

	ຕົ້ນສະບັບວັນທີ: ເມສາ 2011 ວັນທີ່ແກ້ຫຼ້າສຸດ: ເດືອນຕຸລາ 2015 ການທົບທວນວັນມີຜົນບັງຄັບ: ມັງກອນ 2016	ຫນ້າ 1 ຂອງ 6	ຈຳນວນນະໂຍບາຍ 00
Subject: ນະໂຍບາຍການດູແລ Alaska Charity		ການອະນຸຍາດ: Cycle VP ລາຍໄດ້	

ຈຸດປະສົງ:

ຈຸດປະສົງຂອງນະໂຍບາຍນີ້ແມ່ນເພື່ອກຳນົດນະໂຍບາຍສຸຂະພາບໃຫ້ບໍລິການແລະການບໍລິການ (PH ແລະ S) ໃນການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນແລະການສຸກເສີນການດູແລທາງການແພດ, ທີ່ຖືກອອກແບບເພື່ອສົ່ງເສີມການເຂົ້າເຖິງການດູແລຄວາມຈຳເປັນດ້ານການປິ່ນປົວ ສຳລັບຜູ້ທີ່ບໍ່ມີຄວາມສາມາດທີ່ຈະຈ່າຍ, ແລະຈະສະເໜີໃຫ້ຫຼຸດຈາກ ຄ່າບໍລິການບັນຊີລາຍການສຳລັບບຸກຄົນຜູ້ທີ່ມີຄວາມສາມາດທີ່ຈະຈ່າຍສຳລັບການພຽງແຕ່ສ່ວນໜຶ່ງຂອງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງການດູແລຂອງເຂົາເຈົ້າ. ບັນດາໂຄງການເຫຼົ່ານີ້ນຳໃຊ້ພຽງແຕ່ກ່ຽວກັບການສຸກເສີນແລະການບໍລິການສຸຂະພາບອື່ນໆທີ່ມີຄວາມຈຳເປັນດ້ານການປິ່ນປົວສະໜອງໃຫ້ໂດຍ PH & S. ນະໂຍບາຍນີ້ແລະໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນອະທິບາຍ herein ປະກອບນະໂຍບາຍຢ່າງເປັນທາງການການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ ("FAP") ແລະການດູແລນະໂຍບາຍທາງການແພດສຸກເສີນສຳລັບໂຮງຫມໍທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ, ເຊິ່ງຫລືດຳເນີນການໂດຍ PH & S ພາຍໃນ Alaska State ແຕ່ລະຄົນ.

PH & S ໂຮງຫມໍຢູ່ໃນ Alaska:

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິ ທາງດ້ານການແພດ, ໃຫ້ບໍລິການ Kodiak ເກາະ Medical Center, ໃຫ້ບໍລິການດູແລສຸຂະພາບ MATANUSKA, ໃຫ້ບໍລິການ Seward ການແພດແລະການດູແລສູນກາງແລະໃຫ້ບໍລິການ Valdez ສູນການແພດ.

ນະໂຍບາຍ:

PH & S ແມ່ນອົງການຈັດຕັ້ງແລະສຸຂະພາບຂອງກາໂຕລິກໄດ້ຖືກນຳພາໂດຍຄຳຫມັ້ນສັນຍາກັບພາລະກິດຂອງຕົນແລະຄຳນິຍົມແກນ, ອອກແບບມາເພື່ອເປີດເຜີຍໃຫ້ເຫັນຄວາມຮັກຂອງພຣະເຈົ້າສຳລັບທຸກຄົນ, ໂດຍສະເພາະແມ່ນການບໍລິການເຫັນອົກເຫັນໃຈຜູ້ທຸກຍາກແລະດ້ອຍໂອກາດ, ໂດຍຜ່ານການ. ມັນແມ່ນທັງສອງບັດຊະຍາແລະການປະຕິບັດຂອງແຕ່ລະ PH ແລະກະຊວງ S ວ່າການບໍລິການສຸຂະພາບມີຄວາມຈຳເປັນທາງດ້ານການແພດທີ່ມີຢູ່ກັບຊຸມຊົນແລະຜູ້ທີ່ຢູ່ໃນຄວາມຕ້ອງການດ້ານການປິ່ນປົວສຸກເສີນ, ໂດຍບໍ່ມີການຊັກຊ້າ, ໂດຍບໍ່ສົນເລື່ອງຂອງຄວາມສາມາດຂອງເຂົາເຈົ້າທີ່ຈະຈ່າຍ. ສຳລັບຈຸດປະສົງຂອງນະໂຍບາຍນີ້, "ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ" ໃຫ້ລວມເຖິງການດູແລຄວາມໃຈບຸນແລະໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນອື່ນໆທີ່ສະໜອງໃຫ້ໂດຍ PH & S.

