Beth Israel Lahey Health
Beth Israel Deaconess Hospital
Needham

目录

BIDH Needham 经济救助政策.....3
适用范围.....3
参考.....3
目的.....3
定义.....4
符合 BIDH Needham 经济救助资格的服务.....8
不符合 BIDH Needham 经济救助资格的服务.....8
可选择的援助.....8
公共救助方案.....9
通过医疗安全网实施的医院经济救助.....10
经济救助顾问的角色.....11
患者的义务.....13
医院经济救助的合格条件.....13
经济救助折扣.....15
经济救助政策.....15
拒绝的理由.....17
假定的资格.....17
未投保折扣金额和除外项.....18
急救服务.....18
信用和.....18
收藏.....18
法规要求.....19
附录 1.....20
经济救助申请表（慈善医疗）.....20
附录 2.....23
经济救助申请表（医疗困境）.....23
基于收入和资产限额的折扣表.....26

附录 4.....27
通常计费数额(AGB).....27
附录 5.....28
涵盖的提供者和诊所.....28
附录 6.....30
公众查阅文件.....30
政策史.....31

Beth Israel Lahey Health
Beth Israel Deaconess Hospital
Needham

BIDH Needham 经济救助政策

适用范围

本政策适用于 贝斯·以色列女执事医院（Needham） (BIDH Needham 或者该医院)，关于其经营的医院和任何实质上相关的实体（如财政部 501（r）的法规所定义的），以及供应商受雇或隶属于 BIDH Needham 医院(本政策所涵盖的医院的完整列表，参见附录 五 (5)).

参考

EMTALA: 财务信息收集
信贷和追索政策
联邦贫困线标准, 美国卫生与公众服务部
IRS 通告 2015-46 和 29 CFR §§1.501(r) (4)-(6)
附录 1: 经济救助申请表（慈善医疗）
附录 2: 经济救助申请表 （医疗困难）
附录 3: 基于收入和资产门槛的折扣表
附录 4: 通常计费数额(AGB)
附录 5: 涵盖的提供者和部门
附录 6: 公开查阅的文件

目的

我们的使命就是通过卓越的病患看护，教育和研究以及通过改善我们所服务社区的健康状况来使我们与众不同。

BIDH Needham 医院致力于向那些有治疗需求但是没有保险，保额不足，不符合政府医保资格或由于其个人经济状况无力支付急诊，急救或者其他必要医治的患者，提供经济救助。本经济救助政策旨在遵守那些在我们服务区域内适用的联邦和州的法律。有资格获得经济援助的患者将从符合条件的 BIDH Needham 供应商那里获得折扣护理。被确定有资格获得相关医院(包括艾迪生·吉尔伯特医院；安娜·杰奎斯医院；湾岭医院；贝斯·以色列女执事医疗中心；贝斯·以色列女执事医院；贝斯·以色列女执事医院（Milton）；贝斯·以色列女执事医院（Plymouth）；贝弗利医院；莱希诊所，伯靈頓；拉希诊所，皮博迪；奥本山醫院；奥本山医院；新英格兰浸信会医院和温彻斯特医院)经济援助的患者将不需要重新向 BIDH Needham 申请经济救助。

在本政策下提供的病人经济救助是期望病人将配合政策的申请程序，以及那些可能用于支付医疗费用的公共福利或覆盖方案。

在决定资格的时候，我们不会因患者的年龄，性别，种族，信仰，宗教，残疾，性取向，性别认同，原国籍或移民状态而有所歧视。

定义

下列定义适用于本政策的所有部分

急救医疗服务或非急救医疗服务的分类是基于下列通用定义，以及临床医生的医学判断的。医院还进一步适用下列急救和紧急护理服务的定义，来确定医院经济救助方案（包括健康安全网）允许的急救情况和紧急坏账范围。

通常计费数额(AGB): 通常计费数额是指有此类医疗保险的病人应当支付的急诊急救或必要医疗服务的费用。BIDH Needham 采用 29 CFR § 1.501(r)-5(b)(3)中所描述的 “回溯法”来决定的 AGB 比例。AGB 比例是通过划分所有 BIDH Needham 的所有急救状况和其他医学必要的护理，且由私人保险公司和前一个财政年期间（10 月 1 日-9 月 30 日）（包括共同保险，用于就医的小额费用和免赔额）的医疗收费服务，以及相关的赔偿费用的总和来计算的。然后通过将 AGB 比例乘以向患者提供的总医疗费用来确定 AGB。BIDH Needham 只使用单个 AGB 百分比，并没有计算不同类型的护理。AGB 比例每年将于前一财政年结束后的第 45 天开始计算，并于该财政年结束后的第 120 天执行。在确定个人是否有资格获得本政策下的经济救助后，该个人不得向 AGB 收取超过紧急医疗服务或其他医疗必须护理的费用。

有关更多信息，请见附录四（4）

申请期: 即本经济救助申请被接受和处理的时间段。申请期始于出院后第一个账单开具日，止于该日期后的第 240 日。

资产: 包括
- 储蓄账户
- 支票账户
- 健康储蓄账户 (HSA)*
- 健康报销账户(HRA)*
- 灵活支付账户(FSA)*

*如果患者/担保人有 HSA, HRA, FSA 或类似用于家庭医疗开支的基金的话，则该个人在等该资产耗尽前，无法享受保单下的援助资格。

慈善医疗：家庭年收入达到或低于 FPL 的 400%的患者或其担保人，如果符合本政策中规定的其他资格标准，患者将 100%放弃由 BIDH Needham 提供的合格医疗服务中的责任余额。

选择性服务：不涵盖急救、急诊护理或其他必要医疗服务（定义如下）的医院服务。

紧急护理：为评估，诊断和/或治疗紧急医疗状况而提供的物品或服务。

医疗急救状况: 如社会保障法(42 U.S.C. 1395dd)1867 章节中所定义的，“医疗急救状况”指的是非常严重的急性症状显露出的医疗状况，从而可以合理的预测缺乏医疗护理会导致以下情况：

