标题: 财务援助政策 - UMH Sparrow NHSC 指定农村医疗站点

部门: 收入周期(财务咨询)

1.0 政策声明、目的及范围

University of Michigan Sparrow 致力于为密歇根州因支付能力问题而无法获得必要医疗服务的居民提供服务。 UMH Sparrow 财务援助政策的制定旨在认定符合财务援助资格的患者。

财务援助根据美国联邦贫困指导方针 (FPG) 提供给无力支付健康医疗费用的患者。财务援助应视为最后考虑的措施;而首先考虑获得第三方保险或确定患者可用资源的所有方案。

UMH Sparrow 财务援助依照 UMH Sparrow 财务援助计划 (SFAP) 开展。所有财务援助申请必须附上正确的文件。符合资格的患者将享有100%的费用折扣。

本政策符合经批准站点的 National Health Services Corp (NHSC) 和密歇根州贷款偿还计划 (MSLRP) 的相关规定。

遵守 NHSC 农村卫生指定的规定可确保患者在农村地区能够获得全面的初级医疗保健服务,无论患者是否投保或投保不足,包括那些有管理式医疗计划(包括商业保险和 Medicaid)、但被认定为不在网络范围内的患者。

本政策适用于 UMH Sparrow 农村卫生指定站点。(参见附录 E)。

本政策不适用于所有其他 UMH Sparrow 机构和地点。

本政策不适用于非受雇提供者提供的服务。

2.0 非歧视声明

UMH Sparrow 及其所有附属机构为所有人提供优质的医疗保健服务。UMH Sparrow 不会因种族、人种、肤色、国籍、公民身份、性别、宗教、年龄、残疾、政治信仰、 性别认同、性取向、退伍或现役军人身份、婚姻或家庭状况、服务付款来源,或联邦、州或地方法律禁止的任何其他理由而给予歧视。入院和治疗决定完全基于患者的医疗需求以及医疗机构提供的所需医疗护理和治疗实力与能力。国家卫生服务团 (National Health Service Corps, NHSC) 批准的医疗站点在向个人提供服务时,不会因个人的支付能力(也不会基于计划资格)而有所区别对待,无论这些服务的费用是由联邦医疗保险(Medicare)、联邦医疗补助(Medicaid)还是儿童健康保险计划(CHIP)支付。

3.0 定义:

AGB - 向已投保急诊或其他医疗必需护理保险的被保险人收取的一般计费金额。

家庭人数 - 由两个或两个以上的人组成的群体(其中一人是户主),他们因出生、婚姻或收养关系而居住在一起; 所有这些人(包括相关的小家庭成员)都被视为一个家庭的成员。非亲属家庭成员可纳入家庭人数的计算。

<u>FPG</u>-联邦贫困指导方针 (Federal Poverty Guidelines) 衡量个人和家庭支付生活必需品所需的最低年收入。该指导方针用于计算联邦和州各项计划的资格以及医疗系统的折扣金额。

<u>财务援助折扣</u>-根据 UMH Sparrow 财务援助计划 (UMH-Sparrow Financial Assistance Program, SFAP), 符合条件的费用享有 100% 的折扣。

经济困难 - 可能导致患者无法支付医疗费用(包括共付额、免赔额和共同保险)的经济困难。

<u>医疗康复评分</u>-医疗康复评分是由第三方供应商开发的评分模型,用于预测个人支付医疗账单的能力。这种推定评估有助于患者获得资格,而无需提供收入证明文件。

收入 - 工资、薪金、社会保障金、残疾补助金、退伍军人补助金、工人补偿金、佣金、手续费、小费,还包括其他形式的收入,如养老金、退休福利、利息、股息、自雇收入和租金收入。

流动资产 - 可在短时间内轻松转换为现金的资产,如:股票、债券、存款单、现金等。

<u>必要医疗</u>-是指由医师或高级护理提供者(医师助理或护士)开具的、用于处理医疗状况或提供正常预防保健的必要医疗服务。整容手术、实验性手术和其他通常不被保险覆盖的服务均不包括在内。任何有关"医疗必要性"的问题将由Sparrow的首席医疗官确定。

简明易懂的概要 - 一份易于理解的财务援助政策概要,在入院出院时与账单一起分发,并公开展示。

NHSC 指定农村医疗点 - UMH Sparrow 站点是获国家卫生服务团 (NHSC) 指定的农村医疗点。

变动费用区间(未参保患者折扣)-对未参保(自费)患者账户的适用折扣。

<u>UMH Sparrow</u> - 除非另有指定,否则 <u>UMH Sparrow</u> 一词将包括 <u>UMH Sparrow</u> 的所有服务点,以及由这些实体雇用的所有医疗服务提供者。

