



ជា

ប្រធានបទ: គោលការណ៍ស្តីពីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់ Providence (ការថែទាំសប្បុរសធម៌) - វ៉ាស៊ីនតោន	លេខគោលការណ៍: PSJH RCM 002 WA	
ផ្នែក: ការគ្រប់គ្រងវេជ្ជនៃចំណូល	<input checked="" type="checkbox"/> បានកែប្រែ <input type="checkbox"/> ថ្មី <input type="checkbox"/> បានពិនិត្យមើល	កាលបរិច្ឆេទ: 02/16/2023
អ្នកឧបត្ថម្ភប្រតិបត្តិ: អនុប្រធានជាន់ខ្ពស់វេជ្ជនៃចំណូល	ម្ចាស់គោលការណ៍: នាយកប្រតិបត្តិការប្រឹក្សាផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ	
យល់ព្រមដោយ: អនុប្រធានជាន់ខ្ពស់វេជ្ជនៃចំណូល	កាលបរិច្ឆេទនៃការអនុវត្ត: 04/01/2023	

Providence គឺជាអង្គការថែទាំសុខភាពមិនស្វែងរកប្រាក់ចំណេញរបស់កាតូលិក ដែលដឹកនាំដោយការប្តេជ្ញាចិត្តចំពោះបេសកកម្មរបស់ខ្លួនក្នុងការបម្រើប្រជាពលរដ្ឋទាំងអស់គ្នា ជាពិសេសអ្នកដែលក្រីក្រ និងងាយរងគ្រោះ ដោយគុណតម្លៃស្នូលនៃក្តីមេត្តា សេចក្តីថ្លៃថ្នូរ យុត្តិធម៌ ឧត្តមភាព និងសុចរិតភាព និងដោយជឿជាក់ថា ការថែទាំសុខភាពគឺជាសិទ្ធិរបស់មនុស្ស។ វាគឺជាទស្សនវិជ្ជានិងការអនុវត្តរបស់មន្ទីរពេទ្យ Providence នីមួយៗ ដែលសេវាកម្មថែទាំសុខភាពដែលចាំបាច់សម្រាប់វេជ្ជសាស្ត្រ និងបន្ទាន់គឺអាចរកបានយ៉ាងងាយស្រួលសម្រាប់អ្នកនៅក្នុងសហគមន៍ដែលយើងបម្រើ ដោយមិនគិតពីលទ្ធភាពនៃការទូទាត់របស់ពួកគេ។

វិសាលភាព:

គោលការណ៍នេះអនុវត្តចំពោះមន្ទីរពេទ្យ Providence (“Providence”) នៅរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន និងចំពោះសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ សេវាបន្ទាន់ទាំងអស់ និងសេវាដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតដែលផ្តល់ដោយមន្ទីរពេទ្យ Providence នៅរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន (លើកលែងតែការថែទាំដោយពិសោធន៍ការស៊ើបអង្កេត ឬលក្ខណៈជ្រើសរើស)។ បញ្ជី និងការពន្យល់បន្ថែមរបស់មន្ទីរពេទ្យ Providence និងស្ថាប័នដែលពាក់ព័ន្ធដែលបានធានារ៉ាប់រងដោយគោលការណ៍នេះអាចរកបាននៅក្នុងបញ្ជីស្ថាប័នដែលមានការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ពិព័រណ៍ A។ នៅពេលយើងប្រើពាក្យ “មន្ទីរពេទ្យ” នៅក្នុងគោលការណ៍នេះ វាសំដៅដល់វិសាលភាពនៃគ្រឿងបរិក្ខារដែលបានរៀបរាប់នៅក្នុងពិព័រណ៍ A។

គោលការណ៍នេះនឹងត្រូវបកស្រាយតាមរបៀបដែលស្របតាមផ្នែកទី 501(r) នៃក្រមចំណូលផ្ទៃក្នុងឆ្នាំ 1986 ដូចដែលបានធ្វើវិសោធនកម្ម និងមាននៅជំពូក 70.170.060 នៃក្រមដែលបានកែប្រែនៅរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន ដូចដែលបានធ្វើវិសោធនកម្ម។ ក្នុងករណីមានភាពមិនត្រូវគ្នារវាងបញ្ញត្តិនៃច្បាប់បែបនេះ និងគោលនយោបាយនេះ ច្បាប់ទាំងនោះនឹងត្រូវគ្រប់គ្រង។

គោលបំណង:

គោលបំណងនៃគោលការណ៍នេះគឺដើម្បីធានាបាននូវវិធីត្រឹមត្រូវ មិនរើសអើង មានប្រសិទ្ធភាព និងលក្ខណៈតែមួយសម្រាប់ការផ្តល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ (ការថែទាំសប្បុរសធម៌) ដល់បុគ្គលដែលមានសិទ្ធិទទួលបានដែលមិនអាចបង់ប្រាក់ពេញលេញ ឬមួយផ្នែកសម្រាប់សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងសេវាមន្ទីរពេទ្យផ្សេងទៀត ដែលផ្តល់ដោយមន្ទីរពេទ្យ Providence ។

វាគឺជាចេតនានៃគោលការណ៍នេះ ដើម្បីអនុវត្តតាមច្បាប់សហព័ន្ធ រដ្ឋ និងច្បាប់ក្នុងតំបន់ទាំងអស់។ គោលការណ៍នេះ នឹងកម្មវិធីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនៅទីនេះបង្កើតជាគោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុផ្លូវការ



(FAP) និងគោលការណ៍ថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់សម្រាប់មន្ទីរពេទ្យនីមួយៗដែលជាកម្មសិទ្ធិ ជួល ឬដំណើរការដោយ Providence។

