: Tổng tiền công, tiền lương, thu nhập từ đầu tư (cổ tức, tiền lãi, v.v), phúc lợi An sinh Xã hội, trợ cấp công, bồi thường cho người lao động, phúc lợi của cựu chiến binh, tiền cấp dưỡng, hỗ trợ nuôi con, thu nhập từ việc cho thuê, tiền bản quyền, bất động sản và quỹ tín thác, hoặc bất kỳ khoản thu nhập chịu thuế nào khác.

Ngưỡng Nghèo Liên bang (“FPL”): Thước đo thu nhập do Bộ Y tế và Dịch vụ Nhân sinh ban hành hàng năm, được sử dụng để xác định khả năng đáp ứng đủ điều kiện cho các chương trình và phúc lợi nhất định. Bảng FPL được cung cấp trong Phụ lục C.

Thông báo Thu nợ Cuối cùng: Một văn bản thông báo được cung cấp cho bệnh nhân bằng thư bảo đảm hoặc hình thức chuyển phát thư có thể theo dõi khác ít nhất 30 ngày trước khi thực hiện bất kỳ ECA nào đối với bệnh nhân, trong đó cho biết bệnh viện có cung cấp hỗ trợ tài chính cho các cá nhân đủ điều kiện, xác định (các) ECA mà bệnh viện (hoặc bên được ủy quyền khác) dự định thực hiện cũng như nêu rõ thời hạn bắt đầu (các) ECA đó. Một bản sao của Bản Tóm tắt bằng Ngôn ngữ Dễ hiểu tổng hợp các yêu cầu đủ điều kiện và mức hỗ trợ được cung cấp theo Chính sách Hỗ trợ Tài chính sẽ được gửi kèm theo Thông báo Thu nợ Cuối cùng.

Hỗ trợ Tài chính: Phân hóa đơn mà bệnh nhân không cần phải chịu trách nhiệm thanh toán do không có khả năng chi trả như được xác định trong tiêu chí hỗ trợ tài chính đã nêu trong chính sách này.

Tổng Chi phí của Bệnh nhân: Số tiền Baptist tính cho các dịch vụ được cung cấp trước khi áp dụng mức chiết khấu, điều chỉnh hoặc giảm giá theo chính sách.

Chăm sóc Cần thiết về mặt Y tế: Việc chăm sóc y tế hoặc chăm sóc liên quan, hàng hóa hoặc dịch vụ được cung cấp hay chỉ định đáp ứng các điều kiện sau đây: (i) Cần thiết để bảo vệ tính mạng, ngăn ngừa bệnh tật hoặc tình trạng tàn tật nghiêm trọng, giảm những cơn đau dữ dội hoặc để đánh giá bệnh nhân tốt hơn nhằm đưa ra phương án xuất viện an toàn; (ii) Được cá nhân hóa, cụ thể và phù hợp với các triệu chứng hoặc chẩn đoán xác nhận được của bệnh tình hoặc chấn thương đang điều trị, đồng thời không vượt quá nhu cầu của bệnh nhân; (iii) Phù hợp với các tiêu chuẩn y khoa chuyên nghiệp được chấp thuận chung như được xác định trong chương trình Medicaid, và không mang tính thử nghiệm hoặc nghiên cứu; (iv) Phản ánh mức độ dịch vụ có thể được cung cấp an toàn, và không có phương pháp điều trị nào hiệu quả tương đương, ít xâm lấn nhưng chi phí thấp hơn trên toàn tiểu bang; (v) Được cung cấp không phải chủ yếu vì mang lại sự thuận tiện cho người tiếp nhận, người chăm sóc của người tiếp nhận hoặc nhà cung cấp dịch vụ. Dịch vụ chăm sóc được cung cấp trong bệnh viện dưới hình thức nội trú không được coi là chăm sóc cần thiết về mặt y tế nếu theo quy định về chăm sóc y tế phù hợp, các dịch vụ này có thể được cung cấp với chi phí thấp hơn dưới hình thức ngoại trú hoặc trong một cơ sở nội trú loại khác. Trường hợp nhà cung cấp dịch vụ kê đơn, khuyến nghị hoặc chấp thuận việc chăm sóc y tế hay chăm sóc liên quan, hàng hóa hoặc dịch vụ không khiến các hạng mục chăm sóc, hàng hóa hoặc dịch vụ đó trở nên cần thiết về mặt y tế. Chăm sóc Cần thiết về mặt Y tế bao gồm Chăm sóc Y tế Cấp cứu.

Chuyên viên Hỗ trợ Tài chính cho Bệnh nhân: Nhân viên có quyền chấp thuận và đánh giá Đơn đăng ký Hỗ trợ Tài chính.

Dư nợ thuộc Trách nhiệm của Bệnh nhân: Số tiền mà bệnh nhân phải chịu trách nhiệm thanh toán sau khi đã áp dụng các khoản thanh toán/nghĩa vụ hợp đồng của bên thứ ba, điều chỉnh và bồi hoàn bảo hiểm.

Thỏa thuận Thanh toán: Vào bất kỳ thời điểm nào trong quá trình thu nợ nội bộ, Baptist Health có thể thiết lập kế hoạch thanh toán theo tháng. Khi tài khoản dư nợ được xếp vào diện áp dụng thỏa thuận thanh toán, bệnh nhân sẽ nhận được hóa đơn theo từng tháng. Nếu vào bất kỳ thời điểm nào, bệnh nhân đang nợ không thể thanh toán theo kế hoạch, tài khoản sẽ được chuyển đến cơ quan thu hồi nợ.

Xác định Hỗ trợ Tài chính Dự kiến: Xác định rằng cá nhân đủ điều kiện nhận Hỗ trợ Tài chính dựa trên thông tin do bên thứ ba cung cấp, việc tham gia vào các chương trình hỗ trợ Liên bang, Tiểu bang hoặc Địa phương khác, hoặc dựa trên quyết định hỗ trợ tài chính trước đó.

IV. CÁC THỦ THUẬT

A. NHẬN ĐỊNH/SÀNG LỌC

Việc đánh giá nhu cầu tiếp nhận chăm sóc y tế sẽ phụ thuộc vào quy trình đánh giá lâm sàng. Khi bệnh nhân đến Phòng Cấp cứu hoặc trong các trường hợp tiên lượng tồn tại Tình trạng Y tế Khẩn cấp, các bệnh viện Baptist Health sẽ điều trị cấp cứu cho tất cả bệnh nhân đang cần chăm sóc, bất kể khả năng chi trả theo yêu cầu của EMTALA. Tổng quát lại, các bệnh viện Baptist Health sẽ không thực hiện bất kỳ hành động nào trước khi

cung cấp dịch vụ chăm sóc cho Tình trạng Y tế Khẩn cấp (chẳng hạn như yêu cầu thanh toán hoặc các hoạt động thu nợ) khi có cơ sở hợp lý cho thấy các hoạt động đó sẽ ngăn bệnh nhân tiếp nhận dịch vụ chăm sóc.