1. PH & S ຈະປະຕິບັດຕາມລະບຽບກົດໝາຍລັດຖະບານກາງແລະຂອງລັດແລະລະບຽບການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການບໍລິການດ້ານການປິ່ນປົວສຸກເສີນ, ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຂອງຄົນເຈັບ, ແລະການດູແລຄວາມໃຈບຸນ, ລວມທັງແຕ່ບໍ່ຈຳກັດ Section 1867 ຂອງປະກັນສັງຄົມກົດໝາຍວ່າດ້ວຍແລະພາກ 501 (r) ຂອງລະຫັດພາຍໃນປະເທດການເກັບລາຍຮັບ.
2. PH & S ຈະໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນທີ່ຈະມີຄຸນສົມບັດຄົນເຈັບຫຼື guarantors ທີ່ບໍ່ມີແຫວງທີ່ມາການຈ່າຍເງິນຕົນຕໍ່ອື່ນໆເພື່ອບັນເທົາອາການໃຫ້ເຂົາເຈົ້າຂອງທັງຫມົດຫຼືບາງສ່ວນຂອງພັນທະທາງດ້ານການເງິນຂອງເຂົາເຈົ້າສຳລັບການ PH ມີຄວາມຈຳເປັນດ້ານການປິ່ນປົວແລະການບໍລິການສຸຂະພາບ S.
3. ໃນການສອດຄ່ອງກັບຄຳນິຍົມແກນຂອງຕົນ, PH & S ຈະໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນທີ່ຈະມີຄຸນສົມບັດຄົນເຈັບຫຼື guarantors ໃນລັກສະນະຄວາມນັບຖື, ຄວາມເຫັນອົກເຫັນ, ຍຸດຕິທຳ, ຄວາມສອດຄ່ອງ, ປະສິດທິພາບແລະປະສິດທິພາບໄດ້.
4. PH & S ຈະບໍ່ເລືອກປະຕິບັດບົນພື້ນຖານຂອງອາຍຸສູງສຸດ, ເຊື້ອຊາດ, ສີຜິວ, ສາດສະຫນາ, ຊົນເຜົ່າ, ສາສະຫນາ, ຊາດກຳເນີດ, ສະຖານະພາບການແຕ່ງງານ, ການຮ່ວມເພດ, ປະຖົມນິເທດທາງເພດ, ເອກະລັກບາດຢິງຊາຍຫຼືການສະແດງອອກ, ຄວາມພິການ, ນັກຮົບເກົາຫຼີສະຖານະການທະຫານ, ຫຼືພື້ນຖານອື່ນໆທີ່ຖືກເກືອດຫ້າມ ໂດຍລັດຖະບານກາງຂອງລັດ, ຫຼືກົດໝາຍທ້ອງຖິ່ນໃນເວລາທີ່ເຮັດໃຫ້ການຕັດສິນໃຈການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ.

5. ໃນ extenuating ສະຖານະການ, PH & S ອາດຈະຢູ່ໃນການຕັດສິນໃຈຂອງຕົນໄດ້ອະນຸມັດການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນທີ່ຢູ່ນອກຂອບເຂດຂອງນະໂຍບາຍນີ້. ແກ້ບບໍ່ທັນຫມົດ / ບຸນສັນນິດຖານການອະນຸມັດຍ້ອນການແຕ່ງບໍ່ຈຳກັດດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້: ການບົ່ງມະຕິທາງດ້ານສັງຄົມ: ນອນຕາມຖະຫນົນ, ຄົນລົມລະລາຍ, ຜູ້ເສຍຊີວິດທີ່ມີຊັບພະຍາກອນ, ປະຫວັດຂອງການບໍ່ປະຕິບັດຕາມແລະບໍ່ແມ່ນການຈ່າຍເງິນຂອງບັນຊີຂອງ (s). ເອກະສານທັງຫມົດຕ້ອງໄດ້ສະໜັບສະໜູນຂອງຄົນເຈັບ / guarantors ບໍ່ສາມາດທີ່ຈະຈ່າຍເງິນແລະວ່າເປັນຫຍັງການແຕ່ງຕັ້ງອົງການແກ້ບຈະບໍ່ສົ່ງຜົນໃນການແກ້ໄຂບັນຫາຂອງບັນຊີ.

6. ໂຮງຫມໍ PH & S ທີ່ມີການອຸທິດພະແນກສຸກເສີນຈະສະໜອງການ, ໂດຍບໍ່ມີການຈຳແນກ, ການດູແລສຳລັບສະພາບການທາງການແພດສຸກເສີນ (ຕາມຄວາມຫມາຍຂອງເຫດການສຸກເສີນທາງການແພດການຮັກສາແລະແຮງງານກົດຫມາຍວ່າດ້ວຍ (EMTALA) ໄດ້) ສອດຄ່ອງກັບຄວາມສາມາດທີ່ມີຢູ່, ໂດຍບໍ່ສົນເລືອງບໍ່ວ່າຈະເປັນບຸກຄົນທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ. ໂຮງຫມໍ PH & S ຈະໃຫ້ການສຸກເສີນການກວດສອບການຄັດເລືອກດ້ານການປົນປົວແລະການປົນປົວໃຫ້ຄົງທີ່, ຫຼືນຳສົ່ງຫຼືການບຸກຄົນຖ້າຫາກວ່າການຄົ້ນຄ້າຍັງດັ່ງກ່າວແມ່ນເຫມາະສົມສອດຄ່ອງກັບ 42 CFR 482.55. PH & S ຫ້າມການກະທຳໃດໆທີ່ຈະກົດກັນປະຊາຊົນຈາກກຳລັງຊອກຫາການດູແລທາງການແພດສຸກເສີນ, ເຊັ່ນ: ການອະນຸຍາດໃຫ້ໂດຍກົດຈະກຳການແກ້ບຫມົດທີ່ແຊກແຊງທີ່ມີການສະໜອງການດູແລທາງການແພດສຸກເສີນ.