បុគ្គលដែលទទួលខុសត្រូវ៖

ផ្នែកវេជ្ជនៃចំណូល៖ លើសពីនេះ បុគ្គលិកសមស្របទាំងអស់ដែលបំពេញមុខងារទាក់ទងនឹង ការចុះឈ្មោះ ការចូលធ្វើការ ការប្រឹក្សាផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ និងជំនួយអតិថិជន នឹងទទួលបាន ការបណ្តុះបណ្តាលជាប្រចាំលើគោលការណ៍នេះ។

គោលការណ៍៖

Providence នឹងផ្តល់សេវាមន្ទីរពេទ្យគតិកថ្លៃ ឬបញ្ឈប់តម្លៃដល់អ្នកជំងឺដែលមានប្រាក់ចំណូលទាប គ្មានការធានារ៉ាប់រង និងមានការធានារ៉ាប់រងមិនពេញលេញដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ដែលនៅឬក្រោម 400% នៃ FPL នៅពេលដែលលទ្ធភាពក្នុងការទូទាត់សម្រាប់សេវាគឺជាឧបសគ្គដល់ ការទទួលបានសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យផ្សេងទៀត និងគ្មានប្រភពនៃការធានារ៉ាប់រងជំនួយសម្រាប់ការកំណត់អត្តសញ្ញាណនោះទេ។ អ្នកជំងឺត្រូវតែ បំពេញតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវដែលមានសិទ្ធិ ដែលបានពណ៌នានៅក្នុងគោលការណ៍នេះ ដើម្បីមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។

មន្ទីរពេទ្យ Providence ដែលមានផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ដាច់ដោយឡែកនឹងផ្តល់ការថែទាំ សម្រាប់លក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ដោយគ្មានការរើសអើង (ក្នុងអត្ថន័យនៃ ច្បាប់ស្តីពីការព្យាបាល និងការងារសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងជំពូក 246-453-010 នៃក្រមរដ្ឋបាលវ៉ាស៊ីនតោន) ស្របតាមសមត្ថភាពដែលមាន ដោយមិនគិតពី ថាតើបុគ្គលម្នាក់មានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនោះទេ។ Providence នឹងមិនមាន ការរើសអើងដោយផ្អែកលើអាយុ ពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ជំនឿ ជាតិសាសន៍ សាសនា ដើមកំណើតជាតិ ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ ភេទ និន្នាការផ្លូវភេទ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬការបញ្ចេញមតិ ពិការភាព អតិថិយុទ្ធជន ឬឋានៈយោធា ឬមូលដ្ឋានណាមួយផ្សេងទៀតដែលហាមឃាត់ដោយច្បាប់សហព័ន្ធ រដ្ឋ ឬច្បាប់ក្នុងតំបន់ នៅពេលធ្វើការកំណត់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនោះទេ។

មន្ទីរពេទ្យ Providence ដែលមានផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ដាច់ដោយឡែកនឹងផ្តល់ការពិនិត្យ បែបវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការព្យាបាលបែបស្ថិតភាព ឬបញ្ជូន និងផ្ទេរបុគ្គលណាម្នាក់ ប្រសិនបើការផ្ទេរបែបនេះសមស្របតាម 42 C.F.R 482.55 និង RCW § 70.170.060។ Providence ហាមឃាត់រាល់សកម្មភាព ការអនុវត្តឱ្យចូលរៀន ឬគោលការណ៍ដែលនឹងរារាំងបុគ្គលមិនឱ្យស្វែងរក ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដូចជាការអនុញ្ញាតឱ្យមានសកម្មភាពប្រមូលបំណុលដែលរំខានដល់ ការផ្តល់ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់។

បញ្ជីគ្រូពេទ្យជំនាញដែលអនុលោមតាម Providence FAP: មន្ទីរពេទ្យ Providence នីមួយៗ នឹងកំណត់យ៉ាងជាក់លាក់នូវបញ្ជីឈ្មោះគ្រូពេទ្យ ក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ ឬគ្រូពេទ្យជំនាញផ្សេងទៀត ដែលផ្តល់សេវាទាំងនោះ ដែលត្រូវបាន និងមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយគោលការណ៍នេះ។ មន្ទីរពេទ្យ Providence នីមួយៗនឹងផ្តល់បញ្ជីនេះដល់អ្នកជំងឺណាដែលស្នើសុំច្បាប់ចម្លង។ បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវា ក៏អាចរកឃើញនៅលើអ៊ីនធឺណិតតាមរយៈគេហទំព័រ Providence ផងដែរ៖ www.providence.org/obp។

លក្ខខណ្ឌតម្រូវនៃសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ: ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុអាចរកបានសម្រាប់អ្នកជំងឺ និងអ្នកធានាដែលមានការធានារ៉ាប់រង និងគ្មានការធានារ៉ាប់រង ដែលជំនួយបែបនេះ គឺស្របតាមគោលការណ៍នេះ និងច្បាប់សហព័ន្ធនិងរដ្ឋដែលគ្រប់គ្រងអត្ថប្រយោជន៍ ដែលអាចអនុញ្ញាតបានដល់អ្នកជំងឺ។ មន្ទីរពេទ្យ Providence នឹងប្រឹងប្រែងដែលសមហេតុផល



ដើម្បីកំណត់ពីអត្ថិភាព ឬនីតិភាពនៃការធានារ៉ាប់រងរបស់ភាគីទីបី ដែលអាចមានទាំងស្រុង ឬមួយផ្នែក ឬស្ថានភាពឧបត្ថម្ភសម្រាប់ការថែទាំសប្បុរសធម៌ សម្រាប់ការថែទាំដែលផ្តល់ ដោយមន្ទីរពេទ្យ Providence មុនពេលដឹកនាំកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងប្រមូលប្រាក់ណាមួយ ទៅកាន់អ្នកជំងឺ។