1. 将某一个人的健康（或，如果是孕妇的话，则为该妇女和其未出生胎儿的健康）置于险境
2. 严重影响身体官能
3. 身体器官或部位的严重功能障碍
4. 对于有宫缩的孕妇而言
    a. 没有足够的时间安全转移到另一家医院生产
    b. 该转移对孕妇和未出生胎儿的健康和安全构成威胁

家庭: 如美国统计局所定义的：两个或多个居住在一起的，因出生，婚姻或收养而具有亲属关系的人们。如果患者在报税时声称某人为其受赡养人，根据国税局的法规，在判定是否符合本政策资格之时，他们可以被视为赡养人。

家庭收入: 申请人的家庭收入包括居住在同一家庭中所有成年家庭成员的毛收入总和，并包括在最近的纳税申报单上。对于 18 岁或以下的患者，家庭收入包括其父母和/或继父母，或作为监护人的亲属的收入。家庭收入依据统计局的定义来决定，在计算联邦贫困线标准的时候包括下列收入：

1. 包括收入，失业补偿，工伤补偿，社会保证金，社会补助保证金，社会援助，退伍军人收入，遗属抚恤金，退休金或退休收入，利息，分红，租金，版税，地产，信托收入，助学金，赡养费和子女抚养费。
2. 非现金收入（如：食品券和住房补贴）不计算在内。
3. 依据税前（毛）收入决定
4. 不计资本收益和损失

联邦贫困线: 联邦贫困线（FPL）采用依家庭大小和组成而异的收入门槛来决定在美国的贫困人口。它由美国卫生和公众服务部根据美国联邦法典第 42 条第 9902 段第 2 子段在联邦纪事中定期更新。当前的联邦贫困线标准可参见 https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines.

经济救助: 救助，包括慈善医疗和医疗困境，是提供给符合条件的患者的，不然他们将处于经济困境。这能减轻他们的来自于医疗紧急状况和必要的医疗护理上的经济负担。这是由 BIDH Needham 提供的。

担保人: 除病人本人之外有支付病人账单义务的人。

总费用: 在从收费中进行扣除之前，对所提供医疗服务，按确定的全额费率计算得出的总收费。

无家可归: 根据联邦政府的定义，由住房与城市发展部（HUD）在联邦公报中发布:
没有固定，常规和合适的夜间住所的个人或家庭，指的是夜间居住在公共或私人的不用作人类居住地点中的，或生活在公共或私人的用于提供临时居住庇护所的个人或家庭。本类别还包括那些离开其居住了 90 天或以下的慈善机构，而在进入这些慈善机构之前居住在紧急庇护所或不用作人类居住地点中的人。

医疗网内： BIDH Needham 及其关联公司与患者的保险公司签有合同，以协商的价格进行报销。

医疗困境: 向那些医疗账单超过或等于其总收入 25%的符合资格的患者提供的经济救助。

必要医治: 为评估，诊断和/或治疗伤害或疾病而提供的医疗必需物品或服务，例如住院或门诊医疗服务。除了满足临床标准外，此类项目或服务通常定义为“医疗保险服务费”，“私人健康保险公司”或其他第三方保险所涵盖的范围。

医疗服务费: 根据社会保险法(42 USC 1395c-1395w-5)第 18 条医保 A 部分和 B 部分所提供的健康保险。

医疗网外：BIDH Needham 及其附属机构未与患者的保险公司签定以协商价格进行报销的合同，通常会导致患者承担更高的责任。

支付方案: 得到 BIDH Needham，或代表 BIDH Needham 的第三方供应商和病人/担保人同意的实际费用的支付方案。该方案将考虑到病人的财务状况，所欠数额和所有先前的付款。

假定的资格: 在特定情况下，未参保的病人可能根据其参加的紧急状况调查项目或其他非直接由病人提供的信息来源，可能被推定或认为是有资格获得经济救助，并对其经济需求做出个人评估。

私立健康保险公司:任何非政府的提供健康保险的组织，包括在联邦医疗保险优良计划下提供健康保险的非政府组织。

合格期: 被认定符合经济救助资格的申请人在为期 6 个月的时间段内会得到资助。符合经济救助资格的病人在六（6）个月合格期结束的时候，可以证明其财务状况没有发生变化，从而将合格期再延长六（6）个月。

不幸福的折扣：对于未投保患者（见下文定义），适用于医疗必需服务的折扣。适用于此折扣的例外情况已包含在本政策中。

无保险患者: 一个没有由第三方商业承保人，雇员退休收入保障法（ERISA）， 联邦医疗计划（包括但不限于：医保，医疗补助制度，儿童医疗保险计划（SCHIP）, 和健康医疗联合服务项目 CHAMPUS)），工伤赔偿，或其他可用来支付病人医疗开支的其他第三方救助等提供第三方保险的病人。这将包括因网络限制、保险福利用尽或其他未覆盖服务而未被覆盖的服务。

保额不足患者: 任何在没有私营或政府保险的情况下，全额支付 BIDH Needham 提供的医疗服务的实际费用将会造成其经济困难的人。

紧急治疗: 这是在急症医院中提供的必要医治。它在生理性或精神性的突发的，显现出非常严重的急性症状（包括剧烈疼痛），就算是一个谨慎的外行人都知道如果在24小时内得不到医治就会将病人的健康置于险境，并严重影响其身体官能，或导致身体器官或部位的严重功能障碍的医疗情况。紧急治疗是在无生命危险以及对病人健康不构成严重威胁的情况下提供的。紧急治疗不包括基础医疗或择期治疗。

符合 BIDH Needham 经济救助资格的服务

满足 BIDH Needham 经济救助政策资格的服务必须在临床上是合适的，且是满足可以接受的医疗惯例标准的。
它们包括以下内容:

