



Indiana University Health

印第安纳大学健康中心 (IU Health)

手册：行政管理
政策号：ADM 2.36
批准日期：2020 年 1 月
生效日期：2016 年 1 月
修订日期：2022 年 1 月

财政补助政策

I. 范围

本政策适用于符合资格的患者在下列印第安纳大学健康中心下属医院接受治疗（包括紧急和/或必要的医疗服务）时使用医院设施而产生的费用：

- A. IU Health Arnett Hospital
 - B. IU Health Ball Memorial Hospital
 - C. IU Health Bedford Hospital
 - D. IU Health Blackford Hospital
 - E. IU Health Bloomington Hospital
 - F. IU Health Frankfort Hospital
 - G. IU Health Jay Hospital
 - H. IU Health Methodist Hospital
 - I. IU Health Morgan Hospital
 - J. IU Health North Hospital
 - K. IU Health Paoli Hospital
 - L. IU Health Saxony Hospital
 - M. IU Health Tipton Hospital
 - N. IU Health University Hospital
 - O. IU Health West Hospital
 - P. IU Health White Memorial Hospital
 - Q. Riley Hospital for Children at IU Health
 - R. 自本政策最后一次更新以来，任何新合并的印第安纳大学健康中心下属医院。
- 本政策不适用于个别供应商所提供服务的费用。

II. 例外情况

本政策例外情况须经财政补助委员会批准。

III. 定义

一般收费金额 (AGB)：对有医疗保险的个人所收取的紧急或其他必要医疗护理费用。

资产：患者或其担保人所拥有及/或控制的任何有形或无形的有价物品。

紧急护理：为需要即时治疗及/或通过急诊科、非选择性直接入院，或从另一家医院转院入住印第安纳大学健康中心下属医院的患者所提供的护理。

特别收款行动 (ECA): 印第安纳大学健康中心或其代理人对患者或担保人采取的与收取本政策所涵盖的以下护理之费用相关的行动：涉及将患者或担保人未尽的患者责任卖给另一方，向消费者信用报告机构或征信机构或通过法律或司法程序报告有关患者或担保人的不良信息。

联邦贫困线 (FPL): 由美国卫生与公众服务部 (U.S. Department of Health & Human Services) 每年制定，具体根据个人家庭成员的数量和他们的年收入决定。

财政补助: 有资格获得本政策项下援助的患者或其担保人所承担的患者责任金额减免。

财政补助申请: 由患者或其担保人填写的申请财政补助的正式申请表。

财政补助委员会: 一个由收入周期服务团队成员组成的小组，负责审查针对财政补助决定所提出的申诉和某些财政补助请求。

财政补助决定: 根据本政策给予或拒绝财政补助。

总费用: 在申请任何合同规定的津贴、折扣或扣减之前，医疗机构一致统一地向患者收取的确定的全额医疗费用。

困难: 无力支付合理和必要的生活费用。

家庭: 所有在患者或其担保人的联邦所得税文件中列出的个人。未成年受抚养人的担保人如果未在联邦税务申报中将该受抚养人纳入其中，可提交一份法院判令，用于证明受抚养人的家庭情况。如果患者或担保人的收入未达到联邦税务起征点，患者或担保人 can 提交一份经公证的宣誓书来证明上述内容。

收入: 利息、股息、工资、其他服务报酬、小费、退休金、劳务报酬、已售货物款项、财产出租收入、其他财产出售所得、赡养费或版税。

印第安纳居民: 根据《印第安纳州行政法规 140 IAC 7-1.1-3》所列要求批准时在印第安纳州定居的任何个人。

已投保患者: 拥有商业保险产品、政府保险/援助产品的患者，或是之前与印第安纳大学健康中心协商达成的合同或协议中的一方或受益人。

必要医疗护理: 为预防、诊断或治疗疾病、损伤、状况或其症状所需的符合公认医学标准的医疗保健服务或用品。

未涵盖服务: 不包括在已投保患者目前的保险范围内的医疗保健服务或用品，以及该名患者尚未与印第安纳大学健康中心就服务费用支付事宜达成合约或协议的医疗保健服务或用品。

