

标题： 财务援助政策 - UMH Sparrow(非 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。

为无力支付健康医疗费用的患者提供财务援助是根据美国联邦贫困指导方针 (FPG) 规定执行的。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。

财务援助由 UMH Sparrow 根据 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。

本政策适用于以下各医疗机构：UMH Sparrow Lansing、UMH Sparrow Carson、UMH Sparrow Clinton、UMH Sparrow Eaton、UMH Sparrow Ionia、UMH Sparrow Specialty Hospital、UH Sparrow Medical Group，以及 UMH Sparrow Home Care and Hospice。

本政策不适用于UMH Sparrow NHSC 指定农村医疗站点。

本政策不适用于非雇佣医疗服务提供者提供的服务；尽管许多社区医疗服务提供者认可 UMH Sparrow 的标准，并可能提供类似的折扣。

此折扣不适用于在 UMH Sparrow 站点提供服务但不受雇于 UMH Sparrow 的专业医疗服务提供者。这包括但不限于 Kellum & Associates、MDI-Pinnacle、Mid-Michigan Oncology Radiation Associates、Compass Health、Capital Cardiology、Vituity Health 和 Lansing Radiology Associates(LRA 服务日期在 XX XX 年 XX 月 XX 日之前)；尽管这些团体可能承认 UMH Sparrow 的折扣。

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(也不因项目资格)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要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(包括有亲属关系的小家庭成员)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。

FPG - 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。

采用该指导方针对联邦和州各项计划的资格以及医疗系统的折扣金额做出计算。

财务援助折扣 - 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。

医疗康复评分 - 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资格测定, 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。

必要医疗 - 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下发, 并公开展示。

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

变动费用区间(未参保患者折扣) - 适用于未参保(自费)患者账户的折扣。

UMH Sparrow - 除非另有指定, 否则 **UMH Sparrow** 一词将包括 **UMH Sparrow** 的所有站点, 以及由这些实体雇佣的所有医疗服务提供者。

UMH Sparrow 财务援助计划(SFAP) - **UMH Sparrow** 财务援助计划的名称。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要服务, 则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. 联邦贫困线指导方针(FPG)关于家庭收入规定 - 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, 患者必须满足以下条件方能获批 SFAP。
 - a. 服务必须是医疗必要性质。
 - b. 申请人接受服务时必须是在密歇根州居民。
 - c. 申请人必须申请过 Medicaid 或健康保险交易所的一项保险计划且均被拒保, 或被 **UMH Sparrow** 财务顾问认定为不符合这些计划的资格。
 - d. 申请人的流动资产不得超过 10,000 美元, 但以下情况除外: 患者的退休账户如 I.R.A.、T.S.A

或 401K 上最多可有 100,000 美元。

- e. 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。考虑这些治疗时，患者的财务状况只是其中一个条件。
- f. 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。依据本政策规定，UMH Sparrow 为符合资格的个人提供紧急医疗护理(符合 EMTALA 的定义)，而且不存在差别对待。
- g. 可能符合 Medicaid 或其他保险资格的患者 - 对于财务上可能符合 Medicaid 或其他保险资格的患者，根据收入指导方针和第 1 和第 2 项中的其他标准，他们可能有资格获得与医疗必要的非承保服务、共付额、免赔额和共同保险有关的财务援助折扣。
- h. 可能不符合 Medicaid 资格的患者 - 对于符合 UMH Sparrow 财务援助标准，但在财务上可能不符合 Medicaid 资格的患者，若其因既往病症或已领完权益而被拒绝享有权益，则可能有资格获得财务援助折扣。申请人必须已用完所有其他财务资源并且处于经济困境。
- i. COBRA - 患者符合《统一综合预算协调法案》(COBRA)的条件，虽然因费用超过其月净收入的 25% 而被拒保，仍可能有资格获得财务援助折扣。
- j. 推定慈善医疗评分制 - 当患者无法提供现成文件来确定 FPG 时，可使用推定慈善医疗评分制来争取财务援助资格。本政策第 III.A.2 节所述标准是资格审查的唯一依据。
- k. 例外情况 - 在例外情况下，可能有更多财务援助折扣获批的案例。上述列出的任何例外情况均须获得收入周期折扣处理例外委员会(例外委员会)的批准。例外委员会详情见《患者援助：费用折扣政策附录 A》。

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. 如果申请人符合 Medicare 或《平价医疗法案》(Affordable Care Act) Marketplace 计划等其他保险资格，但错过了计划的开放注册期，仍有可能在下一个开放注册期之前获批 SFAP。
- 6. 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。
- 7. 如果患者符合 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，UMH Sparrow 选择回溯法确定 AGB。请注意，一旦患者被认定符合 SFAP 的资格，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。
- 8. 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。
- 9. SFAP 不扩大适用于非 UMH Sparrow 服务。
- 10. 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，则可依据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。患者一旦被认定存在经济困难，其未支付余额将被免除。
- 11. 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其 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。
- 12. 如果患者在 SFAP 资格期获得 Medicaid 或其他保险资格，而且(或者)患者状态发生变动，病人必须通知

SFAP 的工作人员。上述变动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** 网站并完成申请：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** 设施或办事处均提供纸质申请版本。SFAP 申请所需文件包括：

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. 当年社会保障福利证明函的复印件
- f. 当前储蓄和支票账户的银行对账单
- g. 密歇根州居住文件
- h. IRA/401K 对账单
- i. 来自 Medicaid、Healthy Michigan 或 Marketplace 的回复
- j. 对于患者和零(0)收入家庭，需填写一份涵盖所有家庭成员的基本需求支持文件。
- k. 任何其他流动支持/资源的相关文件