1. 如上定义的紧急护理的网内和网外设施费用。
2. 由 BIDH Needham 及其相关机构雇佣的急救服务提供者提供的上述定义的网络内和网络外专业急救服务费用，列于附录五(5)。
3. 如上所述，用于紧急护理的网络内设施费用
4. 如上所述，为必要的医疗保健而收取的网络内设施费用。
5. 由 BIDH Needham 及其附属公司雇佣的供应商提供的紧急护理和医疗必要护理的网络内专业费用，列于附录五(5)。

不符合 BIDH Needham 经济救助资格的服务

不符合经济救助资格的服务包括以下内容:

1. 选择性服务的专业费用和设施费用，如上所述。
2. 从非 BIDH Needham 雇佣的医疗机构处得到的服务（例如：私营或非 BIDN 医疗或内科医师，救护车等等）。建议病人和这些医疗机构直接联系确认他们是否提供救助以及安排付款。本政策涵盖的医疗机构的完整列表，参见附录五（5）。
3. 如上所述，用于紧急护理和非紧急护理的网外设施费和专业费用。

可选择的援助

BIDH Needham 为申请公共援助项目和医院紧急救助的患者提供帮助，详情如下。

BIDH Needham 将努力收集患者的保险状态和其他信息，来核实医院将提供的急诊，住院和门诊医疗服务的涵盖范围。所有信息将在提供任何非急救和非紧急医疗服务之前获得。如果获取该信息的过程会延迟或干扰医疗过筛检查或为稳定急救医疗状况而提供的服务，那么医院将在提供任何 EMTALA 级别，急救级别或紧急护理级别的服务期间推迟获取该信息的任何尝试。

医院将做适当尽职工作来调查是否第三方保险或其他来源将负责支付医院提供的服务费用，这包括并不局限于确定是否有适用的保单支付索赔费用，其中包括：（1）机动车和房屋所有人的责任保险政策，（2）普通事故或人身伤害保护政策，（3）工人赔偿计划，以及（4）学生保险

政策等如果医院能够确定第三方的责任或已收到付款来自第三方或其他来源（包括来自私人保险公司或其他公共项目），医院将根据该项目的索赔处理要求，并针对任何可能已由第三方或其他来源支付的索赔，来向适用的项目报告付款情况并抵消支付的款项。对于已经实际支付了服务费用的国家公共援助项目，医院不需要确保病人获得第三方服务范围的权利。在这些情况下，病人应该知道，相关州计划可能会试图寻求给病人服务费用的分配。

BIDH Needham 将检查麻省资格认证系统（EVS）并确保患者并非低收入，并且在向健康安全网络办公室提交坏账申请之前，未提交麻省医保（MassHealth）和由健保连结，儿童医疗安全计划或健康安全网运营的保费援助支付计划

公共救助方案

对那些无保险或保额不足的个人，医院将和病人合作，协助他们申请公共援助和/或医院经济救助方案以支付其部分或全部未支付的医院账单。为了帮助那些无保险或保额不足的个人找到可用的与合适的选项，在患者本人到医院登记某一项服务时，或在所有发送给患者或担保人的账单上，以及当服务提供者得到通知，或者自行意识到患者对公共或私立保险的合格状态发生了变化之时，医院将给所有病人提供一份公共援助和经济救助方案的通告。

医院的病人通过多种的公共救助方案以及医院的经济救助方案（包括但不限于麻省医保（MassHealth）, 由健保连结（Health Connector）所运作的保费资助方案， 儿童医保方案，医疗安全网和医疗困境）。此类方案旨在帮助低收入患者意识到每个人对他或她的医疗费用作出贡献的能力。对那些无保险或保额不足的人而言，如果得到要求，医院将帮助他们申请公共援助或医院经济救助方案以支付其部分或全部未支付的医院账单。

医院可协助患者登记州的健康保险方案。 这包括麻省医保（MassHealth）, 由健保连结（Health Connector）所运作的保费资助方案， 和儿童医保方案。这些方案中，申请人可以在线提交申请（网址即为州健保连结的网址），通过纸质申请表，或者致电麻省医保（MassHealth）或健保连结（Health Connector）的客服代表。个人还可以请求医院的财务顾问（又称注册申请顾问）来帮助他们通过网站或者纸质申请表的方式递交申请。

通过医疗安全网实施的医院经济救助

通过参与麻省健康安全网，医院向居住在麻省且满足收入要求的低收入无保险或保额不足的患者提供经济救助。创立健康安全网就是为了更公平地给麻省急症医院中低收入无保险或保额不足的患者提供免费或折扣的医治的开支。通过对每一家医院的评估，实现了健康安全网的免费医疗护理，已支付收入低于联邦贫困线 300%的无保险和保险不足患者的医疗费用。

通过参与麻省健康安全网，在医院接受医治的低收入病人可能符合资格享受经济救助，包括部分或全部地享受，就如 101 CMR 613:00 所定义的符合健康安全网资格的服务。

(a) 健康安全网 – 一级
如 101 CMR 613.04(1)中所述，未投保的患者是麻省居民，其家庭收入或与医疗困境家庭收入在在联邦贫困线（FPL）的 0-300%之间，则有可能被认定为符合资格享受符合医疗安全网资格的服务。

*健康安全网 – 一级*的服务种类和合格期限仅限于那些符合资格并参加由健保连结管理的保费资助支付方案的病人，如 101 CMR 613.04(5)(a) 和(b)中所定义。 受 M.G.L. c. 15A, § 18 的学生医保要求限制的病人将无资格享受*健康安全网 – 一级*。

