

	Johns Hopkins Medicine 财务援助政策手册总则	政策编号	PFS035
		生效日期	2024 年 7 月 31 日
	<u>主题</u> 财务援助	页码	第 1 页, 共 8 页
		取代	2022 年 8 月 8 日

关键词: 援助、账单、债务、财务、医疗

目录	页码
I. 目的	1
II. 政策	1
III. 程序	3
IV. 定义	8
V. 参考资料	10
VI. 赞助者	10
VII. 审查周期	10
附录 A: SIBLEY MEMORIAL HOSPITAL (仅限) 根据哥伦比亚特区条例提供财务援助的条款	点击此处
附录 B: 财务援助申请	点击此处
附录 C: JOHNS HOPKINS 居家护理政策条款	点击此处
附录 D: 财务援助申请 - JHCH 地址	点击此处

I. [目的](#)

Johns Hopkins Medicine 致力于根据个人的财务状况（有医疗保健需求但没有保险；保险不足；没有资格参加政府计划；或无力支付医疗必需性服务的费用），为有医疗需求的患者提供财务援助。

II. [政策](#)

本政策包含用于确定患者财务援助资格的标准，并概述了用于确定财务援助资格和完成财务援助申请流程的过程和指南。本政策规定了根据个人财务状况，向没有保险、保险不足、没有资格参加政府计划或因其他原因无力支付医疗必需性服务费用的患者提供财务援助的条款。


Johns Hopkins 将不加歧视地为个人提供紧急病症治疗，无论他们是否有资格根据本政策获得援助。Johns Hopkins 不会采取阻止个人寻求紧急医疗服务的行动，例如要求急诊科患者在接受紧急病症治疗之前付款，或允许债务催收活动，进而干扰不加歧视地提供紧急医疗服务。根据医院的《紧急医疗及劳工法案》(EMTALA) 政策，应以非歧视方式向所有患者提供紧急医疗服务。

Sibley Memorial Hospital 位于哥伦比亚特区。本政策附录 A 规定了哥伦比亚特区法规和法律所要求的关于无偿医疗服务的附加条款（适用于 Sibley Memorial Hospital）。附录 A 仅适用于 Sibley Memorial Hospital。如果附录 A 与本政策中关于 Sibley Memorial Hospital 财务援助和无偿医疗的条款存在不一致之处，则以附录 A 的条款为准。

Johns Hopkins All Children's Hospital 位于佛罗里达州。本政策附录 C 规定了关于佛罗里达州法规 (F.S.) 395.301 有关患者或潜在患者财务援助政策的附加条款，并概述了确定一般收费金额 (AGB) 以及基于申请批准情况提供相关折扣的方法。如果附录 C 与本政策中关于 John Hopkins All Children's Health System 财务援助和无偿医疗的条款存在不一致之处，则以附录 C 的条款为准。

因此，本书面政策：

- 包括财务援助资格标准——免费和以折扣（部分援助）价格提供医疗服务

	Johns Hopkins Medicine 财务援助政策手册总则	政策编号	PFS035
		生效日期	2024年7月31日
	<u>主题</u> 财务援助	页码	第2页，共8页
		取代	2022年8月8日

- 描述了向符合本政策规定之财务援助资格的患者收费的计算依据
 - 描述了患者申请财务援助的方法
 - 描述了医院将如何在医院服务的社区内广泛宣传该政策
 - 将医院向符合财务援助资格者就紧急医疗服务或其他医疗必需性服务收取的金额限制为医院向受商业保险或 Medicare 承保的患者通常收取（收到）的金额。在马里兰州，医院费率由 Health Services Cost Review Commission (HSCRC) 监管。除 Sibley Memorial Hospital 和 Johns Hopkins All Children's Hospital 以外，所有 Johns Hopkins 医院的一般收费金额 (AGB) 均由 HSCRC 确立，相当于联邦税法规定的预期 Medicare 方法。
- 提供医疗服务的医生的财务援助通知**