患者责任费用：患者负责的费用部分，包括任何适用的共保额、自付额、免赔额和未涵盖服务的费用。

保额不足患者：在全额付清患者责任费用方面存在经济困难的已投保患者

未投保患者：缺少商业保险产品、政府保险/援助产品的患者，或非之前与印第安纳大学健康中心协商达成的合同或协议中的一方或受益人。

IV. 政策声明

A. 总则

1. 根据《紧急医疗护理与劳动法》(EMTALA)的规定，印第安纳大学健康中心不会基于患者支付紧急和/或必要的医疗服务费用的能力而拒绝、延迟或阻止提供此类服务。
2. 财政补助决定将不考虑患者的年龄、种族、宗教、肤色、性别、残障情况、原国籍、性取向、血统和家庭状况。
3. 印第安纳大学健康中心将积极提高为所有患者提供财政补助的意识。

B. 财政补助政策以外的折扣

1. 印第安纳大学健康中心可以额外减免本政策中未明确定义的护理成本的费用。这些折扣不会归为印第安纳大学健康中心表 990 - 附表 H 中的财政补助。
2. 未投保患者可以获取医生诊疗费折扣，前提是其接受的是印第安纳大学健康中心医生所提供的护理且该等护理服务未涵盖在本政策范围内。

C. 未投保患者的一般收费金额之折扣

1. 所有在印第安纳大学健康中心下属医院接受服务的未投保患者均符合“将患者责任费用减少至一般收费金额”的资格，以此获得财政补助。
2. 此折扣将自动生效，毋须申请财政补助。

D. 接受未涵盖服务的患者折扣

1. 印第安纳大学健康中心可将患者责任费用降低百分之七十五 (75%)，从而扩充接受未涵盖服务的已投保患者的财政补助。
2. 如果患者符合根据第 D 节获得财政补助的条件，则在收到因服务未在涵盖范围内而索赔遭拒的通知后或应患者的要求，印第安纳大学健康中心可申请费用减免。

E. 因经济或个人困难而获得财政补助的资格

1. 若想获得本政策下因经济或个人困难而获得财政补助的资格，患者或担保人必须：
 - a. 提交一份完整的财政补助申请表以及所有支持文件，并根据本政策获得批准；
 - b. 成为本政策中所定义的印第安纳居民；且

- c. 若未投保，请咨询印第安纳大学健康中心的个人解决方案部门的成员，确定医疗保险是否可以从政府保险或援助产品、健康保险市场或任何其他保险来源获得。
- 2. 因经济困难而获得财政补助仅适用于通过合格机构的急诊科、直接从医生办公室入院或从其他医院机构转来的患者。

F. 因经济困难而获得财政补助

- 1. 此节 FPL 收入限额如下所述：

家庭中的成年人数量*	家庭中的受抚养人数量*	FPL 收入限额
1 位或以上	0	200%
2 位或以上	1 位或以上	250%
1 位	1 位或以上	300%

*在一些情况下，成年人也符合资格作为受抚养人。在这种情况下，印第安纳大学健康中心将视该成年人为受抚养人，用于计算 FPL。

- 2. 印第安纳大学健康中心将利用最新可用的 FPL 数据，并将根据已完成的财务援助申请的日历日期（而非患者接受的服务日期）将 FPL 数据用于计算患者或担保人的账户余额。
- 3. 未投保患者或其担保人，其家庭收入低于或等于 FPL 收入限额，如获得批准，可获得全额补助，最高可覆盖总费用。
- 4. 保额不足患者或其担保人，其家庭收入低于或等于 FPL 收入限额，如获得批准，可获得全额补助，最高可达患者责任费用的 100%。

G. 因个人困难而获得的财政补助

未投保或保额不足的患者或其担保人，若其家庭收入超过 FPL 收入限额，且其未偿付的患者责任费用超过患者或其担保人家庭年收入的 20%，则也有可能符合财政补助资格。

