



## I. 目的

本经济援助政策旨在为所有符合条件的 Indiana University Health (“IU Health”) 有保险患者及无保险患者提供统一的经济援助指导原则，无论其是否具备支付医疗费用的能力。

## II. 范围

本政策适用于符合条件的患者在本政策规定的范围内接受合规护理（包括紧急和/或医疗必需的服务，不论服务地点）时，在 IU Health 医院设施、IU Health 医疗集团 (IUHMG) 提供者、IU Health 门诊手术中心 (ASC) 以及 IU Health 零售药房所产生的费用。

本政策不适用于非 IUHMG 雇用的个人提供者所收取的服务费用；它仅涵盖由 IUHMG 雇用的提供者所提供的服务费用。一份区分 IUHMG 雇用提供者与可能在 IU Health 场所提供服务但非 IUHMG 雇用提供者的名单，可通过以下网址获取：<https://iuhealth.org/pay-a-bill/financial-assistance>。

## III. 例外情况

本政策的任何例外情况必须经经济援助委员会批准。

## IV. 定义

**常规计费金额 (Amounts Generally Billed, AGB)**：对拥有涵盖此类护理保险的个人，就急诊或其他医疗必需护理通常收取的费用金额。

**资产**：由患者或其担保人拥有和/或控制的、具有货币价值的任何有形或无形物品。

**特殊催收措施 (Extraordinary Collection Actions, ECA)**：IU Health 或其代理人为获取本政策涵盖的护理费用付款而对患者或担保人采取的行为。

**联邦贫困水线 (Federal Poverty Level, FPL)**：由美国卫生与公众服务部每年制定的指南。其水平由个人家庭成员人数及其年收入决定。

**经济援助 (Financial Assistance)**：指根据本政策有资格获得援助的患者或其担保人，其所承担的患者自付费用金额的减免。

**经济援助申请 (Financial Assistance Application)**：由患者或其担保人为申请经济援助而填写的正式申请表。

**经济援助委员会 (Financial Assistance Committee)**：由收入周期服务团队成员组成的小组，负责审查经济援助裁定申诉及某些经济援助请求。

**经济援助裁定 (Financial Assistance Determination) :** 根据本政策作出的批准或拒绝经济援助的决定。

**总费用 (Gross Charge) :** 医院设施在应用任何合同津贴、折扣或扣除额之前，对医疗护理一贯且统一收取的全额既定价格。

**经济困难 (Hardship) :** 指无力支付或支付合理必要生活开支存在显著困难的情况。

**家庭 (Household) :** 指患者或其担保人的联邦所得税申报表上列出的所有个人。未在联邦税务申报中列入未成年受抚养人的担保人，可提交法院判决书作为该受抚养人家庭身份的证明。如果患者或担保人的收入未达到需申报联邦纳税表的标准，患者或担保人可提交一份宣誓书以证明上述情况。

**收入 (Income) :** 利息、股息、工资、其他服务报酬、小费、养老金、服务性收入、商品销售收入、租金收入、出售其他财产的收益、赡养费或特许权使用费。

**印第安纳州居民 (Indiana Resident) :** 指在批准时居住在印第安纳州，并能提供印第安纳州驾驶执照或以下任意两份文件的个人：

- 美国邮政服务地址变更确认。
- 印第安纳州选民登记卡。
- 您的印第安纳州房产测绘报告。
- 在申请前 60 天内签发的公用事业公司、信用卡、医生或医院账单。
- 住房抵押贷款或类似贷款合同，或租赁合同。
- 日期在申请前 60 天内的银行对账单或银行交易收据。
- 当前的机动车贷款还款簿。
- 在申请日期一年内有效的房主保险、租客保险或汽车保险保单。
- 日期在当前年度或紧邻前一年度的 W-2 表格、财产税、消费税账单，或社会保障局或其他养老金/退休金年度福利摘要报表。
- 日期在申请前 60 天内的预印工资单。
- 日期在申请前 60 天内的印第安纳州儿童服务部子女抚养费支票存根、医疗补助 (Medicaid) 或联邦医疗保险 (Medicare) 福利报表。
- 日期在申请前 60 天内的来自任何联邦或州法院或机构的一类邮件。
- 显示已入学学生姓名和居住地址的公立或私立学校记录。