每所医院的网站上都公布了在 JHH、JHBMC、HCGH、SH、SMH 和 JHACH 提供本政策规定的紧急和医疗必需性服务的医生完整清单。请查看 <http://hopkinsmedicine.org/-/media/patient-care/documents/billing-insurance/credentialed-provider-list-501r-audit-request.pdf>。这份医疗服务提供者清单中注明了医生或医生诊所是否在本政策的涵盖范围内。如果医生不在本政策的涵盖范围内，患者应联系医生办公室，以确定医生是否提供财务援助，如果提供，可询问医生的财务援助政策是什么。

Johns Hopkins 医学院和 Johns Hopkins 社区药房聘用的医生应遵循本政策中概述的流程。

同时，需遵守医疗债务催收法律的规定，包括但不限于《马里兰州法典条例》（卫生政策总则）第 19-214.1 条。Johns Hopkins 可对死者的遗产提出索赔，此类索赔将受遗产管理和适用的遗产和信托法律的约束。

Johns Hopkins 不会对患者提起诉讼、扣发工资，也不会提起留置权诉讼或采取《美国国内税法》第 501(r)(6) 条定义的任何其他“特殊催收行动”。如果发生《分离计费 and 收款政策》(PFS046) 中所述的未付款情况，Johns Hopkins 可能会提出诉讼。欲获得该政策的免费副本，或了解有关政策或如何申请经济援助的信息，请致电 1-855-662-3017（免费电话）或发送电子邮件至：pfscs@jhmi.edu，联系客户服务部，或要求与任何 Johns Hopkins 机构的财务顾问交谈。

只要满足其他要求，可以向在催收机构有账目的患者提供财务援助申请和医疗财务困难援助，但只适用于尚未做出判决的账目。医疗财务困难援助审查应包括对患者现有医疗费用和义务（包括任何坏账账目）和任何预计医疗费用的审查。


III. 程序

A. 根据本政策符合条件的服务

1. 财务援助仅适用于本政策中规定的医疗必需性服务。财务援助不适用于便利物品、单人病房住宿或非必要性整容手术。如果出现关于入院属于“选择性入院”还是“医疗必需性入院”的问题，应咨询患者的入院医生，并将此事交由医院指定的医生顾问处理。


B. 财务援助资格

1. 对于没有保险、保险不足、没有资格参加政府医疗福利计划或无力支付治疗费用者，将基于根据本政策确定的财务需求，考虑其是否有资格获得财务援助。是否提供援助应基于个人财务需求的认定，而不应考虑种族、肤色、血统或原国籍、性别、年龄、婚姻状况、社会地位、公民身份、性取向、性别认同、遗传信息、宗教信仰或残疾。将根据个人财务需求评估的相关程序确定财务需求，且可能：
 - a. 包括申请程序，其中患者或患者的担保人需要配合，并提供确定财务需求所需的相关个人、财务和其他信息和文件
 - b. 包括使用外部公开可用的数据来源，以获取患者或患者担保人支付能力的相关信息（如信用评分）
 - c. 包括由 JHM 采取合理措施，以便从公共和私人支付计划中查找合适的替代支付来源和保险以及协

 <p>FINANCE</p> <p>JOHNS HOPKINS MEDICINE</p>	<p>Johns Hopkins Medicine</p> <p>财务援助政策手册总则</p>	政策编号	PFS035
		生效日期	2024年7月31日
	<p><u>主题</u></p> <p>财务援助</p>	页码	第3页，共8页
		取代	2022年8月8日