នៅពេលដែលអ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានារបស់ពួកគេអាចមានសិទ្ធិទទួលបានការរ៉ាប់រងតាមរយៈ កម្មវិធីជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រក្រោមជំពូក 74.09 RCW ឬការផ្លាស់ប្តូរអត្ថប្រយោជន៍សុខភាព នៅទីរដ្ឋស៊ីនគោន ឬត្រូវបានកំណត់ថាមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រង សុខភាពឡើងវិញតាមរយៈកម្មវិធីជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រក្រោមជំពូក 74.09 RCW, មន្ទីរពេទ្យ Providence និង ផ្តល់ជំនួយដល់អ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានាដែលស្នើសុំការធានារ៉ាប់រងបែបនេះ។ ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុអាចត្រូវបានបដិសេធ ប្រសិនបើអ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានារបស់ពួកគេ បរាជ័យក្នុងការខិតខំប្រឹងប្រែងសមហេតុផលក្នុងការសហការជាមួយ និងជួយមន្ទីរពេទ្យ Providence ក្នុងការដាក់ពាក្យស្នើសុំការធានារ៉ាប់រងបែបនេះ។ មន្ទីរពេទ្យ Providence នឹងមិនដាក់បន្ទុកដែលមិនសមហេតុផលលើអ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានាក្នុងអំឡុងពេលដំណើរការស្នើសុំ ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ និងការធានារ៉ាប់រងឡើងវិញ ដោយគិតគូរពីបញ្ហារាងកាយ ផ្លូវចិត្ត បញ្ហា ឬសតិអារម្មណ៍ ឬឧបសគ្គខាងភាសាដែលអាចរារាំងដល់សមត្ថភាពរបស់ភាគីដែលទទួលខុសត្រូវ ក្នុងការអនុវត្តតាមនីតិវិធីនៃការដាក់ពាក្យ។ អ្នកជំងឺដែលជាក់ស្តែង ឬមិនមានមិនមានសិទ្ធិទទួលបានតាមប្រភេទ ឬត្រូវបានចាត់ទុកថាមិនមានសិទ្ធិក្នុងរយៈពេល 12 ខែមុនសម្រាប់កម្មវិធីរដ្ឋ ឬសហព័ន្ធ នឹងមិនតម្រូវឱ្យដាក់ពាក្យស្នើសុំកម្មវិធីបែបនេះ ដើម្បីទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុឡើយ។

អ្នកជំងឺដែលគ្មានការធានារ៉ាប់រងអាចទទួលបានការបញ្ចុះតម្លៃដែលគ្មានការធានារ៉ាប់រង មុនពេលផ្ទៀងផ្ទាត់សិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។ សមតុល្យជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដែលមានសិទ្ធិ រួមមានជាអាទិ៍ដូចខាងក្រោម៖ អ្នកជំងឺដែលទូទាត់ដោយខ្លួនឯង ឬគ្មានការធានារ៉ាប់រង ការគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមានការធានារ៉ាប់រងពីអង្គការដោយគ្មានទំនាក់ទំនង តាមកិច្ចសន្យា ការធានារ៉ាប់រងរួមគ្នា ការកាត់កង និងចំនួនទឹកប្រាក់នៃការបង់ប្រាក់ រួមគ្នាទាក់ទងនឹងអ្នកជំងឺដែលមានការធានារ៉ាប់រង។ ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអាចកាត់កង និង ការធានារ៉ាប់រងរួមគ្នាដែលអះអាងថាជាបំណុលអាក្រក់របស់ Medicare នឹងត្រូវបានដកចេញ ពីការរាយការណ៍អំពីការថែទាំសប្បុរសធម៌។

អ្នកជំងឺដែលស្វែងរកជំនួយហិរញ្ញវត្ថុត្រូវតែបំពេញពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុស្តង់ដាររបស់ Providence ហើយសិទ្ធិទទួលបាននឹងត្រូវផ្អែកលើតម្រូវការហិរញ្ញវត្ថុចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៃសេវាកម្ម ឬគិតចាប់ពី ថ្ងៃដាក់ពាក្យ មួយណាក៏ដោយដែលបង្ហាញពីចំនួននៃប្រាក់ចំណូលទាប និងតម្រូវការហិរញ្ញវត្ថុ ជំបំផុត។ អ្នកជំងឺអាចស្នើសុំជំនួយឡើងវិញ ប្រសិនបើស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់ពួកគេផ្លាស់ប្តូរ ទោះបីជាពាក្យសុំពីមុនត្រូវបានបដិសេធ ឬយល់ព្រមមួយផ្នែកក៏ដោយ។ ការប្រឹងប្រែង ដែលសមហេតុផលនឹងត្រូវបានធ្វើឡើង ដើម្បីប្រាប់និងជូនដំណឹងដល់អ្នកជំងឺអំពីលទ្ធភាព ទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដោយផ្តល់ព័ត៌មាន អំឡុងពេលចូលរៀន និងចេញពីមន្ទីរពេទ្យ នៅលើទំនាក់ទំនងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការទូទាត់វិក្កយបត្រ ឬការប្រមូលប្រាក់ នៅក្នុងផ្នែកសេវាកម្មហិរញ្ញវត្ថុ ឬការទូទាត់វិក្កយបត្រដែលអាចចូលប្រើបានរបស់អ្នកជំងឺ នៅលើគេហទំព័ររបស់មន្ទីរពេទ្យ តាមរយៈការជូនដំណឹងដោយផ្ទាល់មាត់ អំឡុងពេលពិភាក្សា អំពីការទូទាត់ ព្រមទាំងនៅលើផ្នែកសញ្ញាក្នុងផ្នែកអ្នកជំងឺដែលស្នាក់នៅ និងអ្នកជំងឺដែលមិនស្នាក់នៅ រួមទាំងផ្នែកដែលអ្នកជំងឺត្រូវបានអនុញ្ញាត ឬចុះឈ្មោះ និងនៅក្នុង ផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់។ ការបកប្រែនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនជាភាសាណាមួយដែលនិយាយ ច្រើនជាងដប់ភាគរយនៃចំនួនប្រជាជននៅក្នុងតំបន់សេវារបស់មន្ទីរពេទ្យ។ Providence នឹងរក្សាព័ត៌មានដែលប្រើដើម្បីកំណត់សិទ្ធិទទួលបានដោយអនុលោមតាមការអនុវត្ត ការរក្សាកំណត់ត្រារបស់ខ្លួន។

ការដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ៖ អ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានាអាចស្នើសុំ និងដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ដែលមិនគិតថ្លៃ និងមាននៅក្រសួងProvidence ឬតាមមធ្យោបាយដូចខាងក្រោម៖ បុគ្គលិក



ផ្តល់ការណែនាំអំពីសេវាកម្មហិរញ្ញវត្ថុដល់អ្នកជំងឺតាមរយៈ ឬមុនពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ដែលជំនួយត្រូវបានស្នើសុំ និងដាក់បញ្ជូនដោយមានឯកសារពេញលេញ តាមរយៈសំបុត្រ ឬដោយចូល ទៅកាន់ www.providence.org/obb ការទាញយក និងការដាក់បញ្ជូនពាក្យស្នើសុំពេញលេញ ដែលមានឯកសារ។ បុគ្គលដែលស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនឹងត្រូវបានផ្តល់ការពិនិត្យបឋម ដែលនឹងរួមបញ្ចូល ការពិនិត្យមើលថាតើអ្នកជំងឺបានប្រើសេវាកម្មអស់ ឬមិនមានសិទ្ធិទទួលបានប្រភពបង់ប្រាក់ របស់ភាគីទីបីណាមួយ ហើយថាតើពួកគេអាចបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវសម្រាប់ការថែទាំ សប្បុរសធម៌ឬអត់។

មន្ទីរពេទ្យ Providence នីមួយៗនឹងធ្វើឱ្យបុគ្គលិកដែលត្រូវបានចាត់តាំងអាចជួយអ្នកជំងឺ ក្នុងការបំពេញពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ និងកំណត់សិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់ Providence ឬជំនួយហិរញ្ញវត្ថុពីកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងដែលផ្តល់មូលនិធិដោយរដ្ឋាភិបាល ប្រសិនបើមាន។ មានផ្តល់ជូនសេវាកម្មបកប្រែ ដើម្បីដោះស្រាយរាល់សំណួរ ឬកង្វល់នានា និងដើម្បីជួយក្នុង ការបំពេញពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។

អ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានាដែលអាចមានសិទ្ធិស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុអាចផ្តល់ឯកសារគ្រប់គ្រាន់ដល់ Providence ដើម្បីគាំទ្រដល់ការកំណត់សិទ្ធិទទួលបាន នៅពេលណាក៏បាន នៅពេលដឹងថាប្រាក់ចំណូលរបស់ពួកគេធ្លាក់ចុះក្រោមកម្រិតអប្បបរមានៃ កម្រិតនៃភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ (FPL) តាមបទប្បញ្ញត្តិរបស់សហព័ន្ធ និងរដ្ឋដែលពាក់ព័ន្ធ។ Providence នឹងផ្អាកសកម្មភាពប្រមូលណាមួយដោយរង់ចាំការកំណត់ដំបូងនៃសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ លុះត្រាតែអ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានារបស់ពួកគេបានសហការជាមួយនឹងការប្រឹងប្រែងដែលសមហេតុផល របស់ Providence ដើម្បីធានាដល់ការសម្រេចដំបូង។

Providence ទទួលស្គាល់ថាការសម្រេចលើសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ឬការបញ្ចុះតម្លៃ អាចធ្វើឡើងនៅពេលណាក៏បាន ពេលដែលដឹងថាប្រាក់ចំណូលរបស់ភាគីណាមួយគឺទាបជាង 400% នៃស្តង់ដារភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ ដែលបានកែតម្រូវសម្រាប់ទំហំគ្រួសារ។ លើសពីនេះ Providence អាចជ្រើសរើសផ្តល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដោយផ្អែកលើការសម្រេចដំបូងនៃស្ថានភាពរបស់ អ្នកជំងឺជាជនពិការ។ ក្នុងករណីទាំងនេះ ឯកសារអាចនឹងមិនត្រូវបានតម្រូវទេ។