**有保险患者 (Insured Patient) :** 拥有商业保险产品、政府保险/援助产品，或先前与 IU Health 协商过合同或协议（

且该患者为预期的参与方或受益人) 的患者。

**医疗必需护理 (Medically Necessary Care)** : 为预防、诊断或治疗疾病、伤害、状况、病症或其症状, 且符合公认医学标准的医疗保健服务或用品。

**非涵盖服务 (Non-Covered Service)** : 指未包含在受保患者当前保险范围内的医疗保健服务或用品, 且患者未与 IU Health 就该服务的支付协商过合同或协议。

**患者自付责任 (Patient Responsibility)** : 指患者负责支付的费用部分, 包括任何适用的共同保险、定额自付额、免赔额以及非涵盖服务的费用。

**预先协商协议 (Pre-negotiated Agreement)** : 在治疗开始前预先确定并固定治疗价格的协议。它不是付款计划。

**合规护理 (Qualifying Care)** : 指对以下医疗状况进行治疗的服务: 若缺乏及时医疗处理, 可合理预期会导致人员的健康处于严重危险中、身体功能严重受损或任何身体器官/部位严重功能障碍; 或治疗严重程度低于需立即救治但若不及时治疗将导致人员健康处于严重危险中的医疗状况。

**保险不足的患者 (Underinsured Patient)** : 根据本政策判定, 若需全额支付患者自付部分, 将导致其面临经济或个人困境的参保患者。

**无保险患者 (Uninsured Patient)** : 指既无商业保险产品、政府保险/援助产品, 或也未先前与 IU Health 协商过合同或协议 (且该患者为预期的参与方或受益人) 的患者。

## V. 政策声明

### A. 一般规定 (General)

1. 根据《紧急医疗处理和劳工法》(EMTALA), IU Health 不会根据患者支付此类服务费用的能力而拒绝、延迟或阻挠急诊服务。
2. 对于急诊或医疗必需护理, IU Health 对符合经济援助条件的患者收取的费用不会超过常规计费金额 (AGB)。
3. 经济援助裁定将不考虑患者的年龄、种族、宗教、肤色、性别、残疾、国籍、性取向、祖籍和家庭状况。
4. IU Health 将积极向所有患者宣传可获得的经济援助服务。

### B. 经济援助政策之外的折扣

1. IU Health 可能会提供本政策中未明确定义的额外医疗费用减免。这些折扣在 IU Health 的 990 表格 H 附表中不作为经济援助报告。

### C. 无保险患者的常规计费金额折扣

1. 所有前往 IU Health 医院设施接受服务的无保险患者, 均可获得通过将患者自付责任降至常规计费金额而提供的经济援助。
2. 此折扣将自动生效, 无需申请经济援助。

### D. 无保险患者的其他折扣

1. 在 IU Health 门诊手术中心 (ASC)、IU Health 零售药房或由 IU Health 医疗集团雇用提供者处

接受护理的无保险患者，其费用可能会获得折扣。

#### E. 接受非涵盖服务患者的折扣

1. IU Health 可能会通过减少有保险患者在接受非涵盖服务时的患者自付责任来提供经济援助，具体如下：
  - a. 对于在接受服务前收到非涵盖通知的有保险患者，减免百分之七十五 (75%)；
  - b. 对于在接受服务前未收到非涵盖通知的有保险患者，减免百分之一百 (100%)；
2. IU Health 可能会在因非涵盖原因收到理赔拒绝后或应患者要求应用减免，前提是患者根据本节 D 符合经济援助条件。
3. 有保险患者无需为非涵盖服务申请经济援助。

#### F. 因经济困难申请经济援助

1. 根据本政策，若要符合因经济困难获得经济援助的条件，患者或担保人必须：
  - a. 提交完整的经济援助申请表及所有证明文件，并根据本政策获得批准；
  - b. 符合本政策所定义的印第安纳州居民身份；且
2. 若无保险，须咨询 IU Health 财务咨询部门的成员，以确定是否可以从政府保险或援助产品、医疗保险市场 (Health Insurance Marketplace) 或任何其他保险来源获得医疗保健保障。
3. 因经济困难提供的经济援助仅适用于本政策定义的合规护理。
4. 本节下的联邦贫困线收入门槛如下：

