

## 財務協助方案

在 University Hospitals，不管患者的個別財務情況，所有的人都會受到尊重的對待，而且不會有人因為無力支付服務而遭拒絕或延遲急診或具醫療必要性的照護。

如果您符合既定的財務資格要求，您在 UH 醫院機構的急診醫療或具醫療必要性的照護帳單，可根據 UH 財務協助方案取得折扣。

### 財務協助的資格

若符合以下情況，您可能符合財務協助的資格：您是 Ohio 東北部的居民、曾經在 UH 簽約醫院機構之一接受照護，以及：

- 沒有健康保險；或
- 根據醫療費用佔家庭收入的百分比而判定為醫療窮困者；或
- 具有健康保險且家庭年收入介於聯邦貧窮指標的 0%-138%。(財務顧問可以協助您判斷此項)。

財務協助 - 沒有保險					
聯邦貧窮指標	0 – 138%	139 – 250%	251 – 300%	301 – 400%	> 401%
折扣	100%	100%	AGB*	AGB*	AGB*
財務協助 - 有保險					
聯邦貧窮指標	0 – 138%	139 – 250%	251 – 300%	301 – 400%	> 401%
折扣	100%	不適用	不適用	不適用	不適用
醫療窮困者 <sup>1</sup>					
聯邦貧窮指標	0 – 138%	139 – 250%	251 – 300%	301 – 400%	> 401%
最高債務佔家庭收入的百分比	不適用	10%	15%	20%	25%

\*AGB：Amounts Generally Billed (一般帳單金額，AGB)。對於符合財務協助或醫療窮困資格的患者，UH 對急診或其他具醫療必要性照護的收費絕對不會超過 AGB。

請前往以下網站查詢關於 UH 的簽約醫院機構與健康中心的詳細資訊：  
[UHhospitals.org/FinancialAssistance](http://UHhospitals.org/FinancialAssistance)。

<sup>1</sup> 如果患者可以證明其醫療費用超過上方條列之家庭收入確立百分比，可能仍然符合財務協助資格。請洽財務協助顧問以取得更多資訊。想要根據本政策取得折扣考量的患者必須及時提供收入、住所以及合格資料費用的必要文件。

## 如何申請財務協助

您必須要填寫財務協助申請表並依申請表的指示提交。我們鼓勵您盡快提交您的申請表，以協助您管理您的醫療財務。對於您所要求的財務協助，申請表必須在您收到相關服務之首次出院後帳單明細起的二百四十 (240) 天內提交。

您也必須提供相關資訊以協助 UH 判定您的資格與財務協助的等級。此資訊可能包括：

- W2s
- 信用評分
- 目前的州或聯邦報稅單
- 銀行結帳單
- 薪資條

如果您不符合財務協助資格，可以要求財務顧問審查您的個案，以便與 UH 一起建立付款計畫選項。

## 如何取得免費的財務協助政策與申請表

您可以取得 UH 財務協助方案的資訊，以及填寫財務協助申請表的協助，而且還可以索取或要求以下列方式郵寄免費副本給您：

線上存取與列印：  
[UHhospitals.org/FinancialAssistance](http://UHhospitals.org/FinancialAssistance)

致電：  
客戶服務部  
216-844-8299  
800-859-5906

親自到任何 UH 醫院的患者支援服務部，或：  
UH Customer Services Center  
UH Patient Accounting  
20800 Harvard Avenue, Main Floor  
Beachwood, Ohio 44122

週一到週五  
上午 8 時 - 下午 5 時

## 翻譯服務

如果您需要英文以外的財務協助資訊或申請表，請透過上述的其中一種方法與我們聯絡。