

		政策:	經濟援助政策
生效日期:	2016年7月1日	政策編號:	PA0003
審查日期:	2024年12月11日	部門:	營收週期
修訂日期:	2024年12月11日	監督級別:	公司級
行政責任:	地區主管, 病患接待 地區主管, 邁凱倫醫療集團 (McLaren Medical Group) (MMG)		

1. 目的

1.1 秉承邁凱倫醫療 (McLaren Health Care) (MHC) 的價值觀, 改善患者的健康和福祉, 並履行對公眾信任的管理責任, 我們將為符合條件的患者提供經濟援助。

在執行本政策時, 邁凱倫醫療意圖並將遵守《國內稅收法》第 501(r)條、《公共法案 107》以及可能適用於根據本政策開展活動的所有其他聯邦、州和地方法律、規則和條例。

2. 範圍

2.1 MHC、其子公司和多數控制的商業企業。本政策僅指在 MHC 設施或擁有的專業服務實體尋求服務的所有人員。獨立醫療機構提供的服務不包括在本政策的規定中。請參閱參考 6.2 未涵蓋實體, 以了解本政策未涵蓋的所有提供者的清單。

3. 定義

3.1 無 [不適用]

4. MHC 經濟援助政策

4.1 MHC 將為沒有保險的病人在獲得保險後無力支付自費的病人提供申請經濟援助的機會, 從他們出院後的第一筆賬單起算, 最長可達 240 天。經濟援助將止考慮緊急、災難性和醫療必需的服務。

4.1.1 為了充分遵守 EMTALA (聯邦緊急醫療和積極勞動法), 尋求急診室服務的 MHC 患者將不受歧視地接受治療, 無論其支付能力如何。MHC 工作人員不會試圖在尋求緊急服務的病人接受護理之前, 向病人收取任何費用。MHC 工作人員不會試圖在患者的急診室就診前收取任何逾期未付的餘額。

4.1.2 醫療必需的服務是指由您的醫生定義的預防、診斷或治療病症、損傷、醫療狀況、疾病或其症狀所需的、符合工人醫學標準的醫療保健服務或用品。

4.1.3 被認為是美容或選擇性的服務將不在本保單的承保範圍內。

- 4.1.4 對於任何與邁凱輪醫院有關聯的免費診所，如該診所的慈善篩選程序等同於邁凱輪的慈善政策，或比其更嚴格，則這些服務的費用可按慈善沖銷。
- 4.1.5 參與的鄉村健康診所（Rural Health Clinics）將遵循第 5 節所列的 NHSC 要求，其中包括符合慈善資格的標準、提交 NHSC 申請表和實施浮動收費折扣計劃（sliding fee discount program）的規定。
- 4.2 經濟援助準則以每年在《聯邦公報》上公佈的《聯邦貧困準則》(FPL)的 400%為基礎。指定人員將查閱《聯邦登記冊》，每年更新經濟援助準則。折扣根據家庭規模和年收入而定。

家庭/住戶人員數	高達 FPL 的 400%		
	最低收入	最大收入	折扣
1	\$0	\$60,240	100%
2	\$0	\$81,760	100%
3	\$0	\$103,280	100%
4	\$0	\$124,800	100%
5	\$0	\$146,320	100%
6	\$0	\$167,840	100%
7	\$0	\$189,360	100%
8	\$0	\$210,880	100%

對於 8 人以上的家庭/住戶，每增加一人增加\$5,380。
 注：2023 年保險年的保費稅收抵免資格基於 2022 年的貧困準則。
 FPL=聯邦貧困準則。
 來源（加上夏威夷和阿拉斯加準則）：<https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>

- 4.3 患者和/或患者代表可以親自、或以書面形式與 MHC 營收週期部聯繫，為已經接受的服務、或計劃接受的服務申請經濟援助。請聯繫我們位於邁凱輪醫院的財務顧問、或致電 586-710-8300 或 1-844-321-1557。所有機構、MHC 網站上都有免費的經濟援助政策、申請書和通俗易懂的摘要紙質版，也可以通過以下地址郵寄一份副本。翻譯本也可以在 MHC 網站上獲得。

McLaren Corporate Business Services
 Attn: Revenue Cycle Operations – Customer Service
 50820 Schoenherr Rd.
 Shelby Township, MI 48315

或者 FinancialAssistance@mcclaren.org

- 4.3.1 患者和/或患者代表將被要求填寫“經濟援助申請表”（參考 6.1），並提供文件證明表格上的信息。
 - 4.3.1.1 要求提供的信息可能包括病人的人口統計信息、工資單、銀行對賬單、資產、每月的家庭開支、其他未付的醫療賬單和信用卡債務。

