



I. ရည်ရွယ်ချက်

ဤငွေကြေးထောက်ပံ့မှု မူဝါဒ၏ ရည်ရွယ်ချက်မှာ အရည်အချင်းပြည့်မီသော Indiana University Health (“IU Health”) အာမခံထားရှိသောလူနာများနှင့် အာမခံထားသောလူနာများအားလုံးကို ၎င်းတို့၏ ဝန်ဆောင်မှုအတွက် ငွေပေးချေနိုင်စွမ်းကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားခြင်းမပြုဘဲ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု ပေးရန်အတွက် တစ်သမတ်တည်းဖြစ်သော လမ်းညွှန်ချက်များ ဖော်ဆောင်ရန် ဖြစ်ပါသည်။

II. အတိုင်းအတာ

ဤမူဝါဒသည် မည်သည့်နေရာတွင် ဝန်ဆောင်မှုယူသည်ဖြစ်စေ အရေးပေါ် နှင့်/သို့မဟုတ် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သော ဝန်ဆောင်မှုများ အပါအဝင် ဤမူဝါဒတွင် သတ်မှတ်ထားသည့် အရည်အချင်းပြည့်မီသော စောင့်ရှောက်မှုကို လက်ခံရရှိသည့် ဤမူဝါဒအောက်တွင် တ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသော လူနာများကကျခံသော IU Health ဆေးရုံ၊ IU Health Medical Group (IUHMG) ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ၊ IU Health ပြင်ပလူနာ ခွဲစိတ်ကုသရေးဌာန (ASC) နှင့် IU Health လက်လီဆေးဆိုင် ကျသင့်ငွေများအားလုံးနှင့် သက်ဆိုင်ပါသည်။

ဤမူဝါဒသည် IUHMG တွင် ခန့်အပ်ထားခြင်းမရှိသော တစ်ဦးချင်း ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ၏ ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ကျသင့်ငွေများနှင့် သက်ဆိုင်ခြင်းမရှိပါ။ ၎င်းသည် IUHMG တွင် ခန့်အပ်ထားသော ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ၏ ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ကျသင့်ငွေများကိုသာ အကျုံးဝင်ပါသည်။ IU Health တည်နေရာများတွင် ဝန်ဆောင်မှုပေးနိုင်သော IUHMG က ခန့်အပ်ထားသော ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများနှင့် IUHMG က ခန့်အပ်ထားသော ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများကို ခွဲခြားဖော်ပြထားသော စာရင်းကို <https://iuhealth.org/pay-a-bill/financial-assistance> တွင် ကြည့်ရှုနိုင်ပါသည်။

III. ခြွင်းချက်များ

ဤမူဝါဒနှင့် ပတ်သက်သည့် မည်သည့်ခြွင်းချက်ကိုမဆို ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုဆိုင်ရာ ကော်မတီက အတည်ပြုပေးရပါမည်။

IV. အဓိပ္ပါယ်ဖွင့်ဆိုချက်များ

ပုံမှန်ငွေတောင်းခံမှု ပမာဏ (AGB)- အရေးပေါ် သို့မဟုတ် အခြား ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ လိုအပ်သော ကုသမှုများကို အာမခံထားရှိသူများအား ိုသို့သောကုသမှုအတွက် ပုံမှန် ငွေတောင်းခံသည့် ပမာဏများ။

ပိုင်ဆိုင်မှုများ- လူနာ သို့မဟုတ် ၎င်း၏ အာမခံသူက ပိုင်ဆိုင်သော သို့မဟုတ် ထိန်းချုပ်ထားသော ငွေကြေးတန်ဖိုးရှိသည့် ဒြပ်ရှိ သို့မဟုတ် ဒြပ်မဲ့ ပစ္စည်းတစ်ခုခုကို ဆိုလိုသည်။

ထူးခြားသော ငွေတောင်းခံရေး ဆောင်ရွက်ချက်များ (ECA)- ဤမူဝါဒအရ အကျုံးဝင်သော ကုသစောင့်ရှောက်မှုများအတွက် ကျ သင့်ငွေများ ရရှိစေရန် IU Health သို့မဟုတ် ၎င်း၏ ကိုယ်စားလှယ်များက လူနာ သို့မဟုတ် အာမခံသူအပေါ် လုပ်ဆောင်သည့် ဆောင်ရွက်ချက်များ။

ဖက်ဒရယ် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှု အဆင့် (FPL)- အမေရိကန် ပြည်ထောင်စု ကျန်းမာရေးနှင့် လူထု ဝန်ဆောင်မှုဌာန (U.S. Department of Health & Human Services) က နှစ်စဉ် ထုတ်ပြန်သော လမ်းညွှန်ချက်များ။ အ င်များကို တစ်ဦးချင်း၏ အိမ်ထောင်စုဝင် အရေအတွက်နှင့် ၎င်းတို့၏ နှစ်စဉ်ဝင်ငွေပမာဏအပေါ် မူတည်၍ သတ်မှတ်သည်။

ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု- ဤမူဝါဒအရ ထောက်ပံ့မှုအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသော လူနာ သို့မဟုတ် ၎င်း၏ အာမခံသူက ကျခံရမည့် လူနာက တာဝန်ရှိသည့်ကျသင့်ငွေကို လျှော့ချခြင်း။

ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု လျှောက်လွှာ- လူနာ သို့မဟုတ် ၎င်း၏ အာမခံသူက ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုတောင်းခံရန်အတွက် ဖြည့်သွင်းထားသည့် တရားဝင်လျှောက်လွှာ။

ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုဆိုင်ရာ ကော်မတီ- ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုဆိုင်ရာ ဆုံးဖြတ်ချက်များအပေါ် အယူခံဝင်မှုများနှင့် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု တောင်းခံမှုအချို့ကို ပြန်လည်သုံးသပ်ရန် တာဝန်ရှိသော ဝင်ငွေစက်ဝန်းဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုအဖွဲ့ (Revenue Cycle Services) အဖွဲ့ဝင်များဖြင့် ဖွဲ့စည်းထားသော အဖွဲ့တစ်ခုဖြစ်သည်။

ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုဆိုင်ရာ ဆုံးဖြတ်ချက်- ဤမူဝါဒအရ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု ပေးအပ်ခြင်း သို့မဟုတ် ငြင်းဆိုခြင်း။

စုစုပေါင်းကောက်ခံငွေ- စာချုပ်ပါ ခွင့်ပြုချက်များ၊ လျှော့စျေးများ သို့မဟုတ် နုတ်ယူငွေများ မပြုလုပ်မီ ဆေးရုံက လူနာများအားလုံးကို တစ်ပြေးညီ ပုံမှန်ကောက်ခံသည့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာကုသမှုအတွက် ဈေးနှုန်းအပြည့်အစုံ။

အခက်အခဲ- သင့်တင့်လျောက်ပတ်ပြီး မရှိမဖြစ်လိုအပ်သော နေထိုင်စားသောက်မှုစရိတ်များကို ပေးဆောင်ရန် မတတ်နိုင်ခြင်း သို့မဟုတ် ပေးရန် သိသာထင်ရှားသော အခက်အခဲရှိခြင်း။

အိမ်ထောင်စု- လူနာ သို့မဟုတ် ၎င်းတို့၏ အာမခံပေးသူ၏ ဖက်ဒရယ် ဝင်ငွေခွန် အစီရင်ခံစာတွင် စာရင်းသွင်း ဖော်ပြထားသည့် လူပုဂ္ဂိုလ်အားလုံး။ ဖက်ဒရယ်အခွန်ပုံစံတွင် မှီခိုသူအဖြစ် စာရင်းမသွင်းထားသော အရွယ်မရောက်သေးသည့် မှီခိုသူ၏ အာမခံပေးသူများသည် မှီခိုသူ၏ အိမ်ထောင်စု အခြေအနေ၏ သက်သေအထောက်အထားအဖြစ် တရားရုံးအမိန့်စာကို တင်ပြနိုင်သည်။ လူနာ သို့မဟုတ် အာမခံပေးသူ၏ ဝင်ငွေသည် ဖက်ဒရယ်အခွန်ရှင်းတမ်းတင်သွင်းရန် မလိုအပ်ပါက လူနာ သို့မဟုတ် အာမခံပေးသူသည် အထက်ပါအချက်ကို မှန်ကန်ကြောင်းသက်သေခံသည့် ကျမ်းကျိန်လွှာကို တင်သွင်းနိုင်သည်။

