

Bảng thu nhập và giảm giá theo Chính sách Hỗ trợ Tài chính của BJC Health

Có hiệu lực từ ngày 15 tháng 1 năm 2026

Bảng I: Các mức thu nhập gia đình để xét duyệt hỗ trợ tài chính

Quy mô gia đình	200% FPL	300% FPL
1 người	\$31,920	\$47,880
2 người	\$43,280	\$64,920
3 người	\$54,640	\$81,960
4 người	\$66,000	\$99,000
5 người	\$77,360	\$100,000
6 người	\$88,720	\$100,000
7 người	\$100,000	\$100,000
8 người	\$100,000	\$100,000

- Quy mô gia đình: Với mỗi thành viên gia đình thêm vào trên mức 8 người, hãy cộng thêm \$5,680 cho mỗi người. Bệnh nhân có thu nhập gia đình trên \$100,000 sẽ không được hỗ trợ tài chính, bất kể quy mô gia đình như thế nào.
- FPL: “Mức Chuẩn nghèo Liên bang” được Bộ Y tế và Dịch vụ Nhân sinh Hoa Kỳ xác định hàng năm.

Bảng II: Mức giảm giá và trách nhiệm thanh toán của bệnh nhân

Thu nhập hộ gia đình của bệnh nhân	Từ 200% FPL trở xuống	Từ 201% – 300% FPL
Mức giảm giá cho bệnh nhân	100%	80%

HỖ TRỢ TÀI CHÍNH TRONG TRƯỜNG HỢP BỆNH HIỂM NGHÈO

Trong trường hợp bệnh hiểm nghèo, những bệnh nhân vốn không đủ điều kiện để được Hỗ trợ Tài chính sẽ được hỗ trợ. Trong những hoàn cảnh đặc biệt này, trách nhiệm thanh toán của bệnh nhân sẽ không vượt quá 20% thu nhập hàng năm của gia đình.

BỆNH NHÂN ĐÃ QUA ĐỜI

Số dư tài khoản của bệnh nhân đã qua đời sẽ được hưởng 100% hỗ trợ tài chính khi đã xác nhận không có vợ/chồng còn sống, không có di sản được ghi nhận trong di chúc và dịch vụ không được bảo hiểm bởi bên thanh toán thứ ba.

PHÁ SẢN

Trong trường hợp phá sản, bệnh nhân sẽ được hưởng 100% hỗ trợ tài chính khi đã xác nhận rằng dịch vụ được cung cấp trong thời gian phá sản và dịch vụ không được bảo hiểm bởi bên thanh toán thứ ba.

Bảng Đạo luật Giảm giá cho Người Không có Bảo hiểm của Illinois Hospital

Có hiệu lực từ ngày 15 tháng 1 năm 2026

Bảng III: Các mức thu nhập gia đình để xét duyệt hỗ trợ tài chính

(CHỈ dành cho cư dân Illinois không có bảo hiểm tại các bệnh viện ở Illinois)

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

- Quy mô gia đình: Với mỗi thành viên gia đình thêm vào trên mức 8 người, hãy cộng thêm \$5,680 cho mỗi người.
- Những bệnh nhân đã tham gia các chương trình sau đây trong vòng sáu tháng qua sẽ mặc nhiên đủ điều kiện nhận Hỗ trợ Tài chính từ BJC: Chương trình Trợ cấp Dinh dưỡng cho Phụ nữ, Trẻ sơ sinh và Trẻ em (WIC), Chương trình Hỗ trợ Thực phẩm (SNAP), Chương trình Ăn trưa và Ăn sáng Miễn phí của Illinois, Chương trình Hỗ trợ Năng lượng cho Hộ gia đình Thu nhập Thấp (LIHEAP) và các khoản hỗ trợ y tế khác.
- FPL: “Mức Chuẩn nghèo Liên bang” được Bộ Y tế và Dịch vụ Nhân sinh Hoa Kỳ xác định hàng năm.

Bảng IV: Mức giảm giá và Trách nhiệm thanh toán của bệnh nhân

(CHỈ dành cho cư dân Illinois không có bảo hiểm tại các bệnh viện ở Illinois)

Thu nhập hộ gia đình của bệnh nhân	Từ 200% FPL trở xuống	Từ 201% – 300% FPL	Từ 301% – 600% FPL
Mức giảm giá cho bệnh nhân	100%	80%	70%

HỖ TRỢ TÀI CHÍNH TRONG TRƯỜNG HỢP BỆNH HIỂM NGHÈO

Trong trường hợp bệnh hiểm nghèo, những bệnh nhân vốn không đủ điều kiện để được Hỗ trợ Tài chính sẽ được hỗ trợ. Trong những hoàn cảnh đặc biệt này, trách nhiệm thanh toán của bệnh nhân sẽ không vượt quá 20% thu nhập hàng năm của gia đình.

BỆNH NHÂN ĐÃ QUA ĐỜI

Số dư tài khoản của bệnh nhân đã qua đời sẽ được hưởng 100% hỗ trợ tài chính khi đã xác nhận không có vợ/chồng còn sống, không có di sản được ghi nhận trong di chúc và dịch vụ không được bảo hiểm bởi bên thanh toán thứ ba.

PHÁ SẢN

Trong trường hợp phá sản, bệnh nhân sẽ được hưởng 100% hỗ trợ tài chính khi đã xác nhận rằng dịch vụ được cung cấp trong thời gian phá sản và dịch vụ không được bảo hiểm bởi bên thanh toán thứ ba.