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ Subject PH ແລະ FAP S ຂອງ:

ນອກເໜືອໄປຈາກແຕ່ລະ PH ສາມາດນຳໃຊ້ແລະສະຖານທີ່ໂຮງຫມໍ S, ແພດທັງຫມົດແລະໃຫ້ບໍລິການອື່ນໆທີ່ສະແດງການດູແລໃຫ້ຄົນເຈັບ PH & S ໄລຍະພັກເຊົາຂອງໂຮງຫມໍແມ່ນຂຶ້ນກັບນະໂຍບາຍເຫຼົ່ານີ້ເວັ້ນເສຍແຕ່ກຳນົດໂດຍສະເພາະຖ້າບໍ່ດັ່ງນັ້ນ. ການຕິດ A ຊື່ໃຫ້ເຫັນບ່ອນທີ່ຄົນເຈັບອາດຈະໄດ້ຮັບບັນຊີລາຍການ (s) ກ່ຽວກັບການໃຫ້ບໍລິການທັງຫມົດທີ່ສະແດງການດູແລໃນ PH ແລະໂຮງຫມໍ S ພະແນກການ, ແລະບໍ່ວ່າຈະເປັນຫຼືບໍ່ພວກເຂົາແມ່ນຂຶ້ນກັບການ PH ແລະ S ທາງດ້ານການເງິນນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອ. ບັນຊີລາຍຊື່ນີ້ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້ອອນໄລນ໌ www.providence.org, ແລະຍັງມີຢູ່ໃນຮູບແບບເອກະສານການຮ້ອງຂໍໂດຍການໃຫ້ຄຳປຶກສາທາງດ້ານການເງິນຢູ່ໃນໂຮງຫມໍ.

ທາງດ້ານການເງິນຕ້ອງການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອ:

ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນສຳລັບການມີທັງຄົນເຈັບປະກັນໄພແລະ underinsured ແລະ guarantors ບ່ອນທີ່ການຊ່ວຍເຫຼືອດັ່ງກ່າວແມ່ນສອດຄ່ອງກັບລະບຽບກົດຫມາຍລັດຖະບານກາງແລະຂອງລັດຄຸ້ມຄອງຜົນປະໂຫຍດທີ່ອະນຸຍາດໃຫ້ຄົນເຈັບ. ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນແມ່ນມີພຽງແຕ່ກ່ຽວກັບການປະລິມານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບເຫດການສຸກເສີນຫລືການບໍລິການທີ່ຈຳເປັນທາງດ້ານການແພດອື່ນໆ. ຄົນເຈັບຫຼື guarantors ທີ່ມີລາຍຮັບຂອງຄອບຄົວທັງຫມົດ, ບັບສຳລັບຄອບຄົວຂະຫນາດ, ຫຼືດຳກວ່າ 350% ຂອງລັດຖະບານກາງລະດັບຄວາມທຸກຍາກ (FPL) ມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ, ດັ່ງນັ້ນຍາວເປັນຊັບພະຍາກອນທາງດ້ານການເງິນບໍ່ມີການອື່ນໆທີ່ມີຢູ່ແລະຄົນເຈັບຫຼືຜູ້ຮັບປະກັນສົ່ງຂໍ້ມູນຂ່າວສານທີ່ຈຳເປັນເພື່ອ ຢືນຢັນການມີສິດໄດ້ຮັບ.

ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນແມ່ນມັດທະຍົມທັງຫມົດຊັບພະຍາກອນທາງດ້ານການເງິນອື່ນໆທີ່ມີຢູ່ກັບຄົນເຈັບຫຼືຜູ້ຮັບປະກັນ, ລວມທັງແຕ່ງບໍ່ຈຳກັດການປະກັນໄພ, payors ຄວາມຮັບຜິດຊອບພາກສ່ວນທີສາມ, ໂຄງການຂອງລັດຖະບານ, ບັນດາໂຄງການແລະອົງການພາຍນອກ. ໃນສະພາບການທີ່ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນການຈ່າຍເງິນຕົ້ນຕໍທີ່ເຫມາະສົມຍັງບໍ່ທັນມີ, ຄົນເຈັບຫຼື guarantors ອາດຈະສະໜັບສະໜູນຂໍເອົາການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນໂດຍອີງໃສ່ຄວາມຕ້ອງການມີສິດໄດ້ຮັບນະໂຍບາຍນີ້ແລະເອກະສານສະໜັບສະໜູນ, ເຊິ່ງອາດຈະປະກອບມີ:

- ຫຼັກຖານສະແດງຂອງຄຳຮ້ອງສະໝັກທີ່ຈະ Medicaid ອາດຈະໄດ້ຮັບການຮ້ອງຂໍ.

ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນແມ່ນການອະນຸຍາດສຳລັບການສຸກເສີນແລະການບໍລິການທີ່ຈຳເປັນທາງດ້ານການແພດເຫຼົ່ານັ້ນ. ສຳລັບໂຮງຫມໍ PH & S, "ເຫດການສຸກເສີນແລະການບໍລິການທີ່ຈຳເປັນດ້ານການປົນປົວ" ຫມາຍຄວາມວ່າການບໍລິການໂຮງຫມໍຕາມຄວາມເຫມາະສົມ. ເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນດ້ານການປົນປົວການບໍລິການທີ່ຈຳເປັນໃຫ້ພາຍໃນໂຮງຫມໍ PH & S ຫຼືໃນການປຸ້ນຄຳອື່ນໆເຊັ່ນ: ກຳນົດໂດຍ PH & S.

ຄົນເຈັບຜູ້ທີ່ອາໄສຢູ່ນອກເຂດພື້ນທີ່ PH & S ການບໍລິການທີ່ບໍລິການທີ່ສະໜອງໃຫ້ໂດຍບໍ່ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ, ຄົນເຈັບພາຍໃຕ້ສະຖານະການດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- ຄົນເຈັບໄດ້ຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີການບໍລິການສຸກເສີນໃນຂະນະທີ່ຍັງມຢາມໃນ PH ແລະເຂດພື້ນທີ່ການບໍລິການ S 's.

- ການດູແລທາງການແພດທີ່ຈຳເປັນໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບແມ່ນບໍ່ມີຢູ່ໃນສະຖານທີ່ PH & S ຢູ່ໃນພື້ນທີ່ບໍລິການບ່ອນທີ່ຄົນເຈັບທີ່ອາໄສຢູ່.

ເນື້ອທີ່ PH ແລະການບໍລິການ S ແມ່ນກຳນົດເປັນເຂດບົກຄອງໃນ Alaska ບໍລິການໂດຍໂຮງໝໍ PH & S ໄດ້. ມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຈະຕ້ອງອີງໃສ່ຄວາມຕ້ອງການທາງດ້ານການເງິນໃນເວລາທີ່ຄຳຮ້ອງສະຫມັກ. ລາຍໄດ້ທັງໝົດຂອງຄອບຄົວແມ່ນໄດ້ພິຈາລະນາໃນການກຳນົດການນຳໃຊ້ຂອງ PH & S ບໍລິການຂະຫນາດຄຳທຳນຽມໃນການຕິດ B. ຄົນເຈັບທີ່ກຳລັງຊອກຫາການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຕ້ອງໄດ້ສະໜອງເອກະສານສະໜັບສະໜູນໃດໜຶ່ງທີ່ລະບຸໄວ້ໃນຄຳຮ້ອງສະຫມັກສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນໄດ້, ເວັບເສຍແຕ່ວ່າ PH & S ຊື່ໃຫ້ເຫັນຖ້າບໍ່ດັ່ງນັ້ນ.

ພື້ນຖານສຳລັບການຄິດໄລ່ຈຳນວນເງິນທີ່ເກັບຈາກຄົນເຈັບທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ

ປະເພດຂອງລາຄາພິເສດທີ່ມີຢູ່ແລະຂໍ້ຈຳກັດຂອງຄ່າບໍລິການພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍນີ້ປະກອບມີ:

- 100 ເປີເຊັນສ່ວນລົດ / ການຫຼີ້ນການດູແລ: ຄົນເຈັບຫຼືຜູ້ຮັບປະກັນທີ່ມີລວມຍອດລາຍຮັບຄອບຄົວ, ຂະຫນາດ f ຫຼືຄອບຄົວການບັບປຸງ, ຢູ່ທີ່ຫຼືຕໍ່າ 3 00% ຂອງລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ ("FPL")ແມ່ນມີສິດໄດ້ຮັບສຳລັບການຫຼຸດ 100 ເປີເຊັນໄປຂອງຈຳນວນທັງໝົດ ຄ່າບໍລິການໂຮງໝໍສຳລັບການສຸກເສີນຫຼືການດູແລທາງການແພດທີ່ຈຳເປັນ, ໃນຂອບເຂດທີ່ຜູ້ປ່ວຍຫລືຜູ້ຮັບປະກັນບໍ່ແມ່ນມີສິດໄດ້ຮັບສຳລັບການອື່ນໆສະໜັບສະໜູນການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບຂອງເອກະຊົນຫຼືສາທາລະນະ.
- Disco unts Off ຄ່າບໍລິການຢູ່ທີ່ 75 ເປີເຊັນ: PH ການ & S ບໍລິການຂະຫນາດຄ່າບໍລິການກຳນົດໃນແບບ B ຈະໄດ້ຮັບການນຳໃຊ້ເພື່ອກຳນົດຈຳນວນຂອງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຈະໄດ້ຮັບການສະໜອງໃຫ້ໃນຮູບແບບການພິເສດຂອງ 75 ເປັນ ເປີເຊັນສຳລັບຄົນເຈັບຫລື rantors gua ທີ່ມີລາຍໄດ້ລະຫວ່າງ 301% ແລະ 350% ຂອງລະດັບລັດຖະບານກາງໃນບັດຈຸບັນຄວາມທຸກຍາກພາຍຫຼັງທີ່ທັງໝົດຈະເປັນໄປໄດ້ສະໜອງທຶນທີ່ມີຢູ່ກັບຄົນເຈັບຫຼືຜູ້ຮັບປະກັນໄດ້ຮັບຈົນຫມົດຫລືປະຕິເສດແລະສ່ວນບຸກຄົນຊັບພະຍາກອນທາງດ້ານການເງິນແລະຊັບສິນໄດ້ຮັບການທົບທວນຄືນສຳລັບການສະໜອງທຶນທີ່ເປັນໄປໄດ້ທີ່ຈະຈ່າຍສຳລັບການ ຄ່າບໍລິການບັນຊີລາຍການ. ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນອາດຈະໄດ້ຮັບການສະໜອງໃຫ້ກັບຄົນເຈັບຫຼື guarantors wi th ລາຍຮັບຄອບຄົວໃນການເກີນຂອງ 35 0% ຂອງລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງສະຖານະການໃນເວລາທີ່ສະແດງຄວາມລຳບາກທາງດ້ານການເງິນຢ່າງຮຸນແຮງຫຼືການສູນເສຍສ່ວນບຸກຄົນ.

