

<b>ប្រធានបទ: ហិរញ្ញប្បទាន Providence ជំនួយ (Charity Care) គោលនយោបាយ - វ៉ាស៊ីនតោន</b>	<b>លេខគោលនយោបាយ: PSJH RCM 002 WA</b>	
<b>នាយកដ្ឋាន:</b> ការគ្រប់គ្រង រដ្ឋ ប្រាក់ ចំណូល	<input checked="" type="checkbox"/> កែ <input type="checkbox"/> សម្រួល ថ្មី <input type="checkbox"/> បានពិនិត្យឡើងវិញ	<b>កាលបរិច្ឆេទ:</b> 06/01/2022
<b>អ្នកឧបត្ថម្ភនាយកប្រតិបត្តិ:</b> Kimberly Sullivan ប្រធាន រដ្ឋ ប្រាក់ ចំណូល SVP	<b>ម្ចាស់គោលនយោបាយ:</b> ការប្រឹក្សាយោបល់ផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុរបស់នាយកប្រតិបត្តិ	
<b>អនុម័តដោយ: SVP Chief Revenue Cycle Officer</b>	<b>កាលបរិច្ឆេទអនុវត្ត: 07/01/2022</b>	

Providence គឺ ជា អង្គការ ថែទាំ សុខភាព ដែល មិន រក ប្រាក់ ចំណេញ របស់ ពួក កាតូលិក ដែល ដឹកនាំ ដោយ ការ ប្តេជ្ញា ចិត្ត ចំពោះ បេសកកម្ម របស់ ខ្លួន ក្នុង ការ បម្រើ មនុស្ស ទាំង អស់ ជា ពិសេស អ្នក ដែល ត្រីក្រ និង ងាយ រង គ្រោះ ដោយ តម្លៃ ស្នូល នៃ សេចក្តី អាណិត អាសូរ ភាព ថ្លៃថ្នូរ យុត្តិធម៌ ភាព ល្អ ប្រសើរ និង ភាព ស្មោះ ត្រង់ ហើយ ដោយ ជំនឿ ថា ការ ថែទាំ សុខភាព គឺ ជា សិទ្ធិ មនុស្ស។ វា គឺ ជា ទស្សន វិជ្ជា និង ការ អនុវត្ត នៃ មន្ទីរ ពេទ្យ ប្រូវីដេនស៍ នីមួយ ៗ ដែល សេវា ថែទាំ សុខ ភាព ដែល មាន ភាព បន្ទាន់ និង ចាំបាច់ ផ្នែក វេជ្ជ សាស្ត្រ គឺ ងាយ ស្រួល សម្រាប់ អ្នក ដែល នៅ ក្នុង សហគមន៍ ដែល យើង បម្រើ ដោយ មិន គិត ពី សមត្ថ ភាព របស់ ពួក គេ ក្នុង ការ បង់ ប្រាក់ នោះ ទេ ។

**SCOPE:**

គោលនយោបាយនេះអនុវត្តចំពោះមន្ទីរពេទ្យ Providence -Washington ("Providence") នៅរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន និងចំពោះសេវាកម្មបន្ទាន់ បន្ទាន់ និងចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដទៃទៀតដែលផ្តល់ដោយមន្ទីរពេទ្យ Providence នៅទីក្រុងវ៉ាស៊ីនតោន (លើកលែងតែមន្ទីរពិសោធន៍ស៊ែបអង្កេត ឬការថែទាំជ្រើសរើស) ។ បញ្ជី មន្ទីរ ពេទ្យ ប្រូវីដេនស៍ ដែល គ្រប ដណ្តប់ ដោយ គោល នយោបាយ នេះ អាច រក ឃើញ នៅ ក្នុង បញ្ជី អាគារ ដែល គ្រប ដណ្តប់ ដោយ ការ តាំង ពិព័រណ៍ A ។

គោល នយោបាយ នេះ នឹង ត្រូវ បាន បក ស្រាយ តាម របៀប មួយ ដែល ស្រប ទៅ នឹង មាត្រា ៥០១(r) នៃ ច្បាប់ ចំណូល ផ្ទៃ ក្នុង ឆ្នាំ ១៩៨៦ ដូច ដែល បាន ធ្វើ វិសោធនកម្ម។ ក្នុង ករណី មាន ជម្លោះ រវាង ការ ផ្តល់ ច្បាប់ បែប នេះ និង គោល នយោបាយ នេះ ច្បាប់ បែប នេះ នឹង ត្រូវ គ្រប់ គ្រង។

**គោលបំណង:**

គោល បំណង នៃ គោល នយោបាយ នេះ គឺ ដើម្បី ធានា នូវ វិធី សាស្ត្រ យុត្តិធម៌ មិន រើសអើង មាន ប្រសិទ្ធិ ភាព និង ឯក សណ្ឋាន សំរាប់ ការ ផ្តល់ ជំនួយ ហិរញ្ញ វត្ថុ ( ការ ថែទាំ សប្បុរស ធម៌ ) ដល់ បុគ្គល ដែល មាន សិទ្ធិ ដែល មិន អាច បង់ ប្រាក់ ទាំង ស្រុង ឬ ផ្នែក មួយ សំរាប់ សេវា កម្ម សង្គ្រោះ បន្ទាន់ និង មន្ទីរ ពេទ្យ ផ្សេង ទៀត ដែល ចាំបាច់ ផ្នែក វេជ្ជ សាស្ត្រ ដែល ផ្តល់ ដោយ មន្ទីរ ពេទ្យ ប្រូវីដេនស៍ ។

វា គឺ ជា គោល បំណង នៃ គោល នយោបាយ នេះ ក្នុង ការ អនុវត្ត តាម ច្បាប់ សហព័ន្ធ រដ្ឋ និង មូលដ្ឋាន ទាំង អស់ ។ គោលនយោបាយនេះ នឹងកម្មវិធីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនៅទីនេះ គឺ ជាគោលនយោបាយជំនួយហិរញ្ញវត្ថុផ្លូវការ ('FAP') និងគោលនយោបាយថែទាំសុខភាពបន្ទាន់សម្រាប់មន្ទីរពេទ្យនីមួយៗ ដែលជាម្ចាស់ សម្រាល ឬប្រតិបត្តិការដោយ Providence។