家庭成年人数*	家庭受抚养人数	联邦贫困线收入门槛
1 人或更多	0	200%
2 人或更多	1 人或更多	250%
1 人	1 人或更多	300%

\*在某些情况下，成年人也符合受抚养人的条件。发生这种情况时，IU Health 将在计算联邦贫困线时，将该成年人视作受抚养人。

#### G. 因个人困难申请经济援助

1. 根据本政策，若要符合因个人困难获得经济援助的条件，患者或担保人必须：
  - a. 提交完整的经济援助申请表及所有证明文件，并根据本政策获得批准；
  - b. 符合本政策所定义的印第安纳州居民身份；且
  - c. 若无保险，须咨询 IU Health 财务咨询部门的成员，以确定是否可以从政府保险或援助产品、医疗保险市场 (Health Insurance Marketplace) 或任何其他保险来源获得医疗保健保障。
2. 无保险或保险不足的患者或其担保人，如果其家庭未付的患者自付责任 (Patient Responsibility) 超过其家庭年收入的 5%，则可能有资格获得经济援助。
3. 如果获得批准，该家庭的未结余额将降至患者或担保人家庭年收入的 5%。
4. IU Health 可能会使用外部数据源来确定资格，并可能根据本政策调整患者余额，以便患者被推定为符合个人困难 (Personal Hardship) 经济援助的条件。

#### H. 资格期限

1. 如果根据本政策第 IV.E-F 节获得 IU Health 的经济援助批准，患者在当年的剩余时间内，其最初筛查并获批的潜在病症相关治疗将获得经济援助保障。

2. 作为延长持续经济援助的条件，患者必须配合 IU Health 的要求，核实其是否继续符合资格条件。

#### I. 经济援助委员会的申诉与援助授予

1. 经济援助委员会将审查并裁定所有与经济援助相关的申诉请求。如果患者或担保人希望对经济援助裁定 (Financial Assistance Determination) 提出申诉，必须提交请求，并附上任何额外信息或要求的证明文件（如适用）。
2. 经济援助委员会将审查并可能授予额外的经济援助，包括但不限于以下情况：
  - a. 为寻求只能由印第安纳州 IU Health 提供治疗，或能从 IU Health 持续医疗服务中获益以保证护理连续性的患者提供援助；
  - b. 由 IU Health 设施或地区的首席医疗官 (CMO)、首席执行官 (CEO) 或首席财务官 (CFO) 批准的护理，包括无法确定付款来源的医疗必需非择期服务；
  - c. 在已知不存在付款来源的情况下提供的护理；
  - d. 由于医疗紧急情况提供、但付款方拒绝付款的护理；
  - e. 国际人道主义援助；以及
  - f. 由经济援助委员会确定的符合 IU Health 使命的其他护理。
3. 经济援助委员会的所有决定均为最终决定。

#### J. 推定资格

1. 根据本“推定资格”章节，获得经济援助无需提交经济援助申请表。
  - a. IU Health 可能会使用外部数据源来确认推定资格，并根据本政策调整余额。
2. 如果患者或其担保人被发现符合以下计划之一的资格，且患者接受了本政策定义的合规护理 (Qualifying Care)，IU Health 将视其为推定符合经济援助条件。
  - a. 医疗补助 (Medicaid) (任何州)
  - b. 印第安纳州儿童特殊医疗保健服务 (Indiana Children's Special Health Care Services)
  - c. 健康印第安纳计划 (Healthy Indiana Plan)
  - d. 被授予医院推定资格 (PE) 的患者
  - e. 获批 Eskenazi Health Advantage 计划的患者
  - f. 核实患者或担保人家庭总收入符合联邦贫困线收入阈值的州和/或联邦计划。
3. IU Health 将对所有在账户符合本政策规定的特殊催收措施 (ECA) 条件后，移交给催收机构伙伴至少一百二十 (120) 天的账户进行季度审查。如果患者或担保人的个人评分标准显示其支付可能性/倾向较低或无信用记录，则该患者或担保人可能被视为推定符合经济援助条件。
  - a. IU Health 还可能定期对未移交催收机构的患者未付余额进行类似审查，并推定患者符合经济援助条件。
4. 在以下情况下也可能授予经济援助：
  - a. 如果发现患者或其担保人已提交破产申请。
  - b. 如果患者已去世且被发现没有遗产。
  - c. 如果患者已去世且去世时未满 21 岁。