Khi yêu cầu dịch vụ không trong diện cấp cứu, bệnh viện sẽ phải tiến hành đánh giá tài chính bất cứ khi nào có thể trước khi cung cấp dịch vụ chăm sóc. Sau khi đánh giá lâm sàng và/hoặc tài chính, phải giới thiệu bệnh nhân đến chương trình hoặc dịch vụ thay thế phù hợp. Nếu bệnh nhân không đồng ý tiếp nhận chăm sóc tại cơ sở phù hợp, bệnh viện có thể từ chối hỗ trợ tài chính. Ngoài ra, nếu bệnh nhân tiếp tục đến Phòng Cấp Cứu để nhận các dịch vụ rõ ràng không nằm trong diện cấp cứu, bệnh nhân sẽ được khám theo yêu cầu của EMTALA, nhưng có thể bị từ chối cung cấp Hỗ trợ Tài chính.

Đề xuất xác định hỗ trợ tài chính chủ yếu sẽ do Chuyên viên Hỗ trợ Tài chính cho Bệnh nhân và đại diện đến từ bệnh viện Baptist Health xác định hoặc khởi xướng. Các đề xuất này cũng có thể được đội ngũ nhân viên, bác sĩ hoặc thành viên cộng đồng khác của Baptist Health khởi xướng hay xác định. Ngoài ra, tất cả các sao kê của bệnh nhân đều sẽ phải thông báo cho bệnh nhân về tình hình hỗ trợ tài chính và cách đăng ký nhận hỗ trợ tài chính theo Chính sách Hỗ trợ Tài chính của Baptist Health.

B. KHẢ NĂNG ĐÁP ỨNG ĐIỀU KIỆN NHẬN HỖ TRỢ TÀI CHÍNH

Chính sách này và thông tin liên lạc của Chuyên viên Hỗ trợ Tài chính cho Bệnh nhân được công khai trên trang web của Baptist Health tại www.baptistjax.com/fap. Thu nhập gia đình, và trong một vài trường hợp, tài sản tự do chi tiêu là các tiêu chí chính để xác định khả năng đáp ứng điều kiện nhận hỗ trợ tài chính. Đối với những bệnh nhân có thu nhập gia đình từ 200% Ngưỡng Nghèo Liên bang trở xuống, được nêu trong **Phụ lục C**, số tiền hỗ trợ tài chính mà bệnh nhân đủ điều kiện nhận sẽ bằng với dư nợ thuộc trách nhiệm của bệnh nhân. Đối với những bệnh nhân có thu nhập gia đình cao hơn 200% và thấp hơn 400% Ngưỡng Nghèo Liên bang, số tiền hỗ trợ tài chính mà bệnh nhân đủ điều kiện nhận sẽ bằng với dư nợ thuộc trách nhiệm của bệnh nhân trừ đi giá trị Tài sản Tự do Chi tiêu Vượt mức. Tài sản Tự do Chi tiêu Vượt mức bao gồm giá trị thị trường hợp lý của các khoản tiết kiệm, đầu tư và bất động sản không phải là nơi cư trú chính vượt mức \$75.000. Tuyệt đối không có trường hợp bệnh nhân đủ điều kiện nhận Hỗ trợ Tài chính theo chính sách này phải trả nhiều hơn số tiền AGB cho Chăm sóc Cần thiết về mặt Y tế, trong đó AGB sẽ được xác định bằng cách áp dụng tỷ lệ phần trăm AGB dựa trên các yêu cầu bảo hiểm đã được chấp thuận trong khoảng thời gian 12 tháng trước đó. Tỷ lệ phần trăm AGB đối với mỗi bệnh viện Baptist Health và cách tính toán ra tỷ lệ này đã được giải thích tại **Phụ lục E**.

Dư nợ thuộc trách nhiệm của bệnh nhân thường xuất phát từ một đợt chăm sóc đơn lẻ. Tuy nhiên, dư nợ thuộc trách nhiệm của bệnh nhân chưa thanh toán được phản ánh trên sao kê hóa đơn sau xuất viện và được cung cấp không quá 240 ngày trước và 12 tháng sau ngày đăng ký Hỗ trợ Tài chính có thể đáp ứng điều kiện nhận hỗ trợ tài chính. Bất kỳ bệnh nhân nào đủ điều kiện nhận Hỗ trợ Tài chính đều sẽ được hoàn trả các khoản thanh toán đã tự thực hiện vượt quá số tiền được xác định là dư nợ bệnh nhân phải chịu trách nhiệm theo Chính sách Hỗ trợ Tài chính này. Tuy nhiên, nếu có bất kỳ dấu hiệu nào cho thấy tình trạng tài chính của bệnh nhân đã thay đổi, thông tin có thể được cập nhật bất kể ngày của đơn đăng ký gần nhất, đồng thời điều này có thể ảnh hưởng đến khả năng đáp ứng điều kiện nhận hỗ trợ tài chính của bệnh nhân.

Dư nợ chưa thanh toán của bệnh nhân đủ điều kiện nhận Medicaid, sau khi được đơn vị chi trả Medicaid hiện hành xử lý, sẽ đáp ứng điều kiện nhận hỗ trợ tài chính.

C. QUY TRÌNH VÀ HỒ SƠ ĐĂNG KÝ

Nếu cá nhân cho rằng bản thân có thể đủ điều kiện nhận Hỗ trợ Tài chính cho Dịch vụ Chăm sóc Cần thiết về mặt Y tế, vui lòng hoàn thành Đơn đăng ký Hỗ trợ Tài chính trong **Phụ lục D**, trên trang web của Baptist Health tại www.baptistjax.com/fap hoặc trực tiếp tại mỗi cơ sở bệnh viện hoặc qua đường bưu điện (khi yêu cầu) miễn phí. Có thể nộp Đơn đăng ký bất kỳ lúc nào; tuy nhiên chỉ có thể áp dụng với sao kê hóa đơn trước khi xuất viện hoặc sao kê hóa đơn sau xuất viện được cung cấp không quá 240 ngày trước và 12 tháng sau ngày nộp Đơn đăng ký.