**គោលនយោបាយ:**

ប្រូវីដេនស៍ នឹង ផ្តល់ សេវា មន្ទីរ ពេទ្យ ដោយ ឥត គិត ថ្លៃ ឬ ថយ ចុះ ដល់ ចំណូល ទាប ដែល មាន គុណ សម្បត្តិ មិន ធានា រ៉ាប់ រង និង មិន ធានា រ៉ាប់ រង នៅ ពេល ដែល សមត្ថ ភាព ក្នុង ការ បង់ ថ្លៃ សេវា កម្ម គឺ ជា របាំង មួយ ក្នុង ការ ទទួល បាន គ្រោះ អាសន្ន ដែល ចាំបាច់ ផ្នែក វេជ្ជ សាស្ត្រ និង ការ ថែទាំ មន្ទីរ ពេទ្យ ផ្សេង ទៀត និង គ្មាន ប្រភព ជំនួស នៃ ការ គ្រប ដណ្តប់ ត្រូវ បាន កំណត់ អត្ត សញ្ញាណ ឡើយ ។ អ្នក ជំងឺ ត្រូវ តែ បំពេញ តាម តម្រូវ ការ ដែល មាន សិទ្ធិ ដែល បាន រៀបរាប់ នៅ ក្នុង គោល នយោបាយ នេះ ដើម្បី មាន លក្ខណៈ សម្បត្តិ គ្រប់ គ្រាន់ ។



មន្ទីរពេទ្យ ប្រូវីដេន ដែល មាន នាយកដ្ឋាន សង្គ្រោះ បន្ទាន់ ដែល បាន ខ្ចីស និង ផ្តល់ ដោយ គ្មាន ការ រើសអើង ការ ថែទាំ ស្ថាន ភាព វេជ្ជ សាស្ត្រ សង្គ្រោះ បន្ទាន់ ( ក្នុង អង្គ នីយ នៃ ច្បាប់ ព្យាបាល វេជ្ជ សាស្ត្រ សង្គ្រោះ បន្ទាន់ និង ការងារ ) ស្រប ទៅ នឹង សមត្ថ ភាព ដែល មាន ដោយ មិន គិត ថា បុគ្គល ម្នាក់ មាន សិទ្ធិ ទទួល បាន ជំនួយ ហិរញ្ញ វត្ថុ ឬ អត់ ។ Providence និងមិនរើសអើងលើមូលដ្ឋាននៃអាយុ, ពូជសាសន៍, ពូជសាសន៍, creed, ពូជសាសន៍, សាសនា, ដើមកំណើតជាតិ, ឋានៈអាពាហ៍ពិពាហ៍, ផ្លូវភេទ, គម្រោងទិសភេទ, យេនឌ័រឬបញ្ហាញាមតិ, ពិការភាព, ឋានៈចាស់ឬយាចា, ឬមូលដ្ឋានផ្សេងទៀតដែលត្រូវបានហាមឃាត់ដោយច្បាប់សហព័ន្ធ, រដ្ឋឬមូលដ្ឋាននៅពេលដែលធ្វើឱ្យការសម្រេចចិត្តផ្តល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ.

មន្ទីរពេទ្យ Providence និង ផ្តល់ នូវ ការ ពិនិត្យ វេជ្ជសាស្ត្រ សង្គ្រោះ បន្ទាន់ និង ធ្វើ ឲ្យ មាន ស្ថេរ ភាព ព្យាបាល ឬ បញ្ជូន ទៅ បុគ្គល ម្នាក់ ប្រសិន បើ ការ ផ្ទេរ បែប នេះ សម ស្រប តាម ៤២ C.F.R 482.55.Providence ហាម មិន ឲ្យ មាន សកម្មភាព ណា មួយ ការ អនុវត្ត ការ ទទួល យក ឬ គោល នយោបាយ ដែល នឹង ធ្វើ ឲ្យ បុគ្គល ខូចចិត្ត មិន ឲ្យ ស្វែង រក ការ ថែទាំ វេជ្ជសាស្ត្រ សង្គ្រោះ បន្ទាន់ ដូច ជា ការ អនុញ្ញាត ឲ្យ មាន សកម្មភាព ប្រមូល បំណុល ដែល រំខាន ដល់ ការ ផ្តល់ ការ ថែទាំ វេជ្ជសាស្ត្រ បន្ទាន់។

**List of Professionals Subject to Providence FAP:** មន្ទីរពេទ្យ Providence

និមួយៗនឹងកំណត់អត្តសញ្ញាណជាតិស្តែងនូវបញ្ជីរបស់គ្រូពេទ្យ ក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត ឬអ្នកជំនាញផ្សេងទៀតដែលផ្តល់សេវាកម្មដែលមិនមែនគ្របដណ្តប់ដោយគោលនយោបាយនេះ។ មន្ទីរពេទ្យ Providence និមួយៗ និង ផ្តល់ បញ្ជី នេះ ដល់ អ្នកជំងឺ ណា ដែល ស្នើសុំ ចម្លង ។ បញ្ជី អ្នក ផ្តល់ កំ អាច រក បាន តាម ប្រព័ន្ធ អ៊ិនធឺណិត នៅ គេហទំព័រ Providence: [www.providence.org](http://www.providence.org)។

