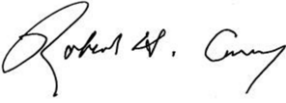





<input checked="" type="checkbox"/> EH	<input type="checkbox"/> EHH	<input type="checkbox"/> 政策
<input type="checkbox"/> EHMC-ICH	<input checked="" type="checkbox"/> EHHC	<input checked="" type="checkbox"/> 程序
<input checked="" type="checkbox"/> EHMC-QVH	<input type="checkbox"/> FPH	<input type="checkbox"/> 附件

<b>標題：慈善護理</b>		<b>政策號碼：A009</b>
<b>類型：法人</b>		
生效日期：4/24/02	審查日期：7/27/11	修訂日期：5/25/05、7/27/05、9/24/08、5/1/2014 10/4/15、2/22/17、1/29/2020、6/17/2020
 核准：		日期：2020 年 6 月 17 日
 核准：		日期：2020 年 6 月 17 日

## I. 政策

Emanate Health 的宗旨即在安全、理解的環境中提供優質的健康照護服務，幫助人們維持良好的身心靈狀況。Emanate Health 提供費用補助給有健康照護需求，但沒有醫療保險或醫療保險不足、不符合政府方案資格，以及其他根據個別財務狀況無法負擔，卻有醫療照護必要的人士，以達成其使命。

## II. 慈善照護的資格

慈善照護資格的考量將針對那些未保險、醫療保險不足、不符合任何政府健保福利方案，以及無法負擔照護費用的人士；也適用於有保險但貨幣性資產或收入低或低於聯邦貧困水準 (FPL) 350%，卻需支出高醫療花費的病患。高醫療費用病患的定義為家庭收入不超過 FPL 350% 的人士。

本慈善的授予根據將個別的財務需求判定，年齡、性別、種族、社會或移民身份、性取向或宗教團體將不列入考量。

財務需求將根據個人財務需求評估的程序判定；且可能

**標題：慈善照護****政策號碼：A009**

1. 包括申請流程，其中病患或病患擔保人必須要合作並提供個人、財務或其他資訊與判定財務需求的相關文件；
2. 包括使用可公開取得的外部資料來源，提供病患或病患擔保人付款的能力的相關資訊，例如信用報告。
3. 包括 Emanate Health 向病患或病患代表取得資訊的合理行為，不管是私人或公共健康保險，或是可能贊助全額或部分給付病患的照護費用，以上資訊包括但不僅限於：
  1. 私人健康保險，包括透過加州健保交易所 (California Health Benefit Exchange) 提供的給付；
  2. Medicare;
  3. Medi-Cal 方案、加州兒童服務方案 (California Children's Services Program) 或其他州或郡資助的健康保險方案。
4. 將病患的可用資產與可用的其他財務資源列入考量；且
5. 包括審查病患之前接受照護的未完成應收帳款和病患的付款記錄。

在提供照護之前，最好（但不強制）先申請付款補助和並取得財務需求申請結果。在後續每次提供照護或任何時候獲得與病患付款補助資格相關的其他資訊時，都可能評估其付款補助的需求。

付款補助的要求應盡速處理，且 Emanate Health 應通知病患或申請者關於財務補助的決定。

**III. 資格標準與向病患收取的金額**

符合本政策資格的服務將參考判定時現行之聯邦貧窮線判定的財務需求，根據費用滑尺提供給病患。

基於本政策的目的，聯邦貧窮線 (FPL) 是美國衛生及公眾服務部 (U.S. Department of Health and Human Services) 根據美國法典第 42 部第 9902 節第 (2) 小節的權限，由聯邦登記處定期更新的準則。

**標題：慈善照護****政策號碼：A009**

- ✓ 貨幣性資產或收入等級介於 FPL 之 350% 或以下的病患，不管其淨值或醫院帳單金額，將全額沖銷帳單；
  
- ✓ 貨幣性資產或收入等級介於 FPL 之 350% 與 500% 之間的病患，不管其淨值或帳單金額，部分醫院帳單將根據以下所述的滑尺沖銷，：
  - 351% - 400% = 沖銷 75%
  - 401% - 450% = 沖銷 50%
  - 451% - 500% = 沖銷 25%
  
- ✓ 醫院帳單超過病患貨幣性資產或淨值的病患可能符合資格，並使用以下的準則根據本政策取得給付：
  - 貨幣性資產或淨收入水平在 FPL 的 351% 和 400% 之間，超出病患淨值的醫院帳單金額將被沖銷；
  - 貨幣性資產或收入的病患超過 FPL 的 401%，醫院帳單的有部分超出病患淨值可能會：
    - 經收入週期副總裁或其指派人員核銷；或
    - 透過每月付款計畫安排病患付款

**備註：**：基於確定貨幣性資產或收入的目的，審查不得包括：

- a. 符合國稅法資格的退休或遞延報酬計劃，或是不符合資格的遞延報酬計劃；
- b. 病患的前一萬美元 (\$10,000) 貨幣性資產；
- c. 病患貨幣性資產前 \$10,000 之後的百分之五十 (50%)。

**IV. 慈善照護自動分類**

1. 符合資格參與 FPL 合格計劃，例如 Medi-Cal、Medicaid (州外) 和其他政府贊助低收入協助計劃的病患將被視為低收入者。因此，當醫療必要服務的費用未付時，這類病患有資格獲得慈善