Khi Đơn đăng ký đã hết hiệu lực, phải hoàn thành Đơn đăng ký mới để tiếp tục duy trì khả năng đáp ứng đủ điều kiện nhận Hỗ trợ Tài chính. Đơn đăng ký bản giấy và bản điện tử được cung cấp sẵn. Khuyến khích người đăng ký liên hệ với Chuyên viên Hỗ trợ Tài chính cho Bệnh nhân để được hỗ trợ thống nhất định dạng điền thông tin nhằm đăng ký xác định Hỗ trợ Tài chính. Đơn đăng ký phải được ký bởi người đăng ký/người bảo lãnh và Chuyên viên Hỗ trợ Tài chính cho Bệnh nhân. Có thể kết nối với Chuyên viên Hỗ trợ Tài chính cho Bệnh nhân theo số (904) 202-2092. Cá nhân nào cần hỗ trợ theo ngôn ngữ khác có thể gọi đến số (904) 202-2435.

Người đăng ký phải chịu trách nhiệm hoàn thành Đơn đăng ký đầy đủ và cung cấp các tài liệu dùng để xác định khả năng đáp ứng điều kiện nhận Hỗ trợ Tài chính. Đơn đăng ký và tài liệu hỗ trợ có thể được nộp qua my.baptistchart.com, gửi bưu điện đến Baptist Health Jacksonville, P.O. Box 736048, Dallas, TX 75373-6048; trực tiếp tại San Marco East Plaza, 3563 Philips Hwy, Bldg. B, Ste. 201, Jacksonville, FL 32207; hoặc gửi email đến: pfsfaappt@bmcjax.com.

Bên cạnh Đơn đăng ký, bệnh nhân nên cung cấp tài liệu hỗ trợ liên quan đến thu nhập và tài sản. Những tài liệu này có thể bao gồm một hay nhiều giấy tờ sau:

Chứng từ Thu nhập có thể bao gồm một hay nhiều giấy tờ sau:

- Mẫu W-2
- Phiếu lương
- Tờ khai thuế thu nhập
- Báo cáo lãi lỗ từ doanh nghiệp do cá nhân tự làm chủ
- Thu nhập từ An sinh Xã hội
- Thu nhập từ đầu tư
- Nếu không có thu nhập, nêu rõ ai hỗ trợ quý vị đăng ký

Tài liệu Chứng minh Tài sản có thể bao gồm một hay nhiều giấy tờ sau, nếu có:

- Sao kê ngân hàng đối với tài khoản thanh toán và tài khoản tiết kiệm
- Sao kê ngân hàng số dư hiện hành
- Sao kê thế chấp (ngoài nơi cư trú chính)

Nếu sau 2 lần cố gắng mà Baptist Health vẫn không thể nhận được Đơn đăng ký hoàn chỉnh, bệnh nhân có thể được xét duyệt hỗ trợ tài chính bằng phương pháp xác định đủ điều kiện dự kiến; tuy nhiên Baptist Health sẽ không đưa ra xác định đủ điều kiện dự kiến đối với bệnh nhân tham gia chương trình bảo hiểm không có hợp đồng với bệnh viện Baptist Health, tức là không nằm “trong mạng lưới” (“Bệnh nhân Ngoài mạng lưới”). Bệnh nhân Ngoài mạng lưới phải nộp Đơn đăng ký hoàn chỉnh để đủ điều kiện được xét duyệt Hỗ trợ Tài chính theo Chính sách này.

Những cá nhân bị từ chối Hỗ trợ Tài chính có thể yêu cầu xem xét lại quyết định bằng cách gửi đơn yêu cầu tái xét trong vòng ba mươi (30) ngày kể từ ngày đưa ra quyết định đến địa chỉ sau: Baptist Health Jacksonville, P.O. Box 736048, Dallas, TX 75373-6048, Gửi đến: Financial Assistance Advocate. Mức độ phê duyệt được xét dựa trên thu nhập và tài sản đã quy định trong chính sách này nên không hợp lệ để tái xét. Việc tính toán sai, áp dụng sai các tiêu chí, hoặc các sơ suất hay lỗi vô ý trong quá trình hoàn thành Hồ sơ sẽ được xem xét để xác định xem việc sửa chữa những lỗi này có dẫn đến việc thay đổi kết quả đủ điều kiện hoặc mức độ hỗ trợ tài chính hay không.

¹ Hàng quý, hoặc khi có sự thay đổi, Bộ phận Quản lý Chăm sóc sẽ cung cấp cho Bộ phận Dịch vụ Tài chính Bệnh nhân danh sách các chương trình bảo hiểm không có hợp đồng với bệnh viện Baptist Health, tức là không nằm “trong mạng lưới”.

D. KHẢ NĂNG ĐÁP ỨNG ĐIỀU KIỆN NHẬN HỖ TRỢ TÀI CHÍNH DỰ KIẾN

Bệnh viện Baptist Health có thể ký hợp đồng với nhà cung cấp bên thứ ba, khi đó nhà cung cấp này có thể xác định các tài khoản đáp ứng điều kiện nhận hỗ trợ tài chính dự kiến. Nếu một tài khoản được xác định là đáp ứng điều kiện nhận hỗ trợ tài chính dự kiến, bệnh viện có thể cung cấp hỗ trợ toàn phần hoặc một phần cho bệnh nhân đó. Bệnh nhân được xác định có thu nhập từ 200% Ngưỡng Nghèo Liên bang trở xuống có thể được cung cấp hỗ trợ tài chính toàn phần. Bệnh nhân được xác định có thu nhập trên 200% và thấp hơn 400% Ngưỡng Nghèo Liên bang có thể nhận được hỗ trợ tài chính một phần. Tất cả bệnh nhân được xác định là đủ điều kiện một phần có thể đăng ký để xác nhận xem họ có đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính toàn phần không.

Ngoài ra, bệnh viện có thể tiến hành xác định khả năng đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính dự kiến đối với những bệnh nhân có khả năng cung cấp bằng chứng về việc tham gia vào bất kỳ hạng mục nào dưới đây:

- Các chương trình kê đơn do tiểu bang tài trợ
- Người vô gia cư hoặc hiện đang tiếp nhận chăm sóc từ phòng khám dành cho người vô gia cư
- Tham gia vào các chương trình dành cho Phụ nữ, Trẻ sơ sinh và Trẻ em (Women, Infants, and Children programs, WIC)
- Đủ điều kiện nhận phiếu thực phẩm
- Tham gia vào các chương trình hỗ trợ khác của Liên bang, Tiểu bang hoặc Địa phương (ví dụ: Medicaid)

Có thể tiến hành xác định khả năng dự kiến đủ điều kiện đối với một đợt chăm sóc đơn lẻ. Bệnh nhân yêu cầu hỗ trợ tài chính cho hơn một đợt chăm sóc có thể nộp hồ sơ đăng ký.

