



## HFHS 患者經濟資助政策

### 政策

這項 HFHS 患者經濟資助政策（簡稱「政策」）旨在為需要經濟資助並向 Henry Ford Health System（簡稱「HFHS」）接受急診和其他醫療必要照護的患者，解決經濟資助資格的問題，適用於附錄 A 中所列的每家 HFHS 機構及其附屬診所（簡稱「HFHS 機構」）。所有經濟資助都將秉持 HFHS 的承諾，以尊嚴、尊重與仁慈的服務態度對待每一位患者。

提供急診或其他醫療必要照護的 HFHS 服務提供者名單，是否在本政策涵蓋範圍內，係由 HFHS 網站 ([henryford.com](http://henryford.com)) 單獨維護。HFHS 服務提供者名單可以免費索取，請造訪 HFHS 網站查看線上名單，或者致電附錄 A 中所列的其中一家 HFHS 機構索取紙本名單。

### 定義：

- **一般收費金額 (AGB)：**是指針對已投保急診或其他醫療必要照護的患者，所收取的一般收費金額。
- **急診照護：**是指針對嚴重急性症狀（包括劇烈疼痛）之疾病所施予的治療措施，因此可以合理地預期沒有立即採取醫療照顧將導致：
  - 使個人的健康（或就孕婦而言，包括婦女或未出生嬰兒的健康）受到嚴重危害，
  - 嚴重損害身體機能，或
  - 任何身體器官或部位的嚴重功能障礙，或
  - 對於患有宮縮的孕婦，(a) 分娩前沒有足夠的時間安全轉移或轉到其他醫院，或者 (b) 轉移可能對婦女或未出生嬰兒的健康或安全構成威脅。
- **保證人：**是指除患者以外負責患者帳單的付款人。
- **家庭收入：**包含稅前所得、失業救濟金、勞工賠償金、社會保險福利金、補充安全收入、公共補助、退伍軍人給付、遺屬撫恤金、年金或退休金收入、利息、股利、租金、版稅、不動產收入、信託、教育補助、贍養費、子女撫養費、家庭以外的補助，以及其它雜項來源。請勿包含非現金福利（例如糧食券與住房津貼或資本收益或損失）。如果個人與家人同住，所有家庭成員的收入都必須納入（包括同居伴侶），除非家庭成員支付租金和/或非屋主的眷屬。非親戚（例如室友）不得納入。眷屬身分應依個案判定。
- **Henry Ford 經濟資助委員會：**由收入週期副總裁任命的三名領導成員組成。
- **HFHS 服務提供者：**具有在 HFHS 機構中執行服務所需臨床特權的醫療保健從業人員
- **醫療必要服務：**為適合且需要診斷和治療疾病的服務；目的是提供診斷、直接照護和治療疾病的服務；符合當地良好醫療實踐之標準，並且主要不是為了您本人或醫療保健提供者方便而施行的服務

### 經濟資助資格條件：

本政策下的 HFHS 經濟資助資格將會根據以下三種方法之一來判定，但須符合適用的資產測試要求（如下所述）。如果患者不符合本政策的資格條件，也許有資格獲得 HFHS 所提供其他經濟資助計畫（包括各種社區計畫）的經濟資助。如需關於以上計畫的更多資訊，請造訪 [henryford.com](http://henryford.com)。

本政策下的經濟資助旨在作為最後一道付款防線。在考慮經濟資助折扣之前，HFHS 可能會要求患者申請 Medicaid 或其他政府資助計畫。

如果在申請過程中發現提供的資訊不正確或不完整，HFHS 保留撤銷任何經濟資助核准的權利。若是如此，將通知患者和/或保證人並負責償還費用。

### 合格方法 (1) - 傳統：

- 在美國永久居留
- 在 HFHS 的主要服務區域內（包含韋恩、馬科姆、奧克蘭與傑克遜等郡）擁有個人住所。患者若在上述郡境以外的 HFHS 機構尋求治療，如果其永久居留位於該 HFHS 機構五英里半徑範圍內，就可能有資格獲得經濟資助。
- 在 HFHS 機構向 HFHS 服務提供者尋求治療
- 累計家庭年收入不到聯邦貧窮標線（簡稱「FPL」）的 400%。若患者的家庭年收入低於或等於聯邦貧窮標線的 250%，就符合 100% 折扣的資格。若患者的家庭年收入為聯邦貧窮標線的 251% 至 400%，那麼患者符合部分折扣的資格。請參閱以下浮動級距表，瞭解已投保和無投保患者的浮動級距折扣。