助患者申请此类计划


- d. 考虑患者的可用资产和患者的其他所有可用财务资源，并包括对患者先前未偿付的服务费用账目和患者付款记录进行审查。
- C. 患者申请财务援助和医疗财务困难援助的方法
1. 在提供医疗必需性服务之前，最好先提出财务援助和财务需求认定申请，但并非必须如此。可以在线获取申请副本：<https://www.hopkinsmedicine.org/patient-care/billing-insurance/assistance-services>。如需邮寄纸质版，请致电免费电话：1-855-662-3017 或 443-997-3370。患者还可从医疗机构内的财务顾问、社工或挂号处工作人员处获得申请的纸质版。然而，可以在收款环节的任何时间点完成财务需求认定。如果上一次财务评估在一年多以前完成，或在任何时候了解到与患者援助资格相关的其他信息，则应在随后每次接受服务时重新评估财务援助需求。
- D. 财务援助资格认定
- 当患者或患者代表申请财务援助、医疗财务困难援助或两者时，应遵循以下程序：
1. 资格认定
 - a. Johns Hopkins 将根据收入、家庭人数和可用资源做出最终财务援助资格认定。必须充分利用所有保险福利。在进行最终资格认定时，应评估所有可用的财务资源。这包括对患者负有法律责任的其他个人和实体的资源。这些相关方在本政策中被称为“担保人”。持有有效旅行签证的患者可能需要提供有关居住地和可用财务资源的额外信息，以确定资格。
 - b. 除非本政策中另有规定，否则患者需要完成 Johns Hopkins Medicine 财务援助申请。患者还应提供医疗援助认定通知（如适用）、其他已申报费用的合理证明、支持文件，且如果失业，还应提供合理的失业证明，例如 Office of Unemployment Insurance 出具的声明或当前经济支持来源的声明。
 - c. 患者/担保人应按月和按年确定患者/担保人的所有收入来源（考虑季节性就业和暂时性收入增加和/或减少）。此外，必须提交当前营业收入和支出的信息。如果当前无法获得收入和支出信息，则必须提交上一年的纳税申报表 1040 和附件 C。收入来源示例：
 - i. 工资收入
 - ii. 退休/养老金福利
 - iii. 自雇收入或福利
 - iv. 赡养费
 - v. 子女抚养费
 - vi. 军人家属拨款
 - vii. 公共援助
 - viii. 养老金
 - ix. 社会保障
 - x. 罢工福利
 - xi. 失业赔偿
 - xii. 工伤赔偿
 - xiii. 退伍军人福利
 - xiv. 其他来源，如收入及股息、利息或物业租金收入。
 - d. 可能通过合格健康计划符合保险承保资格或可能符合医疗援助资格的申请人将需要申请合格健康计划或医疗援助，并给予充分配合，除非财务代表可以轻易确定患者不符合资格要求。在患者的医疗援助申请待处理期间，患者将被暂时视为享有医疗援助，无需填写财务援助申请。如果患者的医疗援助申

 <p>FINANCE</p> <p>JOHNS HOPKINS MEDICINE</p>	<p>Johns Hopkins Medicine</p> <p>财务援助政策手册总则</p>	政策编号	PFS035
		生效日期	2024 年 7 月 31 日
	<p><u>主题</u></p> <p>财务援助</p>	页码	第 4 页, 共 8 页
		取代	2022 年 8 月 8 日

请被拒，患者将需要填写财务援助申请。

- e. JHM 将参照基于家庭收入的资格认定和最新的联邦贫困线指南决定患者是否有资格获得财务援助。
- i. 如果患者的最高家庭（丈夫和妻子、同性已婚夫妇）收入（如 Medicaid 条例所定义）水平不超过收入标准水平（根据联邦贫困线指南），且他们没有可用于支付 JHM 账单的 \$10,000.00 以上的流动资产，则患者将符合财务援助资格。
 - ii. 联邦贫困线指南 (FPL) 由 U.S. Department of Health and Human Services 每年更新一次。
 - iii. 如果患者的家庭收入等于或低于下列金额，将以免费医疗（100% 调整）或减价医疗（35%-75%）的形式提供财务援助，以调整此类医疗服务的初始费用总额。调整如下：
 - 家庭收入不超过联邦贫困线的 200%，100% 调整
 - 家庭收入在联邦贫困线的 201% 至 250% 之间，75% 调整
 - 家庭收入在联邦贫困线的 251% 至 300% 之间，50% 调整
 - 家庭收入在联邦贫困线的 301% 至 400% 之间，35% 调整