ຂອບເຂດຈຳກັດກ່ຽວກັບຄ່າບໍລິການສຳລັບຄົນເຈັບທັງໝົດມີສິດໄດ້ຮັບສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ: ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີຫຼືຜູ້ຮັບປະກັນສິດໄດ້ຮັບສຳລັບການໃດໆຂອງໂຮງຂ້າງເທິງ, ຍົກໃຫ້ເຫັນໄດ້ຈະເປັນບຸກຄົນທີ່ຮັບຜິດຊອບສຳລັບການຫຼາຍກວ່າ "ຈຳນວນເງິນທີ່ບິນໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວ" (AGB) ອັດຕາສ່ວນຂອງຄ່າບໍລິການລວມຍອດ, ທີ່ກຳນົດໄວ້ໃນຄັງລະບຽບການ 1501 ພາກ (f) -1 (b) (2), ໂດຍ PH ສາມາດນຳໃຊ້ແລະການໂຮງໝໍ S ສຳລັບການສຸກເສີນຫລືການບໍລິການທີ່ຈຳເປັນດ້ານການບິນບົວອື່ນໆທີ່ໄດ້ຮັບ. PH & S ຕັດສິນກຳນົດ AGB ໂດຍການຄຸ້ມຄອງຄ່າບໍລິການໂຮງໝໍຂອງລວມຍອດສຳລັບການສຸກເສີນໃດໆຫຼືການດູແລທາງການແພດທີ່ຈຳເປັນໂດຍອັດຕາສ່ວນຄົງທີ່ເຊິ່ງແມ່ນອີງໃສ່ການຮຽກຮ້ອງອະນຸຍາດພາຍໃຕ້ການ Medicare. ແຜ່ນຂໍ້ມູນລາຍລະອຽດຂອງອັດຕາສ່ວນນຳໃຊ້ໂດຍ PH ແຕ່ລະ & S ໂຮງໝໍ, ແລະວິທີທີ່ເຂົາເຈົ້າໄດ້ຖືກຄິດໄລ່ AGB, ສາມາດໄດ້ຮັບໂດຍການຢ້ຽມຢາມເວັບໄຊທ໌ດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ : www.providence.org ຫຼືໂດຍການໂທຫາ: 1-866-747-2455 ເພື່ອຂໍສຳນືກເອກະສານໄດ້. ນອກຈາກນັ້ນ, ຈຳນວນເງິນສູງສຸດທີ່ອາດຈະໄດ້ຮັບການຮັບກຳໃນໄລຍະເວລາ 12 ເດືອນ 1 ສຳລັບການສຸກເສີນຫລືການບໍລິການດູແລສຸຂະພາບມີຄວາມຈຳເປັນດ້ານການບິນບົວໃຫ້ຄົນເຈັບມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນແມ່ນ 20 ສ່ວນຮ້ອຍຂອງລາຍຮັບຄອບຄົວຂອງຄົນເຈັບທັງໝົດ, ແລະເປັນຫົວເລື່ອງທີ່ຈະມີສິດໄດ້ຮັບການສືບຕໍ່ຂອງຄົນເຈັບພາຍໃຕ້ການນີ້ ນະໂຍບາຍ.

ວິທີການສຳລັບການປະຍຸກໃຊ້ການສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອແລະຂະບວນການປະເມີນຜົນ:

ຄົນເຈັບຫຼື guarantors ອາດຈະສະຫມັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍນີ້ໂດຍໃດໆຂອງວິທີການດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້: (1) ການແນະນຳ PH ແລະຄົນເຈັບພະນັກງານ S ຂອງການບໍລິການທາງດ້ານການເງິນຢູ່ໃນຫຼັກອັນທີ່ຈະໃຊ້ເວລາຂອງການວົງຂາວທີ່ວ່າການຊ່ວຍເຫຼືອແມ່ນຖືກຮຽກຮ້ອງ, ແລະສົ່ງແບບຟອມຄຳຮ້ອງສະຫມັກແລະເອກະສານໃດໆຖ້າຫາກວ່າ requested ໂດຍ PH & S; (2) ການດາວໂຫຼດແບບຟອມຄຳຮ້ອງສະຫມັກຈາກ PH ແລະເວັບໄຊທ໌ S', ຢູ່ໃນ: www.providence.org, ແລະການສົ່ງແບບຟອມໄດ້ຮ່ວມກັບເອກະສານທີ່ຕ້ອງການໃດ; (3) ການຮ້ອງຂໍ