ស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុលក្ខណៈបុគ្គល៖ ប្រាក់ចំណូល ទ្រព្យជាក់លាក់ និងការចំណាយរបស់អ្នកជំងឺ នឹងត្រូវបានប្រើក្នុងការវាយតម្លៃស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុលក្ខណៈបុគ្គលរបស់អ្នកជំងឺ។ Providence នឹងពិចារណា និងប្រមូលព័ត៌មានទាក់ទងនឹងទ្រព្យ ដូចដែលតម្រូវដោយមជ្ឈមណ្ឌលសម្រាប់សេវា Medicare និង Medicaid (CMS) សម្រាប់របាយការណ៍តម្លៃ Medicare។ ទ្រព្យដែលត្រូវបានពិចារណា នៅពេលធ្វើការសម្រេចអំពីសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ មិនត្រូវរួមបញ្ចូល៖ (A) សម្រាប់បុគ្គលម្នាក់ ទ្រព្យតម្លៃ \$100,000 ដំបូងនៃទ្រព្យរូបិយវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺ និង 50% នៃទ្រព្យរូបិយវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺលើសពី \$100,000 ដំបូង។ (B) សម្រាប់គ្រួសារដែលមានគ្នាពីរនាក់ ឬច្រើនជាងនេះ ទ្រព្យតម្លៃ \$100,000 ដំបូងនៃទ្រព្យរូបិយវត្ថុរបស់គ្រួសារ និង 50% នៃទ្រព្យរូបិយវត្ថុរបស់គ្រួសារលើសពី \$100,000 ដំបូង។ (C) សមធម៌ណាមួយនៅក្នុងលំនៅឋានចម្បង (D) ការចូលនិវត្តន៍ ឬផែនការសំណងពន្យារដែលមាន លក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្រោមក្រមប្រាក់ចំណូលផ្ទៃក្នុង ឬផែនការសំណងពន្យារដែលមិនមាន លក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។ (E) ធានាជំនិះមួយក្រើង និងធានាជំនិះទីពីរ ប្រសិនបើចាំបាច់សម្រាប់ការងារ ឬគោលបំណងព្យាបាល។ (F) កិច្ចសន្យាបញ្ចុះសពដែលបង់ប្រាក់ជាមុន ឬផែនការបញ្ចុះសព និង (G) គោលការណ៍ធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិតណាមួយដែលមានតម្លៃចំពោះមុខ \$10,000 ឬតិចជាងនេះ។ តម្លៃនៃទ្រព្យណាមួយដែលមានការពិន័យសម្រាប់ការដកប្រាក់មុនត្រូវតែជាតម្លៃនៃទ្រព្យ បន្ទាប់ពី ការពិន័យត្រូវបានបង់។ សំណើសុំព័ត៌មានពី Providence ទៅកាន់ភាគីដែលទទួលខុសត្រូវ ដើម្បីផ្ទៀងផ្ទាត់ទ្រព្យនឹងត្រូវបានកំណត់ចំពោះអ្វីដែលចាំបាច់ប្រកបដោយហេតុផល និងងាយស្រួល អាចរកបាន ដើម្បីកំណត់អត្តិភាព ភាពអាចរកបាន និងតម្លៃនៃទ្រព្យរបស់បុគ្គល ហើយនឹងមិន ត្រូវបានប្រើ ដើម្បីរារាំងការដាក់ពាក្យស្នើសុំការថែទាំដោយឥតគិតថ្លៃ ឬបញ្ចុះតម្លៃនោះទេ។



ទម្រង់បែបបទនៃការផ្ទៀងផ្ទាត់ស្តង់ដារនិងមិនត្រូវបានស្នើសុំទេ។ មានតែរបាយការណ៍គណនីបច្ចុប្បន្ន មួយប៉ុណ្ណោះដែលនឹងត្រូវបានទាមទារ ដើម្បីផ្ទៀងផ្ទាត់ទ្រព្យរូបិយវត្ថុ។ ប្រសិនបើមិនមានឯកសារ ណាមួយទេ Providence នឹងពឹងផ្អែកលើរបាយការណ៍ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ និងដែលបានចុះហត្ថលេខា ពីភាគីទទួលខុសត្រូវ។ ព័ត៌មានអំពីទ្រព្យដែលទទួលបានដោយមន្ទីរពេទ្យក្នុងការវាយតម្លៃ អ្នកជំងឺសម្រាប់ការថែទាំសប្បុរសធម៌និងមិនត្រូវបានប្រើសម្រាប់សកម្មភាពប្រមូលទេ ហើយទ្រព្យនឹង មិនត្រូវបានពិចារណាសម្រាប់គ្រួសារក្រោម 300% នៃកម្រិតក្រីក្រសហព័ន្ធឡើយ។

លក្ខណសម្បត្តិនៃប្រាក់ចំណូល: ផ្អែកលើ FPL លក្ខខណ្ឌតម្រូវនៃប្រាក់ចំណូលនឹងត្រូវបានប្រើ ដើម្បីកំណត់សិទ្ធិទទួលបានសម្រាប់ការថែទាំគតិកថ្លៃ ឬបញ្ចុះតម្លៃ។ សូមមើលពិព័រណ៍ B សម្រាប់ ព័ត៌មានលម្អិត។

ការសម្រេច និងការយល់ព្រម: អ្នកជំងឺនឹងទទួលបានការជូនដំណឹងអំពីការសម្រេចលើសិទ្ធិទទួលបាន FAP ក្នុងរយៈពេល 14 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដែលបានបញ្ចប់ និងឯកសារ ចាំបាច់។ ការសម្រេចណាមួយនៃសិទ្ធិមិនទទួលបាននឹងរួមបញ្ចូលការពន្យល់អំពីមូលដ្ឋានសម្រាប់ ការបដិសេធ។ នៅពេលទទួលបានពាក្យស្នើសុំ ការប្រឹងប្រែងប្រមូលប្រាក់នឹងត្រូវរងការហុកទាស់តែ ការសម្រេចជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនៃសិទ្ធិទទួលបានត្រូវបានបញ្ជូនទៅអ្នកជំងឺ។ មន្ទីរពេទ្យនិងមិនធ្វើ ការសម្រេចលើសិទ្ធិទទួលបានជំនួយ ដោយផ្អែកលើព័ត៌មានដែលមន្ទីរពេទ្យជឿជាក់ដោយហេតុផលថា មិនត្រឹមត្រូវ ឬមិនគួរឱ្យទុកចិត្តនោះទេ។