E. PHÂN LOẠI HỖ TRỢ TÀI CHÍNH

Hỗ trợ Tài chính Toàn phần: Tổng thu nhập gia đình từ 200% Ngưỡng Nghèo Liên bang (FPL) trở xuống.

Hỗ trợ Tài chính Một phần: Tổng thu nhập gia đình cộng với tài sản tự do chỉ tiêu vượt mức lớn hơn 200% FPL, nhưng thấp hơn 400% FPL và dư nợ đến hạn của bệnh nhân sẽ được khấu trừ theo mức AGB%.

Hỗ trợ Tài chính Thảm họa: Hỗ trợ tài chính cho sự kiện thảm họa có thể được phê duyệt cho một đợt chăm sóc đơn lẻ, trong đó tổng thu nhập gia đình của bệnh nhân vượt quá 400% FPL và nghĩa vụ của bệnh nhân đối với Baptist Health vượt quá hai lần tổng thu nhập hàng năm của gia đình. Mức điều chỉnh hỗ trợ thảm họa sẽ giảm số dư thuộc trách nhiệm thanh toán của bệnh nhân theo mức AGB%.

Xem xét Đặc biệt: Những tình tiết châm chước có thể giúp ích cho nhu cầu xin hỗ trợ tài chính của bệnh nhân không được quy định theo các tiêu chí đáp ứng điều kiện chung của chính sách này. Những tình tiết này có thể bao gồm các nghĩa vụ tài chính quan trọng khác hoặc các nhu cầu y tế dự kiến trong tương lai. Tất cả trường hợp xem xét đặc biệt cần có sự chấp thuận của Phó Chủ tịch Cấp cao (SVP) & Giám đốc Doanh thu, Phó Chủ tịch Tài chính Cấp cao và Giám đốc Quản lý Ngân quỹ, hoặc Giám đốc Tài chính (CFO).

F. THỰC HÀNH LẬP HÓA ĐƠN/THU NỢ

Tất cả các bệnh nhân sẽ nhận được tổng cộng 4 sao kê và 2 cuộc gọi trong suốt 120 ngày bằng cách trực tiếp hoặc gián tiếp (thông qua người giám hộ, người bảo lãnh hoặc luật sư). Trong thời gian này, bệnh nhân phải thanh toán đầy đủ sao kê của mình, thiết lập thỏa thuận thanh toán hoặc nộp đơn đăng ký hỗ trợ tài chính.

Baptist Health sẽ không khởi xướng ECA đối với cá nhân để thu tiền thanh toán cho các dịch vụ (a) trước khi thực hiện nỗ lực hợp lý để xác định xem bệnh nhân có đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính theo chính sách này hay không và, nếu đủ điều kiện thì sẽ không khởi xướng trước khi bệnh viện đưa ra quyết định về đơn đăng ký hỗ trợ tài chính của cá nhân đó, (b) trước khi cung cấp cho cá nhân đó một bản sao kê hoặc hóa đơn liệt kê theo khoản mục, (c) trong suốt quá trình khiếu nại hoặc kháng nghị xét xử yêu cầu bảo hiểm đang diễn ra, (d) trước khi lập hóa đơn cho bất kỳ đơn vị bảo hiểm nào có liên quan và cho phép đơn vị bảo hiểm giải quyết yêu cầu,

(e) trong vòng 30 ngày sau khi gửi Thông báo Thu nợ Cuối cùng; hoặc (f) trong khi cá nhân đang đàm phán thiện chí về số tiền cuối cùng của hóa đơn đối với các dịch vụ đã thực hiện hoặc khi cá nhân tuân thủ tất cả các điều khoản của kế hoạch thanh toán với bệnh viện. Ngoài các hạn chế đã nêu ở trên, bệnh viện sẽ không khởi xướng ECA cho đến ngày thứ 121 tính từ ngày lập sao kê đầu tiên sau khi xuất viện. Nếu sau khi hết thời hạn 120 ngày mà dư nợ thuộc trách nhiệm của bệnh nhân vẫn chưa được thanh toán, chưa thiết lập thỏa thuận thanh toán nào, chưa nhận được đơn đăng ký hỗ trợ tài chính hoàn chỉnh, cũng như không áp dụng hạn chế nào từ (a) đến (f) ở trên, dư nợ sẽ được chuyển đến cơ quan thu hồi nợ chính trong vòng 150 ngày. Thông báo Thu nợ Cuối cùng sẽ được gửi đến cho bệnh nhân, trong đó cung cấp thông tin cho bệnh nhân biết việc dư nợ của họ được chuyển đến cơ quan thu hồi nợ chính. Một bản sao của Bản Tóm tắt bằng Ngôn ngữ Dễ hiểu (**Phụ lục F**) tổng hợp các yêu cầu đủ điều kiện và mức hỗ trợ được cung cấp theo Chính sách Hỗ trợ Tài chính sẽ được gửi kèm theo Thông báo Thu nợ Cuối cùng cho bệnh nhân qua đường bưu điện trước khi dư nợ được chuyển đến cơ quan thu hồi nợ. Bệnh viện sẽ không báo cáo khoản dư nợ được chuyển đến cơ quan thu hồi nợ chính cho cơ quan tín dụng.

Sau khi thời hạn 150 ngày kết thúc mà không có thiết lập thỏa thuận thanh toán nào với cơ quan thu hồi nợ chính hoặc chưa nhận được đơn đăng ký hỗ trợ tài chính hoàn chỉnh, dư nợ sẽ được hoàn trả cho Baptist Health. Các khoản dư nợ được hoàn trả từ cơ quan thu hồi nợ chính sẽ được gửi đến cơ quan thu hồi nợ thứ cấp trong vòng tối thiểu 365 ngày. Baptist Health (hoặc đối tác kinh doanh được ủy quyền) có thể báo cáo thông tin bất lợi cho các cơ quan báo cáo tín dụng và/hoặc văn phòng tín dụng. Các khoản dư nợ được hoàn trả từ cơ quan thu hồi nợ thứ cấp sẽ được xem là nợ không thể thu hồi.