ແບບຟອມຄໍາຮ້ອງສະຫມັກໂທລະສັບ, ໂດຍການໂທຫາ: **1-866-747-2455**, ແລະການສົ່ງແບບຟອມນັ້ນ; ຫລື (4) ວິທີການອື່ນໆທີ່ລະບຸໄວ້ໃນ PH ແລະ Billing S ແລະເກັບກຳຂໍ້ມູນນະໂຍບາຍ. PH & S ຈະສະແດງ signage ແລະຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຂອງຕົນຢູ່ໃນຂົງເຂດການເຂົ້າເຖິງທີ່ເໝາະສົມ. ລວມທັງແຕ່ບໍ່ຈຳກັດພະແນກສຸກເສີນແລະເຂດເຂົ້າຮຽນ.

ໂຮງຫມໍທີ່ຈະເຮັດໃຫ້ການຄັດເລືອກເບື້ອງຕົ້ນເປັນຄົນໃດຄົນນຶ່ງອື່ນຄໍາຮ້ອງຂໍສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ. ໃນຖານະເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງໂຄງການນີ້ PH ຂະບວນການຄັດ & S ຈະທົບທວນຄືນບໍ່ວ່າຈະເປັນບຸກຄົນໄດ້ຫມົດຫລືຂາດຄຸນສົມບັດສໍາລັບການໃດມາຈ່າຍພາກສ່ວນທີສາມ. PH & S ອາດຈະເລືອກທີ່ຈະໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນໂດຍອີງໃສ່ sole ກ່ຽວກັບການຕັດສິນໃຈເບື້ອງຕົ້ນຂອງການສະຖານະພາບຂອງຄົນເຈັບເປັນຄົນຍາກຈົນໄດ້. ໃນກໍລະນີເຫຼົ່ານີ້, ເອກະສານທີ່ອາດຈະບໍ່ໄດ້ຮັບການຕ້ອງການ. ໃນກໍລະນີອື່ນໆທັງຫມົດ, ເອກະສານທີ່ຕ້ອງການສະຫນັບສະຫນູນຄໍາຮ້ອງສະຫມັກສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນເປັນ. ນີ້ອາດຈະປະກອບມີຫຼັກຖານສະແດງຂະຫນາດໃນຄອບຄົວແລະລາຍຮັບແລະຊັບສິນຈາກແຫຼ່ງໃດໜຶ່ງ, ລວມທັງແຕ່ບໍ່ຈຳກັດ: ສໍາເນົາຂອງ paychecks ທີ່ຜ່ານມາ, W-2 ຂໍ້ກຳນົດ, ການຄືນພາສີລາຍໄດ້, ຮູບແບບການອະນຸມັດຫຼືປະຕິເສດ Medicaid ຫຼືການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການບິນບົວໄດ້ຮັບທຶນ, ຮູບແບບທີ່ອະນຸມັດຫຼື ການປະຕິເສດການຊົດເຊີຍການຫວ່າງງານ, ລາຍລັກອັກສອນຈາກຜູ້ໃຊ້ແຮງງານຫລືອົງການສະຫວັດດີການແລະ / ຫຼືຂໍ້ກຳນົດຂອງທະນາຄານສະແດງໃຫ້ເຫັນກິດຈະກຳ. ຖ້າເອກະສານທີ່ພຽງພໍບໍ່ສາມາດໄດ້ຮັບການສະຫນອງໃຫ້, PH & S ອາດຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ.

ຄົນເຈັບຫຼືຜູ້ຮັບປະກັນຜູ້ທີ່ອາດຈະມີສິດໄດ້ຮັບການນໍາໃຊ້ສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນອາດຈະສະຫນອງເອກະສານທີ່ພຽງພໍໃນການ PH & S ການສະຫນັບສະຫນູນການຕັດສິນໃຈມີສິດໄດ້ຮັບການຈົນກວ່າສິບສີ່ (14) ມື້ຫຼັງຈາກຄໍາຮ້ອງສະຫມັກແມ່ນໄດ້ຫລືສອງຮ້ອຍສີ່ສິບ (240) ວັນຫຼັງຈາກວັນທີ່ຫຼັງທໍາອິດ ບັນຊີລາຍໄຫຼໄດ້ຖືກສົ່ງໃຫ້ຄົນເຈັບໄດ້, ອັນໃດແມ່ນຕໍ່ມາ. ອີງຕາມເອກະສານສະຫນອງໃຫ້ມີຄໍາຮ້ອງສະຫມັກ, PH & S ຈະກຳນົດວ່າຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມແມ່ນຕ້ອງການ, ຫຼືບໍ່ວ່າຈະເປັນການກຳນົດການມີສິດໄດ້ເປັນສາມາດເຮັດໄດ້. ຄວາມລົ້ມເຫຼວຂອງຄົນເຈັບຫຼືຜູ້ຮັບປະກັນໃນການສໍາເລັດສົມບູນຂັ້ນຕອນການຄໍາຮ້ອງສະຫມັກທີ່ເໝາະສົມພາຍໃນໄລຍະເວລາທີ່ໃຊ້ເວລາທີ່ລະບຸໄວ້ຂ້າງເທິງຈະເປັນພື້ນທີ່ພຽງພໍສໍາລັບ PH & S ໃນການກຳນົດຜູ້ປ່ວຍຫລືຜູ້ຮັບປະກັນສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນແລະການລິເລີມຄວາມພະຍາຍາມເກັບກຳຂໍ້ມູນ. ເປັນການຕັດສິນເບື້ອງຕົ້ນຂອງການມີສິດໄດ້ຮັບທໍາແຮງສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຈະໄດ້ຮັບການສໍາເລັດເປັນຢ່າງໃກ້ຊິດເປັນໄປໄດ້ເພື່ອວັນທີຂອງຄໍາຮ້ອງສະຫມັກໄດ້.