<u>UMH Sparrow 财务援助计划(SFAP)</u> - UMH Sparrow 财务援助计划名称。若符合条件的患者在 UMH Sparrow 设施接受了 UMH Sparrow 医疗服务提供者的医疗必需服务,该计划可免除其经济责任。SFAP 是一项慈善护理计划。

未参保/投保不足 - 定义为没有医疗保险和(或)有医疗保险但其权益不覆盖所提供的服务。

4.0 政策标准

A. 资格和资质

- 1. 家庭收入适用联邦贫困线指导方针(FPG) 如果患者的家庭收入不超过当年规定的联邦贫困线的 300%,则有资格享受 SFAP。
- 2. 其他条件 除了FPG, 在 NHSC 指定的农村保健地点申请援助服务的患者也必须符合以下标准才能获得 SFAP 的批准。
 - a. 接受的服务必须为医疗必需服务
 - b. 申请人接受服务时必须是密歇根州居民。
 - c. 获得 SFAP 的资格本身并不意味着病人可享有长期或高额的治疗,例如移植、细胞疗法或高额药物。考虑进行这些治疗时,患者的财务状况只是其中一个条件。
 - d. 紧急情况 除紧急情况外,应尽可能在提供服务之前确定患者的支付能力。发生紧急情况时, UMH Sparrow 将根据《紧急医疗和积极劳工法》(EMTALA)提供紧急医疗护理。UMH Sparrow 紧 急医疗状况(在 EMTALA 范围内)提供护理,而且不存在差别对待,无论其在本政策下是否符合 资格。

B. 条件和覆盖范围

- 1. 自批准之日起十二(12)个月内有效。
- 2. 资格包括追溯余额(无论账户人年龄多少)。
- 3. 资格将在批准之日起十二 (12) 个月后终止。
- 4. 申请人必须每十二(12)个月重新申请一次 SFAP。
- 5. SFAP 财务援助包括 UMH Sparrow 所雇医疗服务提供者在 UMH Sparrow 设施内提供的所有医疗必要服务。
- 6. 患者若符合 SFAP 条件,对其急诊或其他医疗必要服务的收费不得超过一般计费金额 (ABG)。根据联邦 法律规定,UMH Sparrow 选择回溯法确定 AGB。请注意,如果患者被认定符合 SFAP 的条件,将不会 收到医疗必要护理的账单,因为所有此类费用都会因 100%折扣而被免除。
- 7. SFAP 不包括不被患者的 UMH Sparrow 治疗提供方视为医疗必要的服务。
- 8. SFAP 不扩大适用于非 UMH Sparrow 服务。
- 9. SFAP 有法律和合同义务收取共付额、所允许的共同保险和免赔额。不过,如果能证明患者经济困难,则可基于保险覆盖后的未支付余额提供经济援助。UMH Sparrow (包括代表其行事的监督机构)将根据州及联邦法律对经济困难做认定。如果患者被认定存在经济困难,其未支付余额将被免除。
- 10. 获得批准的申请人可获得最多 90 天的医疗必要药品供应。其处方可以续配,直到没有剩余的续方或 SFAP 资格终止。处方必须由 UMH Sparrow 提供者开具。就本政策而言,UMH Sparrow 340B 药房被 视为 UMH Sparrow 设施和服务的延伸。

11. 在 SFAP 的资格期内,如果患者的状况发生变化,患者必须通知 SFAP 工作人员。上述变化可能影响患者的财务援助折扣资格。

C. 申请财务援助

- 1. 患者可通过以下方式申请 SFAP 折扣:
 - a. 访问 UMH Sparrow 网站以完成申请: www.uofmhealthsparrow.org
 - b. 致电 517 364 6060 联系 UMH Sparrow 财务顾问。
 - c. 致电 517 364 7999 联系 UMH Sparrow 结算客户服务
 - d. 任何一家 UMH Sparrow 机构或办事处均提供纸质申请版本。
- 2. SFAP 申请所需文件资料包括:
 - a. 最近一个税年的联邦个人所得税申报表(1040 表格)
 - b. 最近的工资及税单表(W-2 表格)和(或)杂项收入表(1099 表格)
 - c. 家庭中每个成员最近的工资存根复印件,显示今年迄今为止的收入
 - d. 其他收入证明; 如失业补偿、残疾收入、租金收入、养老金、年金、利息支付
 - e. 当前社会保障福利证明函的副本
 - f. 密歇根州居民的文件
 - g. 对于患者和零(0)收入家庭,需填写一份包含所有家庭成员的基本需求支持文件。