G. CÔNG BỐ CHÍNH SÁCH NÀY

Cá nhân có thể nhận miễn phí bản sao văn bản của chính sách này, bản tóm tắt bằng ngôn ngữ dễ hiểu của chính sách, Đơn đăng ký và quy trình tính toán mức giảm giá cũng như xác định tính đủ điều kiện bằng cách truy cập trang web của Baptist Health tại www.baptistjax.com/fap hoặc gửi văn bản yêu cầu đến Baptist Health Jacksonville, P.O. Box 736048, Dallas, TX 75373-6048, Gửi đến: Financial Assistance Advocate. Những tài liệu này sẽ được chuẩn bị sẵn theo nhiều ngôn ngữ khác nhau phù hợp với những nhóm có trình độ tiếng Anh hạn chế, nếu các nhóm này chiếm tỷ lệ ít nhất 5% cộng đồng của Bệnh viện Baptist Health hoặc là nhóm dân số có khả năng bị ảnh hưởng hoặc tiếp xúc với Bệnh viện Baptist Health hoặc 1.000 người tùy theo số lượng nào ít hơn. Chính sách này và bản tóm tắt bằng ngôn ngữ dễ hiểu sẽ được cung cấp tại trang web của Baptist Health và trong các phòng cấp cứu, phòng tiếp nhận cũng như các điểm tiếp nhận khác của các bệnh viện Baptist Health. Baptist Health sẽ áp dụng các biện pháp để thông báo và cung cấp thông tin về chính sách này cho các thành viên cộng đồng mà bệnh viện Baptist Health phục vụ theo cách hợp lý nhất nhằm tiếp cận những thành viên trong cộng đồng có khả năng cần hỗ trợ tài chính nhất.

TÀI LIỆU THAM KHẢO

- A. Phụ lục A** – Nhà cung cấp dịch vụ trong phạm vi Chính sách Hỗ trợ Tài chính này
- B. Phụ lục B** – Nhà cung cấp dịch vụ không trong phạm vi Chính sách Hỗ trợ Tài chính này
- C. Phụ lục C** – Hướng dẫn về Ngưỡng Nghèo Liên bang
- D. Phụ lục D** – Đơn đăng ký nhận Hỗ trợ Tài chính
- E. Phụ lục E** – Phương pháp Tính toán % AGB
- F. Phụ lục F** – Bản Tóm tắt bằng Ngôn ngữ Dễ hiểu

DANH SÁCH CÁC NHÀ CUNG CẤP MÀ CHÍNH SÁCH HỖ TRỢ TÀI CHÍNH ÁP DỤNG

Theo Reg. Sec. 1.504(r)-4(b)(1)(iii)(F) và Thông Báo 2015-46, danh sách này cho biết các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc cấp cứu và cần thiết về mặt y tế nào được cung cấp tại cơ sở bệnh viện sẽ được Chương Trình Hỗ Trợ Tài Chính (FAP) áp dụng. Các thủ tục chọn lọc và dịch vụ chăm sóc khác không phải chăm sóc cấp cứu sẽ không được FAP áp dụng đối với bất kỳ các nhà cung cấp nào.

Cơ Sở Bệnh Viện:

Baptist Medical Center of the Beaches, Inc.

Baptist Medical Center of Nassau, Inc.

Southern Baptist Hospital of Florida, Inc.

d/b/a: Baptist Medical Center Jacksonville

Baptist Medical Center South

Baptist Medical Center Clay

Baptist Emergency Center North

Baptist Emergency Center at Town Center

Baptist Emergency Center at Oakleaf

Baptist Emergency St. Augustine

Baptist Emergency Nassau Crossing

Wolfson Children's Hospital

Baptist Behavioral Health

Các công ty cung cấp dịch vụ chuyên khoa có dịch vụ được cung cấp tại các địa điểm cơ sở bệnh viện được đề cập ở trên tuân theo FAP trong khi cung cấp các dịch vụ chăm sóc khẩn cấp và/hoặc y tế cần thiết tại các cơ sở bệnh viện Baptist.

Baptist Agewell Physicians, Inc.

Baptist Cardiology, Inc.

Baptist ENT Specialists, Inc.

Baptist MD Anderson Cancer Physicians, Inc.

Baptist Neurology, Inc.

Baptist Obstetrics & Gynecology, Inc.

Baptist Primary Care, Inc.

Baptist Pulmonary Specialists, Inc.

Baptist Specialty Physicians, Inc.

Baptist Urology, Inc.

Lyerly Baptist, Inc.

DANH SÁCH CÁC NHÀ CUNG CẤP KHÔNG ĐƯỢC CHÍNH SÁCH HỖ TRỢ TÀI CHÍNH ÁP DỤNG









21st Century Oncology Jacksonville	Clinic for Kidney Diseases	Podiatry Associates of Florida
Ackerman Cancer Center	Digestive Disease Consultants	Regional Obstetrics Consultants
Allergy & Asthma Specialists of North Florida	Drs. Mori, Bean and Brooks	Southeast Anesthesia & Spine Specialists
Amelia Anesthesia	Emergency Resources Group	Southeastern Pathology Associates
Amelia Internal Medicine	Edward D. Tribuzio, MD	Southeastern Retina Specialist
Ashchi Heart & Vascular Center	FABEN Obstetrics & Gynecology	St. John's Pediatrics
Baptist Agewell Physicians*	Family Allergy & Asthma Specialists	UF Health Physicians
Baptist Cardiology*	Family Medical Centers	UF Jacksonville Physicians
Baptist ENT Specialists*	First Coast Cardiovascular Institute	University of Florida Health Science Center Jacksonville
Baptist MD Anderson Cancer Physicians*	Florida Anesthesia Associates	Women's Physicians of Jacksonville
Baptist Neurology*	Intracoastal Dermatology	
Baptist Obstetrics & Gynecology*	Institute of Pain Management	
Baptist Primary Care*	Jacksonville Anesthesia	
Baptist Pulmonary Specialists*	Jacksonville Multi-Specialty Group	
Baptist Specialty Physicians*	Jacksonville Orthopaedic Institute	
Baptist Rheumatology	Jacksonville Pediatrics	
Baptist Urology*	Jacksonville Pediatric Associates	
Bartram Park Family ENT	Lyerly Baptist*	
Beaches Ear Nose & Throat	McIver Urological Clinic	
Borland Groover Clinic	Nemours Children's Specialty Care	
Cancer Specialists of North Florida	Nephrology Associates of NE Florida	
Cardiothoracic & Vascular Surgical Associates	North Florida OB/GYN Associates	
Carithers Pediatric Group	North Florida Surgeons	

* Các nhà cung cấp này tuân theo FAP trong khi cung cấp các dịch vụ chăm sóc khẩn cấp và/hoặc y tế cần thiết tại các cơ sở bệnh viện Baptist. Xem **Phụ Lục A** của chính sách này.

Các nhà cung cấp dịch vụ y tế độc lập đối với nhân viên y tế của Baptist không tham gia vào Chính Sách Hỗ Trợ Tài Chính.