**តម្រូវ ការ សិទ្ធិ ទទួល បាន ជំនួយ ហិរញ្ញ វត្ថុ :** ជំនួយ ហិរញ្ញ វត្ថុ គឺ មាន ទាំង អ្នក ជំងឺ ដែល មិន បាន ធានា រ៉ាប់ រង និង ធានា រ៉ាប់ រង និង អ្នក ធានា រ៉ាប់ រង ដែល ជំនួយ បែប នេះ គឺ ស្រប ទៅ នឹង គោល នយោបាយ នេះ និង ច្បាប់ សហព័ន្ធ និង រដ្ឋ ដែល គ្រប់ គ្រង អត្ថប្រយោជន៍ ដែល អាច អនុញ្ញាត បាន ដល់ អ្នក ជំងឺ ។ មន្ទីរ ពេទ្យ ប្រូវីដេន នឹង ខិតខំ ប្រឹងប្រែង សម ហេតុ ផល ដើម្បី កំណត់ ការ មាន ឬ មិន មាន បទ ពិសោធន៍ នៃ ការ គ្រប ដណ្តប់ របស់ ភាគី ទី បី ដែល អាច មាន ទាំង មូល ឬ ផ្នែក មួយ សំរាប់ ការ ថែទាំ ដែល បាន ផ្តល់ ដោយ មន្ទីរ ពេទ្យ ប្រូវីដេន មុន ពេល ដឹកនាំ កិច្ច ខិតខំ ប្រឹងប្រែង ប្រមូល ផ្តល់ ណា មួយ ទៅ អ្នក ជំងឺ ។ When អ្នក ជំងឺ ឬ អ្នក ធានា រ៉ាប់ រង របស់ ពួក គេ បាន ប្តេជ្ញា ចិត្ត ថា នឹង មាន លក្ខណៈ សម្បត្តិ គ្រប់ គ្រាន់ សំរាប់ ការ គ្រប ដណ្តប់ លើ ការ ថែទាំ សុខ ភាព ឡើង វិញ តាម រយៈ កម្ម វិធី ជំនួយ មធ្យម ក្រោម ជំពូក 74.09 RCW មន្ទីរ ពេទ្យ ប្រូវីដេនស៍ និង ផ្តល់ ជំនួយ ដល់ អ្នក ជំងឺ ឬ អ្នក ធានា រ៉ាប់ រង ដែល មាន ពាក្យ ស្នើ សុំ ការ គ្រប ដណ្តប់ បែប នេះ ។ ជំនួយ ហិរញ្ញ វត្ថុ អាច ត្រូវ បាន បដិសេធ ប្រសិន បើ អ្នក ជំងឺ ឬ អ្នក ធានា រ៉ាប់ រង របស់ ពួក គេ មិន បាន ខិតខំ ប្រឹងប្រែង សម ហេតុ ផល ក្នុង ការ សហ ការ ជាមួយ និង ជួយ មន្ទីរ ពេទ្យ ប្រូវីដេនស៍ ក្នុង ការ ដាក់ ពាក្យ ស្នើ សុំ ការ គ្រប ដណ្តប់ បែប នេះ ។ មន្ទីរពេទ្យ Providence និង មិន ដាក់ បន្តិក មិន សម ហេតុផល ទៅ លើ អ្នក ជំងឺ ឬ អ្នក រក្សា កាត់ ក្នុង អំឡុង ពេល ដំណើរការ ពាក្យ ស្នើ សុំ ជំនួយ ហិរញ្ញវត្ថុ និង ការ គ្រប ដណ្តប់ ឡើង វិញ ដោយ ពិចារណា ពី កង្វះ ខាត ខាង រាងកាយ ផ្លូវចិត្ត បញ្ហា ឬ សតិ អារម្មណ៍ ឬ រចាំ ភាសា ដែល អាច រារាំង ដល់ សមត្ថភាព របស់ គណបក្ស ដែល ទទួល ខុស ត្រូវ ក្នុង ការ អនុវត្ត តាម នីតិវិធី នៃ ការ អនុវត្ត។ អ្នក ជំងឺ ដែល ពិត ជា មិន មាន សិទ្ធិ ឬ មិន មាន សិទ្ធិ ច្បាស់លាស់ ឬ ត្រូវ បាន ចាត់ ទុក ថា មិន មាន សិទ្ធិ ក្នុង រយៈ ពេល 12 ខែ មុន សំរាប់ កម្ម វិធី រដ្ឋ ឬ សហព័ន្ធ នឹង មិន ត្រូវ បាន តម្រូវ ឲ្យ ដាក់ ពាក្យ ស្នើ សុំ កម្ម វិធី បែប នេះ ដើម្បី ទទួល បាន ជំនួយ ហិរញ្ញ វត្ថុ ឡើយ ។

សមតុល្យ ជំនួយ ហិរញ្ញ វត្ថុ ដែល មាន សិទ្ធិ រួម មាន ប៉ុន្តែ មិន ត្រូវ បាន កំណត់ ត្រឹម ខាង ក្រោម នេះ ទេ ៖ ការ បង់ ប្រាក់ ដោយ ខ្លួន ឯង ការ ចំណាយ សម្រាប់ អ្នក ជំងឺ ដែល ធានា រ៉ាប់ រង ដែល មាន ការ គ្រប ដណ្តប់ ពី ផែនការ មួយ ដែល ប្រូវីដេន មិន បាន ចូល រួម ការ ធានា ចែងនូវ ការ កាត់ បន្ថយ និង ចំនួន ការ បង់ ប្រាក់ ដែល ទាក់ ទង ទៅ នឹង អ្នក ជំងឺ ដែល ធានា រ៉ាប់ រង ។ ចំនួន ទឹក ប្រាក់ ដែល អាច កាត់ បន្ថយ បាន និង ចែងនូវ ដែល បាន អះអាង ថា ជា បំណុល អាក្រក់ ផ្នែក វេជ្ជ សាស្ត្រ នឹង ត្រូវ ដក ចេញ ពី ការ រាយ ការណ៍ ពី ការ ថែទាំ សប្បុរស ធម៌ ។

អ្នក ជំងឺ ដែល ស្វែង រក ជំនួយ ហិរញ្ញ វត្ថុ ត្រូវ តែ បំពេញ តាម ស្តង់ដារ កម្មវិធី ជំនួយ ហិរញ្ញ វត្ថុ ប្រូវីដេនស៍ និង សិទ្ធិ ទទួល បាន និង ផ្អែក លើ តម្រូវ ការ ហិរញ្ញ វត្ថុ តាម កាល បរិច្ឆេទ នៃ សេវា កម្ម ឬ កាល បរិច្ឆេទ នៃ ការ អនុវត្ត ដែល បង្ហាញ ពី ចំនួន ចំណូល ទាប និង តម្រូវ ការ ហិរញ្ញ វត្ថុ ដ៏ ធំ បំផុត ។ អ្នក ជំងឺ អាច ស្នើ សុំ ជំនួយ ឡើង វិញ ប្រសិន បើ កាលៈទេសៈ ហិរញ្ញ វត្ថុ របស់ ពួក គេ ផ្លាស់ ប្តូរ ទោះបី ជា ពាក្យ ស្នើ សុំ ពី មុន ត្រូវ បាន បដិសេធ ឬ អនុម័ត ជា ផ្នែក ក៏ ដោយ ។ កិច្ច ខិតខំ ប្រឹងប្រែង ដែល សម ហេតុ ផល និង ត្រូវ ធ្វើ ឡើង ដើម្បី ជូន ដំណឹង និង ជូន ដំណឹង ដល់ អ្នក ជំងឺ អំពី ការ មាន ជំនួយ ហិរញ្ញ វត្ថុ ដោយ ផ្តល់ ព័ត៌មាន ក្នុង អំឡុង ពេល ចូល និង បញ្ចេញ មតិ លើ ទំនាក់ទំនង ជា លាយ លក្ខណ៍ អក្សរ ទាក់ ទង នឹង ការ បង់ ប្រាក់ ឬ ការ ប្រមូល ផ្តល់ នៅ ក្នុង តំបន់ ផ្តល់ វិក្កយបត្រ ឬ សេវា ហិរញ្ញ វត្ថុ ដែល អាច ចូល ដំណើរ ការ បាន របស់ អ្នក ជំងឺ នៅ លើ គេហទំព័រ របស់ មន្ទីរ ពេទ្យ ដោយ ការ ជូន ដំណឹង តាម មាត់ ក្នុង អំឡុង ពេល ពិភាក្សា អំពី ការ បង់ ប្រាក់ ព្រម ទាំង ការ ចុះ ហត្ថ លេខា នៅ តំបន់ អ្នក ជំងឺ កម្រិត ខ្ពស់ និង អ្នក ជំងឺ ក្រៅ ។ ដូច ជា ការ ទទួល ស្គាល់ និង នាយកដ្ឋាន សង្គ្រោះ បន្ទាន់ ។ ការ បក ប្រែ និង ត្រូវ បាន ផ្តល់ ឲ្យ ជា ភាសា ណា មួយ ដែល និយាយ ដោយ ជាង ដប់ ភាគ រយ នៃ ប្រជា ជន នៅ ក្នុង តំបន់ សេវា កម្ម របស់ មន្ទីរ ពេទ្យ ។