D. 财务援助折扣部门

- 1. 不论按政策规定申请人是否符合援助资格,UMH Sparrow 在做出合理努力以确定其资格前,不会对其发起异常收款。收入周期管理部门的结算与催缴政策描述了不付款情况下 UMH Sparrow 可能采取的行动,包括催缴操作。这些政策可由 UMH Sparrow 的收入周期管理部门提供或通过以下方式获取。
- 2. UMH Sparrow 的收入周期管理部门维护具体的政策执行流程。
- 3. 财务援助调整部门将沿用书面流程。如果员工与申请人(无论是朋友还是亲戚)存在利益冲突,则该员工不得发起或批准财务援助调整。
- 4. 附件 C 包含一份 SFAP 计划的简明概要

E. 财务援助政策的发布

- 1. 医院必须在所服务的社区广泛宣传其财务援助政策。UMH Sparrow 致力于通过以下做法满足要求
 - a. 在 UMH Sparrow 外网上列出 FAP 关键条款
 - b. 在 UMH Sparrow 所有的患者护理服务点提供打印资料
 - c. 提供 SFAP 账单相关信息
 - d. 提供如何申请财务援助或联系 SFAP 索取患者账单的相关信息

F. 联系资料

- 1.财务咨询 517 364 6060
- 2.客户服务 517 364 7999 或拨打免费电话 XXX XXX XXXX
- 3.网站: uofmsparrow.org/financial assistance
- 4.通过以上联系方式向财务咨询办公室索取财务援助政策副本、援助申请,以及如何计算 AGB。此外,从 UMH Sparrow 官网可打印申请和 SFAP 相关文件。

5.0 修订历史

日期	修订 #	变化	引用部分
01/09/2024		新政策	

附录 A: UMH Sparrow 折扣和变动费用区间

折扣类型	资格条件	申请方式	折扣金额
未参保 免费护理	家庭收入 <= 100% <u>FPG</u>	Sparrow <u>财务援助申请</u>	100%
未参保 免费护理	家庭收入 <= 200% <u>FPG</u>	Sparrow <u>财务援助申请</u>	100%
未参保 (自付) 变动费用折扣	未参保患者	无	AGB (附录 C)
<u>未参保及已参</u> <u>保</u> 慈善护理折 扣	家庭收入最高达到 <u>FPG</u> 的 300%	Sparrow <u>财务援助申请</u> ,将不使 用医疗康复评分系统	<=300% FPG = 100% 折扣。
Ingham Health Plan 会员折扣	IHP 当前会员	无	100%
Medicaid ESO 会 员折扣	每个 CHAMPS 的 Medicaid ESO 活跃会员	无	100%
亡故	收到死亡证明	无	100%
<u>医疗康复评分</u> 折 扣	仅对得分<650的未参保患者。共付额、免赔额和共同保险不适用本方法	第三方催缴行动前不自动 筛选。	100%

附录 B 当前 FPG 表格

卫生与公共服务部(DHHS)每年二月对 <u>FPG</u> 金额进行更新,密歇根大学 Sparrow 财务援助政策 FPG 标准将进行调整以反映年度更新。

2025 SFAP 折扣金额					
2025 SFAP 折扣金额		FPG <100%		FP	G 300%
	1	\$ 15,650		\$	46,950
	2	\$ 21,150		\$	63,450
	3	\$ 26,650		\$	79,950
	4	\$ 32,150		\$	96,450
5	5	\$ 37,650		\$	112,950
(6	\$ 43,150		\$	129,450
	7	\$ 48,650		\$	145,950
8	8	\$ 54,150		\$	162,450
每增加一名家庭成员,增加额如下:					
		\$ 5,500		\$	16,500

附录 C 财务援助申请

申请日期:		
申请人电话号码:		

患者信息			
名字	姓氏	出生日期	

感谢您关注我们的UMH-Sparrow财政援助计划(UMH-Sparrow Financial Assistance Program, SFAP)。随函附上申请表及免责声明。以下是需要您提供的文件清单。如果已婚,请务必附上配偶的相关文件。此外,您可能还需要提供其他家庭成员的相关文件。

✓	所需的文件
	最近的联邦个人所得税申报表 - 表1040第1页和第2页(请附上W2s表格或1099s表格) • 如果通过他人的税单申报,请发送该人员的税务信息
	最近的工资存根复印件,显示今年迄今为止的收入
	其他收入证明文件,包括但不限于:
	您的身份证明文件(驾驶执照、州身份证或军人身份证)的复印件
	基本需求证明(如果没有收入)

如需递交您的申请表及文件:

- 扫描并通过电子邮件将资料发送到(通用财务咨询电子邮件待定)
- 资料邮寄地址: UMH-Sparrow, Financial Counseling, 需要新地址
- 资料传真号码:

如有任何问题,您可以拨打517.364.6060联系SFAP财务顾问。

月收入	申请人	配偶(其他)
*就业	\$	\$
*社会保障	\$	\$
*养老金/年金	\$	\$
*其他收入	\$	\$
*IRA / 401K	\$	\$

家庭信息			
姓名:	关系:	年龄:	
		l	

H	\pm	+	пΠ
111	亩	\equiv	

息将予以保密。

我们可能会获取一份信用报告来核实上述信息;根据隐私法的规定,我们不会将此信息透露给外 部机构。您在此申请表上的签名,即表明您了解并同意使用此报告,并表示您提供的工资、财务 状况、收入,财产和保险范围等相关信息准确无误。如果您的申请表中的任何信息发生变更,您 有责任立即联系UMH-Sparrow更新您的信息。如果未报告变更情况,或者存在欺诈或滥用行为, UMH-Sparrow有权取消您参与SFAP计划的资格,并要求您承担由SFAP计划支付的医疗费用。

对于你在CCAD委员期间用根辖西京上的任何主来诉讼。主为诉讼或根辖政策/例如ACIACI、我们

可能会保留留置权。
*请在此处签名以表明您已阅读并理解本免责声明。
申请人或法定监护人签名:
日期:
** 为确保及时处理您的申请,请尽快返回申请表。**
本由请表将中UMH-Sparrow处理并为您提供帮助,以解决你的财务义务问题,由请表内的所有信

基本需求文件

如果您报告的收入为零,请填写以下内容:

日期:	
患者姓名:	出生日期:
请务必在标明的每个部分进行草签或签全名	á:
我目前没有收入	
收入包括但不限于就业薪水、残疾汽	聿贴、失业救济金、养老金、年金、租金收入或社会保障金。
我的基本需求(食物、衣物和住所)通	过以下机构/个人得到满足:
(请列出满足基本需求的个人或机构	—————————————————————————————————————
我授权 UMH-Sparrow 核实我的基本	需求是否由以上所列的个人或机构满足。

附录 D FAP 计划的简明概要

根据 2010 年《患者保护与平价医疗法案》第 501(r)节, UMH Sparrow 制定了一项财务援助政策。

对 UMH Sparrow 欠款的患者和/或责任方可能有资格基于家庭人数和家庭收入(对比美国联邦贫困线)的获得经济援助。未参保患者可能符合免费护理或折扣护理的资格。已参保患者可能有资格获得所欠的自付额、共同保险或共付额折扣。

在试图发起特殊催缴之前,UMH Sparrow 将做出合理努力来认定欠费方的财务援助资格。

关于完整的财务援助政策、申请和收款政策,请查看 www.uofmsparrow.org/financial assistance。

FAP - 对符合资格的个人, 其急诊或其他医疗必要服务的收费不得超过一般计费金额。 个人也可以联系 UMH Sparrow 患者咨询部门索取本政策和申请表:

通过电话: 本人可前往:

517-364-6060

UMH Sparrow 任意地点

附录 E 一般计费金额(AGB)

一般计费金额计算 UMH Sparrow 采用"回溯"法计算一般计费金额(AGB)百分比。AGB 的计算方法是,将所有在 12 个月期间向 HFHS 机构支付理赔的 Medicare 服务费用和私人健康保险公司的总额,除以这些理赔的相关总费用; 所有这些都根据国税局法规第1.501(r)-5(b)(3)节执行。AGB 比例将每年更新。低于部分已计算工具的综合 AGB 将被运用以简化计算。对于下列低于 25% 的 UMH Sparrow,我们将使用 ABG 标准。2020 年 1 月至 2020 年 12 月的数据用于计算 2021 财年的 AGB(一般计费金额)。

2020 年 1 月至 2020 年 12 月的数据用于计算 2021 财年的 AGB。

地点	AGB
Lansing	29%
Clinton	43%
Ionia	44%
Carson City	41%
Eaton	51%
UMH SPARROW 医疗系统	25%

附录 E NHSC 认证服务站点

对于 NHSC 认证的服务站点,SFAP 的批准或拒绝仅基于收入和家庭人数,并取决于单独的财务援助计划和申请。

UMH Sparrow Medical Group Carson
UMH Sparrow Medical Group Greenville
UMH Sparrow Medical Group Ionia
UMH Sparrow Medical Group Ithaca
UMH Sparrow Medical Group Muir
UMH Sparrow Medical Group Portland
UMH Sparrow Medical Group Saranac
UMH Sparrow OB/GYN Carson City
UMH Sparrow Medical Group Ashley
UMH Sparrow Carson Pediatrics
UMH Sparrow Medical Group Stanton
UMH Sparrow Medical Group Potterville