

患者收款政策

BJC Health（以下簡稱「BJC」）及其成員醫院希望協助您瞭解計費與收款流程，以及可供您和家人使用的資源。

無論患者支付能力如何，BJC 成員醫院都將無差別地提供緊急醫療狀況之照護。若您擁有醫療保險，如 Medicare、Medicaid、政府保險或其他健康保險，BJC 將於您接受治療後向保險業者申請理賠。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。

服務當日

於服務前或服務當日，醫院可能會要求您支付估計應自行負擔之費用。若您有保險，估計應負擔金額將依據您的保險給付內容計算。若您無保險，則須繳交押金。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》。

計費帳單

治療結束後，醫院將針對您應繳之費用寄送帳單。帳單金額應於通知日起 30 日內全額繳清。若您需要協助繳費、希望辦理分期付款，或申請財務援助，請儘速撥打帳單上所列電話號碼與我們聯絡，以免帳戶被轉交由代收機構處理。除計費帳單外，我們亦可能就帳務事宜與您電話聯絡。

帳單查詢、爭議或明細帳單請求 若您想查詢帳單或對帳單提出異議，請撥打帳單上所列電話號碼與我們聯絡。

本院可依請求提供醫院服務費用之明細帳單。

付款安排

若您無法全額繳清餘額，可辦理分期付款，每月最低付款金額為 25 美元。務必透過患者入口網站，或撥打帳單上所列電話號碼辦理分期付款，以確保付款方案獲核准並

生效。未經付款計畫即自行繳交部分款項，仍可能導致帳戶被轉交由代收機構處理。

付款安排準則	
帳戶餘額	最長分期期限
低於 \$500	12 個月
\$500 - \$1,499	18 個月
\$1,500 - \$4,999	24 個月
\$5,000 或以上	36 個月

收款機構

BJC 成員醫院會委託代收機構協助收取未償還之帳款餘額。未訂立正式付款計畫之未繳餘額，於患者至少收到三份帳單通知後，可能會轉交由代收機構處理。

若帳單寄回無法送達，未繳餘額可於收款流程中之任何時間點轉交代收機構。代收機構將向負責繳費者寄送催收信函。此外亦可能就該未繳餘額致電聯絡。

您可於收款流程中、首次帳單開立後 240 天內，隨時申請財務援助。如需進一步瞭解 BJC 財務援助政策、取得申請表，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，或撥打以下電話：

- 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線上查詢：

- BJC HealthCare (BJC.org)
- Saint Luke's (SaintLukesKC.org/financial-assistance)
- St. Louis Children's at CoxHealth (BJC.org)

歡迎隨時詢問財務援助相關事宜。我們將提供協助。

患者收款政策

BJC Health（以下簡稱「**BJC**」）及其成員醫院希望協助您瞭解計費與收款流程，以及可供您和家人使用的資源。

無論患者支付能力如何，**BJC** 成員醫院都將無差別地提供緊急醫療狀況之照護。若您擁有醫療保險，如 **Medicare**、**Medicaid**、政府保險或其他健康保險，**BJC** 將於您接受治療後向保險業者申請理賠。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。

服務當日

於服務前或服務當日，醫院可能會要求您支付估計應自行負擔之費用。若您有保險，估計應負擔金額將依據您的保險給付內容計算。若您無保險，則須繳交押金。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》。

計費帳單

治療結束後，醫院將針對您應繳之費用寄送帳單。帳單金額應於通知日起 **30** 日內全額繳清。若您需要協助繳費、希望辦理分期付款，或申請財務援助，請儘速撥打帳單上所列電話號碼與我們聯絡，以免帳戶被轉交由代收機構處理。除計費帳單外，我們亦可能就帳務事宜與您電話聯絡。

帳單查詢、爭議或明細帳單請求

若您想查詢或對帳單提出異議，請撥打帳單上所列電話號碼與我們聯絡。

本院可依請求提供醫院服務費用之明細帳單。

付款安排

若您無法全額繳清餘額，可辦理分期付款，每月最低付款金額為 **25** 美元。務必透過患者入口網站，或撥打帳單上所列電話號碼辦理分期付款，以確保付款方案獲核准並生效。未經付款計畫即自行繳交部分款項，仍可能導致帳戶被轉交由代收機構處理。

付款安排準則

帳戶餘額	最長分期期限
低於 \$500	12 個月
\$500 - \$1,499	18 個月
\$1,500 - \$4,999	24 個月
\$5,000 或以上	36 個月

收款機構

BJC 成員醫院會委託代收機構協助收取未償還之帳款餘額。未訂立正式付款計畫之未繳餘額，於患者至少收到三份帳單通知後，可能會轉交由代收機構處理。若帳單寄回無法送達，未繳餘額可於收款流程中之任何時間點轉交代收機構。代收機構將向負責繳費者寄送催收信函。此外亦可能就該未繳餘額致電聯絡。

您可於收款流程中、首次帳單開立後 **240** 天內，隨時申請財務援助。如需進一步瞭解 BJC 財務援助政策、取得申請表，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，或撥打以下電話：

- 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線上查詢：

- BJC HealthCare (BJC.org)
- Saint Luke's (SaintLukesKC.org/financial-assistance)
- St. Louis Children's at CoxHealth (BJC.org)

歡迎隨時詢問財務援助相關事宜。我們將提供協助。