



HFHS 患者财政援助政策

政策

本《HFHS 患者财政援助政策》（以下简称“政策”）旨在为需要财政援助并从 Henry Ford Health System (“HFHS”) 获得急诊和其他必要医疗服务的患者，解决其财政援助资格的问题，并适用于附录 A 中列出的所有 HFHS 机构及其附属诊所（以下简称“HFHS 机构”）。所有经济援助都将秉持 HFHS 的承诺，以尊敬、尊重和同情的服务态度对待每位患者。

HFHS 网站 (henryford.com) 单独提供在 HFHS 机构中提供急诊或其他必要医疗服务的 HFHS 服务提供者的列表，并指出本政策适用于哪些提供者。您可从 HFHS 网站免费获取在线版或纸质版的 HFHS 服务提供者列表，也可以致电附录 A 中列出的其中一家 HFHS 机构。

定义：

- **一般性费用 (AGB):** 是指因向参保者提供急诊或其他必要医疗服务而收取的一般性费用。
- **急诊:** 是指对表现出严重急性症状（包括剧烈疼痛）疾病进行的治疗，如不立即就医，预计很可能导致以下情况：
 - 使个人的健康（对于孕妇来说，是指她自己或胎儿的健康）受到严重威胁，
 - 身体功能严重受损，或
 - 任何身体器官或部位遭受严重功能障碍，或
 - 对于有宫缩的孕妇 – (a) 在分娩前没有足够时间安全转至其他医院，或 (b) 转院可能对妇女或胎儿的健康或安全构成威胁。
- **担保人:** 是指除患者以外负责支付患者医疗费的人。
- **家庭收入:** 包括税前收入、失业补偿、工伤补偿、社会保障、补充保障收入、公共援助、退伍军人补贴、遗属津贴、养老金或退休收入、利息、股息、租金、特许权使用费、遗产收入、信托、教育援助、赡养费、子女抚养费、家庭外援助以及其他杂项收入来源。不包括食品救济券、住房补贴或资本收益（或损失）等非现金收益。如果患者与家人生活在一起，必须包括所有家庭成员的收入，除非家庭成员需要支付租金和/或不是户主的家属。其中不包括室友等非亲属关系者。亲属关系将视具体情况而定。
- **Henry Ford 财政援助委员会:** 由营收周期管理副总裁任命的三名领导成员组成。
- **HFHS 服务提供者:** 拥有在 HFHS 机构中执行服务所需的行医资格的医疗服务从业者
- **必要医疗服务:** 是指诊断和治疗您病症所需的适当和必要条件，旨在诊断、直接医疗和治疗您的病症，并满足当地良好的医疗实践标准的要求，但并不是主要为了给您或您的医疗服务提供者提供方便

财政援助资格标准：

根据本政策，是否能获得 HFHS 财政援助的资格将根据以下三种方法之一确定，但须满足以下所述的资产测试（如果适用）。不符合本政策下资格标准的患者，也可能有资格获取 HFHS 提供的其他财政援助计划（包括各种社区计划）的财政援助。欲了解有关这些计划的详细信息，请访问 henryford.com。

本政策下的财政援助旨在作为最后付款手段使用。在考虑使用财政援助折扣前，HFHS 可能会要求患者申请 Medicaid 或其他政府援助计划。

如果发现申请过程中提供的信息不准确或不完整，HFHS 有权撤销任何对财政援助的批准。如果出现这种情况，患者和/或担保人将收到相关通知并有责任支付相关费用。

评定方法 (1) - 传统:

- 拥有美利坚合众国的永久居住权
- 拥有 HFHS 主要服务区的个人居住权，包括韦恩县、马科姆县、奥克兰县和杰克逊县。对于希望在上述县外的 HFHS 机构中接受治疗的患者，如果其永久居住在 HFHS 机构五英里半径范围内，则可能有资格获得财政援助。
- 在 HFHS 机构的 HFHS 服务提供者处接受治疗
- 年度总家庭收入等于或低于联邦贫困线 (“FPL”) 的 400%。如果患者的年度总家庭收入等于或低于联邦贫困线 250%，则可能有资格享受 100% 的优惠。如果患者的年收入为联邦贫困线的 251% 至 400%，则可能有资格获得部分折扣。请参阅下面的浮动价格表，了解参保和未参保患者的浮动价格折扣。

评定方法 (2) - 灾难:

- 遭遇重大不幸的患者在一年多时间里在 HFHS 机构累积了巨额债务，导致自付医疗费用超过家庭年度总收入的 30%
- 拥有美利坚合众国的永久居住权
- 拥有 HFHS 主要服务区的个人居住权，包括韦恩县、马科姆县、奥克兰县和杰克逊县。对于希望在上述县外的 HFHS 机构中接受治疗的患者，如果其永久居住在 HFHS 机构五英里半径范围内，则可能有资格获得财政援助。
- 在 HFHS 机构的 HFHS 服务提供者处接受治疗。

满足以上财政援助标准的患者可享受以下折扣:

- 将患者的未偿还医疗债务调整至家庭总收入的 30%。
- 同时符合方法 1 和方法 2 的患者将获得两种折扣中较大的折扣。

评定方法 (3) - 推定:

- HFHS 可在推定基础上确定财政援助的资格；使用第三方评分、社区计划转介绍，以及基于收入政府计划的许可。
- 符合财政援助推定资格的患者可能有资格享受急诊和其他必要医疗服务的部分折扣或 100% 全额折扣。如果患者的年度总家庭收入等于或低于联邦贫困线 250%，则可能有资格享受 100% 的优惠。如果患者的年收入为联邦贫困线的 251% 至 400%，则可能有资格获得部分折扣。请参阅下面的浮动折扣表，了解参保和未参保患者的浮动价格折扣。

有资格获得财政援助的患者的结算费用

根据本政策，符合经济援助折扣的患者的结算费用可能包括但不限于:

- 共同保险费用、自付额和共付额
- 患者因参保的医疗计划与 HFHS 没有合同关系而支付的费用，或因 HFHS 服务提供者没有参与医疗计划网络而支付的费用
- 未参保患者因福利用完而支付的费用，
- 向参加商业、Medicare 或 Medicaid 计划的患者提供的保险范围外服务的费用
- 参加商业、Medicare 或 Medicaid 计划的患者住院时间超出保险范围的费用

此政策中的财政援助是对我们的《未参保折扣政策》中规定的未参保折扣的补充。您可致电 (313) 874-7800, 向财政援助团队提出申请。

浮动价格折扣表:

未参保患者:

对于收入低于 FPL 400% 的合格未参保患者, 患者负责的费用将根据下表调整为 Medicare 允许金额的百分比:

家庭收入	占 Medicare 费率的百分比
FPL 的 350% 至 400%	91%
FPL 的 300% 至 350%	61%
FPL 的 250% 至 300%	30%
< FPL 的 250%	0%

收入低于联邦贫困线 250% 的合格未参保患者可获得 100% 的折扣

参保患者:

对于收入低于 FPL 400% 的合格参保患者, 其负责的费用将基于下表打折

家庭收入	应付费用折扣
FPL 的 350% 至 400%	25%
FPL 的 300% 至 350%	50%
FPL 的 250% 至 300%	75%
< FPL 的 250%	100%

资产测试:

为了确定患者是否有资格获得财政援助, HFHS 采用了浮动价格折扣方法, 并将患者的家庭收入和合格资产考虑在内。

如果患者的家庭合格资产价值 100,000 美元或更高, 则无论患者收入如何, 都没有资格获取此政策下的财政援助。未列为受保护资产的资产, 将被视为可用于支付医疗费用。在确定提供给患者的折扣水平时, HFHS 可将多余的可用资产计入当年收入。

受保护资产:

- 唯一一个人主要住宅的首个 1,000,000 美元的 100% 资产净值, 以及此后主要住宅的 50% 资产净值
- 个人退休账户 (IRA)、401k、现金价值退休计划/养老金
- 业务中使用的合理资产
- 私人财产
- 大学储蓄计划

不符合财政援助资格的患者:

若未参保患者不符合本政策规定的财政援助标准或 HFHS 提供的其他可用财政援助计划, 则应根据未参保的折扣率向其收取服务费。有关详细信息, 请参考 <https://www.henryford.com/visitors/billing> 上的未参保折扣政策。

在遭到提供医疗服务的 HFHS 机构拒绝后，患者可在 30 天内给 Henry Ford 财政援助委员会写信，就经济援助申请遭拒提出上诉。若要获取财政援助资格，须经 HFHS 营收周期管理部门的批准，并听取临床护理团队的意见。

特殊情况可例外处理。类似的特例将视具体情况而定。任何例外既不能构成政策的更改，也无法确保该情况会在将来适用。如果患者对财务援助申请有其他疑问，可以致电 **(313) 874-7800** 或发送电邮至 financialassistanceapp@hfhs.org，以与我们取得联系。