在任何情况下，对于有资格就紧急医疗或医疗必需性服务享有财务援助的患者，任何 JHM 医院都不会收取超过此类医疗服务的一般收费金额 (AGB)。
- f. 须以书面形式告知患者/担保人财务援助资格最终认定，并提供简短的说明，还应告知患者/担保人其有权就任何有关财务援助的最终资格认定提出上诉。Maryland Office of the Attorney General 的 Health Education and Advocacy Unit 可协助患者/担保人或其授权的授权代表提出上诉并进行调解。书面认定函中须载有 Health Education Advocacy Unit 的地址、电话号码、传真号码、电子邮件地址、邮寄地址及网站。
- i. Health Education and Advocacy Unit
200 St. Paul Street
Baltimore, MD 21202
电话号码: (410) 528-1840, 免费电话: 1-877-261-8807
传真号码: (410) 576-6571
www.oag.state.md/Consumer/heau.htm
 - g. 获得的所有患者和家属信息均会保密。应以书面和口头传达的形式向患者保证会对其信息进行保密。
 - h. 在患者的申请获得批准后，财务援助承保将在做出认定的当月和接下来的六 (6) 个日历月内有效。
 - i. 在患者的申请获得批准后，如果在使用财务援助补贴后仍有任何结欠，患者将收到还款计划。依据本政策制定的任何还款计划通常不会超过两年。在特殊情况下，经指定管理人批准或法律要求，还款计划可以延长。
 - j. 表明自己失业且没有保险承保的患者需要提交财务援助申请，除非其符合推定财务援助资格标准。如果患者符合《统一综合预算调节法》(COBRA) 规定的承保资格，财务顾问应审查患者支付 COBRA 保费的经济能力，并向财务援助评估委员会提出建议。建议有财务能力购买健康保险者购买健康保险，以此作为确保获得医疗服务和实现个人整体健康的一种方式。
 - k. 接受合格健康计划承保并要求帮助支付因医疗必需性服务产生的医疗费用的自付费用 (共付额和免赔额) 的患者需要提交财务援助申请。
 - l. 如果已将患者账目交给催收机构，而患者或担保人申请财务援助或似乎有资格获得财务援助，则催收机构应通知收入周期管理部门，并向患者/担保人转发财务援助申请，并指示其将填妥的申请交回收入周期管理部门进行审查和资格认定，同时应将账户冻结 45 天，等待进一步指示。
 - m. 对于以“自愿自付”身份挂号（选择不接受保险承保或保险计费）的患者，向其提供的服务不符合财务援助资格。
 - n. 收入周期管理部门副总裁或其指定人员可根据个人情况做出例外处理。


 <p>FINANCE</p> <p>JOHNS HOPKINS MEDICINE</p>	Johns Hopkins Medicine	政策编号	PFS035
	财务援助政策手册总则	生效日期	2024 年 7 月 31 日
	主题	页码	第 5 页, 共 8 页
	财务援助	取代	2022 年 8 月 8 日