ដំណោះស្រាយវិវាទ: អ្នកជំងឺអាចប្តឹងតវ៉ាលើការសម្រេចលើសិទ្ធិមិនទទួលបានសម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ដោយផ្តល់ឯកសារបន្ថែមដែលពាក់ព័ន្ធដល់មន្ទីរពេទ្យ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការទទួលបាន សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការបដិសេធ។ អ្នកជំងឺប្រហែលជាត្រូវផ្តល់ឯកសារបន្ថែមដែលពាក់ព័ន្ធ ដើម្បីគាំទ្រដល់ការប្តឹងតវ៉ារបស់ពួកគេ។ Providence នឹងផ្តោតសកម្មភាពប្រមូល ណាមួយដែលកំពុងរងការពិនិត្យមើលលើបណ្តឹងតវ៉ា។ បណ្តឹងតវ៉ាទាំងអស់នឹងត្រូវបានពិនិត្យមើល ហើយប្រសិនបើការពិនិត្យមើលបញ្ជាក់ពីការបដិសេធនោះ ការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនឹង ត្រូវផ្ញើទៅកាន់អ្នកជំងឺ និងក្រសួងសុខាភិបាលរដ្ឋ តាមការតម្រូវ និងស្របតាមច្បាប់។ ដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ាចុងក្រោយនឹងបញ្ចប់ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការទទួលបានការបដិសេធ ដោយមន្ទីរពេទ្យ។ បណ្តឹងតវ៉ាអាចត្រូវបានផ្ញើទៅការិយាល័យអាជីវកម្មក្នុងតំបន់របស់ Providence, P.O. ប្រអប់លេខ 3268, ទីក្រុង Portland, OR 97208-3395។

សប្បុរសធម៌សន្តត៍: Providence អាចយល់ព្រមឱ្យអ្នកជំងឺទទួលបានការកែតម្រូវសប្បុរសធម៌ ចំពោះសមតុល្យគណនីរបស់ពួកគេតាមមធ្យោបាយផ្សេងៗក្រៅពីការដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ពេញលេញ។ ការសម្រេចបែបនេះនឹងត្រូវបានធ្វើឡើងដោយផ្អែកលើមូលដ្ឋានសន្តត៍ដោយប្រើឧបករណ៍ វាយតម្លៃហិរញ្ញវត្ថុដែលទទួលស្គាល់ដោយឧស្សាហកម្មដែលវាយតម្លៃលទ្ធភាពក្នុងការទូទាត់ ដោយផ្អែកលើកំណត់ត្រាហិរញ្ញវត្ថុដែលមានជាសាធារណៈ ឬផ្សេងទៀត រួមមានជាអាទិ៍ ប្រាក់ចំណូលគ្រួសារ ទំហំគ្រួសារ និងឥណទាន និងប្រវត្តិការទូទាត់។

កាលៈទេសៈពិសេសផ្សេងទៀត: អ្នកជំងឺដែលមានសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធីដែលមានលក្ខណសម្បត្តិ FPL គ្រប់គ្រាន់ ដូចជា Medicaid និងកម្មវិធីជំនួយដែលមានចំណូលទាបដែលឧបត្ថម្ភដោយរដ្ឋាភិបាល ផ្សេងទៀត ក៏អាចមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុផងដែរ។ សមតុល្យគណនីអ្នកជំងឺដែលកើតចេញពី ការគិតថ្លៃដែលមិនអាចសងវិញបានដោយ Medicaid និងកម្មវិធីជំនួយដែលមានប្រាក់ចំណូលទាប ដែលឧបត្ថម្ភដោយរដ្ឋាភិបាលផ្សេងទៀត អាចមានសិទ្ធិទទួលបានការបិទគណនីសប្បុរសធម៌ពេញលេញ ឬដោយផ្អែក រួមមានជាអាទិ៍ ការគិតថ្លៃដែលមិនអាចសងវិញបានសម្រាប់សេវាកម្មចាំបាច់ ផ្អែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលទាក់ទងនឹង ចំណុចខាងក្រោម៖



- ការស្នាក់នៅរបស់អ្នកជំងឺដែលបានបដិសេធ
- ចំនួនថ្ងៃថែទាំរបស់អ្នកជំងឺដែលស្នាក់នៅដែលបានបដិសេធ
- សេវាកម្មដែលគ្មានការធានារ៉ាប់រង
- ការបដិសេធសំណើសុំផ្តល់ការព្យាបាលមុន
- ការបដិសេធដោយសារការធានារ៉ាប់រងដែលបានដាក់កំហិត

ការចំណាយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមហន្តរាយ៖ តាមឆន្ទានុសិទ្ធិរបស់ខ្លួន Providence អាចផ្តល់សប្បុរសធម៌ ក្នុងករណីមានការចំណាយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមហន្តរាយ។ អ្នកជំងឺទាំងនេះនឹងត្រូវបានចាត់ចែង ផ្អែកលើមូលដ្ឋានបុគ្គល។

គ្រាមានអាសន្ន៖ ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុអាចមានផ្តល់ជូនតាមឆន្ទានុសិទ្ធិរបស់ Providence ក្នុងគ្រាមានអាសន្នថ្នាក់ជាតិ ឬរដ្ឋ ដោយមិនគិតពីជំនួយសម្រាប់ការចំណាយមហន្តរាយ។

ដែនកំណត់លើការគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នកជំងឺទាំងអស់ដែលមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ៖ គ្មានអ្នកជំងឺណាដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ប្រភេទជំនួយដែលបានកត់សម្គាល់ ខាងលើណាមួយនឹងទទួលខុសត្រូវផ្ទាល់ចំពោះចំនួនច្រើនជាងភាគរយដែលបានចេញវិក្កយបត្រជាទូទៅ (AGB) នៃការគិតថ្លៃសរុប ដូចដែលបានកំណត់ខាងក្រោម។

គម្រោងទូទាត់ដែលសមហេតុផល៖ នៅពេលដែលអ្នកជំងឺទទួលបានការយល់ព្រមសម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ មួយផ្នែក ឬផ្នែកនៅតែមានសមតុល្យដល់កំណត់នោះ Providence នឹងចរចាលើការរៀបចំគម្រោង ការទូទាត់។ គម្រោងទូទាត់ដែលសមហេតុផលត្រូវមានការទូទាត់ប្រចាំខែ (ដោយមិនគិតការប្រាក់ ឬថ្លៃសេវាយឹតយ៉ាវ) ដែលមិនលើសពី 10 ភាគរយនៃប្រាក់ចំណូលប្រចាំខែរបស់អ្នកជំងឺ ឬគ្រួសារ ដោយមិនរាប់បញ្ចូលការកាត់កងសម្រាប់ការចំណាយលើការរស់នៅសំខាន់ៗ ដែលអ្នកជំងឺបានរាយបញ្ជី នៅក្នុងពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់ពួកគេ។