ဝင်ငွေ- အတိုး၊ ရှယ်ယာအမြတ်၊ လုပ်ခလစာ၊ အခြားဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ရရှိသော အကျိုးခံစားခွင့်၊ ဝန်ဆောင်ခ၊ ပင်စင်လစာ၊ ဝန်ဆောင်မှုပေးခြင်းကြောင့် ရရှိသော အခကြေးငွေ၊ ကုန်ပစ္စည်းရောင်းရငွေ၊ အိမ်ခြံမြေငှားရမ်းခ၊ ပိုင်ဆိုင်မှုပစ္စည်းများ ရောင်းချခြင်းမှ ရရှိသော အမြတ်ငွေ၊ ကွာရှင်းပြတ်စဲပြီးနောက် ရရှိသော စရိတ်စက သို့မဟုတ် မူပိုင်ခွင့်ရငွေ။

Indiana တွင်နေထိုင်သူ- ခွင့်ပြုချက်ရရှိချိန်တွင် Indiana ပြည်နယ်၌ အခြေစိုက်နေထိုင်ပြီး Indiana ယာဉ်မောင်းလိုင်စင် သို့မဟုတ် အောက်ဖော်ပြပါ စာရွက်စာတမ်းများအနက်မှ နှစ်ခုကို တင်ပြနိုင်သောသူ-

- U.S. စာတိုက်လုပ်ငန်းမှ လိပ်စာပြောင်းလဲခြင်း အတည်ပြုချက်။
- Indiana မဲဆန္ဒရှင် မှတ်ပုံတင်ကတ်။
- သင်၏ Indiana အတွင်း အိမ်ခြံမြေပိုင်ဆိုင်မှုစစ်တမ်း။
- လျှောက်လွှာတင်သည့်ရက်မှ ရက်ပေါင်း 60 အတွင်း ထုတ်ပေးထားသော အသုံးဝန်ဆောင်မှုကုမ္ပဏီ၊ ခရက်ဒစ်ကတ်၊ ဆရာဝန် သို့မဟုတ် ဆေးရုံမှ ကျသင့်ငွေတောင်းခံလွှာ။
- အိမ်ရာအပေါင်စာချုပ် သို့မဟုတ် အလားတူ ချေးငွေစာချုပ်၊ သို့မဟုတ် အိမ်ငှားရမ်းစာချုပ်။
- လျှောက်လွှာတင်သည့်ရက်မှ ရက်ပေါင်း 60 အတွင်း ရက်စွဲပါရှိသော ဘဏ်စာရင်းရှင်းတမ်း သို့မဟုတ် ဘဏ်ငွေလွှဲပြောင်းမှု လက်ခံဖြတ်ပိုင်း။
- လက်ရှိ မော်တော်ယာဉ်ချေးငွေ ပေးချေမှု စာအုပ်။
- လျှောက်လွှာတင်သည့်ရက်မှ တစ်နှစ်အတွင်း ရက်စွဲပါရှိသော တရားဝင် အိမ်ပိုင်ရှင်အာမခံ၊ အိမ်ငှားသူအာမခံ သို့မဟုတ် ကားအာမခံ မူဝါဒ။

- လက်ရှိနှစ် သို့မဟုတ် ယခင်ကပ်လျက်နှစ်အတွင်း ရက်စွဲပါရှိသော W-2 ဖောင်ပုံစံ၊ အိမ်ခြံမြေခွန်၊ ယစ်မျိုးခွန် တောင်းခံလွှာ သို့မဟုတ် လူမှုလုံခြုံရေးဌာန သို့မဟုတ် အခြား ပင်စင်နှင့် အနားယူခြင်းဆိုင်ရာ နှစ်စဉ်အကျိုးခံစားခွင့် အစီရင်ခံစာ။
- လျှောက်လွှာတင်သည့်ရက်မှ ရက်ပေါင်း 60 အတွင်း ရက်စွဲပါရှိသော ကြိုတင်ပုံနှိပ်ထုတ်ဝေထားသည့် လစာဖြတ်ပိုင်း။
- လျှောက်လွှာတင်သည့်ရက်မှ ရက်ပေါင်း 60 အတွင်း ရက်စွဲပါရှိသော Indiana ပြည်နယ် ကလေးသူငယ်ဝန်ဆောင်မှုဌာန (Indiana Department of Child Services) မှ ထုတ်ပေးသော ကလေးထောက်ပံ့ကြေးလက်ခံဖြတ်ပိုင်း၊ Medicaid သို့မဟုတ် Medicare အကျိုးခံစားခွင့်ဆိုင်ရာ ထုတ်ပြန်ချက်။
- လျှောက်လွှာတင်သည့်ရက်မှ ရက်ပေါင်း 60 အတွင်း ရက်စွဲပါရှိသော ဖက်ဒရယ် သို့မဟုတ် ပြည်နယ် တရားရုံး သို့မဟုတ် အေဂျင်စီတစ်ခုခုမှ ပေးပို့သည့် ပထမတန်းစားစာတိုက်စာ။
- ကျောင်းအပ်နှံထားသော ကျောင်းသား၏ အမည်နှင့် နေရပ်လိပ်စာ ဖော်ပြထားသည့် အစိုးရ သို့မဟုတ် ပုဂ္ဂလိက ကျောင်းမှတ်တမ်းများ။

အာမခံထားသော လူနာ- စီးပွားဖြစ် အာမခံထုတ်ကုန် တစ်ခုခုရှိသူ၊ အစိုးရ အာမခံ/အထောက်အပံ့ အစီအစဉ် တစ်ခုခုတွင် ပါဝင်သူ သို့မဟုတ် လူနာကို လျာထားခံရသူ သို့မဟုတ် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူအဖြစ် သတ်မှတ်ထားသည့် IU Health နှင့် ကြိုတင်ညှိနှိုင်းထားသော စာချုပ် သို့မဟုတ် သဘောတူညီချက်ရှိသော လူနာ။

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ လိုအပ်သော ကုသမှု- ဖျားနာခြင်း၊ ဒဏ်ရာရခြင်း၊ ကျန်းမာရေးအခြေအနေ၊ ရောဂါ သို့မဟုတ် ရောဂါလက္ခဏာများကို ကာကွယ်ရန်၊ ရောဂါရှာဖွေရန် သို့မဟုတ် ကုသရန်အတွက် လိုအပ်ပြီး လက်ခံထားသော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စံနှုန်းများနှင့် ကိုက်ညီသည့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် ဆေးပစ္စည်းကိရိယာများ။

အကျိုးမဝင်သော ဝန်ဆောင်မှု- အာမခံထားရှိသော လူနာ၏ လက်ရှိအာမခံ အကျိုးဝင်မှုတွင် မပါဝင်သော သို့မဟုတ် ထိုဝန်ဆောင်မှုအတွက် ကျသင့်ငွေပေးဆောင်ရန် IU Health နှင့် ကြိုတင်စာချုပ် သို့မဟုတ် သဘောတူညီချက် တစ်စုံတစ်ရာ ညှိနှိုင်းထားခြင်းမရှိသော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှု သို့မဟုတ် ထောက်ပံ့မှု။

လူနာ၏ တာဝန်- ကျသင့်ငွေများအနက် လူနာကိုယ်တိုင် ပေးဆောင်ရန် တာဝန်ရှိသည့် အပိုင်းဖြစ်ပြီး၊ အတူမျှခံအာမခံ၊ စရိတ်မျှခံငွေ၊ နုတ်ဖြတ်ငွေနှင့် အာမခံအကျိုးမဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ကျသင့်ငွေများ ပါဝင်သည်။

ကြိုတင်ညှိနှိုင်းထားသော သဘောတူညီချက်- ဆေးကုသမှု မစတင်မီ ထိုကုသမှုအတွက် ကျသင့်မည့် ဈေးနှုန်းကို ကြိုတင်ညှိနှိုင်း၍ ပုံသေ သတ်မှတ်ထားသည့် သဘောတူညီချက်။ ၎င်းသည် ငွေပေးချေမှုအစီအစဉ် မဟုတ်ပါ။

အရည်အချင်းပြည့်မီသော စောင့်ရှောက်မှု- ချက်ချင်း ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကူအညီ မရရှိပါက လူတစ်ဦး၏ ကျန်းမာရေးကို အလွန်အမင်း အန္တရာယ်ဖြစ်စေခြင်း၊ ကိုယ်ခန္ဓာ လုပ်ဆောင်ချက်များတွင် ပြင်းထန်စွာ ထိခိုက်ခြင်း သို့မဟုတ် ကိုယ်အင်္ဂါအစိတ်အပိုင်းတစ်ခုခု၏ လုပ်ဆောင်ချက်ကို ပြင်းထန်စွာ ထိခိုက်စေခြင်းတို့ ဖြစ်ပေါ်နိုင်သည့် ကျန်းမာရေးအခြေအနေများကို ကုသပေးသည့် ဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် ချက်ချင်း ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကူအညီ မလိုအပ်သေးသော်လည်း အချိန်မီ ဆေးကုသမှု မပြုပါက လူတစ်ဦး၏ ကျန်းမာရေးကို အလွန်အမင်း အန္တရာယ်ဖြစ်စေနိုင်သည့် ကျန်းမာရေး အခြေအနေများကို ကုသပေးသည့် ဝန်ဆောင်မှုများဖြစ်သည်။