**Applying for Financial Assistance:**

អ្នកជំងឺឬអ្នកធានាអាចស្នើសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុដែលមិនគិតថ្លៃនិងអាចរកបាននៅក្រសួង Providence ឬតាមមធ្យោបាយដូចខាងក្រោម:

ការផ្តល់ជំនួយបុគ្គលិកផ្នែកសេវាកម្មហិរញ្ញវត្ថុអ្នកជំងឺនៅពេលឬមុនពេលចេញជំនួយត្រូវបានស្នើសុំនិងដាក់ស្នើដោយឯកសារដែលបានបំពេញ។ តាមរយៈសំបុត្រ, ឬដោយចូលទៅកាន់ [www.providence.org](http://www.providence.org) ការទាញយក និងដាក់ស្នើពាក្យសុំដែលបានបំពេញដោយឯកសារ។ មនុស្សម្នាក់ ដែល ដាក់ ពាក្យ សុំ ជំនួយ ហិរញ្ញវត្ថុ នឹង ត្រូវ បាន ផ្តល់ ឲ្យ នូវ ការ ពិនិត្យ បឋម ដែល នឹង រួម បញ្ចូល ការ ពិនិត្យ ឡើង វិញ ថា តើ អ្នក ជំងឺ បាន អស់ កម្លាំង ឬ មិន មាន សិទ្ធិ ទទួល បាន ប្រភព ទូទាត់ ភាគី ទី ៣ ណា មួយ។

មន្ទីរ ពេទ្យ ប្រើ ដែនសំ នីមួយ ៗ នឹង ធ្វើ ឲ្យ បុគ្គលិក ដែល បាន កំណត់ អាច ជួយ អ្នក ជំងឺ ក្នុង ការ បញ្ចប់ កម្ម វិធី ជំនួយ ហិរញ្ញ វត្ថុ និង កំណត់ សិទ្ធិ ទទួល បាន ជំនួយ ហិរញ្ញ វត្ថុ ឬ ជំនួយ ហិរញ្ញ វត្ថុ ពី កម្ម វិធី ធានា រ៉ាប់ រង ដែល ផ្តល់ មូលនិធិ ដោយ រដ្ឋាភិបាល ប្រសិន បើ អាច អនុវត្ត បាន ។ សេវា បកប្រែ ក៏ អាច ដោះស្រាយ នូវ សំណួរ ឬ កង្វល់ ណា មួយ និង ដើម្បី ជួយ ក្នុង ការ បញ្ចប់ កម្មវិធី ជំនួយ ហិរញ្ញវត្ថុ ។

អ្នក ជំងឺ ឬ អ្នក ធានា រ៉ាប់ រង ដែល អាច មាន សិទ្ធិ ស្នើ សុំ ជំនួយ ហិរញ្ញ វត្ថុ អាច ផ្តល់ ឯក សារ គ្រប់ គ្រាន់ ដល់ ប្រើ ដែន ដើម្បី គាំទ្រ ការ តាំង ចិត្ត ដែល មាន សិទ្ធិ នៅ ពេល ណា ក៏ បាន នៅ ពេល ដឹង ថា ចំណូល របស់ គណ បក្ស ធ្លាក់ ចុះ ក្រោម FPL អប្បបរមា ក្នុង បទ ប្បញ្ញត្តិ សហព័ន្ធ និង រដ្ឋ ដែល ពាក់ ព័ន្ធ ។

Providence ទទួល ស្គាល់ ថា ការ តាំង ចិត្ត នៃ សិទ្ធិ អាច ធ្វើ ឡើង នៅ ពេល ណា ក៏ បាន នៅ ពេល ដឹង ថា ចំណូល របស់ គណ បក្ស គឺ ទាប ជាង 200 % នៃ ស្តង់ដារ ភាព ក្រីក្រ សហព័ន្ធ ។ លើស ពី នេះ ទៀត ប្រើ ដែន អាច ជ្រើស រើស ផ្តល់ ជំនួយ ហិរញ្ញ វត្ថុ ដោយ ផ្អែក តែ លើ ការ តាំង ចិត្ត ដំបូង នៃ ស្ថាន ភាព របស់ អ្នក ជំងឺ ក្នុង នាម ជា ជន ជាតិ ដើម ។ ក្នុង ករណី ទាំង នេះ ឯកសារ ប្រហែល ជា មិន ត្រូវ បាន ទាមទារ ឡើយ ។