PH & S ຈະແຈ້ງໃຫ້ຜູ້ປ່ວຍຫລືຜູ້ຮັບປະກັນຂອງການຕັດສິນໃຈຂັ້ນສຸດທ້າຍຂອງການມີສິດໄດ້ຮັບຫຼືບໍ່ມີສິດພາຍໃນສິບວັນ (10) ການໄດ້ຮັບເອກະສານທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນ.

ຄົນເຈັບອາດຈະຂໍອຸທອນການຕັດສິນໃຈຂອງບໍ່ມີສິດສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນໂດຍການສະຫນອງເອກະສານເພີ່ມເຕີມທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບ PH & S ພາຍໃນສາມສິບ (30) ວັນທີ່ໄດ້ຮັບການແຈ້ງການເລື່ອງການປະຕິເສດໄດ້. ການອຸທອນການທັງຫມົດຈະໄດ້ຮັບການທົບທວນຄືນແລະຖ້າຫາກວ່າການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການຂໍອຸທອນຍື່ນຍິ່ນປະຕິເສດໄດ້, ລາຍລັກອັກສອນແຈ້ງການຈະຖືກສົ່ງໃຫ້ຄົນເຈັບ. ຂະບວນການອຸທອນຂັ້ນສຸດທ້າຍທີ່ຈະສະຫຼຸບພາຍໃນສິບ (10) ວັນທີ່ໄດ້ຮັບການອຸທອນໂດຍ PH & S ໄດ້.

ວິທີການອື່ນໆຂອງການເງິນເຂົ້າສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນອາດຈະຕົກຢູ່ພາຍໃຕ້ການດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- ສະຖານະພາບທາງດ້ານກົດໝາຍຂອງຂໍ້ຈຳກັດການເກັບກຳໄດ້ຫມົດອາຍ;
- ຮັບປະກັນໄດ້ຜູ້ເສຍຊີວິດແລະບໍ່ມີຊື່ທີ່ບໍ່ມີຫຼືພາກທັນ;
- ຮັບປະກັນການໄດ້ອື່ນລົມລະລາຍ;
- ຮັບປະກັນການໄດ້ສະຫນອງໃຫ້ການບັນທຶກການທາງດ້ານການເງິນທີ່ມີຄຸນສົມບັດໃຫ້ເຂົາ / ນາງສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ; ແລະ / ຫຼື
- ການບັນທຶກການທາງດ້ານການເງິນລະບຸຜູ້ຮັບປະກັນລາຍຮັບຂອງຈະບໍ່ມີການປັບປຸງເພື່ອໃຫ້ສາມາດທີ່ຈະຈ່າຍຫນີ້ສິນໄດ້, ສໍາລັບການຍົກຕົວຢ່າງທີ່ມີ guarantors ມີລາຍໄດ້ຊີວິດການສ້ອມແຈ້ງ.

ບັນຊີຖືວ່າອາດເອີ້ນເກັບບໍ່ຈະບໍ່ໄດ້ຮັບການປະຕິບັດເກັບກຳຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມຈາກ PH & S. ຍອດເຫຼົ່ານີ້ອາດຈະໄດ້ຮັບການຈັດປະເພດໃຫມ່ເປັນຄວາມໃຈບຸນຢູ່ພາຍໃຕ້ການ PH ແລະ S ດ້ວຍຕົນເອງທາງດ້ານການເງິນການຊ່ວຍເຫຼືອ - ນະໂຍບາຍເກັບບໍ່ທັນຫມົດຄວາມໃຈບຸນຫລືລວມຢູ່ໃນ Medicare ບໍ່ດີຫນີ້ສິນຂໍ້ມູນບັນທຶກໃນເວລາທີ່ມີຄຸນສົມບັດເປັນປະເງື່ອນໄຂທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ.

ໃບບິນແລະເກັບກຳຂໍ້ມູນ: Any ຍອດບໍ່ທັນໄດ້ຈ່າຍໜີ້ໂດຍຄົນເຈັບຫຼື guarantors ຫຼັງຈາກທີ່ຄຳຮ້ອງສະຫມັກຂອງ ສ່ວນຫຼຸດທີ່ມີຢູ່, ຖ້າມີ, ຫມາຍເຖິງການເກັບກຳໃຫ້ສອດຄ່ອງກັບເອກະພາບໃບບິນແລະການເກັບກຳນະໂຍບາຍຂອງ S & PH. ສຳລັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບ PH & S 'ການປະຕິບັດໃບບິນແລະການເກັບກຳສຳລັບການຈຳນວນທີ່ຕິດໜີ້ໂດຍຄົນ ເຈັບຫຼື guarantors, ກະລຸນາເບິ່ງ PH ແລະ Billing S ແລະເກັບກຳຂໍ້ມູນນະໂຍບາຍທີ່ສາມາດໃຊ້ໄດ້ຟຣີຢູ່ PH ແຕ່ລະ ຄົນແລະແຜນການລົງທະບຽນໂຮງຫມໍ S ຂອງ, ຢູ່ທີ່: www.providence.org; ຫຼືທີ່ສາມາດຖືກສົ່ງໄປຫາທ່ານຖ້າຫາກ ທ່ານໃຫ້ໂທຫາ: 1-866-747-2455.