လုံလောက်သည့် အာမခံမရှိသော လူနာ- ဤမူဝါဒတွင် သတ်မှတ်ထားသည့်အတိုင်း လူနာက တာဝန်ရှိသည့် ကျသင့်ငွေအားလုံးကို အပြည့်အဝပေးဆောင်ရန် ငွေကြေးအရ သို့မဟုတ် ကိုယ်ရေးကိုယ်တာအရ သိသာထင်ရှားသော အခက်အခဲရှိနေသည့် အာမခံထားရှိသော လူနာ။

အာမခံမရှိသော လူနာ- စီးပွားဖြစ် အာမခံထုတ်ကုန် မရှိသူ၊ အစိုးရ အာမခံ/အထောက်အပံ့ အစီအစဉ် တစ်ခုခုတွင် မပါဝင်သူ သို့မဟုတ် လူနာကို လျာထားခံရသူ သို့မဟုတ် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူအဖြစ် သတ်မှတ်ထားသည့် IU Health နှင့် ကြိုတင်ညှိနှိုင်းထားသော စာချုပ် သို့မဟုတ် သဘောတူညီချက် မရှိသော လူနာ။

V. မူဝါဒ ဖော်ပြချက်များ

A. အထွေထွေ

1. IU Health သည် အရေးပေါ်ဆေးကုသမှုနှင့် အလုပ်သမား အက်ဥပဒေ (Emergency Medical Treatment and Labor Act, EMTALA) နှင့်အညီ အရေးပေါ်ဆောင်ရွက်မှုများအတွက် လူနာ၏ ကျသင့်ငွေပေးဆောင်နိုင်စွမ်းအပေါ် မူတည်၍ ကုသမှုပေးရန် ငြင်းဆိုခြင်း၊ ကြန့်ကြာစေခြင်း သို့မဟုတ် အဟန့်အတားဖြစ်စေခြင်းမျိုး ပြုလုပ်မည်မဟုတ်ပါ။
2. IU Health သည် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု ရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသော လူနာများကို အရေးပေါ်ကုသမှု သို့မဟုတ် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ လိုအပ်သော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ပုံမှန်ငွေတောင်းခံမှု ပမာဏ (Amount Generally Billed, AGB) ထက် ပိုမိုကောက်ခံမည်မဟုတ်ပါ။
3. ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုဆိုင်ရာ ဆုံးဖြတ်ချက်များကို လူနာ၏ အသက်၊ လူမျိုး၊ ကိုးကွယ်သည့်ဘာသာ၊ အသားအရောင်၊ ကျား/မ၊ မသန်စွမ်းမှု၊ ဇာတိနိုင်ငံ၊ လိင်စိတ်တိမ်းညွတ်မှု၊ မျိုးဆက်နှင့် မိသားစုအခြေအနေတို့ကို အခြေမခံဘဲ ဆုံးဖြတ်ပါမည်။
4. IU Health သည် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု ရရှိနိုင်မှုနှင့် ပတ်သက်၍ လူနာအားလုံး သိရှိနားလည်စေရန် တက်ကြွစွာ အသိပေးနှိုးဆော်သွားပါမည်။

B. ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု မူဝါဒ၏ ပြင်ပ လျှော့စျေးများ

1. IU Health သည် ဤမူဝါဒတွင် အတိအကျ သတ်မှတ်ထားခြင်း မရှိသော်လည်း ဆေးကုသစရိတ်များကို ထပ်မံ လျှော့ပေါ့ပေးခြင်းမျိုး ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။ ဤလျှော့စျေးများကို IU Health ၏ ဖောင်ပုံစံ 990၊ အစီရင်ခံစာဇယား H တွင် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုအဖြစ် မဖော်ပြထားပါ။

C. အာမခံမရှိသော လူနာများအတွက် ပုံမှန်ကောက်ခံလေ့ရှိသည့် ပမာဏအတိုင်း လျှော့စျေး

1. IU Health ဆေးရုံတွင် ဆေးကုသမှုခံယူသော အာမခံမရှိသည့် လူနာအားလုံးအတွက် လူနာက တာဝန်ရှိသည့်ကျသင့်ငွေကို ပုံမှန်ကောက်ခံလေ့ရှိသည့် ပမာဏအထိ လျှော့ချပေးခြင်းဖြင့် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုကို ရယူနိုင်ပါသည်။
2. ဤလျှော့စျေးကို အလိုအလျောက် ပေးမည်ဖြစ်ပြီး ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု လျှောက်လွှာ မလိုအပ်ပါ။

D. အာမခံမရှိသော လူနာများအတွက် အခြားလျှော့စျေးများ

1. IU Health Medical Group ကခန့်အပ်ထားသောဝန်ဆောင်မှုပေးသူထံတွင် ဖြစ်စေ၊ IU Health ခွဲစိတ်ကုသမှုဌာန (ASC) သို့မဟုတ် IU Health လက်လီဆိုင်ဆေးဆိုင်များတွင် ဖြစ်စေ ဆေးကုသမှုခံယူသော အာမခံမရှိသည့် လူနာများသည် ကျသင့်ငွေအပေါ် လျှော့စျေးခံစားခွင့် ရရှိနိုင်ပါသည်။

E. အာမခံအကျိုးမဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ ရယူသည့် လူနာများအတွက် လျှော့စျေး

1. IU Health သည် အာမခံအကျိုးမဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများကို ရယူသည့် အာမခံထားရှိသော လူနာများအတွက် လူနာက တာဝန်ရှိသည့်ကျသင့်ငွေကို အောက်ပါအတိုင်း လျှော့ချပေးခြင်းဖြင့် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု ပေးနိုင်ပါသည်-
 - a. ဝန်ဆောင်မှုများ မခံယူမီ အာမခံအကျိုးမဝင်ကြောင်း ကြိုတင်အကြောင်းကြားစာ ရရှိခဲ့သော အာမခံထားရှိသည့် လူနာများအတွက် ခုနစ်ဆယ့်ငါး ရာခိုင်နှုန်း (75%) လျှော့ပေးခြင်း၊
 - b. ဝန်ဆောင်မှုများ မရယူမီ အာမခံအကျိုးမဝင်ကြောင်း ကြိုတင်အကြောင်းကြားစာ မရရှိခဲ့သော အာမခံထားရှိသည့် လူနာများအတွက် တစ်ရာရာခိုင်နှုန်း (100%) လျှော့ပေးခြင်း။
2. IU Health သည် အာမခံအကျိုးမဝင်ခြင်း အကြောင်းပြချက်ဖြင့် အာမခံတောင်းဆိုမှု ငြင်းပယ်ခံရပြီးနောက်တွင် သို့မဟုတ် လူနာ၏ တောင်းဆိုချက်အရ ဤအပိုင်း D ရှိ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု ရယူရန် သတ်မှတ်ချက်များနှင့် ကိုက်ညီပါက ကျသင့်ငွေလျှော့ချပေးခြင်းကို ဆောင်ရွက်ပေးနိုင်ပါသည်။
3. အာမခံထားရှိသော လူနာများအနေဖြင့် အာမခံအကျိုးမဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုကို သီးခြားလျှောက်ထားရန် မလိုအပ်ပါ။

F. ငွေကြေးအခက်အခဲကြောင့် ငွေကြေးထောက်ပံ့ခြင်း

1. ဤမူဝါဒအရ ငွေကြေးအခက်အခဲကြောင့် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီစေရန် လူနာ သို့မဟုတ် အာမခံပေးသူသည်-