4.3.1.2 如果收到不完整的申請，患者將收到一份書面通知，其中包含邁凱輪的聯繫信息和如何完成申請。

4.4 指定員工將根據本政策規定的準則和“經濟援助申請表”上提供的信息，對個人進行經濟援助篩選，以確定其資格，並通知患者/家屬其決定。

4.5 適用的經濟援助折扣將在此決定後適用於患者的餘額。

4.5.1 被批准獲得經濟援助的患者，無論是否有保險，都將對費用進行評估，以使病人承擔最大的責任將是 MHC “一般計費金額 (AGB)”，這是醫療保險、商業和管理式護理患者通過他們的保險獲得的、合同規定的平均金額。這就是《平價醫療法》準則所定義的“回顧法”。MHC 將每年計算並更新 AGB。對於更多關於提供患者服務的 MHC 地點的 AGB 信息，請撥打 586-710-8300 或 1-844-321-1557。

4.5.2 患者須對不在此折扣範圍內的任何欠款負責。我們將隨後進行正常的收款程序來解決任何剩餘的債務。如有以下情況，只有在第一筆患者賬單發出 120 天後，且不早於此事件，MHC 才會對拖欠的餘額採取行動，包括但不限於特別收款活動 (ECA)。這可能包括由收款機構或律師的跟進，並可能會被報告給信用局。如果 MHC 有意如此行事，他們將提供書面通知，並試圖以口頭的方式通知患者可以獲得經濟援助。請參考“賬單和收款政策”。

4.5.2.1 如果邁凱輪公司在患者涉及 ECA 時收到一份完整的經濟援助申請，這些活動將被暫停，直到資格確定為止。

4.5.2.2 如果收到不完整的申請，ECA 將在收到不完整的申請後暫停至少 30 天，並向患者發出書面通知，其中包括邁凱輪的聯繫信息和如何完成申請。30 天后，ECA 可恢復。

4.6 可根據第三方信息或事先的經濟援助認定，適用推定的經濟援助。

4.7 如果患者申請經濟援助並獲得大於 50% 的折扣，那麼之前的任何自費慈善調整都將被撤銷，並將適用於 FAP 慈善護理。

5. McLaren HealthCare (MHC) 國家衛生及公共服務部 (NHSC) 慈善政策

5.1 本政策僅適用於 McLaren HealthCare (MHC) NHSC 所批准的執業場所。

PA0003

5.2 政策：為有需要的人羣提供免費或折扣服務。在 McLaren HealthCare（MHC）經國家衛生及公共服務部（NHSC）批准的執業場所就診的患者，將根據 NHSC 的收入和家庭規模標準接受財務援助評估，評估標準不會涉及其他因素。

5.3 目的：確保所有在 MHC NHSC 場所就診的患者，無論支付能力如何，都將獲得服務。沒有人會因為缺乏支付能力而被拒絕。該計劃旨在為無力支付或支付能力有限的個人（包括無保險或保險不足者）提供免費或折扣醫療服務。

在 NHSC 批准的執業場所接受護理的患者可以填寫最新的 NHSC 保密財務援助申請表。申請人無需在獲得財務援助資格前先申請第三方保險、州、聯邦或其他慈善項目的福利。

MHC NHSC 批准的執業場所為所有無法支付服務費用的患者提供浮動費用折扣計劃（Sliding Fee Scale Discount Program）。任何無法支付費用的患者在 NHSC 批准的執業場所都不會被拒絕獲得服務。MHC 將根據個人的支付能力確定計劃資格，而不會基於個人的種族、膚色、性別、國籍、殘疾、宗教、年齡、性取向或性別認同而產生任何形式的歧視。聯邦貧困指南（FPG）用於制定並每年更新浮動費用折扣表（SFS）以確定資格。在 MHC NHSC 批准的執業場所接受護理且貧困水平在 250%或以下的患者（請參閱 <https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines> 瞭解當前指南），可根據浮動費用折扣計劃免除所有經濟責任（免費護理），以符合 NHSC 批准場所提供的服務要求。

可根據浮動費用折扣計劃免除所有經濟責任（免費護理），以符合 NHSC 批准場所提供的服務要求。

5.4 程序：

以下指南適用於提供浮動費用折扣計劃（Sliding Fee Discount Program）的實施。

1. 通知：MHC 將通過以下方式通知患者浮動費用折扣計劃：
 - a) 就診時，所有患者均可獲得支付政策信息。
 - b) 每位患者入院時將獲悉浮動費用折扣計劃的通知。
 - c) 浮動費用折扣計劃的相關信息將包含在 MHC 發送的催收通知中。
 - d) MHC 的網站提供浮動費用折扣計劃的解釋和申請表。
 - e) MHC 會在診所候診區放置有關浮動費用折扣計劃的通知。
2. 折扣申請：患者、其家屬、社會服務人員或瞭解患者財務困難的其他人士可提出折扣服務申請。浮動費用折扣計劃僅適用於診所就診。相關信息和申請表可在前臺或業務辦公室獲取。
3. 管理：浮動費用折扣計劃由患者接入財務援助審覈團隊負責實施。患者將獲得有關財務援助計劃（FAP）和浮動費用折扣計劃政策和程序的信息。工作人員將協助患者完成申請，確保在服務過程中患者的尊嚴和隱私得到尊重。

