

財務援助政策

BJC Health (以下簡稱「BJC」) 希望協助沒有健康保險或需要協助支付醫院帳單的患者。作為非營利醫療組織, BJC 及成員醫院與醫療服務機構關心我們所服務的患者與社區, 致力提供更好的健康照護與醫療服務。

我們的團隊可協助您:

- 透過健康保險 Marketplace 申請健康保險
- 申請 Medicaid 援助
- 判定您是否符合 BJC 財務援助資格

BJC 財務援助

首先, 您的財務狀況絕不會影響您接受的醫療照護。所有患者均獲得尊重與公平對待。符合特定收入標準的患者, 可申請 BJC 財務援助, 包括減免醫院費用與長期免息付款計畫。符合財務援助資格的患者, 收取費用將低於擁有該項醫療服務保險者通常被收取的金額。有關一般收費金額及其計算方式, 可透過本頁底部聯絡資訊向我們查詢。

若您有保險且對保障範圍或給付金額有疑問, 請聯絡您的保險業者。無保險之患者將自動享有帳單金額 40% 之折扣, 並可申請財務援助。依服務類型與財務援助等級不同, 可能需繳交部分費用。如需瞭解應繳金額, 可向我們索取《財務援助政策收入與折扣對照表》。

財務援助核准後, 自核准日起 12 個月內有效。在此期間接受服務的患者, 請透過本頁底部聯絡資訊告知就診事宜, 以便適用財務援助。財務援助資格標準之例外情形, 將依個別狀況審核。

申請財務援助

您可隨時申請財務援助——就醫前、就醫時或就醫後, 最遲可於首次帳單開立後 240 天內提出。我們將於帳單中附上申請援助的相關說明。申請表亦可於任何 BJC 醫療機構索取, 或於我們的網站 BJC.org 或 SaintLukesKC.org 下載。申請時須提供收入證明, 例如所得稅報稅資料或薪資單。可作為收入證明的文件範例, 請參閱申請表。

過去六個月內曾參加 Medicaid 的患者, 對於 Medicaid 未給付的醫療服務, 將自動符合財務援助資格。(唯一例外: 先前 Medicaid 資格係因懷孕取得。此情況下您仍可申請財務援助。)

此外, 可依標準分析方式評估患者財務及 / 或社會經濟地位, 核准財務援助。獲得此類援助資格, 不代表患者後續帳單自動符合援助資格。

財務援助之醫療資格

依據《緊急醫療處理與生產中婦女保護法》(EMTALA) 規定, BJC 各醫院對於所有尋求緊急醫療照護的患者, 無論支付能力或財務援助資格, 一律提供照護, 絕無例外。

財務援助僅適用於緊急醫療與醫療必要服務。不適用於選擇性手術, 如美容手術。財務援助亦不適用於已由保險公司或政府計畫等第三方支付的服务部分。

財務援助開放給居住在堪薩斯州、密蘇里州、伊利諾州的患者, 以及所有於 NHSC 據點接受照護的患者, 不論居住地為何。BJC HealthCare 之 NHSC 據點包括: Missouri Baptist Sullivan Hospital Bourbon Medical Office、Cuba Medical Office、Steelville Medical Office 及 Sullivan Medical Office; 以及 Parkland Health Center Medical Clinic。Saint Luke's 之 NHSC 據點包括: Allen County Clinic - Iola、Anderson County Family Care Center、Hedrick Family Care Clinic、Hedrick Medical Center、Hedrick OB GYN Associates、Saint Luke's Mercer County Clinic、Wright Memorial Hospital 及 Wright Memorial Physicians Group。

不適用 BJC 財務援助政策的醫療照護提供者名單, 可透過本頁底部聯絡資訊向我們查詢。

財務援助收入標準

您可獲得的財務援助金額, 係依據美國政府每年公佈的聯邦貧窮標準訂定。申請折扣資格, 家庭收入不得超過聯邦貧窮標準的 3 倍 (300%)。我們可提供《財務援助政策收入與折扣對照表》, 供您查閱相關收入標準。除收入外, 折扣計算亦會考量家庭人數。家庭年收入超過 100,000 美元的患者, 不論家庭人數, 均不符合 BJC 財務援助資格。於 Alton Memorial Hospital、Memorial Hospital in Belleville 及 Memorial Hospital in Shiloh 接受服務的伊利諾州無保險居民, 可依《伊利諾州醫院無保險患者折扣法》適用額外折扣。

重大醫療事件收入標準

若發生重大醫療事件, 平常不符合財務援助資格的患者亦可獲得援助。此特殊情況下, 患者 12 個月內的支付金額不超過家庭年收入的 20%。

聯絡我們

如需進一步瞭解 BJC 財務援助政策、相關規定與申請表, 或要求以電子方式接收書面通知或聯絡資訊, 可洽詢患者服務代表, 或致電:

- BJC HealthCare (314-362-8400 或 855-362-8400)
- Saint Luke's (816-932-5678 或 888-581-9401)
- St. Louis Children's at CoxHealth (417-815-8846 或 833-345-1395) 相關資訊及申請表亦可於 BJC.org 或 SaintLukesKC.org 查閱。