- 1. 如获批准，患者的结算费用将减至患者或担保人每年家庭收入的 20% 或一般收费金额（以较低者为准）。
- 2. 印第安纳大学健康中心将与患者或担保人一起确定一个剩余费用的合理的支付计划。

H. 资格期限

- 1. 若根据第五节第 E-F 条的内容获得印第安纳大学健康中心批准的财政补助，患者将在该日历年内的剩余时间内获得有保证的财政补助，用于与患者最初经筛选及批准的下述病症相关的治疗。
- 2. 作为提供持续财政补助的一个条件，患者须遵守印第安纳大学健康中心的要求，核实患者仍然符合资格条件。

I. 上诉及财政补助委员提供的援助

1. 财政补助委员会将审查所有与财政补助有关的上诉请求并作出决定。若患者或担保人对财政补助的决定提出上诉，必须提交书面请求和支持文件。
2. 财政补助委员会将审查关于提供额外财政补助的请求，并可能提供额外的财政补助，包括但不限于：
 - a. 为那些在印第安纳州寻求仅能由印第安纳大学健康中心提供的治疗的患者、或接受印第安纳大学健康中心提供的持续医疗服务将对其有利的患者提供协助。
 - b. 由印第安纳大学健康中心的首席医生 (CMO) 或首席执行官 (CEO)、或其下属机构或所在地方的 CMO 批准的护理，包括无法确定付款来源且具有医疗必要性的非选择性服务；
 - c. 在明白无付款来源时提供的护理；
 - d. 国际人道主义救援；以及
 - e. 由财政补助委员会确定的其他护理服务，以履行印第安纳大学健康中心的使命。
3. 财政补助委员会的所有决定均为最终决定。

J. 推定资格

1. 在此推定资格部分无需申请即可获取财政补助。
2. 如果印第安纳大学健康中心发现患者或其担保人有资格参加下列计划之一，并且是通过合格机构的急诊科、直接从医生办公室入院或从其他医院机构转来接受治疗，则将推定他们有资格获得财政补助：
 - a. Medicaid (任何州)
 - b. 印第安纳州儿童特殊医疗护理服务
 - c. 印第安纳州健康计划
 - d. 获得医院推定资格 (HPE) 的患者
 - e. 核实患者或担保人的家庭总收入符合 FPL 收入限额的州和/联邦计划。
3. 印第安纳大学健康中心将在账户符合本政策规定的 ECA 资格后至少一百二十 (120) 天，对在收款代理机构合作伙伴处开设的所有账户进行季度审查。如果患者或担保人的个人评分标准显示患者的支付可能性和/或支付倾向较低或没有信用，则患者或担保入可能被视为符合获得财政补助的推定资格。
4. 在下述情况下可能会额外给予财政补助：
 - a. 发现患者或其担保人已申请破产。
 - b. 患者已故，且无遗产。
 - c. 患者已故，且年龄不超过 21 岁。

K. 用完其他来源的补助

1. 患者在根据该政策接受因经济或个人困难而获得的财政补助之前，必须用尽所有其他州和联邦补助计划，包括但不限于 Medicaid。
2. 可能符合适用的健康保险政策涵盖范围的患者必须用完所有保险福利。
 - a. 包括自己有保险承保的患者和那些可能有权从第三方保险中受益的患者。
 - b. 印第安纳大学健康中心可能会要求患者在获取财政补助前出示证明，证明此类申请已提交给相关保险公司。

3. 对于因直接由第三方造成的伤害而从印第安纳大学健康中心机构接受医疗护理且随后从第三方获得和解金或补偿的符合资格的患者，如有任何超过和解金或补偿的费用，可就超出部分之费用获财政援助。
4. 对于上述情况，若已经拨付财政补助，印第安纳大学健康中心有权撤回财政补助决定并收回已拨付的财政补助，金额相当于印第安纳大学健康中心在没有拨付财政补助的情况下所能够收到的金额。

