

## INDIANA UNIVERSITY HEALTH ငွေကြေးကူညီထောက်ပံ့မှု မူဝါဒ

IU Health ဆေးရုံအသီးသီးတွင် ကုသမှုခံယူသော အာမခံကြေးမရှိသည့် လူနာများနှင့် အာမခံကြေးနည်းသည့် လူနာများအတွက် သတ်မှတ်ချက်နှင့် ကိုက်ညီပါက ငွေကြေးကူညီထောက်ပံ့မှု ရရှိနိုင်ပါသည်။ သင့်မှာ အာမခံကြေးမရှိပါက စရိတ်လျှော့ပေးပြီး IU Health ဆေးရုံများတွင် အာမခံကြေးမရှိသော လူနာများကို ယေဘုယျအားဖြင့် ကျသင့်ငွေတောင်းခံသည့် နှုန်းအတိုင်းသာ သင့်ထံမှ ကျသင့်ငွေတောင်းခံမည်။ သင့်အာမခံကြေးမှ ကျန်းမာရေးအရလိုအပ်သည့် ကုသမှုတစ်ခုခုအတွက် ကုန်ကျစရိတ်မပေးပါက သင့်အနေနှင့် အာမခံကြေး မရှိသည့်လူနာကဲ့သို့ အလားတူလျှော့စျေး ရရှိနိုင်ပါသည်။ ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေပေးချေခြင်းနှင့် ပတ်သက်ပြီး IU Health နှင့် ကြိုတင်ညှိနှိုင်း၍ သဘောတူညီချက်ရှိပါက ဤမူဝါဒအရ ငွေကြေးကူညီထောက်ပံ့မှုကို သင်ရရှိမည်မဟုတ်ပါ။

IU Health ငွေကြေးကူညီထောက်ပံ့မှု မူဝါဒတွင် ဖော်ပြထားသည့်တိုင်း သင့်အနေနှင့် အင်ဒီယားနားပြည်နယ်တွင် နေထိုင်သူဖြစ်ပြီး အရေးပေါ်ဌာန မှတစ်ဆင့် ကုသမှုရရှိခြင်း၊ ဆရာဝန်ဆေးခန်းမှ တိုက်ရိုက် ဆေးရုံတင်ခြင်း၊ သို့မဟုတ် အခြားဆေးရုံမှ လွှဲပြောင်းလာခြင်းများ မှတစ်ဆင့် ကုသမှုရရှိသူဖြစ်ပါက ကျန်းမာရေးစရိတ် ကျသင့်ငွေပေးချေရန်အတွက် ငွေကြေးအခက်အခဲဖြစ်ပြီး အကူအညီအတွက် လျှောက်လွှာတင်ပါက သင့်အနေနှင့် နောက်ထပ်ကူညီထောက်ပံ့မှုများကို ရရှိနိုင်ပါသည်။ သင့်အနေနှင့် အောက်ပါ ဖယ်ဒရယ် ဆင်းရဲမှု အဆင့် (FPL) သတ်မှတ်ချက်နှင့် ကိုက်ညီပါက သင့်ကျန်းမာရေးကုန်ကျစရိတ် ကျသင့်ငွေတောင်းခံစာ၏ ငွေပမာဏအပြည့်အထိ ငွေကြေးကူညီထောက်ပံ့မှု ရရှိနိုင်ပါသည်။

အိမ်ထောင်စုတွင်ရှိသော အရွယ်ရောက်သူဦးရေ	အိမ်ထောင်စုတွင်ရှိသော မှီခိုများ၏ဦးရေ	FPL ဝင်ငွေသတ်မှတ်နှုန်း
1 အထက်	0	200%
2 အထက်	1 အထက်	250%
1	1 အထက်	300%

သင့်ဝင်ငွေသည် ထိုအဆင့်များထက် ပိုများသော်လည်း သင့်အကြွေးသည် သင့်အိမ်ထောင်စု နှစ်စဉ်ဝင်ငွေအားလုံး၏ 20 ရာခိုင်နှုန်းထက် ပိုများနေပါက အကူအညီလျှောက်လွှာတင်နိုင်ပြီး သင့်နှစ်စဉ်ဝင်ငွေ၏ 20 ရာခိုင်နှုန်းအထိ စရိတ်လျှော့ပေးခြင်း ရရှိနိုင်ပါသည်။