(b) 健康安全网 – 二级
如果患者是具有一级医疗保险的麻州居民, 且其如 101 CMR 613.04(1)中所定义的麻省医保 MAGI 家庭收入或者医疗困境家庭收入在联邦贫困线（FPL）的 0-300%之间，则有可能被认定为符合资格享受符合医疗安全网资格的服务。*健康安全网 – 二级*的服务种类和合格期限仅限于那些符合资格并参加由健保连结管理的保费资助支付方案的病人，如 101 CMR 613.04(5)(a) 和(b)中所定义。 受 M.G.L. c. 15A, § 18 的学生医保要求限制的病人将无资格享受*健康安全网 – 一级*。

(c) 健康安全网 – 部分免赔额
麻省医保 MAGI 家庭收入或者可统计的医疗困境家庭收入在联邦贫困线（FPL）的 150. 1%-300%之间的，满足*健康安全网 – 一级*和*健康安全网 – 二级*的病人，如果其保费结算家庭组(PBFG)中所有成员

的年收入均高于联邦贫困线的 150.1%的话， 则需按照部分免赔处理。 该组别由 130 CMR 501.0001 所定义。

如果 PBFG 中之任一成员收入低于联邦贫困线的 150.1%的话，则所有 PBFG 成员均不计免赔。年度免赔额等于下面两者中的较大者:

1. 由健保连结管理的保费资助支付方案中之最低保费，在每个日历年份的开始，根据 PBFG 的大小按比例调节到麻省医保联邦贫困线标准；或
2. 按照 101 CMR 613.04(1)的定义，申请人的保费结算家庭组(PBFG)的最低麻省医保 MAGI 家庭收入或者可统计的医疗困境家庭收入和联邦贫困线的 200%两者之间差异的 40%。

(d) 健康安全网 – 医疗困境

麻省居民，无论其收入水平如何，如果允许的医疗开支耗尽了他或她的可统计收入，从而他或她无法支付医疗服务的话，均有可能通过医疗安全网享受*医疗困境*资格。要符合*医疗困境*资格，申请人的允许的医疗开支必须超过该申请人如 101 CMR 613 所定义的可统计收入的一定比例，参见下表

申请人的所需供款按照 101 CMR 613.05(1)(b)中规定的可数的收入百分比计算，其依据是*医疗困境*家庭的 FPL 乘以实际可数收入减去不符合资格获得健康安全网付款的实际账单，而该账单仍由申请人负责。*医疗困境*的进一步要求详见 101 CMR 613.05。

医院可能要求符合医疗困境资格的病人支付押金。押金将不超过医疗困境分担额的 20%， 上限为 1000 元。差额部分将由 101 CMR 613.08(1)(g)中所确定的支付方案条件所决定。

至于医疗困境， 医院将和病人一起合作来决定类似医疗困境这样的方案是否合适，且向医疗安全网递交一份医疗困境申请。 病人有义务在合理的时间内提供院方要求的所有信息以确保医院可以提交完整的申请

经济救助顾问的角色

医院将帮助无保险或保额不足的人通过公共救助方案（包括但不限于：由健保连结（Health Connector）所运作的保费资助方案， 和儿童医保方案）申请医保，且协助病人妥善登记。医院还将帮助希望通过健康安全网申请经济救援的病人。

医院将:

a) 提供全系列方案的信息，包括：麻省医保，由健保连结所运作的保费资助方案，儿童医保方案，健康安全网和医疗困境；
b) 帮助病人完成新的医保申请或提交现有申请的续期；
c) 帮助病人获得所有需要的文件;
d) 提交申请或续期（和所有需要的文件一并提交）;
e) 在现有制度允许下，如有需要，与各类医保计划就申请或续期的状态进行互动;
f) 协助申请人或受益人参加保险计划；且
g) 建议和提供选民登记服务.

医院将提醒病人他们有义务向医院和相关政府机构准确而及时地提供关于他们的全名，地址，电话，出生日期，社保号（如有），当前可以用于支付所接受的医疗费用的投保情况（包括房屋保险，车险和其他责任保险），任何其他适用的经济来源，以及公民和居民信息。此信息将作为申请公共救助方案的一部分提交给州政府以确定向此人提供的服务的受保情况。

如果病人或担保人无法提供必要的信息，院方可以（根据病人的要求）通过合理的尝试从其他来源获取更多的信息。这些尝试还包括当病人要求时，和病人一起决定服务账单是否应该发送给该病人以帮助满足一次性免赔额的要求。这将发生在下列时间：病人安排其治疗之时，预登记之时，病人入院时，出院时，和出院后某一个合理的时间段。院方获得的信息将根据相关的联邦和州的私密和安全法规予以保存。

医院还将在申请过程中告知病人他们有义务向提供医疗保险的医院和政府机构汇报所有可能支付赔偿金的第三方的情况，包括房屋保险，车险和其他责任保险。如果病人已经提交了第三方索赔或对第三方提起了诉讼，医院将告知病人必须在此类行为 10 天之内告诉提供者和州医保计划。病人还将被告知，如果索赔成功，他们必须将由州医保计划支付的医疗费用退还给相关的政府机构，或者授权政府收回相应的数额。

当某人联系医院的时候，医院将尝试确定此人是否符合公共救助方案或者医院经济救助方案的要求。在公共救助方案中登记的个人可能可以享受某些福利。根据个人的收入记录和允许的医疗开支，基于医院的经济救助方案，此人还有可能符合额外救助的要求。

患者的义务

在提供任何医疗服务之前（除向被判定有急救状况或需要紧急医治的病人提供的用以稳定其状况的服务之外），病人需及时而准确地提供下列信息：当前的投保状况，人口统计资料，家庭收入或集体保险（如果有的话）的改变，以及他们的保险和财务计划所要求的免赔额或共同支付的信息(如果知情的话)。每个栏目的详细信息当包括，但不限于：