L. 患者资产

1. 在某些情况下，患者或其担保人可能有可观的收入或资产来用于支付医疗服务费用，如诉讼和解。财政补助委员会可以评估该等收入或资产，以确定经济困难情况。
2. 印第安纳大学健康中心可能需要一份患者或担保人所有的完整财产清单，并据此调整财政补助决策。

M. 计算符合资格申请财政资助的患者的收费

1. 对于因经济困难而有资格获得财政补助的患者，印第安纳大学健康中心将限制医院机构对其的收费，使之不超过该患者接受服务的印第安纳大学健康中心下属医院的 AGB。
2. 印第安纳大学健康中心采用回溯法作为计算各医院机构 AGB 的基础。AGB 是基于所有商业健康保险公司和 Medicare 服务费用的年度平均报销额。
3. AGB 每年计算一次，是本政策所涵盖的每家单独授权的印第安纳大学健康中心机构独有的，可以在印第安纳大学健康中心网站上获得。
4. 上述计算方法及/或个别医院的 AGB，可通过寄送邮件至 250 N. Shadeland Ave. Attn: Financial Assistance Committee 或通过发送电子邮件至 FinancialAssistance@IUHealth.org 提出书面要求后免费索取。

VI. 程序声明

A. 公布向社会提供财政补助的情况

印第安纳大学健康中心将采取以下行动，确保这项政策下的财政补助得到广泛宣传：

1. 在其网站上发布该政策、该政策的简明摘要以及财政补助申请表。
2. 在患者登记和/或出院时，为其提供一份简单明了的政策概要。
3. 在适当的急症护理点（如急诊室和挂号处）张贴显眼的告示，介绍可用的补助，并指引符合资格的患者申请财政补助。
4. 在所有患者出院后的账单上附上一份醒目的书面通知，告知患者有关此政策的情况，以及客户服务部的电话，以便帮助患者解答有关此政策的问题。
5. 在正常工作时间通过电话联系客户服务代表。
6. 若患者或其担保人提出要求，可向其免费邮寄本政策副本、简明扼要的政策摘要以及一张财政补助申请表。
7. 广泛宣传这一政策，作为其总体推广的一部分。
8. 培训面向患者的团队成员有关该政策的内容以及将患者转到该计划的流程。

B. 财政补助申请

1. 财政补助申请必须包含以下文件：
 - a. 过去三 (3) 个月的所有收入来源。
 - b. 最近三 (3) 个月的工资存根或通过社会保险获得的补充保障收入。
 - c. 最新的三 (3) 份支票及储蓄账户、定期存单、股票、债券及货币市场账户的储蓄。
 - d. 最新的州和联邦所得税表，包括附表 C、D、E 和 F。若患者或担保人的收入未达到联邦税务起征点，个人可以提交一份经公证的宣誓书来证明上述情况。
 - e. 最新的 W-2 声明。
 - f. 对于目前失业的患者或家庭成员，请向 WorkOne 咨询工资情况。
 - g. 离婚/婚姻解除法令和儿童监护令（如适用）。
2. 建议因经济困难而希望申请财政补助的患者或其担保人在出院后九十 (90) 天内提交申请。患者或其担保人可在收到印第安纳大学健康中心开具的首份出院后账单之日起二百四十 (240) 天内提交申请，但在收到首份出院后账单后一百二十 (120) 天内，可能会对账户采取 ECA。
 - a. 患者或其担保人提交的财政补助申请若不完整，印第安纳大学健康中心发现有不足之处时，将书面通知申请人。该申请的处理程序将自通知寄出之日起暂停四十五 (45) 天。
 - b. 印第安纳大学健康中心将暂停所有 ECA 直至申请材料补全或四十五 (45) 天期限到期。
3. 英语水平有限的患者可以要求提供使用下述语言之一提供本政策的副本、财政补助申请表以及简明扼要的政策摘要：
 - a. 阿拉伯语；
 - b. 缅甸语；
 - c. 缅甸语 – 法兰方言 (Falam)；
 - d. 缅甸语 – 哈卡方言 (Hakha Chin)；
 - e. 普通话/中文；或
 - f. 西班牙语
4. 患者及/或其代表，例如患者的医生、家庭成员、法律顾问、社区或宗教团体、社会服务机构或医院职员，可要求将财政补助申请表免费寄往患者的主要通讯地址。
5. 印第安纳大学健康中心对所有财政补助申请表和支持文件保密。
6. 印第安纳大学健康中心将拒绝或撤销对任何伪造财政补助申请中任何部分的患者或担保人的财政补助。