ການອະນຸຍາດ:

Teresa Spalding

Cycle VP ລາຍໄດ້

ລາຍເຊັນເອກະສານສະຫມັກ:

ຫຼັກ A

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິໂຮງຫມໍທີ່ບໍ່ຂຶ້ນກັບການ PH ແລະນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ S ແລະໄດ້ຮັບສ່ວນລົດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ

ບັນຊີລາຍການແຜ່ນມີການໃຫ້ບໍລິການທັງຫມົດທີ່ສະແດງການດູແລໃນ PH ແລະ S ໂຮງຫມໍ, ແລະບໍ່ວ່າຈະເປັນຫຼືບໍ່ ພວກເຂົາແມ່ນຂຶ້ນກັບການ PH ແລະ S ທາງດ້ານການເງິນນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອ. ບັນຊີລາຍຊື່ນີ້ສາມາດເຂົ້າເຖິງ ໄດ້ອອນໄລນ໌ www.providence.org. ແລະຍັງມີຢູ່ໃນຮູບແບບເອກະສານການຮ້ອງຂໍໂດຍການໃຫ້ຄໍາປຶກສາທາງດ້ານ ການເງິນຢູ່ໃນໂຮງຫມໍ. ຖ້າຫາກວ່າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການບໍ່ແມ່ນຂຶ້ນກັບນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຈາກນັ້ນ ໃຫ້ບໍລິການທີ່ຈະສົ່ງໃບເກັບຄ່າບ່ອຍການແຍກຕ່າງຫາກສໍາລັບການບໍລິການເປັນມືອາຊີບທີ່ໃຫ້ບໍລິການທີ່ສະຫນອງ ໃນໄລຍະການຢູ່ໂຮງຫມໍຂອງຄົນເຈັບ, ໂດຍອີງໃສ່ແນວທາງຂອງຕົນເອງການຊ່ວຍເຫຼືອໃຫ້ບໍລິການຂອງທາງດ້ານການ ເງິນສາມາດນໍາໃຊ້, ຖ້າມີ.

ຫຼັງ B

ເປີເຊັນ PH & S ການດູແລການກຸສົນບໍລິການຄ່າທຳນຽມຂະຫນາດ

ຈຳນວນເງິນເຕັມທີ່ຂອງຄ່າບໍລິການໂຮງຫມໍຈະໄດ້ຮັບການກຳນົດວ່າເປັນການດູແລການກຸສົນສຳລັບການຮັບປະກັນທີ່ມີລວມຍອດລາຍຮັບຂອງຄົວເຮືອນແລະຊັບສິນຢູ່ທີ່ຫຼືຕ່ຳກວ່າ 300% ຂອງລະດັບລັດຖະບານກາງໃນປັດຈຸບັນແນວຄວາມທຸກຍາກໃດ, ສະຫນອງໃຫ້ວ່າບຸກຄົນດັ່ງກ່າວແມ່ນບໍ່ມີສິດໄດ້ຮັບສຳລັບການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບຂອງເອກະຊົນຫຼືສາທາລະນະ ສະຫນັບສະຫນູນ.

ສຳລັບການ guarantors ທີ່ມີລາຍຮັບຂອງຄົວເຮືອນແລະຊັບພະຍາກອນຂ້າງເທິງນີ້ 100% ຂອງ FPL ໄດ້ PH & S ບໍລິການຂະຫນາດຄ່າທຳນຽມການນຳໃຊ້ຂ້າງລຸ່ມນີ້.

ລາຍຮັບແລະຊັບສິນເປັນອັດຕາສ່ວນຂອງລັດຖະບານກາງຄວາມທຸກຍາກລະດັບແນວທາງເປັນ	ເປີເຊັນຂອງການຫຼຸດ (ຕັດ) ຈາກຄ່າບໍລິການຕົ້ນສະບັບ	ດຸນການ billed ກັບຜູ້ຮັບປະກັນ
100-300%	100%	0%
301-350%	75%	25%

¹ ໄລຍະເວລາ 12 ເດືອນທີ່ຈຳນວນສູງສຸດໃຊ້ຈະເລີ່ມຕົ້ນໃນວັນທຳອິດ, ຫຼັງຈາກທີ່ປະສິດທິຜົນຂອງນະໂຍບາຍນີ້. ຄົນເຈັບມີສິດໄດ້ຮັບການບໍລິການໄດ້ຮັບການດູແລສຸຂະພາບທີ່ຖືກກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບ (ຕົວຢ່າງການບໍລິການທີ່ຈຳເປັນດ້ານການປິ່ນປົວ).