

印第安纳大学健康中心财政补助政策

符合资格的未投保和保额不足患者在印第安纳大学健康中心接受治疗，可获得财政补助。若您未投保，则可获得一份折扣，且收费仅为在印第安纳大学健康中心下属医院有保险的患者一般收费金额。若您接受了您所投保险未承保的必要医疗服务，您可能会获得与未投保患者差不多的折扣。如果您与印第安纳大学健康中心签订了预先协商好的服务付费协议，您将没有资格获得这项政策下的财政补助。

如果您是印第安纳大学健康中心财政补助政策中所定义的印第安纳州的居民，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院，且付不起医疗账单，则您可能符合资格申请获得额外补助。如果您符合以下的联邦贫困线 (FPL) 标准，则可能有资格获得全额医疗费用补助。

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%

如果您的收入高于以上这些水平，但您所欠的金额超过您家庭年收入的 20%，则您可申请补助，且可能有资格获得相当于你年收入 20% 的折扣。

任何因经济困难而获财政补助的患者，其收费均不会超过与在所属的印第安纳大学健康中心投保接受同类医疗服务的患者的一般收费金额。

完整的财政申请应包括所有必要的附件和资料，以便考虑。印第安纳大学健康中心可能会决定您是否有资格获得额外补助，并帮助你完成州补助计划的申请，包括 Medicaid 和印第安纳州健康计划。如果财政补助获批，您将收到书面通知和一份更新后的费用减免结算单。

印第安纳大学健康中心财政补助申请表、财政补助政策和印第安纳大学健康中心财政补助摘要可在任何印第安纳大学健康中心所在地的登记处或 www.iuhealth.org/financialassistance 网站上免费获得。政策、申请表和简单扼要的政策摘要可下载或打印英语以及下列语言版本：阿拉伯语、缅甸语、哈卡方言 (Hakha Chin)、克伦邦方言、汉语普通话和西班牙语。

欲知更多有关财政补助、申请程序、向注册金融导航员申请注册，或索取免费邮寄的申请资料副本，请致电 1-888-531-3004 联系我们，或到任何一个印第安纳大学健康中心的登记处寻求帮助。



Indiana University Health

印第安纳大学健康中心 (IU Health)