D. 财务援助折扣部门

1. 不论按本政策规定申请人是否符合援助资格，**UMH Sparrow** 在做出合理努力以认定其资格前，不会对其发起特殊催缴行动。收入周期管理部门制定了结算与催缴政策，指出不付款情况下 **UMH Sparrow** 可能采取的行动，包括催缴行动。这些政策由 **UMH Sparrow** 的收入周期管理部门提供或通过以下联系方式获取。
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)之间存在利益冲突，则该员工不得发起或批准财务援助调整。
4. 附录 C 包含一份 SFAP 计划的简明概要

E. 财务援助政策的发布

1. 要求医院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. 将 FAP 关键条款加入在 **UMH Sparrow** 外网中
 - b. 在 **UMH Sparrow** 所有的患者护理服务站点提供打印资料
 - c. 在患者对账单中包括 SFAP 相关信息
 - d. 包括如何申请财务援助或联系 SFAP 索取患者对账单的相关信息。

F.联系方式

- 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](http://uofmsparrow.org/financial%20assistance)
- 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纸质版本、援助申请, 以及咨询如何计算 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
01/01/16		新政策	
2017		FPL 表格更新	
2018		FPL 表格更新	
2019		FPL 表格更新	
2020 10/2/2021		FPL 表格更新 FPL 表格更新	
9/2022		更新“家庭”的定义 在链接中添加 FPL 表格。 添加 Medicaid ESO(紧急服务专用) 在说明中添加财务咨询部门的联系信息。 添加财务咨询部门的电话号码。 在范围中添加医疗必要	
10/11/2022		更新政策以符合 NHSC 规定的范围	
02/15/2023		FPL 表格更新	第 5.2 节 FPL 表格
07/11/2023		更新农村医疗服务地点	附录 D
01/02/2024		FPL 表格更新	第 5.2 节 FPL 表格
01/09/2024		单独的 SFAP 和 SFAP 农村医疗 更新 Sparrow 服务区对象为密歇根州居民。 移除 SFAP 50% 的分层折扣。 为最高达 300% FPG 增加 100% 援助。 增加 10,000 美元流动资产。	

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	<u>AGB</u> (附录 C)
未参保及已参 保慈善护理折 扣	家庭收入最多到 <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	社区健康自动化医疗补助处理 系统(CHAMPS)中参与 Medicaid ESO 的活跃会员	无	100%
亡故	收到死亡证明	无	100%
<u>医疗康复评分折 扣</u>	仅适用得分 < 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 **FPG** 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%	FPG 100%	FPG 300%
1	\$ 15,650	-	\$ 46,950
2	\$ 21,150	-	\$ 63,450
3	\$ 26,650	-	\$ 79,950
4	\$ 32,150	-	\$ 96,450
5	\$ 37,650	-	\$ 112,950
6	\$ 43,150	-	\$ 129,450
7	\$ 48,650	-	\$ 145,950
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) <ul style="list-style-type: none"> • 如果通过他人的税单上申报，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： <ul style="list-style-type: none"> • 社会保障收入 • 子女赡养费 • 离婚抚养费
	储蓄和支票账户的银行对账单(如已婚，需提供联名账户和单独账户)
	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
	退休金对账单(IRA/401K/退休金)
	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。

财务信息：*必须提供验证				
月收入	申请人	配偶(其他)	申请人	配偶(其他)
*就业	\$	\$	*支票账户	*支票账户
			<input type="checkbox"/> 如果没有, 请勾选此处	<input type="checkbox"/> 如果没有, 请勾选此处
			<input type="checkbox"/> 如果是联名账户, 请勾选此处	
*社会保障	\$	\$	*余额 \$	*余额 \$
*养老金/年金	\$	\$		
*其他收入	\$	\$	*储蓄账户	*储蓄账户
			<input type="checkbox"/> 如果没有, 请勾选此处	<input type="checkbox"/> 如果没有, 请勾选此处
			<input type="checkbox"/> 如果是联名账户, 请勾选此处	
*余额 \$		*余额 \$		
*IRA / 401K	\$	\$		

家庭信息		
家庭是指在一份单一报税表上被列为共同申报人的人员。		
姓名	关系：	年龄：

免责声明

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。

对于您在SFAP承保期间因报销而产生的任何未来诉讼、未决诉讼或报销政策(例如AFLAC)，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。 ****

本申请表将由UMH-Sparrow处理并为您提供帮助，以解决您的财务义务问题。申请表内的所有信息将予以保密。

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名：

_____ 我目前没有收入

收入包括但不限于就业薪水、残疾津贴、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)由以下机构/个人提供：

(请列出提供基本需求的个人或机构的名单)。

_____ 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提供。

患者或代表签名

日期

附录 D

FAP 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)责任方在家庭人数和家庭收入(对比美国联邦贫困线)的基础上，可能有资格获得经济援助。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自付额、共同保险或共付额的折扣。

在 UMH-Sparrow 计划发起特殊催缴之前，它将先做出合理努力以认定某一方的财务援助资格。

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 援助。

FAP - 对符合资格的患者，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。

个人也可以致电 Sparrow 患者财务服务部门索要保单和申请表： 本人可前往：
517-364-6060 UMH Sparrow 任一地点

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)比例。AGB 的计算方法是，将所有在12个月期间向 HFHS 机构赔付的 Medicare 服务费用和私人健康保险公司的总额，除以这些赔付的相关总费用，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。为简便起见，将使用低于部分已计算设施的合并 AGB。对于 UMH - Sparrow，我们将使用的 AGB 是 25%，如下所列。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)。

使用 2020 年 1 月至 2020 年 12 月的数据计算 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 核准服务站点

对于 NHSC 核准的服务站点，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情况

。

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 Pottersville