**ស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុក្នុងកម្មវិធី:** ចំណូលទ្រព្យសម្បត្តិរូបិយវត្ថុជាក់លាក់ និងការចំណាយរបស់អ្នកជំងឺនឹងត្រូវប្រើប្រាស់ក្នុងការ វាយ តម្លៃស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុក្នុងកម្មវិធីរបស់អ្នកជំងឺ។ Providence នឹងស្វែងរកតែព័ត៌មានបែបនេះទាក់ទងនឹងទ្រព្យសកម្មដូចដែលចាំបាច់និងអាចកំណត់បានដោយសមហេតុសមផលនិងដោយនឹងកំណត់នូវវត្ថុមាន, មាននិងតម្លៃនៃទ្រព្យសម្បត្តិរបស់មនុស្សម្នាក់. Providence នឹង ពិចារណា និង ប្រមូល ព័ត៌មាន ដែល ទាក់ ទង ទៅ នឹង ទ្រព្យ សកម្ម ដូច ដែល តម្រូវ ដោយ មជ្ឈមណ្ឌល ថែទាំ វេជ្ជ សាស្ត្រ និង វេជ្ជ សាស្ត្រ ( CMS ) សម្រាប់ ការ វាយ ការណ៍ អំពី តម្លៃ ថែទាំ វេជ្ជ សាស្ត្រ ។ ព័ត៌មាន នេះ អាច រួម បញ្ចូល ការ វាយ ការណ៍ អំពី ទ្រព្យ សកម្ម ដែល អាច បម្លែង ទៅ ជា សាច់ ប្រាក់ និង មិន ចាំបាច់ សំរាប់ ការ រស់ នៅ ប្រចាំ ថ្ងៃ របស់ អ្នក ជំងឺ ។ ទ្រព្យសកម្ម រូបិយវត្ថុ និង មិន រួម បញ្ចូល នូវ សមភាព ណាមួយ ក្នុង លំនៅ ដ្ឋាន ចម្បង ផែនការ ចូល និវត្តន៍ ក្រៅ ពី ផែនការ ៤០១(ក) កិច្ចសន្យា បញ្ចុះ ជាមុន ឬ កំរោង បញ្ចុះ សព្វ ណា មួយ ដែល មាន តម្លៃ ១០.០០០ ដុល្លារ ឬ តិច ជាង នេះ ទេ និង រថយន្ត ម៉ូតូ មួយ ក្រឡឹង ទៀត ក៏ ដូច ជា រថយន្ត ម៉ូតូ ទី ២ បើ ត្រូវការ សម្រាប់ ការងារ ឬ គោល បំណង ពេទ្យ ក៏ ដូច ជា ទ្រព្យ សម្បត្តិ ១០.០០០ ដុល្លារ ដំបូង សម្រាប់ ក្រសួង ដែល មាន ពីរ នាក់ និង ៥០% នៃតម្លៃ ទ្រព្យសកម្ម នៅសល់ ឬ ១.៥០០ ដុល្លារ ក្នុង ១ ក្រសួង បន្ថែម ទៀត ដែល មួយណា ធំជាង ។ ទម្រង់ នៃ ការ ផ្ទៀង ផ្ទាត់ ខ្ញុំប្តីក និង មិន ត្រូវ បាន ស្នើ ឡើយ ។ មាន តែ សេចក្តី ថ្លែង ការណ៍ គណនី បច្ចុប្បន្ន មួយ ប៉ុណ្ណោះ ដែល តម្រូវ ឲ្យ ផ្ទៀង ផ្ទាត់ ទ្រព្យ សកម្ម រូបិយ ប័ណ្ណ ។ ប្រសិន បើ គ្មាន ឯកសារ ដែល មាន សរសេរ និង ចុះ ហត្ថលេខា សេចក្តី ថ្លែង ការណ៍ ពី អ្នក ជំងឺ ឬ អ្នក ធានា រ៉ាប់ រង គឺ គ្រប់គ្រាន់ ទេ ។ ព័ត៌មាន ទ្រព្យ សកម្ម ដែល បាន ប្រមូល និង មិន ត្រូវ បាន ប្រើប្រាស់ សម្រាប់ សកម្ម ភាព ប្រមូល ផ្គុំ ឡើយ ។ ទ្រព្យ សកម្ម លើ សំលៀកបំពាក់ M និង មិន ត្រូវ បាន ប្រើប្រាស់ សំរាប់ ការ កំណត់ សិទ្ធិ ឡើយ ប្រសិន បើ ចំណូល របស់ អ្នក ជំងឺ ឬ អ្នក ធានា រ៉ាប់ រង មាន ឬ ក្រោម 300 % នៃ ស្តង់ដារ ភាព ក្រីក្រ សហព័ន្ធ ។

**គណសម្បត្តិចំណូល:** លក្ខខណ្ឌចំណូល, ដោយផ្អែកលើកម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ (FPL) នឹងត្រូវបានប្រើប្រាស់ដើម្បីកំណត់សិទ្ធិក្នុងការថែទាំសុខភាពដោយឥតគិតថ្លៃឬកាត់បន្ថយ។ សូម មើល ការ តាំង ពិព័រណ៍ B សម្រាប់ ព័ត៌មាន លម្អិត ។

**ការ កំណត់ និង ការ អនុវត្ត :** អ្នក ជំងឺ និង ទទួល បាន ការ ជូន ដំណឹង អំពី ការ កំណត់ សិទ្ធិ FAP ក្នុង រយៈ ពេល 14 ថ្ងៃ បន្ទាប់ ពី ការ ដាក់ ពាក្យ ស្នើ សុំ ជំនួយ ហិរញ្ញ វត្ថុ ដែល បាន បញ្ចប់ និង ឯក សារ ចាំបាច់ ។ នៅ ពេល ដែល ពាក្យ ស្នើ សុំ ត្រូវ បាន ទទួល កិច្ច ខិតខំ ប្រឹងប្រែង ប្រមូល ផ្គុំ ដំ អស្ចារ្យ និង ត្រូវ បាន រងចាំ រហូត ដល់ ការ កំណត់ ជា លាយ លក្ខណ៍ អក្សរ នៃ សិទ្ធិ ត្រូវ បាន បញ្ជូន ទៅ អ្នក ជំងឺ ។ មន្ទីរ ពេទ្យ នឹង មិន ធ្វើ ការ សម្រេច ចិត្ត លើ សិទ្ធិ ទទួល បាន ជំនួយ ដោយ ផ្អែក លើ ព័ត៌មាន ដែល មន្ទីរ ពេទ្យ ជឿ ជាក់ ថា មិន ត្រឹម ត្រូវ ឬ មិន គួរ ឲ្យ ជឿ ទុក ចិត្ត បាន ឡើយ ។