#### K. 用尽其他援助来源

1. 在根据本政策因经济或个人困难获得经济援助之前，患者可能被要求用尽所有其他州和联邦医疗保健覆盖援助计划，包括但不限于医疗补助 (Medicaid)。
2. 可能符合适用医疗保险政策覆盖条件的患者必须用尽所有保险福利。
  - a. 这包括受其自身保单覆盖的患者，以及可能有权从第三方保单获得福利的患者。
  - b. IU Health 可能会要求患者在授予经济援助之前，证明此类索赔已妥善提交给相应的保险提供者。

3. 符合条件的患者如果因第三方直接造成的伤害而在 IU Health 设施接受医疗护理，并随后从该第三方获得货币和解金或裁决金，则其未被和解金或裁决金覆盖的任何未付余额可获得经济援助。
4. 如果在上述情况下已授予经济援助，IU Health 保留撤销经济援助裁定的权利，撤销金额等同于在未授予经济援助情况下 IU Health 本应有权获得的金额。

#### L. 患者资产

1. 在某些情况下，患者或其担保人可能有大量收入或资产可用于支付医疗服务费用，例如法律和解金。经济援助委员会在确定经济困难时可能会评估收入或资产。
2. IU Health 可能会要求提供患者或担保人拥有的所有财产清单，并据此调整经济援助裁定。

#### M. 符合经济援助条件患者的费用计算

1. 对于因经济困难符合经济援助条件的患者，IU Health 将其在相应 IU Health 医院设施接受服务所收取的医院设施费用限制在不超过常规计费金额 (AGB) 的范围内。
2. IU Health 采用回顾法作为计算各 IU Health 医院设施 AGB 的基础。AGB 是基于从所有商业健康保险公司和联邦医疗保险 (Medicare) 按服务收费计划收到的年度平均报销额计算得出的。
3. AGB 每年计算一次，对于本政策涵盖的每个获得独立执照的 IU Health 医院设施都是唯一的，并可在 IU Health 网站上查询。
4. 上述计算方法及/或个别医院设施的 AGB 可免费索取。您可通过电子邮件向 [FinancialAssistance@IUHealth.org](mailto:FinancialAssistance@IUHealth.org) 提交书面申请，或拨打财务咨询免费热线 1-888-531-3004 进行咨询。

## VI. 程序

#### A. 向社区公布经济援助的可获得性

1. IU Health 将采取以下行动，确保本政策下的经济援助可获得性得到广泛宣传：
  - a. 在其网站上发布本政策、本政策的通俗语言摘要以及经济援助申请表。
  - b. 在登记和/或出院期间向患者提供本政策的通俗语言摘要。
  - c. 在急诊室和登记区等适当的急性护理场所张贴醒目的展示牌，说明可提供的援助并引导符合条件的患者填写经济援助申请表。
  - d. 在所有患者出院后的账单报表上包含醒目的书面通知，告知患者本政策以及可协助患者解决本政策相关问题的客户服务部电话号码。
  - e. 在正常营业时间内提供电话客户服务代表。
  - f. 根据要求免费向患者或其担保人邮寄本政策副本、本政策通俗语言摘要和经济援助申请表。
  - g. 作为其一般外展工作的一部分，广泛宣传本政策。
  - h. 对面向患者的团队成员进行本政策及将患者转介至该计划流程的培训。

#### B. 经济援助申请 (Financial Assistance Application)

1. 经济援助申请必须包括以下证明文件：
  - a. 过去三 (3) 个月内家庭或担保人的所有收入来源，至少包含以下其中一项：
    - i. 最近三 (3) 个月的工资单或社会保障福利证明；
    - ii. 最近一期的州和联邦纳税申报表，需包含所有附表；或
    - iii. 最近一期的 W-2 表格；

