		□ □ :	经济援助政策
□ □ □ □ :	2016 □ 7 □ 1 □	□ □ 编号:	PA0003
审查日期:	2024 □ 2 □ 20 □	□ 门:	营收周期
□ 订日期:	2024 □ 2 □ 20 □	监督级别:	□ □ 级
□ □ 责任:		□ □ □ □ □ □ □ □ □ □	

### 1. 目的

1.1 秉承迈凯伦医疗（McLaren Health Care）（MHC）的价值观，改善患者的健康和福祉，并履行对公众信任的管理责任，我们将为符合条件的患者提供经济援助。

在执行本政策时，迈凯伦医疗意图并将遵守《国内税收法》第 501(r)条、《公共法案 107》以及可能适用于根据本政策开展活动的任何其他联邦、州和地方法律、规则和条例。

### 2. 范围

2.1 MHC、其子公司和多数控制的商业企业。本政策仅指在 MHC 设施或拥有的专业服务实体寻求服务的所有人员。独立医疗机构提供的服务不包括在本政策的规定中。请参阅参考 6.2 未涵盖实体，了解本政策未涵盖的所有提供者的清单。

### 3. 定义

3.1 无 [不适用]

### 4. 政策

4.1 MHC 将为没有保险的病人和在获得保险后无力支付自费的病人提供申请经济援助的机会，从他们出院后的第一笔账单起算，最长可达 240 天。经济援助将只考虑紧急、灾难性和医疗必需的服务。

4.1.1 为了充分遵守 EMTALA（联邦紧急医疗和积极劳动法），寻求急诊室服务的 MHC 患者将不受歧视地接受治疗，无论其支付能力如何。MHC 工作人员不会试图在寻求紧急服务的病人接受护理之前，向病人收取任何费用。MHC 工作人员不会试图在患者的急诊室就诊前收取任何逾期未付的余额。

4.1.2 医疗必需的服务是指由您的医生定义的预防、诊断或治疗病症、损伤、医疗状况、疾病或其症状所需的、符合公认医学标准的医疗保健服务或用品。

4.1.3 被认为是美容或选择性的服务将不在本保单的承保范围内。

4.1.4 对 □ □ □ □ 迈凯伦 □ □ □ □ 联 □ □ 费 诊 □ □ □ 该 诊 □ □ □ □ 筛 选 □ □ □ □ □ 迈 凯 伦 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ 严 □ □ 则 这 □ □ 务 □ 费 □ □ □ □ □ □ □ □ 销 □

4.2 经济援助准则以每年在《联邦公报》上公布的《联邦贫困准则》(FPL)的 400%为基础。指定人员将查阅《联邦登记册》，每年更新经济援助准则。折扣根据家庭规模和年收入而定。

家庭/住户人员数	高达 FPL 的 400%		
	最低收入	最大收入	折扣
1	\$0	\$60,240	100%
2	\$0	\$81,760	100%
3	\$0	\$103,280	100%
4	\$0	\$124,800	100%
5	\$0	\$146,320	100%
6	\$0	\$167,840	100%
7	\$0	\$189,360	100%
8	\$0	\$210,880	100%

对于 8 人以上的家庭/住户，每增加一人增加\$5,380。  
**注：** 2023 年保险年的保费税收抵免资格基于 2022 年的贫困准则。  
*FPL=联邦贫困准则*  
 来源（加上夏威夷和阿拉斯加准则）：<https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>

4.3 患者和/或患者代表可以亲自、或以书面形式与 MHC 营收周期部联系，为已经接受的服务、或计划接受的服务申请经济援助。请联系我们位于迈凯伦医院的财务顾问、或致电 586-710-8300 或 1-844-321-1557。所有地点、MHC 网站上都有免费的经济援助政策、申请书和通俗易懂的摘要纸质版，也可以通过以下地址邮寄一份副本。翻译本也可在 MHC 网站上获得。

McLaren Corporate Business Services  
 Attn: Revenue Cycle Operations – Customer Service  
 50820 Schoenherr Rd.  
 Shelby Township, MI 48315

或者 [FinancialAssistance@mclaren.org](mailto:FinancialAssistance@mclaren.org)

4.3.1 患者和/或患者代表将被要求填写“经济援助申请表”（参考 6.1），并提供文件证明表格上的信息。

4.3.1.1 要求提供的信息可能包括病人的人口统计信息、工资单、银行对账单、资产、每月的家庭开支、其他未付的医疗账单和信用卡债务。

4.3.1.2 如果收到不完整的申请，患者将收到一份书面通知，其中包含迈凯伦的联系信息和如何完成申请。

- 4.4 指定员工将根据本政策规定的准则和“经济援助申请表”上提供的信息，对个人进行经济援助筛选，以确定其资格，并通知患者/家属其决定。
- 4.5 适用的经济援助折扣将在此决定后适用于患者的余额。
- 4.5.1 被批准获得经济援助的患者，无论是否有保险，都将对费用进行评估，以使病人承担最大的责任将是 MHC “一般计费金额（AGB）”，这是医疗保险、商业和管理式护理患者通过他们的保险获得的、合同规定的平均金额。这就是《平价医疗法》准则所定义“回顾法”。MHC 将每年计算并更新 AGB。对于更多关于提供患者服务的 MHC 地点的 AGB 信息，请拨打 586-710-8300 或 1-844-321-1557。
- 4.5.2 患者须对不在此折扣范围内的任何欠款负责。我们将随后进行正常的收款程序来解决任何剩余的债务。如有以下情况，只有在第一笔患者账单发出 120 天后，且不早于此时间，MHC 才会对拖欠的余额采取行动，包括但不限于特别收款活动（ECA）。这可能包括由收款机构或律师的跟进，并可能会被报告给信用局。如果 MHC 有意如此行事，他们将提供书面通知，并试图以口头的方式通知患者可以获得经济援助。请参考“账单和收款政策”。
- 4.5.2.1 如果迈凯伦公司在患者涉及 ECA 时收到一份完整的经济援助申请，这些活动将被暂停，直到资格确定为止。
- 4.5.2.2 如果收到不完整的申请，ECA 将在收到不完整的申请后暂停至少 30 天，并向患者发出书面通知，其中包含迈凯伦的联系信息和如何完成申请。30 天后，ECA 可恢复。
- 4.6 可根据第三方信息或事先的经济援助认定，适用推定的经济援助。
- 4.7 如果患者申请经济援助并获得大于 50% 的折扣，那么之前的任何自费慈善调整都将被撤销，并将适用 FAP 慈善护理。

## 5. 程序

### 5.1 无

## 6. 参考

### 6.1 经济援助申请表

6.2 未涵盖实体

6.3 账单和收款政策

## 7. 附录


7.1 无

此前的修订版本: 2022 年 7 月 19 日, 2023 年 1 月 11 日

取代政策: 无

委员会名称: 无

批准:

  
Derek Morkel (Feb 21, 2024 17:36 EST)

**Derk Morkel**  
高级副总裁兼首席信息官

2024 年 2 月 21 日

□ □