**ការដោះស្រាយវិវាទ:** អ្នកជំងឺអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍អំពីភាពមិនចាំបាច់សម្រាប់ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុដោយផ្តល់ឯកសារបន្ថែមដែលពាក់ព័ន្ធនៅមន្ទីរ ពេទ្យក្នុងរយៈពេល ៣០ ថ្ងៃនៃការទទួលដំណឹងនៃការបដិសេធ។ បណ្តឹង ឧទ្ធរណ៍ ទាំង អស់ នឹង ត្រូវ ពិនិត្យ ឡើង វិញ ហើយ ប្រសិន បើ ការ ត្រួត ពិនិត្យ នេះ បញ្ជាក់ ពី ការ បដិសេធ ការ ជូន ដំណឹង ជា លាយ លក្ខណ៍ អក្សរ នឹង ត្រូវ បញ្ជូន ទៅ មន្ទីរ សង្គមកិច្ច និង ក្រសួង សុខា ភិបាល រដ្ឋ ដែល តម្រូវ និង ស្រប តាម ច្បាប់ ។ ដំណើរ ការ បណ្តឹង ឧទ្ធរណ៍ ចុង ក្រោយ



នឹង បញ្ចប់ ក្នុង រយៈ ពេល 10 ថ្ងៃ បន្ទាប់ ពី ទទួល បាន ការ បដិសេធ ដោយ មន្ទីរ ពេទ្យ ។ បណ្តឹង ឧទ្ធរណ៍ អាច នឹង ត្រូវ បញ្ជូន ទៅ ការិយាល័យ ពាណិជ្ជកម្ម តំបន់ Providence, P.O. Box 3268, Portland, OR 97208-3395។

**សប្បុរសធម៌ដែលសន្មតៈ Providence**

អាចនឹងអនុម័តអ្នកជំងឺសម្រាប់ការកែសម្រួលសប្បុរសធម៌ទៅតុល្យភាពគណនីរបស់ពួកគេដោយមធ្យោបាយផ្សេងទៀត ក្រៅពីកម្មវិធីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុពេញលេញ។ ការប្តេជ្ញាចិត្តបែបនេះនឹងត្រូវធ្វើឡើងដោយមានការសន្មតដោយប្រើប្រាស់ឧបករណ៍វាយតម្លៃហិរញ្ញវត្ថុដែលទទួលស្គាល់ដោយឧស្សាហកម្មដែលវាយតម្លៃសមត្ថភាពក្នុងការបង់ប្រាក់ដោយផ្អែកលើកំណត់ត្រាហិរញ្ញវត្ថុឬកំណត់ត្រាផ្សេងទៀតដែលអាចរកបានជាសាធារណៈរួមទាំងប៉ុន្តែមិនកំណត់ពីប្រាក់ចំណូលផ្ទះ ទំហំផ្ទះនិងប្រវត្តិគណនានិងប្រាក់។

**កាលៈទេសៈ ពិសេស ផ្សេង ទៀត :** អ្នក ជំងឺ ដែល មាន សិទ្ធិ ទទួល បាន កម្ម វិធី FPL ដែល មាន គុណ សម្បត្តិ គ្រប់ គ្រាន់ ដូច ជា វេជ្ជ សាស្ត្រ និង កម្ម វិធី ជំនួយ ចំណូល ទាប ដែល ឧបត្ថម្ភ ដោយ រដ្ឋាភិបាល ផ្សេង ទៀត ត្រូវ បាន ចាត់ ទុក ថា ជា ជន ជាតិ ដើម ។ ដូច្នេះ អ្នក ជំងឺ បែប នេះ មាន សិទ្ធិ ទទួល បាន ជំនួយ ហិរញ្ញ វត្ថុ នៅ ពេល ដែល កម្ម វិធី នេះ បដិសេធ ការ បង់ ប្រាក់ ហើយ បន្ទាប់ មក ចាត់ ទុក ការ ចោទ ប្រកាន់ នេះ អាច បង្ខំ ថ្លៃ ដល់ អ្នក ជំងឺ ។ តុល្យ ភាព គណនី អ្នក ជំងឺ ដែល ជា លទ្ធផល នៃ ការ ចោទ ប្រកាន់ ដែល មិន បាន សង វិញ មាន សិទ្ធិ លុប ចោល សប្បុរស ធម៌ ពេញលេញ ។ រួម ទាំង ប៉ុន្តែ មិន មាន កម្រិត សេវា ដែល ចាំបាច់ ខាង វេជ្ជសាស្ត្រ ទាក់ទង នឹង ការ ធ្វើ ដូច ខាង ក្រោម នេះ ទេ ៖

- 1. ការ ស្នាក់ នៅ របស់ អ្នក ជំងឺ ដែល ត្រូវ បាន បដិសេធ
- 2. បាន បដិសេធ ថ្លៃ ថែទាំ អ្នក ជំងឺ
- 3. សេវាកម្មមិនគ្របដណ្តប់
- 4. ពាក្យសុំការអនុញ្ញាតព្យាបាល (TAR) ការបដិសេធ
- 5. ការ បដិសេធ ដោយសារ តែ ការ គ្រប ដណ្តប់ ដែល បាន រឹត បន្តឹង

**ការចំណាយវេជ្ជសាស្ត្រមហន្តរាយ:** Providence, at its discretion, may grant charity in the event of មហន្តរាយនៃការចំណាយវេជ្ជសាស្ត្រ. អ្នក ជំងឺ ទាំង នេះ នឹង ត្រូវ បាន ដោះ ស្រាយ ដោយ មូលដ្ឋាន នីមួយ ៗ ។

**Times of Emergency:** ជំនួយ ហិរញ្ញ វត្ថុ អាច មាន នៅ ក្នុង ការ ប្រុង ប្រយ័ត្ន របស់ ប្រូវិជេន នៅ ពេល មាន គ្រោះ អាសន្ន ថ្នាក់ ជាតិ ឬ រដ្ឋ ឯក រាជ្យ ពី ជំនួយ សំរាប់ ការ ចំណាយ គ្រោះ មហន្ត រាយ ។

**ការកំណត់លើការចោទប្រកាន់ចំពោះអ្នកជំងឺទាំងអស់ដែលមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ:** គ្មានអ្នកជំងឺណាដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ប្រភេទជំនួយណាមួយដែលបានកំណត់ខាងលើនឹងទទួលបានឧស្ស័យដោយផ្ទាល់ចំពោះច្រើនជាង "ចំនួនទឹកប្រាក់ជាទូទៅត្រូវបានបង់ជាប្រាក់" (AGB) ភាគរយនៃការចោទប្រកាន់សរុបដូចបានកំណត់ខាងក្រោម។