E. 推定财务援助资格


1. 根据个人生活情况，会推定某些患者符合财务援助折扣资格。对于下列经过收入调查的社会服务计划受益人/受助人，在完成财务援助申请并在 30 天内（如要求，可额外延长 30 天）内提供参保证明后，即被视为符合免费医疗资格：
 - a. 有孩子参加免费或减价餐计划的家庭
 - b. 补充营养援助计划 (SNAP)
 - c. 低收入家庭能源援助计划
 - d. 妇女、婴儿和儿童 (WIC) 计划
 - e. Department of Health and Mental Hygiene (DHMH) 和 Health Services Cost Review Commission (HSCRC) 认为符合免费医疗政策资格且符合 HSCRC 法规 COMAR 10.37.10.26 的其他经过收入调查的社会服务计划
2. 在下列情况下，无须填写财务援助申请即可授予财务援助推定资格，但须提供所述情况的证明：
 - a. 患者享有有效医疗援助药房承保
 - b. 合格 Medicare 受益人 (QMB) 计划承保/特定低收入 Medicare 受益人 (SLMB) 计划承保
 - c. 马里兰州公共卫生系统紧急请愿患者
 - d. 患者去世时无备案财产
 - e. 患者被认为无家可归
 - f. 患者出示联邦合格医疗中心或市或县卫生部门的浮动收费标准或财务援助批准
 - g. 享有医疗援助和 Medicaid 管理式医疗的患者在急诊室接受的服务超出这些计划的承保范围
 - h. 母亲带孩子到卫生部门进行不受医疗援助承保的非紧急门诊看诊
3. 仅针对当前服务和过去账目授予推定财务援助资格，但适用范围不扩大至未来服务。
4. JHM 将参照基于家庭收入的资格认定和最新的联邦贫困线指南决定患者是否有资格获得财务援助。
 - a. 联邦贫困线指南 (FPL) 由 U.S. Department of Health and Human Services 每年更新一次。
 - b. 如果患者的家庭收入等于或低于下列金额，将以免费医疗（100% 调整）或减价医疗（35%-75%）的形式提供财务援助，以调整他们的 JHM 账目。调整如下：
 - i. 家庭收入不超过联邦贫困线的 200%，100% 调整
 - ii. 家庭收入在联邦贫困线的 201% 至 250% 之间，75% 调整
 - iii. 家庭收入在联邦贫困线的 251% 至 300% 之间，50% 调整
 - iv. 家庭收入在联邦贫困线的 301% 至 400% 之间，35% 调整

F. 医疗财务困难援助

1. 对于有资格获得财务援助但被认为发生了医疗财务困难的患者，可能会考虑提供医疗财务困难援助。JHM 将向家庭收入高于联邦贫困线 400% 但低于联邦贫困线 500% 的患者提供减价的医疗必需性服务。

 <p>FINANCE</p> <p>JOHNS HOPKINS MEDICINE</p>	Johns Hopkins Medicine	政策编号	PFS035
	财务援助政策手册总则	生效日期	2024年7月31日
	主题	页码	第6页, 共8页
	财务援助	取代	2022年8月8日

