

## 政策：財務援助政策

### 目的：

本政策的目的是為無獲利和少獲利病患照護提供指引，包括緊急與其他必要醫療照護。

### 定義：

FPL：聯邦貧困線 (Federal Poverty Limit)

保險不足 - 醫療照護的保險給付程度

未保險 - 無保險的個人

家庭收入 - 家戶的家庭總收入

財務援助：病患因無力支付而經核准獲得慈善照護。

照護補助 - U of U Health 提供的折扣，旨在為保險病患緩解財務負擔。

AGB - 一般帳單金額 (Amounts Generally Billed)。運用 12 個月回顧方法，將可保險總金額除以將向保險公司收費的金額加以分攤。

### 範圍：

確保 University of Utah Health (以下稱「U of U Health」) 持續向未受資助或資助不足的病患/保證人統一滿足其使命與承諾。財務援助將提供給無法滿足其財務義務的病患/保證人。適用於醫療必要性和部門財務管理政策。不在承保範圍內之費用和不允許之費用可被認定適用於申請財務援助，可用於 Medicaid 和貧困人士照護計畫之服務。

說明：

- A. 財務援助的定義是為無法支付接受之服務或僅可為所接受的服務支付部分費用的病患/保證人提供照護。在申請財務援助前所支付的任何款項不會納入本援助計畫中，因為能夠支付即代表有能力支付。U of U Health 會使用以 FPL 收入\* 不會超過 300% FPL 收入為根據的浮動式援助，來判斷要提供部分還是全額援助（請參閱下表）。

FPL %	Assistance Discount
≤ 150%	Full Charity (100%)
151% to 200%	99% - 67%
201% to 250%	67% - 33%
251% to 299%	33% - 1%

財政援助的核准與否是根據家戶收入、家戶規模以及既定的盡職調查流程而定。家戶規模是依照與以下用於判斷眷屬之 IRS 指引類似的指引進行判斷。

1. U of U Health 可能需要以下文件，才能決定是否符合財務援助資格：
  - i. 完整填妥的財務申請表
  - ii. 目前財務狀況說明書
  - iii. 目前銀行對帳單影本
  - iv. 去年稅費結算申報書影本
  - v. 過去兩(2)個月的薪資單和/或其收入的影本
- B. U of U Health 瞭解某些病患可能無法填寫財務援助申請書、遵循提交文件的要求，或者無法對申請流程有所回應。因此，在某些情況下，病患無需填寫正式的援助申請書，也能擁有受到財務援助之資格。在這些情況下，U of U Health 可運用其他資訊來源來進行財務需求的個別評估。徵信報告也可能用於判斷資格是否符合。此資訊可讓 U of U Health 運用無反應病患無法直接提出資訊的情況所能做出的最佳預測，在經過充分考量後對其做出知情決定。
- C. 若未收到所需資訊，則根據 University of Utah Health 自負額收款政策，病患/保證人對餘額則負有責任。

- D. 向貧困人士提供的無獲利健康照護之費用，應根據一般可接受的會計原則，在 U of U Health 醫院與 UUMG 的內部與外部財務報表中進行計畫、拿捏預算與回報。病患看診費用的一般帳單金額(AGB)是以「回顧」方法所判斷，而 University of Utah Health 機構的目前 AGB 為 47%。判斷符合資格後，寄出的帳單金額將不會超過一般帳單金額。
- E. 醫院財務長或醫療總監有權核准或拒絕不符合要求條件的財務援助。
- F. 財務援助期不會超過六個月。若病患/保證人在六個月後提出繼續援助的要求，則其必須每六個月重新申請，且需符合資格要求。進行後續審核時，醫院不會將過往的財務援助申請納入考量。
- G. 您可透過以下方式索取財務援助申請書、自負額收款政策或此政策簡明摘要的副本：
1. 致電(801) 587-6303 索取
  2. 線上索取 <http://healthcare.utah.edu/bill/#hardship>
  3. 財務諮詢辦公室
  4. 業務服務大樓辦公室
  5. 此申請書必須以郵寄至 PO Box 841482, Los Angeles, CA 90084-1482、傳真至 (801)213-3385 或傳送電子郵件至 [billing@healthcare.utah.edu](mailto:billing@healthcare.utah.edu) 的方式提交
- H. 不符合財務援助資格的服務：
1. 現金結帳的服務
  2. 非緊急牙科服務
  3. 濫用醫院資源
  4. 濫用藥物資源
  5. 拒絕申請或遵循可用資助計畫
  6. South Main Clinic 提供的服務

**非歧視。** U of U Health 不會因任何人的種族、膚色、原國籍、宗教、性別、性傾向、性別認同/表現、基因資訊、受保護的退役軍人狀態，或根據身心障礙或年齡而加入、參與或取得任何計畫或活動（無論是否由 U of U Health 直接運作或透過外包商或代理商運作皆然）有所歧視。如需本政策的進一步資訊，請透過以下方式洽詢本校 ADA/第 504 節協調人：機會平等與平權措施辦公室總監。

(801) 581-8365 ( 語音/TTY ) 、(801) 585-5746 ( 傳真 ) 或透過 Utah 中繼電話 711 或免付費專線 : (800) 735-2258 或 Utah 的西班牙與中繼電話 : (888) 346-3162 。