- 全名，地址，电话，出生日期，社保号（如果有），当前健康保险，公民和居民信息，以及病人可以用来支付账单的相关经济来源。
- 如果适用，病人的担保人的全名，地址，电话，出生日期，社保号（如果有），当前健康保险，公民和居民信息，以及可以用来支付病人账单的相关经济来源；和
- 其他可以用来支付账单的经济来源，包括其他的保险，因事故治疗而涉及的汽车保险或房屋保险，工伤赔偿，学生保险以及任何其他家庭收入例如继承，赠与或来自于可用的信托基金等等。

病人有责任跟踪其未支付的医院账单，包括所有的共同付款，共同保险和免赔额，并且当他们需要帮助来支付其部分或全部账单的时候联系院方。病人还有义务将其家庭收入或保险中的任何变化通知他们当前的承保人（如果有的话）或决定病人是否符合公众医保要求的政府机构。只要病人将其资格方面的变化通知了医院，医院就会在病人的家庭收入或保险中发生任何变化之时协助病人更新其在公众医保中的资格。

病人还有义务将任何家庭收入的改变，或者是他们作为可用于支付医院提供的医疗服务的保险理赔的一部分的相关信息，通知医院和给予他们资助的相关医保（如：麻省医保，健保连结，健康安全网或医疗困境）。如果有负责支付因事故或其他事件导致的医疗费用的第三方（例如，但不限于：房屋和汽车保险），病人当与医院或相关医保（包括但不限于：麻省医保（MassHealth），健保连结（Connector），健康安全网）合作授权其收回此类服务的已支付或未支付的数额。

医院经济救助的合格条件

将对符合下列具体标准的无保险和保险不足的病人/担保人延长经济救助。这些条件将确保经济救助政策被一致地应用于整个 BIDH Needham 中。有需要和合适的情况下，BIDH Needham 保留修订，修改或更改本政策之权利。BIDH Needham 将通过填写一份申请表（见附录 1 和附录 2）帮助个人申请医院积极救助。

在考虑给病人经济援助之前，必须对付款来源（因就业而有的保险，医疗补助制度，贫困基金，暴力犯罪受害人等等）进行审查和评估。如果病人看上去还有可能符合资格得到其他援助，BIDH Needham 将完整填写申请表格并将病人推荐给相关机构来申请救助。获批经济救助的一个条件是救助申请人必须已耗尽所有其他的支付手段，包括申请上述的公共援助计划和健康安全网。

经济救助申请人有义务申请公共医保及寻求私人医疗保险。如病人/担保人拒绝配合申请由 BIDH Needham 确定为可能支付来源的医保方案，则有可能被拒绝经济救助。申请人应当根据本政策所规定的支付能力，来承担医疗费用。

可能符合医疗补助制度或其他医疗保险的病人/担保人必须申请医疗补助保险或出示他或她在申请 BIDH Needham 经济救助前六（6）个月内曾通过联邦医疗保险市场申请过医疗补助或其他医疗保险的证据。要满足经济救助资格，病人/担保人必须在本政策所规定的申请流程中予以配合。

BIDH Needham 在评估一个病人是否符合医院经济救助资格时要考虑的准则包括：

- 家庭收入
- 资产
- 医疗责任
- 用尽所有其他公共和私人援助

BIDH Needham 经济救助方案适用于所有符合本政策规定的资格要求的病人，无论其地理位置或居住状态。经济救助将根据经济需求按照州和联邦法律授予病人/担保人。

经济救助将给予合格的保险不足的病人，只要此类救助符合承保人的合约即可。当病人未满足保险要求时，通常不提供经济救助来支付病人的医疗费或余额。

拥有健康储蓄账户（HAS），医疗报销账户(HRA), 或者弹性消费账户（FSA）的病人，在用完账户资金之后方可被授予经济救助。当有理由断定本政策中所描述的折扣违背了 BIDH Needham 的法定或合同上的义务时，BIDH Needham 保留撤销此类条款的权利。

经济救助折扣

基于对申请人的家庭收入，资产和医疗责任的评估，病人可能得到下列救助之一所有的折扣都是关于病人的责任余额。在网外的共同支付，共同保险和免赔额都没有资格获得经济救助。同样，选择不使用可用的第三方保险（“自愿自费”）的受保患者也无资格获得任何已注册为自愿自费帐户所欠金额的经济援助。然而在任何情况下，被确定有资格获得医院经济救助的病人都不会被收取高于 AGB 的费用。

慈善医疗：根据这项政策，BIDH Needham 将以 100%的折扣向家庭总收入在目前 FPL 的 400%或以下的病人/担保人提供护理，否则他们将符合本政策规定的其他资格标准。

医疗困境：如果符合资格的病人的医疗负债超过或等于其总收入的 25%，则可获 100%的折扣，否则符合本政策所订的其他资格准则。

经济救助政策

关于 BIDH Needham 经济救助政策，简明的语言概述和经济救助申请表的信息在 BIDH Needham 所有附属机构的公开网站都可以免费获得，亦张贴于医院和诊所内，并将被 BIDH Needham 翻译到该服务区域内任何有 1000 人出租方或 5%居民（取其较小者）使用的主要语言。

另外，BIDH Needham 的支付政策和经济救助将参考每月病人所有的对账单和催款信。任何时刻如有需求，均可提供关于经济救助政策的信息。

1. 病人/担保人可在申请期内的任何时间申请经济救助。
2. 为了考虑提供经济救助，病人/担保人需要配合并提供对经济需求作出决定相关的财务的，个人的或其他文件。用下列任何方法均可获得一份经济救助申请表：
    a. 在 BIDH Needham 的公开网站上：
    b. https://www.bidneedham.org/your-visit/insurance-and-financial-information
    c. 亲自到 财务咨询办公室
    148 Chestnut Street

Ground Floor
Needham, MA 02492
(781) 453-3070

d. 致电上述号码要求邮寄一份
e. 致电上述号码要求一份电子版本

3. 病人/担保人必须准备好一份经济来源的账目

家庭收入可以用下方的一个或全部方法进行核实：

a. 当前 W2s
b. 当前的州和联邦的报税单
c. 四张(4) 最近的工资存根
d. 四张(4) 最近的支票和/或储蓄账户对账单
e. 健康储蓄帐户
f. 医疗补偿安排
g. 弹性消费账户