Chuẩn Nghèo Liên Bang

Để xác định liệu quý vị có hội đủ điều kiện hưởng hỗ trợ tài chính hay không, chúng tôi cân nhắc thu nhập hàng năm của gia đình quý vị, số thành viên trong gia đình quý vị và các nguồn tài chính gia đình khác mà quý vị có thể có ("tài sản tùy dụng"). Chúng tôi so sánh thông tin mà quý vị cung cấp cho chúng tôi với Chuẩn Nghèo Liên Bang (FPG). Sơ đồ dưới đây là quy định chung:

Số thành viên trong hộ gia đình	Chăm sóc từ thiện đầy đủ (chăm sóc miễn phí) có thể được cung cấp nếu thu nhập hộ gia đình hàng năm của quý vị là:	Chăm sóc từ thiện một phần hay chiết khấu chỉ có thể được cung cấp nếu thu nhập gia đình hàng năm của quý vị là:
	<i>Dưới 200% FPG 2025</i>	<i>200% đến 400% FPG 2025</i>
	Dưới \$31,300	\$31,300 đến \$62,600
	Dưới \$42,300	\$42,300 đến \$84,600
	Dưới \$53,300	\$53,300 đến \$106,600
	Dưới \$64,300	\$64,300 đến \$128,600
	Dưới \$75,300	\$75,300 đến \$150,600
	Dưới \$86,300	\$86,300 đến \$172,600
	Dưới \$97,300	\$97,300 đến \$194,600
	Dưới \$108,300	\$108,300 đến \$216,600
Có nhiều hơn 8 thành viên trong hộ gia đình của quý vị	Thêm \$11,000 đối với mỗi người bổ sung	

Chương trình Hỗ trợ Tài chính của Baptist Health

Nếu quý vị cần trợ giúp thanh toán cho các dịch vụ chăm sóc sức khỏe nhận được tại địa điểm Bệnh viện Baptist Health, Chương trình Hỗ trợ Tài chính (FAP) của chúng tôi có thể giúp quý vị. Vui lòng điền toàn bộ đơn đăng ký này để Người Hỗ trợ Tài chính cho Bệnh nhân của chúng tôi có thể xem xét và xử lý đơn đăng ký của quý vị kịp thời. Bất kỳ thông tin nào bị thiếu hoặc không rõ ràng có thể làm trì hoãn quá trình đăng ký hoặc dẫn đến việc bị từ chối.

Ngoài đơn đăng ký của quý vị, quý vị có thể được yêu cầu cung cấp thêm những vấn đề sau đây:

Loại Thu nhập Hộ gia đình	Tài liệu Cần thiết
Tiền lương thu nhập từ việc làm	<ul style="list-style-type: none"> Phiếu lương gần đây nhất có tổng tiền lương tính đến thời điểm hiện tại; HOẶC Ít nhất là phiếu lương của cả tháng gần đây nhất
Thu nhập từ việc tự kinh doanh hoặc Thu nhập từ Tài sản cho thuê	<ul style="list-style-type: none"> Tờ khai thuế gần đây nhất với tất cả các mốc thời gian; HOẶC Báo cáo Lãi và Lỗ; HOẶC (Các) Hợp đồng Cho thuê
Thu nhập từ Đầu tư (Tiền lãi, Cổ tức, v.v.)	<ul style="list-style-type: none"> Tờ khai thuế gần đây nhất với tất cả các mốc thời gian; HOẶC Báo cáo Đầu tư
Trợ cấp thất nghiệp hoặc thu nhập từ Bồi thường Tai nạn Lao động	<ul style="list-style-type: none"> Tóm tắt Thanh toán hiển thị tổng số tiền trợ cấp hàng tuần của quý vị
Tiền cấp dưỡng hoặc hỗ trợ nuôi con	<ul style="list-style-type: none"> Tờ khai thuế gần đây nhất với tất cả các mốc thời gian; HOẶC Quyết định Ly hôn của Tòa án / số tiền được bồi thường
Lương hưu hoặc thu nhập từ hưu trí/khoản niên kim	<ul style="list-style-type: none"> Tờ khai thuế gần đây nhất với tất cả các mốc thời gian; HOẶC Phiếu tổng phúc lợi hàng tháng
An sinh Xã hội/Thu nhập An sinh Bổ sung hoặc Phúc lợi Cựu chiến binh	<ul style="list-style-type: none"> Tờ khai thuế gần đây nhất với tất cả các mốc thời gian; HOẶC Phiếu tổng phúc lợi hàng tháng

Loại Tài sản Hộ gia đình	Tài liệu Cần thiết
Tiền mặt	<ul style="list-style-type: none"> Báo cáo Ngân hàng hiện tại cho tất cả các tài khoản Séc và tiền Tiết kiệm
Các khoản đầu tư (Hợp đồng Hoán đổi Rủi ro Tín dụng (CDs), Trái phiếu Tiết kiệm Hoa Kỳ, Tín phiếu Kho bạc Hoa Kỳ, Cổ phiếu, Quỹ thị trường Tiền tệ, Quỹ tương hỗ, Quỹ ủy thác, v.v.)	<ul style="list-style-type: none"> Báo cáo Đầu tư thể hiện số dư
Bất động sản Nghỉ dưỡng	<ul style="list-style-type: none"> Giấy Thẻ chấp (không phải nơi cư trú chính); HOẶC Hóa đơn/Bảng kê thuế Tài sản

Các Thành viên trong Hộ gia đình:	Tài liệu Cần thiết
Con cái Phụ thuộc dưới 18 tuổi sống cùng quý vị	<ul style="list-style-type: none"> Tờ khai thuế gần đây nhất với tất cả các mốc thời gian; HOẶC Giấy tờ giám hộ; HOẶC Quyết định Ly hôn của Tòa án
Con cái Phụ thuộc dưới 25 tuổi là sinh viên toàn thời gian	<ul style="list-style-type: none"> Tờ khai thuế gần đây nhất với tất cả các mốc thời gian; HOẶC Bảng chứng đăng ký học
Người thân Đủ điều kiện sống chung với quý vị (Cha mẹ, Vợ chồng, Anh chị em, Cháu gái, Cháu trai)	<ul style="list-style-type: none"> Tờ khai thuế gần đây nhất có tất cả các lịch trình cho thấy bằng chứng quý vị yêu cầu chứng trên tờ khai thuế của mình

Làm thế nào để gửi đơn đăng ký của quý vị:



Nộp hồ sơ trực tuyến tại: www.My.BaptistChart.com



Gửi email cho chúng tôi theo địa chỉ: PFSFAAPPT@bmcjax.com



Trực tiếp tại:

Bắt kỳ địa điểm nào của **Bệnh viện Baptist của chúng tôi**

Hoặc **Vị trí San Marco East** của chúng tôi tại:
3563 Philips Highway,
BLDG B, STE 201
Jacksonville, FL 32207