- a. ဖြည့်စွက်ထားသော ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု လျှောက်လွှာကို လိုအပ်သည့် အထောက်အကူပြု စာရွက်စာတမ်းများအားလုံးနှင့်အတူ တင်ပြရမည်ဖြစ်ပြီး၊ ဤမူဝါဒနှင့်အညီ ခွင့်ပြုချက် ရရှိရမည်။
 - b. ဤမူဝါဒတွင် သတ်မှတ်ထားသည့်အတိုင်း Indiana ပြည်နယ်တွင် နေထိုင်သူ ဖြစ်ရမည်။ ထို့ပြင်
2. အာမခံမရှိပါက အစိုးရအာမခံ သို့မဟုတ် အထောက်အပံ့အစီအစဉ်၊ ကျန်းမာရေးအာမခံဈေးကွက် (Health Insurance Marketplace) သို့မဟုတ် အခြားသောအာမခံအရင်းအမြစ်များမှတစ်ဆင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ အကျုံးဝင်မှု ရရှိနိုင်ခြင်း ရှိ၊ မရှိ ဆုံးဖြတ်နိုင်ရန် IU Health ၏ ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ အကြံပေးဌာန (Financial Counseling Department) မှ ဝန်ထမ်းတစ်ဦးနှင့် တိုင်ပင်ဆွေးနွေးရမည်။
 3. ငွေကြေးခက်အခဲကြောင့် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုသည် ဤမူဝါဒအရ သတ်မှတ်ထားသည့် အရည်အချင်းပြည့်မီသော စောင့်ရှောက်မှုအတွက်သာ ရရှိနိုင်ပါသည်။
 4. ဤအပိုင်းအရ ဖက်ဒရယ် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှု အဆင့် (FPL) ဝင်ငွေ ကန့်သတ်ချက်များမှာ အောက်ပါအတိုင်း ဖြစ်ပါသည်-

အိမ်ထောင်စုအတွင်း အရွယ်ရောက်ပြီးသူ ဦးရေ*	အိမ်ထောင်စုအတွင်း မှီခိုသူဦးရေ	FPL ဝင်ငွေ ကန့်သတ်ချက်
1 ဦးနှင့်အထက်	0	200%
2 ဦးနှင့်အထက်	1 ဦးနှင့်အထက်	250%
1	1 ဦးနှင့်အထက်	300%

*အချို့အခြေအနေများတွင် အရွယ်ရောက်ပြီးသူတစ်ဦးသည်လည်း မှီခိုသူအဖြစ် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီပါသည်။ ထိုသို့ဖြစ်ပွားပါက၊ IU Health သည် ဖက်ဒရယ် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုအဆင့် (FPL) တွက်ချက်မှု ရည်ရွယ်ချက်အတွက် ထိုအရွယ်ရောက်ပြီးသူအား မှီခိုသူအဖြစ် သတ်မှတ်ပေးပါမည်။

G. ကိုယ်ရေးကိုယ်တာအခက်အခဲကြောင့် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု

1. ဤမူဝါဒအရ ကိုယ်ရေးကိုယ်တာအခက်အခဲကြောင့် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီစေရန် လူနာ သို့မဟုတ် အာမခံပေးသူသည်-
 - a. ဖြည့်စွက်ထားသော ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု လျှောက်လွှာကို လိုအပ်သည့် အထောက်အကူပြု စာရွက်စာတမ်းများအားလုံးနှင့်အတူ တင်ပြရမည်ဖြစ်ပြီး၊ ဤမူဝါဒနှင့်အညီ ခွင့်ပြုချက် ရရှိရမည်။
 - b. ဤမူဝါဒတွင် သတ်မှတ်ထားသည့်အတိုင်း Indiana ပြည်နယ်တွင် နေထိုင်သူ ဖြစ်ရမည်။ ထို့ပြင်
 - c. အာမခံမရှိပါက အစိုးရအာမခံ သို့မဟုတ် အထောက်အပံ့အစီအစဉ်၊ ကျန်းမာရေးအာမခံဈေးကွက် (Health Insurance Marketplace) သို့မဟုတ် အခြားသောအာမခံအရင်းအမြစ်များမှတစ်ဆင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ အကျုံးဝင်မှု ရရှိနိုင်ခြင်း ရှိ၊ မရှိ ဆုံးဖြတ်နိုင်ရန် IU Health ၏ ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ အကြံပေးဌာန (Financial Counseling Department) မှ ဝန်ထမ်းတစ်ဦးနှင့် တိုင်ပင်ဆွေးနွေးရမည်။
2. အိမ်ထောင်စုက ပေးဆောင်ရန်ကျန်ရှိသော လူနာက တာဝန်ရှိသည့်ကျသင့်ငွေသည် လူနာ သို့မဟုတ် ၎င်း၏ အာမခံပေးသူ၏ တစ်နှစ်တာ အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေ၏ 5% ထက် ကျော်လွန်နေပါက အာမခံမရှိသော သို့မဟုတ် လုံလောက်သည့်အာမခံမရှိသော လူနာ သို့မဟုတ် ၎င်းတို့၏ အာမခံပေးသူသည် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုရရှိရန် အရည်အချင်းပြည့်မီနိုင်ပါသည်။
3. အတည်ပြုချက်ရရှိပါက အိမ်ထောင်စု၏ ပေးဆောင်ရန် ကျန်ရှိသည့် ပမာဏကို လူနာ သို့မဟုတ် အာမခံပေးသူ၏ တစ်နှစ်တာ အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေ၏ 5% အထိ လျော့ချပေးပါမည်။
4. U Health သည် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုကို ဆုံးဖြတ်ရန်အတွက် ပြင်ပဒေတာအရင်းအမြစ်များကို အသုံးပြုနိုင်ပြီး လူနာများအား ကိုယ်ရေးကိုယ်တာ အခက်အခဲ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုအတွက် ယာယီ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသူများအဖြစ် သတ်မှတ်နိုင်ရန် ဤမူဝါဒနှင့်အညီ လူနာများပေးဆောင်ရန်ကျန်ရှိသော ငွေပမာဏများကို ညှိနှိုင်းပေးနိုင်ပါသည်။

H. သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုကာလ

1. IU Health ၏ အပိုင်း IV.E-F အရ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု အတည်ပြုချက် ရရှိပါက လူနာအား မူလစစ်ဆေးအတည်ပြုပေးခဲ့သည့် ရောဂါအခြေခံအကြောင်းရင်းနှင့် သက်ဆိုင်သော ကုသမှုများအတွက် ထိုနှစ် ပြက္ခဒိန်နှစ်ကုန်ဆုံးသည်အထိ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု ရရှိရန် အာမခံချက်ပေးပါမည်။
2. ရယူနေဆဲငွေကြေးထောက်ပံ့မှု ဆက်လက်ပံ့ပိုးပေးနိုင်ရန် အခြေအနေတစ်ရပ်အနေဖြင့်၊ လူနာသည်

အရည်အချင်းသတ်မှတ်ချက်များနှင့် ကိုက်ညီမှု ရှိနေဆဲဖြစ်ကြောင်း စစ်ဆေးအတည်ပြုရန် IU Health ထံမှ တောင်းဆိုမှုများကို လိုက်နာဆောင်ရွက်ရမည်။

I. ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုဆိုင်ရာ ကော်မတီက ခွင့်ပြုထားသည့် အယူခံများနှင့် ထောက်ပံ့မှု

1. ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုဆိုင်ရာ ကော်မတီသည် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုနှင့်ဆိုင်သော အယူခံတောင်းဆိုချက်အားလုံးကို ပြန်လည်သုံးသပ်ကာ ဆုံးဖြတ်ချက်များ ချမှတ်ပါမည်။ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု ဆုံးဖြတ်ချက်နှင့်ပတ်သက်၍ လူနာ သို့မဟုတ် အာမခံပေးသူက အယူခံဝင်လိုပါက သက်ဆိုင်မည်ဆိုလျှင် လိုအပ်သော နောက်ထပ်အချက်အလက်များ သို့မဟုတ် တောင်းဆိုထားသည့် အထောက်အထားစာရွက်စာတမ်းများနှင့်အတူ အယူခံလွှာ တင်ရမည်။
2. ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုဆိုင်ရာ ကော်မတီသည် တောင်းဆိုချက်များကို ပြန်လည်သုံးသပ်ကာ အောက်ပါတို့အပါအဝင် ထပ်ဆောင်းငွေကြေးထောက်ပံ့မှု ပေးနိုင်ပါသည်-
 - a. Indiana ပြည်နယ်တွင် IU Health ကသာ ပံ့ပိုးနိုင်သည့် ကုသမှုကို ရှာဖွေနေသည့် သို့မဟုတ် ဆက်လက်ကုသမှုဆက်လက်ခံယူခြင်းဖြင့် IU Health ထံမှ ဆက်လက်ရရှိသော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများကြောင့် အကျိုးကျေးဇူးရရှိနိုင်မည့်လူနာများကို အကူအညီပေးခြင်း။
 - b. IU Health ဆေးရုံ သို့မဟုတ် နယ်မြေအလိုက် သက်ဆိုင်ရာ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အရာရှိချုပ် (CMO)၊ အမှုဆောင် အရာရှိချုပ် (CEO) သို့မဟုတ် ဘဏ္ဍာရေး အရာရှိချုပ် (CFO) တို့မှ အတည်ပြုထားသော ကုသမှုများ၊ ၎င်းတွင် ငွေပေးချေမည့် အရင်းအမြစ် မရှိသော်လည်း ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်ပြီး ရွှေ့ဆင်း၍မရသော ဝန်ဆောင်မှုများလည်း ပါဝင်သည်။
 - c. ငွေပေးချေရင်းမြစ်မရှိကြောင်း သိရှိထားသော်လည်း ပံ့ပိုးပေးသည့် ကုသစောင့်ရှောက်မှု၊
 - d. ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အရေးပေါ်အခြေအနေကြောင့် ပံ့ပိုးပေးခဲ့ရသော်လည်း ငွေပေးချေမည့်သူက ပေးဆောင်ရန် ငြင်းပယ်ထားသော ကုသစောင့်ရှောက်မှု၊
 - e. အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာ လူသားချင်းစာနာထောက်ထားမှုဆိုင်ရာ အကူအညီနှင့်
 - f. IU Health ၏ မစ်ရှင်ကို ဖြည့်ဆည်းပေးနိုင်ကြောင်း ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုဆိုင်ရာ ကော်မတီက သတ်မှတ်ထားသည့် အခြားစောင့်ရှောက်မှုများ။
3. ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုဆိုင်ရာ ကော်မတီ၏ ဆုံးဖြတ်ချက်အားလုံးသည် နောက်ဆုံး ဆုံးဖြတ်ချက်ဖြစ်သည်။