4. 在评估经济救助资格之前，病人/担保人必须出示他或她已经申请过医疗补助或通过联邦医疗保险市场申请过其他医疗保险的证据，并必须提供任何现有的第三方保险的文件。
   a. BIDH Needham 的财务顾问将协助病人/担保人申请医疗补助，并将随后帮助同一群人申请经济救助。
   b. 如果某人在联邦医疗保险市场开放注册期间申请经济救助，则此人必须在 BIDH Needham 及其附属机构进行经济救助申请评估之前寻求参保。
5. 如果某人未能提供本政策或经济救助申请上*并未*清楚地描述的信息或文件， 基于此 BIDH Needham 可能*不会*拒绝其经济救助。
6. 收到完整的申请之后三十（30）天内，BIDH Needham 将最终决定经济救助的资格。
7. 最终资格确定的文件将在申请后 6 个月内对所有现行(未结余额)病人账户进行记录。并将向病人/担保人发送一封确定信。
8. 如病人/担保人提交了不完整的申请表，将向病人/担保人发出通知，并说明缺少了什么信息。病人/担保人将有三十（30）天时间来遵从要求并提供所需信息。未能完整填写申请将导致经济救助被拒。
9. 根据提交的经济救助申请确定获得经济救助的资格，根据确定信的日期，提供有效期资格期内的合格的医疗服务，并将包括前六(6)个月的所有未清应收款项，包括坏账机构的应收账款。当前已从 BIDH Needham 或其附属机构审批合格的经济救助的病人在合格期间从该资格确定之日起的 6 个月内将自动被视为有资格获得

医院经济援助。病人/担保人有责任将合格期间的任何财务变动告知 BIDH Needham。未能这样做可能导致丧失资格。。

10. 有资格获得经济援助的病人将获得任何超过个人负责支付金额的退款。

拒绝的理由

BIDH Needham 可能因为一系列的原因拒绝经济救助，包括但不限于：

- 足够的收入
- 足够的资产水平
- 在与病人/担保人合作时，病人对付出合理的努力显得不合作或无答复。
- 尽管作出了合理的努力来与病人/担保人合作，经济救助申请仍然不完整。
- 待决的保险或责任理赔
- 扣留保险赔付和/或保险结算金，包括给予病人/担保人用于支付 BIDH Needham 提供的服务的款项，以及人身伤害和/或事故相关的理赔。

假定的资格

BIDH Needham 理解并非所有的病人都能够完整填写经济救助申请表，或者提供所需的文件。很多情况下，病人/担保人接受经济救助的资格在没有完整填写经济救助申请表之时也可以确认。BIDH Needham 可以使用其他的信息来确定病人/担保人的账号是无法被追索的，此信息将被用于决定假定的资格。

基于病人在其他方案中的合格性或者生活条件，可以给予病人假定的资格， 例如：

- 病人/担保人已宣告破产。在涉及到破产的场合，仅有破产解除之日的账户余额将被一笔勾销。
- 已死亡且无遗产认证的病人/担保人
- 病人/担保人被判定为无家可归
- 由于上述任何原因，托收机构作为无法收回的帐户退还，但尚未收到任何付款。
- 符合国家医疗补助计划资格的病人/担保人将有资格获得经济救助，承担与该项目或无保障服务相关的任何费用分摊义务。

授予了默认符合资格的病人账户将被依据经济救助政策重新分类。它们将不被移交到追债公司，也不会受到进一步的追索。

未投保折扣金额和除外项

没有医疗保险并且不符合 Masshealth 或财政援助资格的患者/保证人，将对医院和医生服务（详见财政援助政策附录 5）获得 40%的折扣。

这个折扣不适用于以下服务：

- 美容服务
- 自费电子服务（已有专门自费费用计划的服务）
- 不孕服务
- 机动车索赔
- 没有支付方对医学必要性的决定的胃旁路手术服务
- 镜片、助听器、植入物以及任何其他专业购买的产品
- 患者便利项目，如非医学必要的过夜停留

无保险折扣将在结算时应用，并包含在任何估**算中**。

急救服务

根据联邦紧急医疗和劳动法(EMTALA)的规定，在施以急救之前，不得对病人进行经济救助或支付信息的筛选。BIDH Needham 可以要求病人的费用分担费用（即在服务时的共同费用支付），只要此类要求不会延误筛查或者在急救情况下延误必要的稳定病人的治疗。BIDH Needham 将不加歧视地向个人提供紧急医疗服务，无论他们是否符合本政策规定的条件。BIDH Needham 不会采取阻止个人寻求紧急医疗服务的行动。

信用和 收藏

在拒不支付的情况下，BIDH Needham 可以采取的行动在另一个单独的信用和追索政策中有详细描述。
公众可以索取一份免费拷贝：

a. 访问 BIDH Needham 公共网站：
https://www.bidneedham.org/your-visit/insurance-and-financial information
b. 前往财务办公室，地址如下：
148 Chestnut Street
Needham, MA 02492
(781) 453-3070
c. 拨打以上电话号码要求邮寄复印件

d. 拨打上述电话号码索取电子版复印件

法规要求

BIDH Needham 将遵守所有的联邦，州和当地的法律，法规和条例，且将汇报可能适用于与本政策有关的行动。本政策要求 BIDH Needham 追踪所提供的经济救助以确保准确汇报。根据本政策提供的经济救助的信息将每年汇报于 IRS 表格 990 附表 H 中。

BIDH Needham 将记录所有的经济救助以进行良好控制并且满足所有的内部和外部合规性要求。

Beth Israel Lahey Health
Beth Israel Deaconess Hospital
Needham

附录 1

经济救助申请表（慈善医疗）

经济救助申请（慈善医疗）

请打印

今日日期: _____ 社保号#_____

病历号码: _____

病人名字:

_____

地址:

_____

街 公寓号

_____ _____ _____

城市 州 邮编

就诊日期: _____

病人生日_____

病人在就诊时有没有健康保险或 医疗补助**？
是 ☐ 否 ☐
如果“是”, 请附上保险卡复印件 (正反面)并填写下列内容:

保险公司名: _____

保单号: _____

生效日期: _____

保险公司电话号码: _____

**在申请经济救助之前，在过去 6 个月内您必须曾经申请过医疗补助, 且需出示被拒证明。

注意: *若患者/保证人已设立健康储蓄账户（HAS）, 医疗报销账户（HRA）, 弹性消费账户（FSA）或类似的专供家庭医疗开支的基金，则医疗救助将不适用直到资产被耗尽为止。*

如需申请经济救助，请填写下列内容:
列举所有居住在家中的家庭成员，包括患者，父母，18 岁以下的子女和/或兄弟姐妹，无论所亲生或领养的。

家庭成员	年龄	与患者的关系	收入来源或雇主姓名	月总收入

1.				
2.				
3.				
4.				

除经济救助申请之外， 我们还需要下列文件， 请附带于本申请表之后。

- 当前的州或联邦所得税申报表
- 当前的 W-2 和/或 1099 表格
- 四个最新的工资单存根
- 四个最新的支票和/或储蓄帐户对帐单
- 健康储蓄账户
- 健康报销安排
- 灵活的开支账户

如果没有这些文件，请致电财务咨询部门，讨论可能提供的其他文件。

在下方签字之后，我确认我已认真阅读过经济救助政策和申请表，且我在此处所陈述的任何内容或我附带于此的任何文件，就我所知是真实和正确的。我了解有意提交虚假信息以获得经济救助是非法的。

申请人签名: _____

与患者的关系: _____

完成日期: _____

如果您以某种方式获得资助或者您在本申请中汇报 0 美元收入，请让资助您和您的家庭的人填写下列的资助申明。

资助申明

我已被患者/责任方确认将提供经济资助。下列为我所提供的服务和资助。

_____

_____

本人谨此证明及核实所填报的资料均属真确无讹。我明白我的签名不会使我在经济上承担病人的医疗费用。

签名: _____

完成日期: _____

在收到填写完毕的申请表之日起，审批合格性尚须等待 30 天。如果审批合格，自批准日起 6 个月内将提供经济救助，且在所有的贝斯·以色列女执事医疗中心之附属机构中均有效。

- 安娜·杰奎斯医院
- 艾迪生·吉尔伯特医院
- 湾岭医院
- 贝斯·以色列女执事医疗中心
- 贝斯·以色列女执事医院（Milton）
- 贝斯·以色列女执事医院（Needham）
- 贝斯·以色列女执事医院（Plymouth）
- 贝弗利医院
- 莱希诊所，伯灵顿皮
- 拉希诊所，皮博迪
- 奥本山医院
- 新英格兰浸信会医院
- 温彻斯特医院

员工专用.
收到申请的单位:

AJH	☐
AGH	☐
BayRidge	☐
BIDMC	☐
BID Milton	☐
BID Needham	☐
BID Plymouth	☐
Beverly	☐
Lahey Clinic	☐
Lahey Clinic Peabody	☐
MAH	☐
NEBH	☐
WH	☐

Beth Israel Lahey Health
Beth Israel Deaconess Hospital
Needham

附录 2

经济救助申请表（医疗困境）

经济救助申请（医疗困境）

请打印

今日日期: _____

社保号#_____

病历号码: _____

病人名字:

_____

地址:

_____
街　　公寓号

_____　　_____　　_____
城市　　州　　邮编

病人在就诊时有没有健康保险或 医疗补助**？
是 ☐ 否 ☐
如果“是”, 请附上保险卡复印件 (正反面)并填写下列内容:

保险公司名: _____

保单号: _____

生效日期: _____

保险公司电话号码: _____

**在申请经济救助之前，在过去 6 个月内您必须曾经申请过医疗补助, 且需出示被拒证明。

注意: *若患者/保证人已设立健康储蓄账户（HAS）, 医疗报销账户（HRA）, 弹性消费账户（FSA）或类似的专供家庭医疗开支的基金，则医疗救助将不适用直到资产被耗尽为止。*

如需申请医疗困境救助，请填写下列内容:
列举所有居住在家中的家庭成员，包括患者，父母，18 岁以下的子女和/或兄弟姐妹，无论所亲生或领养的。

家庭成员	年龄	与患者的关系	收入来源或雇主姓名	月总收入

1.				
2.				
3.				
4.				

除医疗困境救助申请表之外， 我们还需要下列文件， 请附带于本申请表之后。

- 当前的州或联邦所得税申报表
- 当前的 W-2 和/或 1099 表格
- 四个最新的工资单存根
- 四个最新的支票和/或储蓄帐户对帐单
- 健康储蓄账户
- 健康报销安排
- 灵活的开支账户

如无法提供上述材料，请致电财务咨询部来讨论他们可能需要提供的其他文件。

列举前 12 个月内所有的医疗账单并提供其复印件:

医治日期 医治地点 欠款额

_____ _____ _____

_____ _____ _____

请简单描述下为何支付这些账单有困难：

_____

_____

在下方签字之后，我确认此申请表中提交的所有信息，就我的知识，信息和信念而言是真实的。
申请人签名: _____

与患者的关系: _____

完成日期: _____

在收到填写完毕的申请表之日起，审批合格性尚须等待 30 天。

如果审批合格，自批准日起 6 个月内将提供经济救助，且在所有的贝斯·以色列女执事医疗中心之附属机构中均有效:

- 安娜·杰奎斯医院
- 艾迪生·吉尔伯特医院
- 湾岭医院
- 贝斯·以色列女执事医疗中心
- 贝斯·以色列女执事医院（Milton）
- 贝斯·以色列女执事医院（Needham）
- 贝斯·以色列女执事医院（Plymouth）
- 贝弗利医院
- 伯灵顿莱希诊所
- 拉希诊所，皮博
- 奥本山医院
- 新英格兰浸信会医院
- 温彻斯特医院

员工专用.
收到申请的单位:
AJH ☐
AGH ☐
BayRidge ☐
BIDMC ☐
BID Milton ☐
BID Needham ☐
BID Plymouth ☐
Beverly ☐
Lahey Clinic ☐
Lahey Clinic, Peabody ☐
MAH ☐
NEBH ☐
WH ☐

Beth Israel Lahey Health
Beth Israel Deaconess Hospital
Needham

附录 3

基于收入和资产限额的折扣表

如政策中所述，经济援助和医疗困难折扣适用于患者对合格医疗服务的负责余额。

给符合资格患者的经济救助折扣率:

慈善医疗

收入水平	折扣
低于或等于 400% FPL	100%

医疗困境

如果病人的医疗费用超过或等于总收入的 25%,他们将被确定为有资格享受医疗困境的福利，并获得 100%的折扣

Beth Israel Lahey Health
Beth Israel Deaconess Hospital
Needham

附录 4

通常计费数额 (AGB)

参见上文通常计费数额的定义，以及关于用回溯法计算 AGB 的描述

BIDH Needham 目前基于 2025 年财政年度索赔的 AGB 比例为 29.96%。

因下列原因，AGB 可能随时变动：

- 商业和医疗保险合同的更改
- 来自商业计划和医疗保险计划的结算

2026 年 1 月简化版

Beth Israel Lahey Health
Beth Israel Deaconess Hospital
Needham

附录 5

涵盖的提供者和诊所	**本经济救助政策涵盖贝斯以色列女执事医疗中心(BIDH Needham)以下地点的所有医院(设施)收费：** • BIDH Needham Main Campus, 148 Chestnut St, Needham, MA • BIDH Needham Joslin Diabetes Center 145 Rosemary St, Ste D, Needham, MA • BIDH Needham Wound Care & Hyperbarics 145 Rosemary St Ste D, Needham, MA • BIDH Needham Physical and Occupational Therapy, 73 Chestnut St., 1st Floor, Needham, MA **本经济救助政策亦包括本节所列个人及实体就上述医院设施所提供的服务所收取的费用：** • 波士顿公司的医疗保健公司，d/b/a 贝斯以色列女执事医疗保健 (APG) • 医疗保健协会 (HCA) • 贝斯以色列女执事医疗中心的哈佛医学院的医师的联合医师 (APHMFP) • 哈佛医学院内科医生（HMFP）在贝斯·以色列女执事医学中心的各部门：： o 麻醉学 o 心脏病学 o 糖尿病和内分泌学 o 胃肠病学 o 普通外科 o 妇科 o 急诊医学 o 传染病 o 肾脏学 o 神经学 o 矫形外科学 o 病理学 o 肺医学 o 放射学 o 风湿病学

对于以下所列的提供者，本经济救助政策只包括医院设施费用。它不包括下列个人和实体提供服务的费用。我们鼓励病人直接与这些服务提供者联络，看看他们是否提供和协助，并作出付款安排。

- Atrius Health Medical Group
- Riverside Community Care
- Advanced Podiatry of Needham
- Boston ENT Associates
- Needham Gastroenterology Associates
- Needham Podiatry

2026 年 10 月 1 日简化版

Beth Israel Lahey Health
Beth Israel Deaconess Hospital
Needham

附录 6

公众查阅文件

关于 BIDH Needham 经济救助政策，简明的语言总结，经济救助申请表，医疗困境申请表和 BIDH Needham 信贷和追索政策的信息将通过一系列的方式免费提供给病人和 BIDH Needham 服务的社区。

1. 病人和担保人可要求提供与经济救助和信贷及追索有关的所有文件的副本，并可通过电话、邮件或亲自在以下地点请求协助填写经济救助和医疗困境申请：

BIDH Needham
财务咨询办公室
一层
148 Chestnut Street
Needham, MA 02492
(781) 453-3070

2. 病人及担保人可通过 BIDH Needham 公共网站下载有关经济救助和信贷及追索政策的所有文件副本
https://www.bidneedham.org/your-visit/insurance-and-financial-information
经济救助政策、简明的语言总结、经济救助申请、医疗困难申请、信贷和追索政策将被翻译成有 1000 人出租方的或在 BIDH Needham 服务社区有 5%居民的主要语言。

BIDH Needham 按本信贷和追索政策所规定的在下列场所张贴了提供经济救助的告示（标志）：

1. 门诊，诊所，和急救部门的入院和/或等待/登记区域;
2. 病人财务咨询区域;和
3. 向病人开放的商务办公区

张贴的标志对于到访此区域的病人清晰可见(8.5” x 11”)且易于辨认。标志为：

Beth Israel Lahey Health
Beth Israel Deaconess Hospital
Needham

经济救助通告

贝斯・以色列执事医院（Needham）向够资格的病人提供一系列的经济救助方案。如欲了解您的医疗账单是否够资格获得救助，请前往位于一楼医院大堂的财务咨询办公室，或致电 781-453-3070 了解各类方案及其可用的信息

政策史

日期	行为
2016 年9 月	政策得到董事会批准
2019 年8 月	经 BILH EVP/CFO 和 BIDH Needham 董事会财务主任批准为董事会授权机构的修订政策
2020 年 7 月	提供商列表已更新
2020 年 8 月	经 BILH EVP/CFO 和 BIDH Needham 董事会财务主任批准为董事会授权机构的修订政策
2024 年 4 月	经 BILH EVP/CFO 和 BIDH Needham 董事会财务主任批准为董事会授权机构的修订政策