4. 完成申請：患者或責任方必須完整填寫 NHSC 保密財務援助申請表。必要時，工作人員將協助患者或責任方完成申請。申請人通過簽署申請表，確認其在申請表中披露的收入信息屬實。
5. 資格：折扣僅基於收入和家庭規模計算：
 - a. 家庭定義：家庭是指兩個或更多人（其中一人為戶主），通過出生、婚姻或收養關係相連並共同居住；所有此類人員（包括附屬的子家庭成員）均被視為一個家庭單位。MHC 在計算家庭規模時接受非親屬的家庭成員。
 - b. 收入包括：總工資、薪金、小費、企業和自營職業收入、失業補償、工傷賠償、社會保障金、補充保障收入、退伍軍人津貼、遺屬福利、養老金或退休收入、利息、股息、版稅、租賃物業收入、遺產和信託收入、贍養費、子女撫養費、來自家庭外的經濟援助及其他雜項收入。
6. 收入覈實：申請人可提供以下文件之一：上一年度的 W-2 表格、最近兩份工資單、僱主證明信或 4506-T 表格（如果未提交 W-2）。自僱人員需要提供最近三個月的收入和開支詳細信息。需提供足夠的信息以確定申請資格。收入自我聲明也可接受。無法提供書面證明的患者可提供簽署的收入聲明。
7. 折扣：收入在或低於貧困水平 250% 的 NHSC 批准場所患者，將享受醫療服務費用的 100% 全額折扣（即免費護理）。符合條件的 NHSC 批准場所患者可在指定地點獲得此折扣，服務日期為批准日期前 240 天至批准日期後 365 天。參見附錄 8.1 瞭解浮動費用折扣表（Sliding Fee Schedule）。
8. 申請人通知：浮動費用折扣計劃的評估結果將以書面形式通知申請人，若未能通過評估，將說明拒絕原因（如適用）。計劃申請涵蓋申請日期前六個月的未結餘額和批准日期後 365 天內產生的費用，除非其財務狀況發生重大變化。申請人在 365 天后或家庭收入發生重大變化時可重新申請。重新申請時，回溯期為六個月或上次申請到期之間的較短時間。
9. 拒絕支付：如果患者口頭表示不願支付費用或未支付費用即離開，MHC 將通過書面形式聯繫患者，告知其支付義務。如果患者未申請浮動費用計劃，通知中將提供相關信息。如患者未在 60 天內作出支付努力或未回應，則視為拒絕支付。在此情況下，MHC 可採取措施，包括提供支付計劃、減免費用或將患者轉至催收部門等。MHC 的賬單和催收政策適用於超過 250% 貧困線的 NHSC 患者。如上所述，低於 250% 貧困線的患者不需支付費用，因此不適用催收政策。
10. 記錄保存：浮動費用折扣計劃相關的決策信息將由計劃管理員進行維護。有關申請批准和拒絕的詳細信息將由實踐管理系統保存並由計劃管理員監督。
11. 政策和程序審查：浮動費用折扣表（SFS）將根據最新的聯邦貧困指南進行更新。MHC 還將審查政策和程序的可能變化，並評估可能影響符合條件患者獲得社區護理的制度性障礙。
12. 預算：在年度預算編制過程中，浮動費用折扣計劃的服務估算金額將作為收入扣除項納入預算。

6. 程序

6.1 無

7. 參考

- 7.1 經濟援助申請表
- 7.2 未涵蓋實體
- 7.3 帳單和收款政策

8. 附錄

8.1

		貧困水平		
		0-100% 的聯邦 貧困線 (FPL)	101-200%的聯邦 貧困線 (FPL)	201-250%的聯邦 貧困線 (FPL)
家庭/住戶人員數	最大收入	折扣	折扣	折扣
1	\$60,240	100%	75%	50%
2	\$81,760	100%	75%	50%
3	\$103,280	100%	75%	50%
4	\$124,800	100%	75%	50%
5	\$146,320	100%	75%	50%
6	\$167,840	100%	75%	50%
7	\$189,360	100%	75%	50%
8	\$210,880	100%	75%	50%

對於 8 人以上的家庭/住戶，每增加一人增加\$5,380。

此前的修訂版本: 2022 年 7 月 19 日、2023 年 1 月 11 日、2024 年 02 月 20 日

取代政策: 無

委員會名稱: 無

批准:

Derek Morkel
高級副總裁兼首席信息官

2024 年 12 月 01 日
日期