J. ယာယီ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီခြင်း

1. ဤယာယီသတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီခြင်း ကဏ္ဍအောက်မှ ငွေကြေးဆိုင်ရာ အကူအညီများ ရရှိရန်အတွက် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု လျှောက်လွှာကိုတင်သွင်းရန် မလိုပါ။
 - a. IU Health သည် ယာယီ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီခြင်းကို အတည်ပြုရန်နှင့် ဤမူဝါဒနှင့် ကိုက်ညီအောင် ငွေပမာဏများကို ချိန်ညှိရန် ပြင်ပဒေတာအရင်းအမြစ်များကို အသုံးပြုနိုင်သည်။
2. IU Health သည် အောက်ပါပရိုဂရမ်များထဲမှ တစ်ခုအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီကြောင်း တွေ့ရှိပြီး၊ ဤမူဝါဒအရ သတ်မှတ်ထားသည့် အရည်အချင်းပြည့်မီသော စောင့်ရှောက်မှုကို လူနာကခံယူထားပါက လူနာ သို့မဟုတ် ၎င်းတို့၏ အာမခံသူများကို ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုအတွက် ယာယီ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသည်ဟု ယူဆပါမည်။
 - a. Medicaid (မည်သည့်ပြည်နယ်မဆို)
 - b. Indiana ပြည်နယ် ကလေးများ၏ အထူးကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများ (Indiana Children's Special Health Care Services)
 - c. Healthy Indiana Plan
 - d. ဆေးရုံမှ ဆုံးဖြတ်သော ယာယီသတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီခြင်း (Hospital Presumptive Eligibility, PE) ချီးမြှင့်ခံရသော လူနာများ
 - e. Eskenazi Health Advantage ပရိုဂရမ်အတွက် အတည်ပြုထားသော လူနာများ
 - f. လူနာ သို့မဟုတ် အာမခံပေးသူ၏ အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေစုစုပေါင်းသည် ဖက်ဒရယ် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုအဆင့် (FPL) ဝင်ငွေသတ်မှတ်ချက်နှင့် ကိုက်ညီကြောင်း စစ်ဆေးအတည်ပြုပေးသည့် ပြည်နယ် နှင့်/သို့မဟုတ် ဖက်ဒရယ် ပရိုဂရမ်။
3. IU Health သည် ဤမူဝါဒတွင် ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း အကောင်အထည်ဖော်မှု ထူးခြားသော ငွေကြေးရယူရေး ဆောင်ရွက်ချက် (ECA) ဆောင်ရွက်ရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသည့်အချိန်မှစ၍ အနည်းဆုံး ရက်ပေါင်း တစ်ရာနှစ်ဆယ် (120) ကြာပြီးနောက် ငွေကြေးကောက်ခံရေးအေဂျင်စီ မိတ်ဖက်များထံ လွှဲပြောင်းထားသော အကောင်အားလုံးကို သုံးလတစ်ကြိမ် ပြန်လည်စစ်ဆေးမှု ပြုလုပ်ပါမည်။ လူနာ သို့မဟုတ် အာမခံသူ၏ တစ်ဦးချင်း အမှတ်ပေးစံနှုန်းများအရ

လူနာသည် ဆေးဖိုးဝါးခ ပေးဆောင်နိုင်ခြေ နည်းပါးခြင်း နှင့်/သို့မဟုတ် ပေးဆောင်ရန် အလားအလာ မရှိခြင်း သို့မဟုတ် ခရက်ဒစ်ကတ်မရှိခြင်းတို့ကို ပြသနေပါက ထိုလူနာ သို့မဟုတ် အာမခံသူအား ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု ရရှိရန် ယာယီ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသူအဖြစ် သတ်မှတ်နိုင်ပါသည်။

- a. IU Health သည် ငွေကြေးကောက်ခံရေးအေဂျင်စီထံသို့ လွှဲပြောင်းထားခြင်းမရှိသေးသော လူနာများနှင့် ငွေကြေးဆိုင်ရာ အထောက်အပံ့အတွက် ယာယီ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသည့် လူနာများ၏ လက်ကျန်ငွေများကိုလည်း အခါအားလျော်စွာ စစ်ဆေးနိုင်ပါသည်။
- 4. ဖော်ပြပါအခြေအနေများတွင်လည်း ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုကို ထပ်ဆောင်းပေးအပ်နိုင်ပါသည်-
 - a. လူနာ သို့မဟုတ် ၎င်းတို့၏ အာမခံပေးသူသည် ဒေဝါလီခံရန် တရားရုံးသို့ လျှောက်ထားမှုပြုလုပ်ထားသည်ကို တွေ့ရှိရပါက။
 - b. လူနာက ကွယ်လွန်သွားပြီး မည်သည့်အမွေအနှစ် ပိုင်ဆိုင်မှုမရှိကြောင်း တွေ့ရှိရပါက။
 - c. လူနာက ကွယ်လွန်သွားပြီး ကွယ်လွန်ချိန်တွင် အသက် 21 နှစ်အောက် ဖြစ်ပါက။

K. အခြားသော အကူအညီရယူနိုင်သည့် အရင်းအမြစ်များ အားလုံး ကုန်ဆုံးသွားခြင်း

- 1. ဤမူဝါဒအရ ငွေကြေး သို့မဟုတ် ကိုယ်ရေးကိုယ်တာ အခက်အခဲကြောင့် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု မရရှိမီ လူနာများအနေဖြင့် Medicaid နှင့် အခြားရင်းမြစ်များ အပါအဝင် အခြားသော ပြည်နယ်နှင့် ဖက်ဒရယ် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အကူအညီပေးရေး ပရိုဂရမ်များအားလုံးကို အသုံးပြုထားပြီးဖြစ်ရန် လိုအပ်နိုင်ပါသည်။
- 2. သက်ဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးအာမခံ ပေါ်လစီအရ အကျိုးဝင်မှု ရရှိနိုင်ခြေရှိသော လူနာများသည် အာမခံမှ ရရှိနိုင်သည့် အကျိုးခံစားခွင့် အားလုံးကို ဦးစွာ အသုံးပြုပြီးဖြစ်ရမည်။
 - a. ယင်းတွင် မိမိကိုယ်ပိုင် အာမခံပေါ်လစီအရ အကျိုးဝင်မှုရှိသော လူနာများနှင့် ပြင်ပအဖွဲ့အစည်း မူဝါဒမှ အကျိုးခံစားခွင့်များ ရရှိနိုင်သူများလည်း ပါဝင်သည်။
 - b. IU Health သည် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု မပေးအပ်မီ သက်ဆိုင်ရာ အာမခံကုမ္ပဏီထံသို့ အာမခံတောင်းဆိုလျှာကို စနစ်တကျ တင်ပြထားကြောင်း အထောက်အထားပြသရန် လူနာများအား တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။
- 3. ပြင်ပအဖွဲ့အစည်းကြောင့် ထိခိုက်ဒဏ်ရာရရှိခဲ့ပြီး IU Health ဆေးရုံတွင် ဆေးကုသမှုခံယူသော သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသည့် လူနာများသည် နောက်ပိုင်းတွင် ထိုပြင်ပအဖွဲ့အစည်းထံမှ ငွေကြေးအရ လျော်ကြေး သို့မဟုတ် ဆုကြေးငွေများ ရရှိခဲ့ပါက ထိုရရှိသော ငွေကြေးပမာဏဖြင့် အကျိုးမဝင်ဘဲ ကျန်ရှိနေသေးသည့် မည်သည့်ဆေးကုသစရိတ်အတွက်မဆို ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု ရရှိနိုင်ပါသည်။
- 4. အထက်ဖော်ပြပါ အခြေအနေများတွင် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုကို ခွင့်ပြုပေးပြီးဖြစ်စေကာမူ အကယ်၍ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုကို ပေးအပ်ခဲ့ခြင်းမရှိပါက IU Health အနေဖြင့် ရရှိပိုင်ခွင့်ရှိမည့် ပမာဏနှင့် ညီမျှသော ငွေကြေးပမာဏကို ထိုငွေကြေးထောက်ပံ့မှု ဆုံးဖြတ်ချက်မှ ပြန်လည်နုတ်ယူပိုင်ခွင့် သို့မဟုတ် ပယ်ဖျက်ပိုင်ခွင့် ရှိပါသည်။