Gửi thư tới:

Baptist Health Jacksonville
P.O. Box 736048
Dallas, TX 75373-6048
Attn: Nhân viên Tư vấn Hỗ trợ Tài chính cho Bệnh nhân

Quý vị có thắc mắc? Gọi 904.202.2092

PHỤ LỤC D

Đơn xin Hỗ trợ Tài chính cho các Dịch vụ Bệnh viện

Tên Bệnh nhân: _____ Số điện thoại: (____) _____ - _____

Ngày sinh: ____/____/____ Số An sinh Xã hội: ____ - ____ - ____ Địa chỉ Email: _____

Địa chỉ: _____

Thành phố: _____ Tiểu bang: _____ Mã ZIP: _____

Mang thai: Có Không Tàn tật: Có Không Vô gia cư: Có Không Tình trạng Hôn nhân: _____

Quý vị có bảo hiểm y tế/ô tô nào để chi trả cho các chi phí chăm sóc y tế của quý vị không? Có _____ Không _____

Số bảo hiểm/Hợp đồng bảo hiểm

Các thành viên trong Hộ gia đình:

Liệt kê bản thân, vợ/chồng và tất cả những người phụ thuộc sống cùng mà quý vị hỗ trợ, bao gồm con dưới 18 tuổi hoặc là sinh viên đại học toàn thời gian dưới 25 tuổi (con ruột, con nuôi, con riêng của vợ/chồng, con phụ thuộc hợp pháp khác), cha mẹ, người thân đang vợ/chồng, anh chị em ruột, cháu gái hoặc cháu trai.

Tên (các) Thành viên Hộ gia đình	Ngày sinh	4 chữ số cuối của Số An sinh Xã hội	Mối quan hệ với Bệnh nhân	Tình trạng Nộp thuế
Bản thân / Bệnh nhân			Bản thân / Bệnh nhân	

Thu nhập Hộ gia đình:

Liệt kê tất cả thu nhập hoặc ghi "không có thu nhập" của tất cả các thành viên trong gia đình được nêu ở trên - bao gồm cả quý vị.

Tên (các) Thành viên Hộ gia đình	Nguồn Thu nhập	Số Tháng Có Thu nhập hoặc Không có Thu nhập	Tổng Thu nhập Hàng tháng Hiện tại	Tổng Thu nhập Hàng năm
có hoặc không có thu nhập (bao gồm cả quý vị)	Tên Người sử dụng lao động, Lao động tự do, Thu nhập từ Cho thuê, Thu nhập Đầu tư, Bồi thường cho Người lao động, Trợ cấp Thất nghiệp, Tiền cấp dưỡng/Hỗ trợ Nuôi con, Lương hưu/Trợ cấp Hưu trí/Niên kim, An sinh Xã hội, Phúc lợi Cựu chiến binh, hoặc ghi "Không có Thu nhập". Nếu quý vị không biết, hãy viết "Không biết".			Ghi tổng Thu nhập
Bản thân / Bệnh nhân*				

*Nếu quý vị khai "Không có Thu nhập", hãy cho chúng tôi biết ai đang hỗ trợ quý vị: Tên: _____ Mối quan hệ: _____

Tài sản Hộ gia đình:

Liệt kê tất cả tài sản hoặc ghi "không có tài sản" cho tất cả các thành viên trong gia đình được nêu ở trên - bao gồm cả quý vị. *

Tên (các) Thành viên Hộ gia đình	Loại Tài sản	Tổng Giá trị Hiện tại của Tài sản tính bằng Đô la
Bản thân / Bệnh nhân		

*Nếu tổng giá trị tất cả tài sản vượt quá \$75k, giá trị vượt trên \$75k sẽ được coi là thu nhập được tính tại mục này.

Người nhận Medicare chú ý: Theo quy định của Liên bang, người nhận Medicare phải cung cấp bằng chứng về thu nhập và tài sản khi nộp đơn xin hỗ trợ tài chính cho các dịch vụ bệnh viện.

Baptist Health có quyền thay đổi bất kỳ quyết định nào được đưa ra dựa trên biểu mẫu này, bao gồm cả việc hủy bỏ việc xóa nợ, nếu thông tin đã gửi không chính xác/sai hoặc nếu hóa đơn y tế liên quan đến một tai nạn được hoàn tiền sau đó. Tôi xác nhận rằng thông tin trên là chính xác và hiểu rằng theo Quy chế FL 817.50, việc cung cấp thông tin sai lệch để lừa gạt bệnh viện nhằm mục đích nhận hàng hóa hoặc dịch vụ là tội tiêu hình ở cấp độ hai. Tôi xin ủy quyền cho Baptist Health xác minh thông tin được cung cấp thông qua báo cáo tín dụng tiêu dùng nếu cần.

Chữ ký của Bệnh nhân / Người Bảo lãnh

Ngày

Quý vị có thắc mắc? Hãy liên hệ với chúng tôi.

My.BaptistChart.com • Trang web: www.baptistjax.com/fap

P.O. Box 736048 • Dallas, TX 75373-6048

Điện thoại: 904.202.2092 • Fax: 904.391.5550 • Email: pfsfaapt@bmcjax.com

NẾU CẦN THÊM ĐỒNG,
VUI LÒNG YÊU CẦU TRANG 2.

Tính toán AGB% của Baptist Health trong Năm Tài chính 2024-2025

Cá nhân đủ điều kiện tham gia chương trình hỗ trợ tài chính sẽ không bị tính phí quá 16% tổng chi phí bệnh viện cho dịch vụ chăm sóc y tế cần thiết. Chi phí này bao gồm cả chi phí chăm sóc bệnh nhân ngoại trú. 16% là tỷ lệ trung bình mà các công ty bảo hiểm chăm sóc sức khỏe trả phí và thương mại của Medicare bồi hoàn cho Baptist Health.

Để đạt được quy tắc 16% đó, chúng tôi sử dụng phương pháp "nhìn lại". Chúng tôi tổng hợp tất cả các yêu cầu bồi thường đã được trả cho chúng tôi trong thời gian 12 tháng bởi các công ty bảo hiểm chăm sóc sức khỏe thương mại và trả phí của Medicare cho dịch vụ Chăm sóc Y tế Cần thiết. Chúng tôi chia số tiền đó cho tổng các khoản phí yêu cầu giải quyết quyền lợi bảo hiểm. Con số mà chúng tôi nhận được được gọi là tỷ lệ phần trăm Số tiền Thường tính, hay "AGB%". Các yêu cầu giải quyết quyền lợi bảo hiểm mà chúng tôi xem xét là những yêu cầu đã được thanh toán và người yêu cầu đã xuất viện trong khoảng thời gian 12 tháng đó. Nếu yêu cầu thanh toán chưa được hoàn thành vào ngày cuối cùng của khoảng thời gian 12 tháng, chúng tôi sẽ không tính tổng số yêu cầu thanh toán đó. Yêu cầu giải quyết quyền lợi bảo hiểm chỉ được tính khi đã thanh toán. AGB% sẽ được cập nhật hàng năm và được áp dụng trong vòng 120 ngày sau khi kết thúc thời gian 12 tháng được sử dụng để tính AGB%.