**ផែនការ ទូទាត់ សម ហេតុ ផល :** នៅ ពេល ដែល អ្នក ជំងឺ ត្រូវ បាន អនុម័ត សំរាប់ ជំនួយ ហិរញ្ញ វត្ថុ ដោយ ផ្អែក ប៉ុន្តែ នៅ តែ មាន តុល្យ ភាព ត្រឹម ត្រូវ PSJH និង ចរចា ការ រៀប ចំ ផែនការ បង់ ប្រាក់ ។ ផែនការ ទូទាត់ ដែល សម ហេតុ ផល នឹង មាន ការ បង់ ប្រាក់ ប្រចាំ ខែ ដែល មិន ច្រើន ជាង 10 ភាគ រយ នៃ ចំណូល ប្រចាំ ខែ របស់ អ្នក ជំងឺ ឬ គ្រួសារ ដោយ មិន រាប់ បញ្ចូល ការ កាត់ បន្ថយ ចំណាយ រស់ នៅ ចាំបាច់ ដែល អ្នក ជំងឺ បាន ចុះ បញ្ជី នៅ លើ ពាក្យ ស្នើ សុំ ជំនួយ ហិរញ្ញ វត្ថុ របស់ ពួក គេ ។

**Billing and Collections:** តុល្យ ភាព ដែល មិន បាន បង់ ថ្លៃ ណា មួយ ដែល ជំពាក់ ដោយ អ្នក ជំងឺ ឬ អ្នក ធានា រ៉ាប់ រង បន្ទាប់ ពី ការ អនុវត្ត ការ ថយ ចុះ ដែល មាន ប្រសិទ្ធ បើ មាន ណា មួយ អាច ត្រូវ បាន បញ្ជូន ទៅ ការ ប្រមូល ផ្គុំ ។ កិច្ច ខិតខំ ប្រឹងប្រែង ប្រមូល ផ្គុំ លើ តុល្យ ភាព ដែល មិន បាន បង់ ប្រាក់ នឹង ឈប់ រង់ចាំ ការ សម្រេច ចិត្ត ចុង ក្រោយ នៃ សិទ្ធិ FAP ។ Providence មិន អនុវត្ត អនុញ្ញាត ឬ អនុញ្ញាត ឲ្យ ទី ភ្នាក់ងារ ប្រមូល ផ្គុំ អនុវត្ត សកម្ម ភាព ប្រមូល ផ្គុំ ដ៏ អស្ចារ្យ ណា មួយ ឡើយ ។ សម្រាប់ ព័ត៌មាន ស្តី ពី ការ បង់ ថ្លៃ សេវា ប្រូវិជេន និង ការ ប្រមូល ផ្គុំ អនុវត្ត ចំនួន ទឹកប្រាក់ ដែល ជំពាក់ ដោយ អ្នក ជំងឺ សូម មើល គោលនយោបាយ របស់ មន្ទីរពេទ្យ Providence ដែល មាន គគីរ ក្នុង ថ្លៃ នៅ តុ ចុះ ឈ្មោះ របស់ មន្ទីរពេទ្យ Providence នីមួយៗ ឬ នៅ ៖ [www.providence.org](http://www.providence.org) ។

**ការ សង ប្រាក់ អ្នក ជំងឺ :** នៅ ក្នុង ករណី ដែល អ្នក ជំងឺ ឬ អ្នក ធានា រ៉ាប់ រង បាន បង់ ថ្លៃ សេវា កម្ម ហើយ បន្ទាប់ មក បាន ប្តេជ្ញា ចិត្ត ថា នឹង មាន សិទ្ធិ ទទួល បាន ការ ថែទាំ ដោយ ឥត គិត ថ្លៃ ឬ ថយ ចុះ ការ បង់ ប្រាក់ ណា មួយ ដែល ទាក់ ទង ទៅ នឹង សេវា ទាំង នោះ ក្នុង អំឡុង ពេល វេលា ដែល មាន សិទ្ធិ ទទួល បាន FAP ដែល លើស ពី កាតព្វកិច្ច បង់ ប្រាក់ នឹង ត្រូវ បាន សង វិញ ស្រប តាម បទ ប្បញ្ញត្តិ រដ្ឋ ។

**ការ ពិនិត្យ ឡើង វិញ ប្រចាំ ឆ្នាំ :** គោល នយោបាយ ជំនួយ ហិរញ្ញ វត្ថុ ប្រូវិជេន ( ការ ថែទាំ សប្បុរស ធម៌ ) នេះ នឹង ត្រូវ ពិនិត្យ ឡើង វិញ ជា ប្រចាំ ឆ្នាំ ដោយ ការ ដឹក នាំ រដ្ឋ ប្រាក់ ចំណូល ដែល បាន កំណត់ ។