L. လူနာပိုင်ဆိုင်မှုများ

- 1. လူနာ သို့မဟုတ် ၎င်း၏ အာမခံပေးသူသည် ဆေးကုသစရိတ်များကို ပေးဆောင်ရန်အတွက် လုံလောက်သော ဝင်ငွေ သို့မဟုတ် ဥပဒေအရ ရရှိသော လျော်ကြေးငွေကဲ့သို့သော သိသာထင်ရှားသည့် ပိုင်ဆိုင်မှုများ ရှိနေသည့် အခြေအနေများ ရှိနိုင်ပါသည်။ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုဆိုင်ရာ ကော်မတီသည် ငွေကြေးအခက်အခဲရှိ မရှိ ဆုံးဖြတ်ရာတွင် ဝင်ငွေ သို့မဟုတ် ပိုင်ဆိုင်မှုများကို အကဲဖြတ်နိုင်ပါသည်။
- 2. IU Health သည် လူနာ သို့မဟုတ် အာမခံပေးသူ ပိုင်ဆိုင်သော ပိုင်ဆိုင်မှုများအားလုံး၏ စာရင်းကို တောင်းဆိုနိုင်ပြီး ထိုအပေါ်မူတည်၍ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု ဆုံးဖြတ်ချက်ကို လိုအပ်သလို ပြင်ဆင်သတ်မှတ်နိုင်ပါသည်။

M. ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုရယူရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသော လူနာများအတွက် ကျသင့်ငွေများ တွက်ချက်ခြင်း

- 1. IU Health သည် ငွေကြေးအခက်အခဲကြောင့် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုရယူရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသော လူနာများအား ငွေကောက်ခံမှုကို ထိုလူနာက ဝန်ဆောင်မှုများကို လက်ခံရယူခဲ့သည့် သက်ဆိုင်ရာ IU Health ဆေးရုံ၌ ပုံမှန်ငွေတောင်းခံမှု ပမာဏ (Amounts Generally Billed, AGB) ထက် မပိုအောင် ဆေးရုံငွေတောင်းခံမှုများကို ကန့်သတ်ထားသည်။
- 2. IU Health သည် IU Health ဆေးရုံအဆောက်အအုံ တစ်ခုချင်းစီ၏ ပုံမှန်ငွေတောင်းခံမှု ပမာဏ (AGB) ကို တွက်ချက်ရန်အတွက် အခြေခံအဖြစ် နောက်ကြောင်းပြန်ကြည့်နည်းလမ်းကို အသုံးပြုပါသည်။ ပုံမှန်ငွေတောင်းခံမှု ပမာဏ (AGB) သည် စီးပွားဖြစ် ကျန်းမာရေးအာမခံ ကုမ္ပဏီအားလုံးနှင့် Medicare Fee-for-Service တို့ထံမှ တစ်နှစ်စာ ပျမ်းမျှ ရရှိသော ပြန်လည်ပေးချေငွေများအပေါ် အခြေခံ၍ တွက်ချက်ထားခြင်း ဖြစ်သည်။

3. ပုံမှန်ငွေတောင်းခံမှု ပမာဏ (AGB) ကို နှစ်စဉ် တွက်ချက်ပြီး ဤမူဝါဒတွင် အကျုံးဝင်သော လိုင်စင်ရ IU Health ဆေးရုံ တစ်ခုချင်းစီ၏အလိုက် သီးခြားသတ်မှတ်ထားကာ IU Health ဝတ်ဆိုက်တွင် ကြည့်ရှုနိုင်ပါသည်။
4. အထက်ပါ တွက်ချက်မှုဆိုင်ရာ နည်းစနစ်များ နှင့်/သို့မဟုတ် ဆေးရုံအသီးသီးအတွက် သတ်မှတ်ထားသော ပုံမှန်ငွေတောင်းခံမှု ပမာဏ (AGB) ကို သိရှိလိုပါက FinancialAssistance@IUHealth.org သို့ အီးမေးလ်ပေးပို့၍သော်လည်းကောင်း၊ ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ အကြံပေးဌာန အခမဲ့ဖုန်းနံပါတ် 1-888-531-3004 သို့ ဆက်သွယ်၍သော်လည်းကောင်း စာဖြင့်ရေးသား တောင်းဆိုနိုင်ပြီး အခမဲ့ ရယူနိုင်ပါသည်။

VI. လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများ

- A. လူမှုအသိုင်းအဝိုင်းထံ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု ရရှိနိုင်မှုအကြောင်း အသိပေးကြေညာခြင်း
 1. IU Health သည် ဤမူဝါဒအရ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ရရှိနိုင်မှုကို လူအများ ကျယ်ကျယ်ပြန့်ပြန့် သိရှိစေရန်အတွက် အောက်ပါအတိုင်း ဆောင်ရွက်သွားပါမည်-
 - a. ဤမူဝါဒ၊ ဤမူဝါဒ၏ ရှင်းလင်းလွယ်ကူသော စကားအသုံးအနှုန်းနှင့် ရေးထားသော အကျဉ်းချုပ်နှင့် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု လျှောက်လွှာကို ၎င်း၏ ဝတ်ဆိုက်တွင် တင်ထားပါမည်။
 - b. လူနာများအား စာရင်းသွင်းစဉ် နှင့်/သို့မဟုတ် ဆေးရုံဆင်းချိန်၌ ဤမူဝါဒ၏ ရှင်းလင်းလွယ်ကူသော စကားအသုံးအနှုန်းနှင့် ရေးထားသော အကျဉ်းချုပ်ကို ပေးပါမည်။
 - c. အရေးပေါ်ဌာနများနှင့် မှတ်ပုံတင်သည့်နေရာများကဲ့သို့သော သင့်လျော်သည့် အရေးပေါ်ကုသရေးဌာနများတွင် ရရှိနိုင်သော အကူအညီများကို ဖော်ပြထားမည့်အပြင် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသော လူနာများအနေဖြင့် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု လျှောက်လွှာကို မည်သို့ရယူနိုင်ကြောင်း လမ်းညွှန်ပေးသည့် ကြေညာချက်များကို သိသာထင်ရှားစွာ ကပ်ထားပါမည်။
 - d. ဆေးရုံဆင်းပြီးနောက် လူနာထံပေးပို့သော ငွေတောင်းခံလွှာအားလုံးတွင် ဤမူဝါဒအကြောင်းနှင့် ပတ်သက်၍ လူနာများ သိရှိနိုင်စေရန် ထင်ရှားသော စာသားဖြင့် အသိပေးချက်နှင့်အတူ မေးမြန်းစုံစမ်းလိုသည်များကို ကူညီဖြေကြားပေးနိုင်မည့် ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှုဌာန၏ ဖုန်းနံပါတ်ကိုပါ ထည့်သွင်းဖော်ပြရမည်။
 - e. ပုံမှန် ရုံးဖွင့်ချိန်အတွင်း ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှု ကိုယ်စားလှယ်များကို ဖုန်းဖြင့် ဆက်သွယ် မေးမြန်းနိုင်ရန် စီစဉ်ပေးထားပါမည်။
 - f. ဤမူဝါဒ၏ မိတ္တူများ၊ ဤမူဝါဒ၏ ရှင်းလင်းလွယ်ကူသော စကားအသုံးအနှုန်းနှင့် ရေးထားသော အကျဉ်းချုပ်နှင့် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု လျှောက်လွှာတို့ကို လူနာများ သို့မဟုတ် ၎င်းတို့၏ အာမခံသူများက တောင်းဆိုပါက ၎င်းတို့ထံ အခမဲ့ ပို့ပေးပါ။
 - g. ဤမူဝါဒကို အများပြည်သူသို့ ကမ်းလင့်ထောက်ကူခြင်း လုပ်ငန်းစဉ်များ၏ အစိတ်အပိုင်းတစ်ခုအဖြစ် ကျယ်ကျယ်ပြန့်ပြန့် ဆက်သွယ်အသိပေးသွားမည်။
 - h. လူနာနှင့် တိုက်ရိုက်ထိတွေ့ဆက်ဆံရသော ဝန်ထမ်းများကို ဤမူဝါဒနှင့် ပတ်သက်၍လည်းကောင်း၊ လူနာများအား သက်ဆိုင်ရာ ပရိုဂရမ်သို့ လွှဲပြောင်းပေးရမည့် လုပ်ငန်းစဉ်နှင့် ပတ်သက်၍လည်းကောင်း သင်တန်းပေး လေ့ကျင့်ပေးပါမည်။
- B. ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု လျှောက်လွှာ
 1. ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု လျှောက်လွှာတွင် အောက်ပါစာရွက်စာတမ်းများ ပါဝင်ရမည်-
 - a. ဖော်ပြပါတို့အနက်မှ အနည်းဆုံး တစ်ခုပါဝင်သည့် အိမ်ထောင်စု သို့မဟုတ် အာမခံပေးသူ၏ နောက်ဆုံး သုံး (3) လအတွင်း ရရှိခဲ့သော ဝင်ငွေအရင်းအမြစ် အားလုံး-
 - i. နောက်ဆုံးသုံး (3) လအတွက် လစာပြေစာ သို့မဟုတ် လူမှုဖူလုံရေးအကျိုးခံစားခွင့်များ၊
 - ii. နောက်ဆုံးတင်ထားသော ပြည်နယ်နှင့် ဖက်ဒရယ် အခွန်ပြန်တမ်းများ၊ နောက်ဆက်တွဲ ဇယားများ အားလုံး အပြည့်အစုံ ပါဝင်ရမည့် သို့မဟုတ်
 - iii. နောက်ဆုံးထုတ်ပေးထားသော W-2 ထုတ်ပြန်ချက်၊
 - b. ချက်လက်မှတ်နှင့် ငွေစုစာရင်းစာရင်း၊ အပ်နှံငွေအသိအမှတ်ပြုလက်မှတ်များ၊ ရှယ်ယာများ၊