### 合格方法 (2) - 劇變：

- 因重大醫療情況，於前 12 個月期間在 HFHS 機構積欠大筆醫療債務，自付額超出其家庭年收入總額之 30% 的患者
- 在美國永久居留
- 在 HFHS 的主要服務區域內（包含韋恩、馬科姆、奧克蘭與傑克遜等郡）擁有個人住所。患者若在上述郡境以外的 HFHS 機構尋求治療，如果其永久居留位於該 HFHS 機構五英里半徑範圍內，就可能有資格獲得經濟資助。
- 在 HFHS 機構向 HFHS 服務提供者尋求治療。

符合上述經濟資助資格的患者將符合以下折扣資格：

- 患者未償還醫療債務將調整為其家庭收入的 30%。
- 同時符合方法 1 和方法 2 的患者可享有減免較大者的折扣。

### 合格方法 (3) - 推定：

- HFHS 可以根據推定結果來判定經濟資助資格，例如使用第三方評分、社區計畫的推薦，以及政府計畫根據收入的核准結果。
- 符合推定資格獲得經濟資助的患者，可以享有急診和其他醫療必要服務的部分折扣或 100% 全額折扣。若患者的家庭年收入低於或等於聯邦貧窮標線的 250%，就符合 100% 折扣的資格。若患者的家庭年收入為聯邦貧窮標線的 251% 至 400%，那麼患者符合部分折扣的資格。請參閱以下浮動折扣表，瞭解已投保和無投保患者的浮動級距折扣。

### 有資格獲得經濟資助的患者餘額

根據本政策有資格獲得經濟資助折扣的患者餘額，可能包括但不限於：

- 共同保險、自付額和共付額
- 向與 HFHS 沒有合約關係的健康計畫，或 HFHS 提供者未參與健康計畫網路的患者收取的費用
- 向保險金已用盡的被保險患者收取的費用，
- 向商業、Medicare 或 Medicaid 計畫投保患者提供的非納保服務的費用
- 對於超出商業、Medicare 或 Medicaid 計畫所投保住院時間的患者收取的費用

本政策中的經濟資助是《無投保折扣政策》中所規定無投保折扣的增補項目，請致電 (313) 874-7800 聯絡經濟資助小組提出申請。

### 浮動級距折扣表：

#### **無投保患者：**

對於收入低於 FPL 之 400% 的合格無投保患者，患者負擔費用將根據下表調整為 Medicare 允許金額的百分比：

家庭收入	Medicare 比率的百分比
FPL 的 350%-400%	91%
FPL 的 300%-350%	61%
FPL 的 250%-300%	30%
FPL 的 250% 以下	0%

收入低於 250% 的合格無投保患者可獲得 100% 的折扣

#### **已投保患者：**

對於收入低於 FPL 之 400% 的合格無投保患者，患者負擔費用將根據下表適用折扣：

家庭收入	應付餘額折扣
FPL 的 350%-400%	25%
FPL 的 300%-350%	50%
FPL 的 250%-300%	75%
FPL 的 250% 以下	100%

### 資產測試：

為了判定患者是否有資格獲得經濟資助，HFHS 採用浮動級距折扣，將患者的家庭收入和合格資產納入考慮範圍。

如果患者的家庭合格資產價值等於或大於 100,000 美元（無論患者收入為何），就不符合本政策下的經濟資助資格。資產若未列為受保護資產，將視為可以支付醫療費用。HFHS 可能會將多餘的可用資產計成當年收入，以確立提供給患者的折扣等級。

#### **受保護的資產：**

- 單一主要個人住宅的首筆 \$1,000,000 權益的 100%；以及其後主要住宅的 50% 權益
- IRA、401k、退休計畫/退休金的現金價值
- 事業使用的合理資產
- 個人財產
- 大學儲蓄計畫

#### **不符合經濟資助資格的患者：**

無投保患者若不符合本政策或 HFHS 所提供其他適用經濟資助計畫之經濟資助條件的話，將根據無投保折扣率收取服務費用。如需更多資訊，請造訪 <https://www.henryford.com/visitors/billing> 並參閱無投保折扣率政策。

患者若在接受治療的 HFHS 機構內遭到拒絕，可在 30 天內寫信至 Henry Ford 經濟資助委員會，對拒絕其經濟資助申請提出上訴。經濟資助資格須經過 HFHS 收入週期管理部門參考臨床照護團隊的意見之後予以核准。

特殊情況則可以擔保形式予以例外處理。這類例外情況將依個案認定。例外處理不得構成政策變更，也不保證同一決定適用於日後情況。患者若對經濟資助申請有其他疑問，可以致電 (313) 874-7800，或寄信到 [financialassistanceapp@hfhs.org](mailto:financialassistanceapp@hfhs.org) 聯絡我們。

### 有資格獲得經濟資助之患者的費用限制

符合經濟資助條件的患者，在急診和其他醫療必要照護方面的費用不會超過 AGB，而所有其他醫療照護方面的費用也不會超過總支出。每家 HFHS 機構都會使用回溯方法來計算一或多個 AGB 百分比。AGB 百分比的計算方法是，將 12 個月內的所有 Medicare 服務費和私人健康保險公司向 HFHS 機構支付理賠費用的總和，除以上述理賠相關總支出的總和。