有资格获得财政援助的患者的费用限制

符合财政援助条件的患者，其急诊费用和其他必要医疗服务的费用将不会超出 AGB，也不会超出所有其他医疗服务的总费用。所有 HFHS 机构都使用回溯方法来计算一个或多个 AGB 百分比。AGB 百分比的计算方法为：用 12 个月内的所有 Medicare 服务费以及私人医疗保险公司向 HFHS 机构支付索赔费用的总和，除以上述索赔的相关总支出的总和。

申请财政援助：

患者和/或担保人可在收到 HFHS 的第一份账单后的 240 天内随时申请财政援助。HFHS 将会及时处理该申请并在收到申请之后的 30 天内确定患者是否符合标准。每位患者将收到书面形式的决定及其原因。

为了符合获取财政援助的条件，患者/担保人需要填写患者财政援助申请表。要获取相关申请表，请访问 HFHS 财政援助网站：<https://www.henryford.com/visitors/billing/financial-assistance>。患者可将填好的申请表和所需文件邮寄或发传真至希望其提供治疗服务的 HFHS 机构，以供其审批。有关 HFHS 机构的地址和传真号码，请参阅附录 A。

如果患者无法通过 HFHS 网站下载申请表，请参阅附录 A，以申请将纸质申请表邮寄到自己的住所。如需查看多种语言版本的申请表，请访问以下链接：<https://www.henryford.com/visitors/billing/financial-assistance/documents>。

如果患者对自己的申请有疑问和/或在填写申请表时需要帮助，请参阅附录 A，联系提供医疗服务的 HFHS 机构所需文件可能包括：

- 最近一年的联邦所得税申报表（1040 表格），包括所有适用的时间表
- 最近的工资和税务报表（W-2 表格）和/或杂项收入（1099 表格）
- 最近两个月工资单的最新复印件，其中包含每位家庭成员年初至今的收入或雇主证明总工资的声明
- 其他收入证明（即租赁财产等）
- 最近两个月的支票/储蓄账户的银行对账单的最新复印件
- 有效的密歇根州驾照或密歇根州身份证的复印件
- 如果适用，应提供 Medicaid、Healthy Michigan 或 Marketplace 的拒绝函和/或 COBRA 文件
- 患者对财政需要的个人陈述

如果需要进一步核实收入和/或根据所提供的任何证明文件进行澄清，HFHS 有权索要其他文件。HFHS 不得以申请人未能提供此政策或财政援助申请书未明确要求的文件为由，而拒绝提供财政援助。

账单和催债政策

HFHS 在单独的患者账单和催债政策介绍了可能会对未付款者采取的账单和催债行为。您可致电 (313) 874-7800 与财政援助团队取得联系，或访问 Ford Health System 网站 www.henryford.com，以免获取相关材料。

附录 A:

请将相关文件发送到提供医疗服务的机构:

机构	地址	电话/传真号码/电子邮箱
Henry Ford Allegiance Health Hospitals	Henry Ford Allegiance Health Department 64787 Drawer 64000 Detroit, MI 48264	电话: (517) 205-4920
Henry Ford Hospital and Medical Centers	Henry Ford Hospital Patient Financial Assistance Planning Office 2799 West Grand Blvd. K-1, West 107 Clinic Building Detroit, MI 48202	电话: (313) 916-4510 传真: (313) 916-4501
Henry Ford Kingswood Hospital & Henry Ford Maplegrove Center	Behavioral Health Services Attn: BHS Revenue Services 1 Ford Place, Room 1F111 Detroit, MI 48202	电话: (313) 874-9501 传真: (313) 874-6895
Henry Ford Macomb Hospitals	Henry Ford Macomb Hospital Attn: Financial Support 15855 19 Mile Rd. Clinton Township, MI 48038	电话: (586) 263-2696 传真: (586) 263-2697
Henry Ford West Bloomfield Hospital	Henry Ford West Bloomfield Hospital Attn: Revenue Services 6777 West Maple West Bloomfield, MI 48322	电话: (248) 325-0201 传真: (248) 325-0235
Henry Ford Wyandotte Hospital & Henry Ford Medical Center - Brownstown	Henry Ford Wyandotte Hospital Attn: Hospital Patient Financial Assistance Programs 2333 Biddle Ave. Wyandotte, MI 48192	电话: (734) 916-4501 传真: (734) 246-7926
Henry Ford Health System Corporate Business Office		电话: (313) 874-7800 电子邮箱: financialassistanceapp@hfhs.org