ငွေတိုက်စာချုပ်များနှင့် ငွေကြေးဈေးကွက်အကောင်အထည်ဖော်မှု နောက်ဆုံးထုတ်ပေးထားသော စာရင်းရှင်းတမ်း (3) စောင်။

- c. လူနာ သို့မဟုတ် အာမခံပေးသူ၏ ဝင်ငွေသည် ဖက်ဒရယ်အခွန်ရှင်းတမ်းတင်သွင်းရန် မလိုအပ်ပါက အထက်ပါအချက်ကို မှန်ကန်ကြောင်းသက်သေခံသည့် ကျွမ်းကျင်လွှာကို တင်သွင်းနိုင်သည်။
 - d. က်ဆိုင်ပါက၊ ကွာရှင်းပြတ်စဲခြင်း/အိမ်ထောင်ရေးဖျက်သိမ်းခြင်း အမိန့်စာများနှင့် ကလေး စောင့်ရှောက်ခွင့် အမိန့်စာ။
2. ငွေကြေးအခက်အခဲကြောင့် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု လျှောက်ထားလိုသော လူနာများ သို့မဟုတ် ၎င်းတို့၏ အာမခံပေးသူများအနေဖြင့် ဆေးရုံဆင်းပြီး ရက်ပေါင်းကိုးဆယ် (90) အတွင်း လျှောက်လွှာတင်သွင်းရန် တိုက်တွန်းပါသည်။ လူနာများ သို့မဟုတ် ၎င်းတို့၏ အာမခံပေးသူများသည် IU Health မှ ဆေးရုံဆင်းပြီးနောက် ပထမဆုံးအကြိမ် ငွေတောင်းခံလွှာ ပြုစုပေးသည့်ရက်မှစ၍ ရက်ပေါင်း နှစ်ရာလေးဆယ် (240) အထိ လျှောက်လွှာကို တင်သွင်းနိုင်ပါသည်။ သို့သော်လည်း အကောင်အထည်ဖော်မှုသည် ပထမဆုံးအကြိမ် ငွေတောင်းခံလွှာ လက်ခံရရှိပြီးနောက် ရက်ပေါင်း တစ်ရာနှစ်ဆယ် (120) ပြည့်သည်နှင့်တစ်ပြိုင်နက် ထူးခြားသော ငွေကြေးရယူရေး ဆောင်ရွက်ချက် (ECA) ဆောင်ရွက်ခြင်းကို ခံရနိုင်ပါသည်။
- a. မပြည့်စုံသော ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု လျှောက်လွှာကို လူနာများ သို့မဟုတ် ၎င်းတို့၏ အာမခံပေးသူများက တင်သွင်းပါက ၎င်းလျှောက်လွှာတွင် လိုအပ်ချက်များ ရှိကြောင်း IU Health က တွေ့ရှိသည့်အခါ စာဖြင့် အသိပေးပါမည်။ အကြောင်းကြားစာ ပေးပို့သည့်ရက်မှစ၍ ရက်ပေါင်း လေးဆယ့်ငါး (45) ရက်အ ဝ လျှောက်လွှာကို ဆိုင်းငံ့ထားပါမည်။
 - b. IU Health သည် လျှောက်လွှာ ပြီးစီးသည်အထိ ဝိုက်ပတ် လေးဆယ့်ငါး (45) ရက်ကာလ သက်တမ်းကုန်ဆုံးသည်အထိ မည်သည့် ထူးခြားသော ငွေကြေးရယူရေး ဆောင်ရွက်ချက် (ECA) ကိုမ ဝ ခေတ္တရပ်ဆိုင်းထားပါမည်။
3. အင်္ဂလိပ်စာ ကျွမ်းကျင်မှု အကန့်အသတ်ရှိသောလူနာများသည် အောက်ပါ ဘာသာစကားများထဲမှ တစ်ခုဖြင့် ဤမူဝါဒ မိတ္တူ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု လျှောက်လွှာနှင့် ရှင်းလင်းလွယ်ကူသော စကားအသုံးအနှုန်းနှင့် ရေးထားသော အကျဉ်းချုပ်ကို တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်-
- a. အာရပ်ဘာသာ၊
 - b. မြန်မာဘာသာ၊
 - c. မြန်မာဘာသာ - ဖလမ်း၊
 - d. မြန်မာဘာသာ - ဟားခါး ချင်း၊
 - e. မန်ဒရင်း/တရုတ်၊ သို့မဟုတ်
 - f. စပိန်ဘာသာ
4. လူနာ ၊ နှင့်/သို့မဟုတ် လူနာ၏ ဆရာဝန်၊ မိသားစုဝင်များ၊ ဥပဒေရေးရာ အကြံပေးသူ၊ လူမှုအသိုင်းအဝိုင်း သို့မဟုတ် ဘာသာရေးအဖွဲ့အစည်းများ၊ လူမှုဝန်ဆောင်မှုဌာန သို့မဟုတ် ဆေးရုံဝန်ထမ်းများကဲ့သို့သော လူနာ၏ကိုယ်စားလှယ်သည် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု လျှောက်လွှာကို လူနာ၏ အဓိက စာပို့လိပ်စာသို့ အခမဲ့ ပို့ပေးရန် တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။
5. IU Health သည် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု လျှောက်လွှာများနှင့် အထောက်အကူပေးသော စာရွက်စာတမ်းများအားလုံး၏ လျှို့ဝှက်မှုကို ထိန်းသိမ်းပါသည်။
6. IU Health သည် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု လျှောက်လွှာ၏ မည်သည့်အပိုင်းကိုမဆို မမှန်ကန်စွာ ဖြည့်စွက်ထားသည့် လူနာ သို့မဟုတ် အာမခံပေးသူအတွက် ငွေကြေးအကူအညီကို ငြင်းပယ် သို့မဟုတ် ဖျက်သိမ်းပါမည်။

C. ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုဆိုင်ရာ ဆုံးဖြတ်ချက်များ

- 1. ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု လျှောက်လွှာ အပြည့်အစုံနှင့် တောင်းဆိုထားသော နောက်ဆက်တွဲ အထောက်အထားများ အားလုံးကို လက်ခံရရှိပြီးနောက်၊ IU Health သည် လျှောက်လွှာ၏ ရလဒ်ကို ရက်ပေါင်း ကိုးဆယ် (90) အတွင်း ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုဆိုင်ရာ ဆုံးဖြတ်ချက် တစ်စောင် ထုတ်ပြန်ပေးခြင်းဖြင့် လူနာ သို့မဟုတ် အာမခံပေးသူတို့ အကြောင်းကြားပေးပါမည်။
- 2. လူနာ၏ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု လျှောက်လွှာနှင့် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုဆုံးဖြတ်ချက်များသည် ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့် ရက်စွဲတိုင်းနှင့် အတည်ပြုထားသည့် ဆက်စပ်ပြသမှုများအတွက် သီးခြား သက်ဆိုင်ပါသည်။
- 3. လူနာ သို့မဟုတ် အာမခံပေးသူသည် အခမဲ့ကုသခွင့်အပြည့်အဝမရရှိဘဲ အချို့တစ်ဝက်သာ ခွင့်ပြုချက်ရရှိခဲ့ပြီး ဝိုင်းဆုံးဖြတ်ချက်ကို ပြန်လည်သုံးသပ်ရန်အတွက် နောက်ထပ်အချက်အလက်များကို ထပ်မံတင်ပြလာပါက ဝင်ငွေစက်ဝန်းဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုအဖွဲ့ (Revenue Cycle Services) သည် ယခင်ထုတ်ပြန်ထားသော

ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုဆိုင်ရာ ဆုံးဖြတ်ချက်ကို ပြင်ဆင်သတ်မှတ်ပေးနိုင်ပါသည်။

D. ဤဘဏ်အဖွဲ့အစည်း၏ ငွေကြေးရယူရေး ဆောင်ရွက်ချက်များ

1. IU Health သည် ဤမူဝါဒအရ လူနာ၏ အကူအညီရယူနိုင်ခွင့် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုကို ဆုံးဖြတ်ရန် ကျိုးကြောင်းဆီလျော်စွာ အားထုတ်ပြီးနောက်၊ ပေးဆောင်ရန် ပျက်ကွက်နေသော လူနာ၏ ငွေစာရင်းများကို ပြင်ပ ငွေကြေးကောက်ခံရေးအဖွဲ့အစည်း သို့ လွှဲပြောင်းပေးအပ်နိုင်ပါသည်။ ကျိုးကြောင်းဆီလျော်သော ကြိုးပမ်းမှုများတွင် အောက်ပါအချက်များ ပါဝင်သည်-
 - a. IU Health နှင့် ၎င်း၏ ပြင်ပ ငွေကြေးကောက်ခံရေးအဖွဲ့အစည်းသည် ထူးခြားသော ငွေကြေးရယူရေး ဆောင်ရွက်ချက် (ECA) စတင်မည့်နေ့မှစ၍ အနည်းဆုံး နှစ်ဆယ် (30) ရက်ကြို၍ ဤမူဝါဒအကြောင်းကို လူနာအား အသိပေးပါမည်။
 - b. IU Health နှင့် ၎င်း၏ ပြင်ပ ငွေကြေးကောက်ခံရေးအဖွဲ့အစည်းသည် လူနာအား ဆေးရုံမှဆင်းပြီးနောက် ပထမဆုံးအကြိမ် ငွေတောင်းခံလွှာ ပေးပို့ပြီးသည့်နေ့မှစ၍ အနည်းဆုံး ရက်ပေါင်း တစ်ရာနှစ်ဆယ် (120) အတွင်း ဤဘဏ်အဖွဲ့အစည်း၏ ငွေကြေးရယူရေး ဆောင်ရွက်ချက် (ECA) ကို စတင်ဆောင်ရွက်မည်မဟုတ်ပါ။
 - c. IU Health နှင့် ၎င်း၏ ပြင်ပ ငွေကြေးကောက်ခံရေးအဖွဲ့အစည်းသည် လူနာ၏ ဆေးရုံဆင်းပြီးနောက် ပထမဆုံး ပြုတ်ပေးသည့် ငွေတောင်းခံလွှာမှ စ၍ ရက်ပေါင်း 240 အတွင်း လက်ခံရရှိသည့် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု လျှောက်လွှာအားလုံးကို ပြန်လည်သုံးသပ်ပါမည်။ IU Health သည် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု လျှောက်လွှာကို လက်ခံရရှိသည့်အချိန်မှစ၍ ဤမူဝါဒအရ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုဆုံးဖြတ်ချက် ထုတ်ပြန်သည်အထိ စတင်ထားသည့် မည်သည့် ထူးခြားသော ငွေကြေးရယူရေး ဆောင်ရွက်ချက်များ (ECAs) ကိုမူ ဝါဒ ပြုတ်ပေးနိုင်ပါမည်။
 - d. လျှောက်လွှာကို အတည်ပြုပြီးပါက IU Health နှင့် ၎င်း၏ ပြင်ပ ငွေကြေးကောက်ခံရေးအဖွဲ့အစည်းသည် ပြင်ဆင်ထားသော ငွေတောင်းခံလွှာကို ထုတ်ပြန်ပေးခြင်း၊ ငွေပြန်အမ်းခြင်းများ ပြုလုပ်ပေးခြင်းနှင့် ဤဘဏ်အဖွဲ့အစည်း၏ ငွေကြေးရယူရေး ဆောင်ရွက်ချက်များ (ECAs) ကို လိုအပ်သလို ပြန်လည်ရုပ်သိမ်းနိုင်ရန် လျှော့သလို ကြိုးပမ်းဆောင်ရွက်သွားပါမည်။
2. ဤဘဏ်အဖွဲ့အစည်း၏ အရေးယူဆောင်ရွက်မှုများ ပြုလုပ်ရန် လိုအပ်လာပါက IU Health နှင့် ၎င်း၏ ပြင်ပ ငွေကြေးကောက်ခံရေးအဖွဲ့အစည်းသည် တရားမျှတမှုရှိသော၊ လေးစားမှုရှိသော၊ ပွင့်လင်းမြင်သာမှုရှိသော ငွေကြေးကောက်ခံမှု လုပ်ငန်းစဉ်များကို ကျင့်သုံးဆောင်ရွက်သွားမည် ဖြစ်သည်။

E. ပြန်အမ်းငွေများ

1. ဤမူဝါဒအရ လူနာက တာဝန်ရှိသည့်ကျင့်ငွေထက် ပိုမိုပေးသွင်းမိသည့် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုရယူရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသော လူနာများအား ထိုသို့ပိုမိုပေးသွင်းမိကြောင်း သိရှိပြီးသည့်နှင့်တစ်ပြိုင်နက် ပိုလျှံငွေ၏ သဘောသဘာဝအရ တတ်နိုင်သမျှ အမြန်ဆုံး အကြောင်းကြားပေးပါမည်။
2. ဤဘဏ်အဖွဲ့အစည်းတစ်ခုတွင် ပေးဆောင်ရန်ကျန်ရှိသော လက်ကျန်ငွေရှိသည့် လူနာများအတွက်မူ ၎င်းတို့အား ပြန်အမ်းရမည့်ငွေကို အဆိုပါပေးဆောင်ရန်ကျန်ရှိနေသော လက်ကျန်ငွေတွင် ခုခံမိ၍ ထည့်သွင်းပေးသွားပါမည်။
3. အထက်တွင် ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း ပေးဆောင်ရန် ကျန်ရှိသော လက်ကျန်ငွေ မရှိသည့် လူနာများကိုမူ ၎င်းတို့ ပိုမိုပေးသွင်းမိသော ငွေပမာဏအတွက် ပြန်အမ်းငွေချက်လက်မှတ်ကို နည်းပညာအရ ဆောင်ရွက်နိုင်သမျှ အစောဆုံး ထုတ်ပေးသွားပါမည်။

VII. ဆက်စပ်ကိုးကားချက်များ

မရှိပါ

VIII. ကိုးကားချက်များ/အထောက်အထားများ

မရှိပါ

IX. ဖောင်ပုံစံများ/နောက်ဆက်တွဲများ

IU Health ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု လျှောက်လွှာ ဖောင်ပုံစံ

X. ခွင့်ပြုပေးသောအဖွဲ့အစည်း၊ သက်ဆိုင်ပါက

မရှိပါ

01/27/2026

လက်မှတ်ရေးထိုးသည့်နေ့စွဲ

01/01/2026

အကျိုးဝင်သည့်နေ့စွဲ