ការទូទាត់វិក្កយបត្រ និងការប្រមូលប្រាក់៖ សមតុល្យដែលមិនទាន់ទូទាត់ណាមួយដែលជំពាក់ ដោយអ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានា បន្ទាប់ពីការដាក់ពាក្យស្នើសុំការបញ្ចុះតម្លៃដែលមានអាច នឹងត្រូវបានបញ្ជូនទៅការប្រមូលប្រាក់ ប្រសិនបើមាន។ ការប្រឹងប្រែងប្រមូលលើសមតុល្យដែល មិនបានទូទាត់នឹងឈប់រងការសម្រេចចុងក្រោយនៃសិទ្ធិទទួលបាន FAP។ Providence មិនអនុវត្ត អនុញ្ញាត ឬអនុញ្ញាតឱ្យភ្នាក់ងារប្រមូលអនុវត្តសកម្មភាពប្រមូលខុសប្រក្រតីណាមួយឡើយ។ សម្រាប់ព័ត៌មានស្តីពីការអនុវត្តការទូទាត់វិក្កយបត្រ និងប្រមូលប្រាក់របស់ Providence សម្រាប់ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលជំពាក់ដោយអ្នកជំងឺ សូមមើលគោលការណ៍របស់មន្ទីរពេទ្យ Providence ដែលអាចរកបានដោយឥតគិតថ្លៃនៅតុចុះឈ្មោះនីមួយៗរបស់មន្ទីរពេទ្យ Providence ឬតាមរយៈ៖ www.providence.org/obp។

ការបង្វិលសងរបស់អ្នកជំងឺ៖ ក្នុងករណីដែលអ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានាបានធ្វើការបង់ប្រាក់ សម្រាប់សេវាកម្ម ហើយក្រោយមកត្រូវបានកំណត់ថាមានសិទ្ធិទទួលបានការថែទាំដោយឥតគិតថ្លៃ ឬការបញ្ចុះតម្លៃ នោះការទូទាត់ណាមួយដែលបានធ្វើឡើងទាក់ទងនឹងសេវាកម្មទាំងនោះ ក្នុងអំឡុងពេលដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន FAP ដែលលើសពីកាតព្វកិច្ចទូទាត់នឹងត្រូវបានបង្វិលសង ដោយអនុលោមតាមបទប្បញ្ញត្តិរបស់រដ្ឋ។

ការពិនិត្យមើលប្រចាំឆ្នាំ៖ គោលការណ៍ផ្តល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ (ការថែទាំសប្បុរសធម៌) នេះនឹងត្រូវបានពិនិត្យជារៀងរាល់ប្រចាំឆ្នាំដោយភាពជាអ្នកដឹកនាំនៃរដ្ឋប្រាក់ចំណូល ដែលបានកំណត់។

ករណីលើកលែង៖
មើលវិសាលភាពខាងលើ។



និយមន័យ:

សម្រាប់គោលបំណងនៃគោលការណ៍នេះ និយមន័យ និងលក្ខខណ្ឌតម្រូវខាងក្រោមត្រូវបានអនុវត្ត:

1. កម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ (FPL): FPL មានន័យថាគោលការណ៍ណែនាំអំពីភាពក្រីក្រ ដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពជាទៀងទាត់នៅក្នុងការចុះឈ្មោះសហព័ន្ធដោយនាយកដ្ឋានសុខភាព និងសេវាមនុស្សរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក។
2. ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានទូទាត់វិក្កយបត្រជាទូទៅ (AGB): ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានទូទាត់ វិក្កយបត្រជាទូទៅសម្រាប់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត ចំពោះអ្នកដទៃដែលមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពត្រូវបានណែនាំក្នុងគោលការណ៍នេះថាជា AGB។ Providence កំណត់ភាគរយ AGB ដែលអាចអនុវត្តបានសម្រាប់មន្ទីរពេទ្យ Providence នីមួយៗ ដោយគុណនឹងការគិតថ្លៃសរុបរបស់មន្ទីរពេទ្យសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់ ឬការថែទាំ ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រជាមួយភាគរយថែរដ្ឋដែលផ្អែកលើការទាមទារដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតក្រោម Medicare និងអ្នកបង់ប្រាក់ពាណិជ្ជកម្ម។ បញ្ជីព័ត៌មានដែលលម្អិតអំពីភាគរយ AGB ដែលបានប្រើ ដោយមន្ទីរពេទ្យ Providence នីមួយៗ និងរបៀបដែលភាគរយទាំងនោះត្រូវបានគណនា អាចទទួលបានដោយចូលទៅកាន់គេហទំព័រខាងក្រោម: www.providence.org/obp ឬតាមរយៈ ការហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-866-747- 2455 ដើម្បីស្នើសុំច្បាប់ចម្លង។
3. សកម្មភាពនៃការប្រមូលប្រាក់ពិសេស (ECA): ECA ត្រូវបានកំណត់ថាជាសកម្មភាព ដែលទាមទារដំណើរការផ្លូវច្បាប់ ឬតុលាការ ពាក់ព័ន្ធនឹងការលក់បំណុលទៅឱ្យភាគីផ្សេងទៀត ឬរាយការណ៍អំពីព័ត៌មានមិនល្អទៅកាន់ភ្នាក់ងារ ឬការិយាល័យឥណទាន។ សកម្មភាព ដែលតម្រូវឱ្យមានដំណើរការផ្លូវច្បាប់ ឬតុលាការសម្រាប់គោលបំណងនេះរួមមានការកុហក ការរឹបអូសទ្រព្យលើអចលនទ្រព្យ ឯកសារភ្ជាប់ ឬការរឹបអូសគណនីធនាគារ ឬទ្រព្យសម្បត្តិ ផ្ទាល់ខ្លួនផ្សេងទៀត ការចាប់ផ្តើមនៃបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីប្រឆាំងនឹងបុគ្គល; សកម្មភាពដែលបណ្តាលឱ្យមានការចាប់ខ្លួនបុគ្គល; សកម្មភាពដែលបណ្តាលឱ្យបុគ្គលម្នាក់ ត្រូវមកបង្ហាញខ្លួនផ្ទាល់ និងការរឹបអូសយកប្រាក់ឈ្នួល។