**EXCEPTIONS:**

សូមមើលវិសាលភាពខាងលើ។

**និយមន័យ:**

សម្រាប់គោលបំណងនៃគោលនយោបាយនេះ ការកំណត់និងតម្រូវការដូចខាងក្រោមអនុវត្ត៖

1. កម្រិតភាពត្រីក្រសហព័ន្ធ (FPL) ៖ FPL មានន័យថា គោលការណ៍ណែនាំភាពត្រីក្រដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពជាទៀងទាត់នៅក្នុងការចុះបញ្ជីសហព័ន្ធដោយនាយកដ្ឋានសុខាភិបាលនិងសេវាកម្មមនុស្សសហរដ្ឋអាមេរិក។
2. ចំនួនទឹកប្រាក់ជាទូទៅត្រូវបាន Billed (AGB) ៖ ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលជាទូទៅត្រូវបានដាក់ប្រាក់សម្រាប់សង្គ្រោះបន្ទាន់និងការថែទាំដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតដល់អ្នកជំងឺដែលមានការធានាសុខភាពត្រូវបានសំដៅលើគោលនយោបាយនេះថាជា AGB ។ ប្រូវីដេន កំណត់ភាគរយ AGB ដែល អាច អនុវត្ត បាន សម្រាប់ មន្ទីរ ពេទ្យ ប្រូវីដេនស៍ នីមួយៗ ដោយ បង្កើន ការ ចំណាយ សរុប របស់ មន្ទីរ ពេទ្យ ចំពោះ ការ ថែទាំ សង្គ្រោះ បន្ទាន់ ឬ វេជ្ជ សាស្ត្រ ណា មួយ ដោយ ភាគ រយ ថែរ ដែល ផ្អែក លើ ការ អះអាង ដែល អនុញ្ញាត នៅ ក្រោម ឱសថ និង អ្នក បង ប្រាក់ ពាណិជ្ជ កម្ម ។ សន្លឹក ព័ត៌មាន លម្អិត ពី ភាគរយ AGB ដែល ប្រើ ដោយ មន្ទីរពេទ្យ Providence នីមួយៗ និង របៀប ដែល ពួកគេ ត្រូវ បាន គណនា អាច ទទួល បាន ដោយ ការ ទស្សនា គេហទំព័រ ដូច ខាង ក្រោម៖ [www.providence.org](http://www.providence.org) ឬ ដោយ ការ ហៅ លេខ ១-៨៦៦-៧៤៧-២៤៥៥ ដើម្បី ស្នើ សុំ ចម្លង។
3. សកម្មភាពប្រមូលពន្ធពិសេស (ECA) ៖ ECAs ត្រូវបានកំណត់ថាជាសកម្មភាពទាំងនោះដែលតម្រូវឱ្យមានដំណើរការច្បាប់ ឬ តុលាការពាក់ព័ន្ធការលក់បំណុលទៅឱ្យភាគីផ្សេង ឬ រាយការណ៍ព័ត៌មានមិនដាច់ពីគ្នាទៅកាន់ភ្នាក់ងារគណនាន ឬ ការិយាល័យ។ សកម្មភាព ដែល តម្រូវ ឱ្យ មាន ដំណើរ ការ ផ្លូវ ច្បាប់ ឬ តុលាការ សម្រាប់ គោល បំណង នេះ រួម មាន ការ កុហក ការ រឹប អូស ទ្រព្យ សម្បត្តិ ពិត ភ្ជាប់ ឬ ការ រឹបអូស គណនី ធនាគារ ឬ ទ្រព្យ សម្បត្តិ ផ្ទាល់ ខ្លួន ផ្សេង ទៀត; ការ ចាប់ ផ្តើម សកម្ម ភាព ស៊ីវិល ប្រឆាំង នឹង ឬ ក្នុង ម្នាក់ សកម្មភាព ដែល បង្ក ឱ្យ មាន ការ ចាប់ ខ្លួន របស់ ឬ ក្នុង ម្នាក់ សកម្មភាព ដែល ធ្វើ ឱ្យ ឬ ក្នុង ម្នាក់ ស្ថិត នៅ ក្រោម ការ ភ្ជាប់ របស់ ខ្លួន និង កម្រៃឈ្នួល។

**៣. ៣. ១. ១**

<i>Internal Revenue Code Section 501(r); 26 C.F.R. 1.501(r)(1) – 1.501(r)(7)</i>
<i>Washington Administrative Code (WAC) Chapter 246-453</i>
<i>Revised Code of Washington (RCW) Chapter 70.170.060</i>
<i>Emergency Medical Treatment and Labor Act (EMTALA), 42 U.S.C. 1395dd</i>
<i>42 C.F.R. 482.55 and 413.89</i>
<i>American Hospital Associations Charity Guidelines</i>
<i>Providence Commitment to the Uninsured Guidelines</i>
<i>Provider Reimbursement Manual, Part I, Chapter 3, Section 312</i>



**តាំងពិព័រណ៍ A – បញ្ជីបរិក្ខារដែលគ្របដណ្តប់**

<b>Providence Hospitals in Washington</b>	
Providence Centralia Hospital	Providence St. Joseph's Hospital
Providence Mount Carmel Hospital	Providence Regional Medical Center Everett
Providence St. Peter Hospital	Providence Sacred Heart Medical Center and Children's Hospital
Providence Holy Family Hospital	Providence St. Mary Medical Center

**ការ តាំង ពិព័រណ៍ B - គុណ សម្បត្តិ ចំណូល សម្រាប់ មន្ទីរ ពេទ្យ ប្រូវីដេន វ៉ាស៊ីនតោន**

<b>បើ...</b>	<b>បន្ទាប់ មក ...</b>
ចំណូល គ្រួសារ ប្រចាំ ឆ្នាំ កែ សម្រួល សម្រាប់ ទំហំ គ្រួសារ គឺ មាន ឬ ក្រោម ៣០០% នៃ គោលការណ៍ ណែនាំ របស់ FPL បច្ចុប្បន្ន	អ្នក ជំងឺ បាន ប្តេជ្ញា ចិត្ត ធ្វើ ជា ជន ជាតិ ដើម ផ្នែក ហិរញ្ញវត្ថុ និង មាន លក្ខណៈ សម្បត្តិ គ្រប់ គ្រាន់ សំរាប់ ជំនួយ ហិរញ្ញវត្ថុ 100 % លើ ចំនួន ទទួល ខុស ត្រូវ របស់ អ្នក ជំងឺ ។
ចំណូល គ្រួសារ ប្រចាំ ឆ្នាំ កែ សម្រួល សម្រាប់ ទំហំ គ្រួសារ គឺ ចន្លោះ ពី ៣០១% ទៅ ៤០០% នៃ គោលការណ៍ ណែនាំ របស់ FPL បច្ចុប្បន្ន	អ្នក ជំងឺ មាន សិទ្ធិ ទទួល បាន ការ ថយ ចុះ 75 % ពី ការ ចោទ ប្រកាន់ ដើម លើ ចំនួន ការ ទទួល ខុស ត្រូវ របស់ អ្នក ជំងឺ ។
ប្រសិន បើ ចំណូល គ្រួសារ ប្រចាំ ឆ្នាំ កែ សម្រួល សម្រាប់ ទំហំ គ្រួសារ គឺ មាន ឬ ទាប ជាង 400 % FPL ហើយ អ្នក ជំងឺ បាន ចំណាយ វេជ្ជ សាស្ត្រ សរុប នៅ មន្ទីរ ពេទ្យ ប្រូវីដេនស៍ ក្នុង រយៈ ពេល 12 ខែ មុន លើស ពី 20 % នៃ គ្រួសារ ប្រចាំ ឆ្នាំ របស់ ពួក គេ ។ ចំណូល, លែកម្រូវសម្រាប់ទំហំគ្រួសារ, សម្រាប់សេវាកម្មដែលស្ថិតនៅក្នុងគោលនយោបាយនេះ,	អ្នក ជំងឺ មាន សិទ្ធិ ទទួល បាន អត្ថប្រយោជន៍ សប្បុរស ធម៌ 100 % លើ ចំនួន ទទួល ខុស ត្រូវ របស់ អ្នក ជំងឺ ។