### 申請經濟資助：

患者和/或保證人可以在 HFHS 提供初始帳單給患者和/或保證人之後最多 240 天內，隨時申請經濟資助。HFHS 將在收到填寫完整的申請之後的 30 個曆日內，處理申請與判定資格。我們將以書面形式通知個人相關的判定與判定的基礎。

若要獲得經濟資助的資格，患者/保證人必須填妥患者經濟資助申請表。請到 HFHS 經濟資助網站 Financial Assistance website: <https://www.henryford.com/visitors/billing/financial-assistance> 索取申請表。患者可以將完整的申請表和必要文件郵寄或傳真至所尋求治療的 HFHS 機構，以接獲核准判定。如需 HFHS 機構的地址和傳真號碼，請參閱附錄 A。

如果患者無法透過 HFHS 網站下載申請表，請參閱附錄 A 的指示，要求將紙本申請表郵寄到患者的住所。若要查看多種語言的申請表，請造訪以下連結：<https://www.henryford.com/visitors/billing/financial-assistance/documents>。

如果患者對自己的申請表有疑問，並且/或者需要協助完成申請，請參閱附錄 A，聯絡患者目前接受照護的 HFHS 機構。

必要文件可能包含：

- 最近納稅年度的聯邦所得稅申報表（1040 表格），包括所有適用的時間表
- 最近的工資和稅籍證明（W-2 表格）和/或雜項收入（1099 表格）
- 最近 2 個月薪資單的最新影本，其中包含每位家庭成員年初至今的所得，或雇主核實薪資總額的聲明
- 其他收入證明（即非自用不動產等）
- 最近 2 個月支票/儲蓄帳戶的銀行對帳單最新影本
- 有效的密西根州駕照或密西根州身分證影本
- Medicaid，密西根州健康計畫或 Marketplace 的拒絕回應，和/或 COBRA 文件（如適用）
- 患者的個人經濟需求聲明

如果需要根據提供的任何證明文件進一步查證收入和/或釐清情況，則 HFHS 有權索取其他文件。HFHS 不會基於申請人未能提供本政策或經濟資助申請表未明確要求的文件而拒絕提供經濟資助。

### 帳單與催收：

HFHS 對於未付款項可能會實施帳單和催收措施，這將於另外的患者帳單與催收政策中說明，請致電 (313) 874-7800 聯絡經濟資助團隊，或造訪 Henry Ford Health System 網站 [www.henryford.com](http://www.henryford.com) 免費索取。

附錄 A：

請將文件寄到接受照護的機構：

機構	地址	電話/傳真號碼/電子郵件
<b>Henry Ford Allegiance Health Hospitals</b>	Henry Ford Allegiance Health Department 64787 Drawer 64000 Detroit, MI 48264	電話： <a href="tel:5172054920">(517) 205-4920</a>
<b>Henry Ford Hospital and Medical Centers</b>	Henry Ford Hospital Patient Financial Assistance Planning Office 2799 West Grand Blvd. K-1, West 107 Clinic Building Detroit, MI 48202	電話： <a href="tel:3139164510">(313) 916-4510</a> Fax: (313) 916-4501
<b>Henry Ford Kingswood Hospital &amp; Henry Ford Maplegrove Center</b>	Behavioral Health Services Attn: BHS Revenue Services 1 Ford Place, Room 1F111 Detroit, MI 48202	電話： <a href="tel:3138749501">(313) 874-9501</a> 傳真：(313) 874-6895
<b>Henry Ford Macomb Hospitals</b>	Henry Ford Macomb Hospital Attn: Financial Support 15855 19 Mile Rd. Clinton Township, MI 48038	電話： <a href="tel:5862632696">(586) 263-2696</a> 傳真：(586) 263-2697
<b>Henry Ford West Bloomfield Hospital</b>	Henry Ford West Bloomfield Hospital Attn: Revenue Services 6777 West Maple West Bloomfield, MI 48322	電話： <a href="tel:2483250201">(248) 325-0201</a> 傳真：(248) 325-0235
<b>Henry Ford Wyandotte Hospital &amp; Henry Ford Medical Center - Brownstown</b>	Henry Ford Wyandotte Hospital Attn: Hospital Patient Financial Assistance Programs 2333 Biddle Ave. Wyandotte, MI 48192	電話： <a href="tel:7349164501">(734) 916-4501</a> 傳真：(734) 246-7926
<b>Henry Ford Health System Corporate Business Office</b>		電話： <a href="tel:3138747800">(313) 874-7800</a> 電子郵件： financialassistanceapp@hfhs.org