2. 医疗财务困难是指一个家庭在 12 个月内因医疗必需性服务产生了超过家庭收入 25% 的医疗债务。医疗债务是指 Johns Hopkins 医院针对医疗必需性服务以及 Johns Hopkins 医疗机构提供之服务收取的医疗费用中的自付费用。上述自付费用不包括共付额、共同保险和免赔额，除非患者收入低于联邦贫困线指南的 200%。家庭收入达到联邦贫困线 500% 且有财务困难的患者将获得 25% 的调整。
 3. 在授予医疗财务困难援助时考虑的因素：
 - a. 在提出财务困难援助申请之日前十二 (12) 个月内在 Hopkins 治疗机构（提出申请之处）产生的医疗债务
 - b. 如果患者的最高家庭（丈夫和妻子、同性已婚夫妇）收入（如 Medicaid 条例所定义）水平不超过收入标准水平（根据联邦贫困线指南），且他们没有可用于支付 JHM 账单的 \$10,000.00 以上的流动资产，则患者将符合财务援助资格。
 - c. 在提出财务困难援助申请之日前十二 (12) 个月内的家庭收入
 - d. 支持文件。
 4. 在患者的医疗财务困难援助获得批准后，医疗财务困难援助承保将从第一次接受合格服务的当月以及接下来的十二 (12) 个月生效。适用范围应涵盖在同一家庭中居住的患者直系亲属。患者及其直系亲属自首次按减免价格接受医疗必需性服务之日起的十二 (12) 个月，在依据本政策在 Johns Hopkins 寻求后续治疗时，仍有资格按减免价格接受医疗必需性服务。承保不适用于选择性入院或选择性手术或整容手术。但是，患者或居住在同一家庭的患者直系亲属必须在挂号或入院时通知医院其有资格按减免价格接受医疗必需性服务。
 5. 如果患者因医疗财务困难而获批一定比例的补贴，建议患者在医疗财务困难援助期开始时诚信付款。如果无保险且收入水平在医疗财务困难收入指南范围内的患者索取还款计划，则 JHHS 应向患者提供。
 6. 依据本政策制定的任何还款计划通常不会超过两年。在特殊情况下，经指定管理人批准，还款计划可以延长。
 7. 根据财务援助标准以及医疗财务困难援助指南，对于有资格按减免价格接受治疗的患者，JHM 将采用对患者最有利的收费折扣。
- G. 财务援助政策、患者教育、通信及外展通知
1. 对于前来医院就医的每位患者，应在他们入院前或入院时提供关于医院财务援助政策的通知。JHM 应与患者或患者家属解决他们可能存在的任何财务问题。
 2. Johns Hopkins 应每年在其所服务的司法管辖区内广为发行的报纸上，以其服务区民众理解的形式发布政策相关通知，以此宣传有关其财务援助政策的信息。
 3. 应在每个医疗机构的患者挂号处、住院部/业务办公室、收费处和急诊科张贴“为患者提供财务援助的通知”。通知内容应在每家医院的网站上公布，也可通过口头传达，并随患者账单发送给患者。财务援助政策副本将在每个医疗机构的网站上公布，并应要求向所有人提供。
 4. 在执行社区外展工作、产前服务、住院前或住院期间，还将根据本政策向前来医院求医的产科患者提供关于依据本政策提供财务援助的单独通知。
 5. 在患者接受预定的医院医疗服务之前及出院之前，将向患者提供一份患者计费单和财务援助信息表以及医院账单，这些资料可应要求提供。
 6. 本政策的简明语言摘要已在 JHM 网站上发布，所有患者皆可访问查看。
- H. 延迟发现符合资格
1. 如果 Johns Hopkins 发现患者在特定服务日期（参照适用于该服务日期的资格标准）符合免费医疗资格，且该特定日期在两 (2) 年的发现期内，则从患者/担保人处收到的超过五美元 (\$5) 的金额应退还给患者。
 2. 如果医院文件证明患者或担保人不配合提供免费医疗资格认定所需的信息，则本政策规定的两 (2) 年期限可缩短至自首次要求提供信息之日起的三十 (30) 天。



	Johns Hopkins Medicine 财务援助政策手册总则	政策编号	PFS035
		生效日期	2024年7月31日
	<u>主题</u> 财务援助	页码	第7页, 共8页
		取代	2022年8月8日

3. 如果患者参加了一项经过收入调查的政府医疗保健计划, 且该计划要求患者支付医院服务的自付费用部分, 则患者或担保人将不会获得任何退款, 因为这可能导致患者丧失医疗财务援助的承保资格。

IV. 定义

就本政策而言, 以下术语的定义如下:

医疗债务	医疗债务是指由 Johns Hopkins 医院或本政策涵盖的 Johns Hopkins 医疗机构针对医疗必需性服务收取的医疗费用中的自付费用。自付费用不包括共付额、共同保险和免赔额。医疗债务不包括以“自愿自付”身份挂号 (选择不接受保险承保或保险计费) 且没有申请财务援助的患者的医院账单或医生账单。
流动资产	现金、证券、本票、股票、债券、美国储蓄债券、支票账户、储蓄账户、共同基金、定期存单、具有现金退保价值的人寿保险单、应收账款、养老金福利或其他可立即兑换为现金的财产。患者的主要住所不应被视为可兑换为现金的资产。用于满足患者或患者任何家属交通需求的机动车辆不应被视为可兑换为现金的资产。任何其他不动产的资产净值应当清算。流动资产不包括美国国税局作为退休账户给予税收优惠待遇的退休资产, 包括但不限于符合《美国国内税法》规定的递延补偿计划或不合格的递延补偿计划。根据《社会保障法》确定医疗援助计划的财务援助资格时排除的任何资源, 不应被视为可兑换为现金的资产。马里兰州 529 计划中的预付高等教育经费不应被视为可兑换为现金的资产。在确定流动资产时排除的货币资产应根据消费者物价指数每年进行通货膨胀调整。
选择性入院	为治疗不视为“紧急病症”的病症而入院。
直系亲属	如果患者是未成年人, 直系亲属是指居住在同一家庭中的母亲、父亲、未婚未成年兄弟姐妹 (亲生或收养)。如果患者是成年人, 直系亲属是指配偶或居住在同一家庭中的亲生或收养的未婚未成年子女。
紧急病症	指医学病症, 表现为足够严重的急性症状, 其中可能包括剧烈疼痛, 或其他急性症状, 如果不立即就医, 可以合理预期会导致以下任何一种后果: <ol style="list-style-type: none"> 1. 严重危害患者健康; 2. 任何身体机能严重受损; 3. 任何身体器官或部位出现严重功能障碍。 4. 关于孕妇: <ol style="list-style-type: none"> a. 在分娩前没有足够时间安全转院到另一家医院。 b. 转院可能对患者或胎儿的健康和安全构成威胁。 c. 有证据表明出现子宫收缩或胎膜破裂, 且症状持续。
紧急服务和治疗	由医生或在适用法律允许的范围内由其他适当人员在医生的监督下进行的医疗筛查、检查和评估, 旨在确定是否存在紧急病症, 如果存在, 在医院的的服务能力范围内由医生为缓解或消除紧急病症所必需执行的护理、治疗或手术。
医疗必需性服务	根据公认的医疗实践标准, 为保护患者健康状况所必需的医学治疗, 如果忽视, 可能会对患者病情产生不利影响, 主要目的不是为了方便患者。就本政策而言, 医疗必需性服务不包括选择性手术或整容手术。
医疗必需性入院	为治疗紧急病症或接受医疗必需性服务而入院。

 	Johns Hopkins Medicine 财务援助政策手册总则	政策编号	PFS035
		生效日期	2024年7月31日
	主题	页码	第8页，共8页
	财务援助	取代	2022年8月8日

家庭收入	患者和/或责任方所有家庭成员的工资、薪金、收入、小费、利息、股息、公司分红、租金收入、退休/养老金收入、社会保障福利和美国国税局定义的其他收入。 在确定患者的家庭收入时，应参照家庭住户人数。
家庭住户人数	住户人数由患者和至少以下人员组成： 1. 配偶，无论患者和配偶是否打算提交联邦或州联合纳税申报表； 2. 亲生子女、收养子女或继子女；以及 3. 患者在联邦或州纳税申报表中为其申请个人免税的任何人。 如果患者为儿童，其住户人数应由下列人员组成： 1. 亲生父母、养父母、继父母或监护人； 2. 亲生兄弟姐妹、收养兄弟姐妹或继兄弟姐妹；以及 3. 患者的父母或监护人在联邦或州纳税申报表中为其申请个人免税的任何人。
支持文件	工资单；W-2 表格；1099 表格；工伤赔偿；社会保障或残疾福利领取证明；银行或经纪公司 对账单；纳税申报表；人寿保险单；房地产评估和征信局报告；支持医疗债务的福利说明。
合格健康计划	根据《平价医疗法案》，从 2014 年开始，一项由健康保险市场认证的保险计划，提供基本健康福利， 遵循既定的费用分摊限额（如免赔额、共付额和自付费用上限金额），并满足其他要求。 合格健康计划将获得每个销售市场的认证。

V. 参考资料

JHHS 财务政策和程序手册

- PFS120 号政策 - 签名机关：患者财务服务部
- PFS034 号政策 - 分期付款
- PFS046 号政策 - 自付费用催收

慈善性医疗和坏账，AICPA 医疗服务审计指南

《马里兰州法典条例》(COMAR) 10.37.10.26 及后续条款

《马里兰州法典》（卫生政策总则）19-214 及后续条款

《联邦公报》上的联邦贫困线指南（每年更新）

VI. 赞助者

- 收入周期管理部门副总裁 (JHHS)
- PFS 运营部总监 (JHHS)

VII. 审查周期

两 (2) 年