保健計劃。因不可報銷的費用而產生的病患帳戶餘額得以全額慈善沖銷（除了病患的 Medi-Cal 分享費用義務不符合慈善沖銷或折扣計畫的條件）。在這些情況下，不需要另外的財務補助申請。符合條件的特殊情況費用如下：

標題：慈善照護

政策號碼：A009

- a. 住院遭拒
  - b. 照護住院天數遭拒
  - c. 非承保服務
  - d. 治療授權要求 (TAR) 遭拒
  - e. 由於保險範圍限制而遭拒
2. 其他特殊情況
- a. 在下列特殊情況下，病患無財務補助申請的必要性，仍可視為符合慈善照護資格：
    - b. 無家可歸 - 被判定為無家可歸，且目前未納入 Medicare、Medicaid 或任何政府贊助的計劃，且無第三方保險承保。
    - c. 急診室看診，無法收費 - 在急診室接受治療，但醫院無法核發帳單。
    - d. 已故 - 病患已故、沒有第三方保險，或確認的房地產，且無仍在世配偶。
    - e. 取得照護 - 已透過取得照護計劃進行治療

## V. 篩選程序與文件要求

透過病患註冊與病患財務服務 (PFS) 部的協助與指導，Emanate Health 應補助符合慈善照護資格的病患。

1. 在註冊或辦理住院過程中，病患註冊財務顧問 (FC) 應該：
  - a. 篩選可能符合慈善照護資格的所有病患；
  - b. 接收病患和 / 或病患代表慈善照護的申請；
  - c. 和病患和 / 或病患代表討論 Emanate Health 慈善照護政策；
  - d. 提供病患慈善申請表 - Emanate Health 醫院財務篩選評估與收入認證表。

**標題：慈善照護****政策號碼：A009**

- i. 醫院財務篩選評估表將要求提供病患資訊、收入、貨幣性資產、債務、殘障或傷害狀態，並請病患授權讓 Emanate Health 取得病患的信用報告。
- ii. 收入認證表要求提供家人收入、撫養親屬人數與以下的副本：
  - ✓ 近期的薪資明細表
  - ✓ 近期退稅單及 W-2 表
  - ✓ 所有一般救濟計劃福利的證明
- e. 指導病患完成表單，並提供向 PFS 部門申請的指示。

**2. 在收到申請表與佐證文件之後，PFS 應：**

- a. 審查表單與佐證文件的內容；
- b. 審查申請表與文件，向病患要求額外的資訊；
- c. 取得關於病患申請私人和 / 或公共健康保險或贊助的資訊與佐證文件，其中可能包括但不僅限於：
  - i. 私人健康保險，包括透過加州健保交易所 (California Health Benefit Exchange) 提供的給付；
  - ii. Medicare
  - iii. Medi-Cal 方案、加州兒童服務方案，或是其他州或郡的健康保險方案。
- d. 依照第 III 節的資格標準，判定與核准慈善照護授予金額；資格標準與向病患收取的金額
- e. 通知病患慈善照護授予金額的決定；

備註：慈善照護的病患需填寫申請表，並提供佐證文件給 Emanate Health。提供的資訊不完整及不正確，可能造成慈善照護與折扣要求的申請失敗。

**VI. 急診醫師慈善照護與折扣政策**

在急診全科醫院為病患提供緊急醫療照護的醫護人員，依法必須提供折扣給未保險的病患，或是收入低於 350% FPL 的高醫療費用病患。法律也要求急診全科醫院通知病患急診室醫師的慈善照護與折扣方案。

**標題：慈善照護****政策號碼：A009**

FC 和 / 或 PFS 工作人員應告知病患和/或病患代表聯絡急診醫師的帳單開立公司，並申請急診醫師的慈善照護與折扣方案。

Emanate Health 急診醫師團體: Vituity  
Vituity 帳單服務聯絡資訊:  
MedAmerica Billing Services, Inc. dea: Vituity RCM  
1601 Cummins Drive, Suite D  
Modesto, CA 95358  
代表電話號碼：(800) 498-7157  
電子郵件: [www.vituity.com](http://www.vituity.com)

## VII. 向病患及大眾宣導 Emanate Health 慈善照護政策

Emanate Health 慈善照護政策的資訊應公告於所有 Emanate Health 院區，以及 Emanate Health 可能選定之其他區域的急診室與病患掛號部。

## VIII. 催收政策與程序

Emanate Health 訂定了內部和外部催收執行的政策和程序，其中考慮到病患有資格獲得慈善照護的程度、病患申請政府計劃或慈善照護的誠信努力，以及病患遵守與 Emanate Health 之間付款協議的誠信努力。

Emanate Health 對於符合慈善照護資格，並有誠意努力配合繳納醫院折扣帳單的病患，可能提供延期付款計劃、不會向外部催收機構發送未付帳單，並停止所有催收活動。Emanate Health 在未先採取合理的努力以判定病患是否符合本政策的慈善照護之前，不對任何病患進行超乎平常的催收活動，例如，扣發薪資、對主要住所的留置權或其他法律行動。

### 參考資料

Assembly Bill 774 California  
Assembly Bill 1503 California Senate  
Bill 1276

給病患的慈善照護信件 ( AB774 Letter 英文、西班牙語及中文版 )

財務補助海報 ( 英文、西班牙語及中文版 )