

برنامه درآمد و تخفیف کمک مالی BJC Health

از 15 ژانویه 2026 لازم الاجرا است

جدول 1: محدوده درآمد خانواده برای دریافت کمک مالی

| FPL %300 | FPL %200 | تعداد افراد خانواده |
|-----------|-----------|---------------------|
| 47,880\$ | 31,920\$ | 1 نفر |
| 64,920\$ | 43,280\$ | 2 نفر |
| 81,960\$ | 54,640\$ | 3 نفر |
| 99,000\$ | 66,000\$ | 4 نفر |
| \$100,000 | 77,360\$ | 5 نفر |
| \$100,000 | 88,720\$ | 6 نفر |
| \$100,000 | \$100,000 | 7 نفر |
| \$100,000 | \$100,000 | 8 نفر |

- تعداد اعضای خانواده: برای هر عضو اضافی خانواده بالای 8 نفر، مبلغ 5680 دلار به مبلغ فوق اضافه می‌شود. بیمارانی که درآمد خانواده‌شان بیش از \$100,000 است، بدون توجه به تعداد افراد خانواده، واجد شرایط کمک مالی نخواهند بود.
- FPL: "سطح فقر فدرال" سالانه توسط وزارت بهداشت و خدمات انسانی ایالات متحده تعیین می‌شود.

جدول 2: میزان تخفیف و مسئولیت بیمار

| FPL %300-201 | FPL %200 یا کمتر | درآمد خانوار بیمار |
|--------------|------------------|--------------------|
| 80% | 100% | تخفیف بیمار |

کمک مالی رویدادهای فاجعه‌آمیز

در صورت بروز رویداد پزشکی فاجعه‌آمیز، ممکن است به بیمارانی که به‌طور معمول واجد شرایط کمک مالی نیستند، کمک ارائه شود. تحت این شرایط خاص، مسئولیت‌های پرداخت بیمار بیش از 20% از درآمد سالانه خانواده نخواهد بود.

بیماران فوت‌شده

بدهی‌های حساب برای بیماران فوت‌شده واجد شرایط 100% کمک مالی در زمانی است که تأیید شود هیچ همسر زنده، هیچ املاکی در پرونده دارای گواهی انحصار وراثت وجود ندارد و پرداخت‌کننده ثالث خدمات را پوشش نداده است.

ورشکستگی

در صورت ورشکستگی، بیماران واجد شرایط 100% کمک مالی در زمانی هستند که تأیید شود خدمات تحت دوره ورشکستگی قرار می‌گیرند و پرداخت‌کننده ثالث، خدمات را پوشش نداده است.

طرح قانون تخفیف افراد بدون پوشش بیمه بیمارستان ایلینوی

از 15 ژانویه 2026 لازم الاجرا است

جدول III: محدوده درآمد خانواده برای دریافت کمک مالی

(ساکنان بدون پوشش بیمه ایلینوی فقط در بیمارستان ایلینوی)

| FPL %600 | FPL %300 | FPL %200 | تعداد افراد خانواده |
|-----------|-----------|-----------|---------------------|
| 95,760\$ | 47,880\$ | 31,920\$ | 1 نفر |
| 129,840\$ | 64,920\$ | 43,280\$ | 2 نفر |
| 163,920\$ | 81,960\$ | 54,640\$ | 3 نفر |
| 198,000\$ | 99,000\$ | 66,000\$ | 4 نفر |
| 232,080\$ | 116,040\$ | 77,360\$ | 5 نفر |
| 266,160\$ | 133,080\$ | 88,720\$ | 6 نفر |
| 300,240\$ | 150,120\$ | 100,080\$ | 7 نفر |
| 334,320\$ | 167,160\$ | 111,440\$ | 8 نفر |

- تعداد اعضای خانواده: برای هر عضو اضافی خانواده بالای 8 نفر، مبلغ 5680 دلار به مبلغ فوق اضافه می‌شود.
- بیمارانی که در شش ماه گذشته در برنامه‌های زیر ثبت‌نام کرده‌اند، به‌طور خودکار واجد شرایط دریافت کمک مالی BJC هستند: SNAP، WIC، برنامه ناهار و صبحانه رایگان ایلینوی، LIHEAP و سایر کمک‌های مالی پزشکی.
- FPL: "سطح فقر فدرال" سالانه توسط وزارت بهداشت و خدمات انسانی ایالات متحده تعیین می‌شود.

جدول IV: میزان تخفیف و مسئولیت بیمار

(ساکنان بدون پوشش بیمه ایلینوی فقط در بیمارستان ایلینوی)

| FPL %600-301 | FPL %300-201 | FPL %200 یا کمتر | درآمد خانوار بیمار |
|--|--------------|------------------|--------------------|
| 70% | 80% | 100% | تخفیف بیمار |
| کمک مالی رویدادهای فاجعه‌آمیز | | | |
| در صورت بروز رویداد پزشکی فاجعه‌آمیز، ممکن است به بیمارانی که به‌طور معمول واجد شرایط کمک مالی نیستند، کمک ارائه شود. تحت این شرایط خاص، مسئولیت‌های پرداخت بیمار بیش از 20% از درآمد سالانه خانواده نخواهد بود. | | | |
| بیماران فوت‌شده | | | |
| بدهی‌های حساب برای بیماران فوت‌شده واجد شرایط 100% کمک مالی در زمانی است که تأیید شود هیچ همسر زنده، هیچ املاکی در پرونده دارای گواهی انحصار وراثت وجود ندارد و پرداخت‌کننده ثالث خدمات را پوشش نداده است. | | | |
| ورشکستگی | | | |
| در صورت ورشکستگی، بیماران واجد شرایط 100% کمک مالی در زمانی هستند که تأیید شود خدمات تحت دوره ورشکستگی قرار می‌گیرند و پرداخت‌کننده ثالث، خدمات را پوشش نداده است. | | | |