C. 财政补助决定

1. 印第安纳大学健康中心将在收到完整申请表和所有要求的文件后的九十 (90) 天内，通过向患者或担保人提供财政补助决定来告知其申请结果。
2. 患者的每次财政补助申请和决定仅针对某个特定服务日期和经批准的相关服务。

3. 若患者或担保人获得的补助低于全额慈善补助金额，且患者或担保人提供了额外的信息供重新考虑，收入周期服务公司可以修改之前的财政补助决定。

D. 特别收款行动

1. 印第安纳大学健康中心在尽合理努力确定患者是否有资格获得这项政策下的补助后，可以将拖欠费用的患者账户转交给第三方收款机构，包括：
 - a. 印第安纳大学健康中心将在开始 ECA 前至少三十 (30) 天通知患者这项政策。
 - b. 印第安纳大学健康中心不会在开具患者首份出院后账单后的一百二十 (120) 天内启动 ECA。
 - c. 印第安纳大学健康中心将在开具患者首份出院后账单后二百四十 (240) 天内审查收到的所有财政补助申请。印第安纳大学健康中心收到财政补助申请后，将停止任何 ECA，直到根据本政策作出财政补助决定。
 - d. 如果申请获得批准，印第安纳大学健康中心将发布修改后的声明，发放退款，并在必要时做出合理努力逆转 ECA。
2. 印第安纳大学健康中心及其第三方收款机构可根据本政策和 26 C.F.R. §1.501(r) 针对患者或其担保人发起 ECA。ECA 可能包括：
 - a. 将患者或其担保人未尽的经济责任转给第三方。
 - b. 向消费者信用报告机构或征信机构报告患者或其担保人的不良信息。
 - c. 鉴于患者或其担保人不支付一份或多份先前提供的在本政策下涵盖范围内的护理的费用，而延迟或拒绝提供必要的医疗护理，或在提供必要的医疗护理前要求付款。
 - d. 需要通过法律或司法程序处理的行动，包括但不限于：
 - i. 对患者或其担保人的财产设置留置权
 - ii. 取消患者或其担保人的不动产的赎回权
 - iii. 扣押患者或其担保人的银行帐户或其他个人财产
 - iv. 对患者或者其担保人提起民事诉讼
 - v. 让患者或其担保人被捕
 - vi. 让患者和/或其担保人收到限制人身自由的命令
 - vii. 传讯扣押患者或其担保人的工资
3. 必要时，印第安纳大学健康中心及其第三方收款机构将开展公平、尊重、透明的收款活动。

E. 退款

1. 有资格获得该项政策下的财政补助的患者，若向印第安纳大学健康中心支付了超出其患者责任的费用，在发现多付后，会根据多付款项的性质，以合理方式通知该患者。
2. 若患者在某个单独账户上有未清账户余额，其退款将用于支付该未付款项。
3. 在技术上可行的情况下，没有上述未清账户余额的患者将会收到一张多付款项的退款支票。

VII. 交叉参考

《印第安纳大学健康中心 ADM 1.32 紧急或不稳定患者的筛选和转移》

VIII. 参考/引用

无

IX. 表格/附录

印第安纳大学健康中心财政补助申请表及信息
国际人道主义援助表

X. 责任

政策制定/修订人：财务总监

XI. 批准机构

印第安纳大学健康中心财务总监

XII. 批准人签名

Jennifer M. Alvey
印第安纳大学健康中心财务总监

日期

XIII. 日期

批准日期： 2020 年 1 月
生效日期： 2016 年 1 月
审核/修订日期： 2022 年 1 月