ငွေကြေးအခက်အခဲကြောင့် ငွေကြေးကူညီထောက်ပံ့မှု ရရှိသောလူနာကို IU Health ဆေးရုံအသီးသီးမှ ဆောင်ရွက်ပေးသော အလားတူကုသမှုအတွက် အာမခံကြေးမရှိသော လူနာများထံမှ ယေဘုယျအားဖြင့် ကျသင့်ငွေတောင်းခံသော ငွေပမာဏ ထက်ပိုပြီး ကုန်ကျစရိတ် တောင်းခံခြင်းများမရှိပါ။

ပြီးပြည့်စုံသော ငွေကြေးကူညီထောက်ပံ့မှု လျှောက်လွှာများတွင် စဉ်းစားဆုံးဖြတ်စေရန် လိုအပ်သည့် ပူးတွဲစာရွက်စာတမ်းများနှင့် အချက်အလက် အားလုံး ပါဝင်သင့်ပါသည်။ IU Health အနေနှင့် သင့်အား အခြားသော ကူညီထောက်ပံ့မှု ရရှိနိုင်ကြောင်း သတ်မှတ်နိုင်ပြီး Medicaid နှင့် Healthy Indiana Plan အာမခံ အစီအစဉ်များ အပါအဝင် ပြည်နယ်အစိုးရ၏ ထောက်ပံ့မှုအတွက် လျှောက်လွှာ ဖြည့်စွက်ရာတွင် ကူညီပေးနိုင်ပါသည်။ ငွေကြေးကူညီထောက်ပံ့မှု ပေးရန်ခွင့်ပြုပါက သင့်အနေနှင့် အကြောင်းကြားစာနှင့် စရိတ်လျှော့ပေးပြီး ပြင်ဆင်မွမ်းမံသည့် ကျသင့်ငွေတောင်းခံလွှာ တစ်စောင် လက်ခံရရှိပါလိမ့်မည်။

IU Health ငွေကြေးကူညီထောက်ပံ့မှု လျှောက်လွှာ၊ ငွေကြေးကူညီထောက်ပံ့မှု မူဝါဒနှင့် IU Health ၏ ငွေကြေးကူညီထောက်ပံ့မှု အကျဉ်းချုပ်ကို မည်သည့် IU Health ဆေးရုံများတွင်မဆို အမည်စာရင်းသွင်းသော ရှေ့စားပွဲတွင် အခမဲ့ရယူနိုင်ပါသည်။ သို့မဟုတ် [www.iuhealth.org/financialassistance](http://www.iuhealth.org/financialassistance) ၌ အင်တာနက်မှတစ်ဆင့် ရယူနိုင်ပါသည်။ ဤမူဝါဒ၊ လျှောက်လွှာနှင့် သာမန်ဘာသာစကားဖြင့် ရေးသားထားသော စာအကျဉ်းချုပ်ကို အင်္ဂလိပ်စာနှင့်အတူ အခြားဘာသာစကားများဖြင့်လည်း ထုတ်ယူနိုင်ပါသည်။ အာရပ်၊ မြန်မာ၊ ဟားခါးချင်း၊ ကရင်၊ မန်းဒရင်းတရုတ်၊ နှင့် စပဲနစ်။

ရှိနေသော ငွေကြေးကူညီထောက်ပံ့မှုနှင့် လျှောက်လွှာအတွက် လုပ်ငန်းစဉ် အကြောင်းနှင့်ပတ်သက်ပြီး ပိုမိုသိရှိရန်အတွက်ဖြစ်စေ၊ လက်မှတ်ရ ငွေကြေးကူညီမှုဆိုင်ရာ ကျွမ်းကျင်သူ (Financial Navigator) နှင့် စာရင်းသွင်းရန် ရက်ချိန်းတောင်းဆိုခြင်း အတွက်ဖြစ်စေ၊ သို့မဟုတ် လျှောက်လွှာ စာရွက်စာတမ်းများကို စာတိုက်မှတစ်ဆင့် မိတ္တူတစ်စုံ ပေးပို့စေရန် တောင်းဆိုခြင်း အတွက်ဖြစ်စေ၊ မိမိတို့အား 1-888-531-3004 မှတစ်ဆင့် ဆက်သွယ်ပါ။ သို့မဟုတ် IU Health ဆေးရုံအသီးသီးရှိ ရှေ့စားပွဲများတွင် အကူအညီတောင်းပါ။