ឯកសារយោង:

ផ្នែកក្រុមនៃប្រាក់ចំណូលផ្ទៃក្នុង 501(r); 26 C.F.R. 1.501(r)(1) – 1.501(r)(7)
ក្រុមរដ្ឋបាលវ៉ាស៊ីនតោន (WAC) ជំពូក 246-453
ក្រុមដែលបានកែប្រែនៃរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន (RCW) ជំពូក 70.170.060
ច្បាប់ស្តីពីការងារ និងការព្យាបាលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ (EMTALA), 42 U.S.C. 1395dd
42 C.F.R. 482.55 និង 413.89
គោលការណ៍ណែនាំអំពីសប្បុរសធម៌នៃសមាគមមន្ទីរពេទ្យសហរដ្ឋអាមេរិក
ការប្តេជ្ញាចិត្តរបស់ Providence ចំពោះគោលការណ៍ណែនាំ ដែលគ្មានការធានារ៉ាប់រង
សៀវភៅណែនាំអំពីការទូទាត់សំណងរបស់ក្រុមហ៊ុនផ្តល់សេវា, ភាគទី I ជំពូកទី 3 ផ្នែកទី 312



ព័ត៌មាន A – បញ្ជីស្ថាប័នដែលមានការធានារ៉ាប់រង

មន្ទីរពេទ្យ Providence នៅរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន	
មន្ទីរពេទ្យ Providence Centralia	មន្ទីរពេទ្យ Providence របស់ St. Joseph
មន្ទីរពេទ្យ Providence Mount Carmel	មជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រតាមតំបន់ Everett នៃ Providence
មន្ទីរពេទ្យ Providence St. Peter	មន្ទីរពេទ្យរបស់កុមារ និងមជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ Providence Sacred Heart
មន្ទីរពេទ្យ Providence Holy Family	មជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ Providence St. Mary

សម្រាប់ភាពច្បាស់លាស់ គោលការណ៍នេះក៏អនុវត្តចំពោះគ្លីនិក និងមន្ទីរសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលស្នាក់នៅ និងអ្នកជំងឺដែលមិនស្នាក់នៅទាំងអស់ដែលមានការធានារ៉ាប់រងផងដែរ។ លើសពីនេះ គោលការណ៍នេះអនុវត្តចំពោះនិយោជិតនៃស្ថាប័នដែលមានការរ៉ាប់រងក៏ដូចជាអង្គការមិនស្វែងរកប្រាក់ចំណេញ ឬមិនសម្រាប់តែប្រាក់ចំណេញ ដែលភាគច្រើនជាកម្មសិទ្ធិ ឬគ្រប់គ្រងដោយក្រុមហ៊ុន Providence និងមានឈ្មោះថា Providence និងនិយោជិតរៀងៗខ្លួន។



ព័ត៌មាន B - លក្ខណសម្បត្តិនៃប្រាក់ចំណូលសម្រាប់មន្ទីរពេទ្យ Providence នៅរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន

ប្រសិនបើ...	នោះ...
<p>ប្រាក់ចំណូលគ្រួសារប្រចាំឆ្នាំដែលបានកែតម្រូវសម្រាប់ទំហំគ្រួសារ គឺនៅឬក្រោម 300% នៃគោលការណ៍ណែនាំរបស់ FPL បច្ចុប្បន្ន</p>	<p>អ្នកជំងឺត្រូវបានកំណត់ថាខ្វះខាតហិរញ្ញវត្ថុ និងមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ 100% ការបំណុលលើចំនួនទឹកប្រាក់ទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជំងឺ។</p>
<p>ប្រាក់ចំណូលគ្រួសារប្រចាំឆ្នាំដែលបានកែតម្រូវសម្រាប់ទំហំគ្រួសារ គឺនៅចន្លោះ 301% និង 400% នៃគោលការណ៍ណែនាំរបស់ FPL បច្ចុប្បន្ន</p>	<p>អ្នកជំងឺមានសិទ្ធិទទួលបានការបញ្ចុះតម្លៃ 75% ពីការគិតថ្លៃដើមលើចំនួនទឹកប្រាក់ទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជំងឺ។</p>
<p>ប្រសិនបើប្រាក់ចំណូលប្រចាំឆ្នាំរបស់គ្រួសារដែលត្រូវបានកែតម្រូវសម្រាប់ទំហំគ្រួសារគឺនៅឬក្រោម 400% នោះ FPL និងអ្នកជំងឺបានចំណាយថ្លៃព្យាបាលសរុបនៅមន្ទីរពេទ្យ Providence ក្នុងរយៈពេល 12 ខែមុន លើសពី 20% នៃប្រាក់ចំណូលប្រចាំឆ្នាំរបស់គ្រួសារពួកគេដែលបានកែតម្រូវសម្រាប់ទំហំគ្រួសារសម្រាប់សេវាកម្មដែលស្ថិតនៅក្រោមគោលការណ៍នេះ</p>	<p>អ្នកជំងឺមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍សប្បុរសធម៌ 100% លើចំនួនទឹកប្រាក់ទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជំងឺ។</p>