Khi tính %AGB, chúng tôi gộp toàn bộ số tiền mà công ty bảo hiểm cho phép. Có nghĩa là số tiền công ty bảo hiểm có nghĩa vụ phải trả sẽ được cộng với số tiền mà bệnh nhân có nghĩa vụ thanh toán. Bệnh nhân có thể có các trách nhiệm với các khoản đồng thanh toán, đồng bảo hiểm và các khoản khấu trừ. Về số tiền mà chúng tôi tính sẽ được xét dựa trên khoản thanh toán của bệnh nhân, không tính tới việc liệu toàn bộ phí dịch vụ đã được thanh toán thực sự hay chưa. Chúng tôi cũng không tính đến việc liệu hóa đơn của bệnh nhân có được giảm giá hay không. AGB được chia cho tổng chi phí mà bệnh nhân phải chịu cho tất cả các yêu cầu giải quyết quyền lợi bảo hiểm trong khoảng thời gian 12 tháng xem xét lại mà Medicare và các công ty bảo hiểm chăm sóc sức khỏe thương mại thanh toán.

Một phần %AGB riêng biệt được tính toán hàng năm cho mỗi cơ sở bệnh viện của Baptist Health và tất cả các cơ sở bệnh viện Baptist Health đều đăng ký tỷ lệ phần trăm AGB thấp nhất này. Bệnh nhân tự thanh toán được chiết khấu bằng tỷ lệ nghịch với tỷ lệ phần trăm AGB, trong ví dụ trên, tỷ lệ chiết khấu là 84%.

Tỷ lệ phần trăm AGB sau đây được tính toán cho mỗi cơ sở bệnh viện của Baptist Health:

Baptist Medical Center of the Beaches, Inc. – **16%**

Baptist Medical Center of Nassau, Inc. – 18%

Southern Baptist Hospital of Florida, Inc.

Baptist Medical Center Jacksonville/WCH – 20%

Baptist Medical Center South – 18%

Baptist Medical Center Clay – 19%

Baptist Emergency Center North – 17%

Baptist Emergency Center tại Town Center - 22%

Baptist Emergency Center tại Oakleaf - 21%

Hỗ Trợ Tài Chính Tóm Tắt Chính Sách

Tại Baptist Health, chúng tôi rất thông cảm với các nhu cầu của những bệnh nhân không chắc chắn liệu họ có khả năng chi trả cho dịch vụ chăm sóc mà họ cần hay không. Là một phần của cam kết phục vụ sức khỏe cộng đồng liên tục của chúng tôi, chính sách của chúng tôi giúp bệnh nhân hiểu những nguồn lực tài chính có thể hỗ trợ cho họ.

Baptist Health cung cấp:

- **Hỗ trợ** bệnh nhân để đăng ký các chương trình của chính phủ như Medicaid, cũng như các chương trình khác của liên bang, tiểu bang và địa phương.
- **Hỗ Trợ Tài Chính hoặc Chăm Sóc Chiết Khấu** cho những bệnh nhân không có bảo hiểm hoặc được bảo hiểm dưới mức đủ điều kiện theo Chính Sách Hỗ Trợ Tài Chính của chúng tôi (“FAP”). Các dịch vụ cấp cứu và y tế cần thiết được cung cấp tại các Bệnh Viện của chúng tôi và thuộc phạm vi bảo hiểm của FAP. Tất cả các dịch vụ y tế khác được cung cấp có thể không đủ điều kiện được hưởng hỗ trợ tài chính theo chính sách.
- **Các Kế Hoạch Thanh Toán Linh Hoạt** dựa trên điều kiện tài chính của bệnh nhân và tổng số tiền đến hạn. Mục tiêu của chúng tôi là giúp bệnh nhân thanh toán hóa đơn một cách hợp lý dựa trên hoàn cảnh của họ.
- **Giới thiệu** đến các chương trình để được chăm sóc y tế nếu bệnh nhân không đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính.

Để biết thêm thông tin, để nhận đơn đăng ký, chính sách hỗ trợ tài chính đầy đủ, bản sao của bản tóm tắt này* hoặc để gửi đơn đăng ký:

Truy cập:
www.My.BaptistChart.com
HOẶC
www.baptistjax.com/fap

Địa Chỉ Gửi Thư:
Baptist Health Jacksonville
P.O. Box 736048
Dallas, TX 75373-6048
Attn: Financial Assistance Advocate

Gọi: 904.202.2092

*Tất cả tài liệu đều có sẵn bằng các ngôn ngữ khác

Quý vị sẽ được yêu cầu hoàn thành một đơn đăng ký đơn giản để xác nhận quy mô hộ gia đình cũng như thu nhập và tài sản của hộ gia đình. Sau khi chúng tôi xem xét đơn xin hỗ trợ tài chính đã hoàn chỉnh, quý vị có thể đủ điều kiện nhận hỗ trợ toàn bộ nếu thu nhập hộ gia đình của quý vị dưới 200% chuẩn nghèo liên bang hoặc hỗ trợ một phần nếu thu nhập hộ gia đình của quý vị nằm trong khoảng từ 201% - 400% chuẩn nghèo liên bang.

Bệnh nhân đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính sẽ không phải trả nhiều hơn cho dịch vụ chăm sóc cấp cứu hoặc dịch vụ chăm sóc cần thiết về mặt y tế khác so với số tiền thường được lập hóa đơn (AGB), là tổng số tiền mà Medicaid sẽ cho phép cho dịch vụ chăm sóc đó.

Để được hỗ trợ trực tiếp, hãy đến một trong những địa điểm

Baptist Medical Center Jacksonville
800 Prudential Drive
Jacksonville, FL 32207

Wolfson Children’s Hospital
800 Prudential Drive
Jacksonville, FL 32207

Baptist Medical Center South
14550 Old St. Augustine Road
Jacksonville, FL 32258

Baptist Medical Center Beaches
1350 13th Ave. South
Jacksonville Beach, FL 32250

Baptist Medical Center Nassau
1250 South 18th Street
Fernandina Beach, FL 32034

Baptist Medical Center Clay
1771 Baptist Clay Drive
Fleming Island, FL 32003