- b. 最近三 (3) 个月的支票和储蓄账户、定期存单、股票、债券和货币市场账户的对账单。
    - c. 如果患者或担保人的收入未达到需申报联邦纳税表的标准, 当事人可提交一份宣誓书以证明上述情况。
    - d. 如适用, 需提供离婚/解除婚姻判决书和子女抚养权裁定书。
  2. 因经济困难希望申请经济援助的患者或其担保人, 建议在出院后九十 (90) 天内提交申请。患者或其担保人可在 IU Health 发出首份出院后账单报表之日起最多两百四十 (240) 天内提交申请; 然而, 账户可能在收到首份出院后账单报表后最快一百二十 (120) 天即面临 ECA。
    - a. 提交不完整经济援助申请的患者或其担保人, 将在 IU Health 发现申请缺陷后收到书面通知。该申请自通知寄出之日起将暂停处理四十五 (45) 天。
    - b. IU Health 将暂停任何 ECA, 直到申请完成或四十五 (45) 天期限届满。
  3. 英语能力有限的患者可以索取以下语言之一的本政策副本、经济援助申请表和通俗语言摘要:
    - a. 阿拉伯语;
    - b. 缅甸语;
    - c. 缅甸语 - 法语;
    - d. 缅甸语 - 哈卡钦语;
    - e. 普通话/中文; 或
    - f. 西班牙语
  4. 患者和/或其代表 (如患者的医生、家庭成员、法律顾问、社区或宗教团体、社会服务或医院人员) 可以要求将经济援助申请表免费邮寄到患者的主要邮寄地址。
  5. IU Health 对所有经济援助申请和证明文件保密。
  6. IU Health 将对任何伪造经济援助申请任何部分的患者或担保人拒绝或撤销经济援助。

#### C. 经济援助裁定 (Financial Assistance Determination)

1. 在收到完整的申请表及所有要求的证明文件后, IU Health 将在九十 (90) 天内向患者或担保人提供经济援助裁定, 告知其申请结果。
2. 患者的经济援助申请和经济援助裁定均针对特定的服务日期和批准的相关就诊。
3. 如果患者或担保人获得的援助少于全额慈善援助, 且患者或担保人提供了额外信息供重新考虑, 收入周期服务部门可能会修改先前的经济援助裁定。

#### D. 特殊催收措施 (Extraordinary Collection Actions)

1. 在已采取合理措施确认患者是否符合本政策规定的援助资格后, IU Health 可将拖欠账款的患者账户转交第三方催收机构。合理措施包括以下内容:
  - a. IU Health 及其第三方催收机构将在启动 ECA 前至少三十 (30) 天通知患者本政策。
  - b. IU Health 及其第三方催收机构在患者首份出院后账单报表发出后至少一百二十 (120) 天内不会启动 ECA。
  - c. IU Health 及其第三方催收机构将审查在患者收到出院后首份账单之日起二百四十 (240) 天内 (含当日) 收到的所有经济援助申请。IU Health 在收到经济援助申请后将停止其已启动的任何 ECA, 直到根据本政策作出经济援助裁定。
  - d. 如果申请获得批准, IU Health 及其第三方催收机构将发出修订后的对账单、发放退款, 并在必要时做出合理努力以撤销 ECA。
2. 在必要采取此类行动时, IU Health 及其第三方催收机构将开展公平、尊重且透明的催收活动。

E. 退款

1. 根据本政策符合经济援助条件、且向 IU Health 支付的金额超过其患者自付责任的患者，将在发现多付款项后，根据多付款项的性质，在合理范围内尽快通知患者。
2. 若患者在其他独立账户上仍有未结清的欠款余额，其退款将被用于抵扣该未结清的余额。
3. 对于没有上述未结清账户余额的患者，将在技术可行的情况下尽快为其开具多付款项的退款支票。

## VII. 互查参照

无

## VIII. 参考文献/引文

无

## IX. 表格/附录

IU Health 经济援助申请表 (IU Health Financial Assistance Application)

## X. 审批机构 (如适用)

无

27/Jan/2026

---

签署日期

01/Jan/2026

---

生效日期