

政策名称:	医疗保健经济援助 (HFA)
政策编号:	政策和程序 502
部门:	财务部
职能范围:	财务部
核准机构:	Bon Secours Mercy Health, Inc. 董事会
生效日期:	2024 年 3 月 1 日
版本:	5.0
政策状态:	已批准

I. 政策

根据《税务条例》第 501(r) 条的规定，本 HFA 政策适用于由 BSMH 各医疗保健设施提供的所有紧急护理以及其他医疗必要性护理。

II. 目的

鉴于改善社区健康状况、尤其着重于改善穷困及难以获得医疗服务的人群的健康状况的使命，本着耶稣的医治事工精神，BSMH 致力于为患者提供经济援助，以迎合社区需求，而不论种族、年龄、性别、族裔背景、国籍、公民身份、主要语言、宗教、教育、就业或学籍、性格、人际关系、承保范围、社区地位或任何其他歧视性差别因素。

HFA 计划由 Bon Secours Mercy Health 全额资助。该计划适用于没有医疗保险的患者以及仅拥有部分保险的患者（即无保险患者和保额不足的患者）；这些患者须符合本政策声明所述收入和其他合格标准。

III. 范围

本 HFA 政策适用于下列位于美利坚合众国（以下简称“美国”）的 BSMH 各卫生设施，但不包括位于美国以外的任何医院：

辛辛那提

- Mercy Health - Anderson Hospital
- Mercy Health - Clermont Hospital
- Mercy Health - Fairfield Hospital
- The Jewish Hospital - Mercy Health
- Mercy Health - West Hospital
- Mercy Health - Kings Mills Hospital

肯塔基州

- Mercy Health - Lourdes Hospital
- Mercy Health - Marcum and Wallace Hospital

利马

政策名称:	医疗保健经济援助 (HFA)	最后审核日期:	2024 年 1 月 22 日	页码:	1
版本:	5.0	最后修订日期:	2024 年 1 月 22 日	初版日期:	2019 年 12 月 12 日

- Mercy Health - St. Rita's Medical Center

洛雷恩

- Mercy Health - Lorain Hospital
- Mercy Health - Allen Hospital

斯普林菲尔德

- Mercy Health - Springfield Regional Medical Center
- Mercy Health - Urbana Hospital

托莱多

- Mercy Health - St. Vincent Medical Center
- Mercy Health - Perrysburg Hospital
- Mercy Health - St. Charles Hospital
- Mercy Health - St. Anne Hospital
- Mercy Health - Defiance Hospital
- Mercy Health - Tiffin Hospital
- Mercy Health - Willard Hospital

扬斯敦

- Mercy Health - St. Elizabeth Youngstown Hospital
- Mercy Health - St. Elizabeth Boardman Hospital
- Mercy Health - St. Joseph Warren Hospital

里士满

- Bon Secours - St. Francis Medical Center
- Bon Secours - Richmond Community Hospital
- Bon Secours - Memorial Regional Medical Center
- Bon Secours - St. Mary's Hospital

拉帕汉诺克

- Rappahannock General Hospital

汉普顿锚地

- Bon Secours Mary Immaculate Hospital
- Bon Secours Maryview Medical Center
- Bon Secours Health Center at Harbour View

政策名称:

医疗保健经济援助 (HFA)

最后审核日期:

2024 年 1 月 22 日

页码:

2

版本:

5.0

最后修订日期:

2024 年 1 月 22 日

初版日期:

2019 年 12 月 12 日

南卡罗来纳州

- St. Francis Downtown
- St. Francis Eastside
- St. Francis Millennium

弗吉尼亚州南部

- Bon Secours – Southern Virginia Medical Center
- Bon Secours – Southside Medical Center
- Bon Secours – Southampton Medical Center

对于 BSMH Medical Group 旗下医疗机构所提供的服务，BSMH 维护一个单独的 BSMH Medical Group 医疗保健经济援助政策以及计费 and 收款政策。对于 BSMH 紧急护理机构所提供的服务，BSMH 维护一个单独的 BSMH 紧急护理经济援助政策以及计费 and 收款政策。

IV. 政策详情 (支持点)

承诺提供紧急医疗护理:

BSMH 秉持非歧视原则，为个人提供紧急医疗情况下的护理，无论依据本 HFA 政策该个人是否有资格获得经济援助。BSMH 各医疗保健设施不会参与任何妨碍个人寻求紧急医疗护理的行动，例如要求急诊科患者在接受紧急医疗情况治疗之前支付费用，或者在非歧视原则下允许干扰紧急医疗护理之提供的收账活动。依据 EMTALA 政策，各医院应根据其各自的 EMTALA 政策，秉持非歧视原则向所有的 BSMH 患者提供紧急医疗服务（包括急诊转诊）。

符合 HFA 政策的服务:

本 HFA 政策适用于由 BSMH 各医疗保健设施提供的所有紧急护理以及其他医疗必要性护理。医疗服务提供者列表保存于单独的文件中。公众可以通过本政策中提供的联系人列表以及访问网站：www.bsmhealth.org/financial-assistance、www.mercy.com/financial-assistance 和 www.fa.bonsecours.com 免费获取医疗服务提供者列表。

本 HFA 政策不包括以下服务:

- 视为“非医疗必要”的项目

HFA 资格标准:

- 收入
 - 欲申请 HFA，患者或家庭成员必须要填写申请表，其中包括在申请日期或服务日期之前至少 3 个月（最多 12 个月）的总收入。申请人必须提供收入证明，但符合下列推定的资格的患者除外。请参见下方“HFA 申请流程”部分了解详情。

政策名称:	医疗保健经济援助 (HFA)	最后审核日期:	2024 年 1 月 22 日	页码:	3
版本:	5.0	最后修订日期:	2024 年 1 月 22 日	初版日期:	2019 年 12 月 12 日

- 如果患者或家庭成员能够证明其收入水平符合俄亥俄州医疗保健保障计划（HCAP）所规定的折扣医疗护理申请人资格，则无需提供收入证明。
- 如果无法通过其他方法获得收入证明，则可使用第三方收入评估来核实收入。
- 资产
 - 在某些情况下，个人可能无报告收入，但拥有大量资产可以支付医疗保健服务费用。在这些情况下，BSMH 可以评估并要求提供任何属于可兑换为现金且对患者基本日常生活开支不必要之资产的书面证明。
- 联邦贫困线
 - HFA 资格所依据的收入水平已扩展至高达 FPG 的 400%，并按适用于各自市场地区的浮动比例进行计算。核准的依据是家庭成员（包括未满 18 岁的亲生子女或收养子女）的数量和家庭收入。
 - 如果某一受抚养者有残障，且年满十八周岁，可计入家庭人数，以用于申请 HFA。
 - 在服务日期生效的 FPG 对于本申请流程亦有效。FPG 每年由美国卫生与公众服务部（HHS）在**联邦公报（Federal Register）**上发布。
 - 欲了解最新的和以往的 FPG，请访问 <https://aspe.hhs.gov/topics/poverty-economic-mobility/poverty-guidelines>。
 - 收入水平不超过 200% FPG 的个人可获得免费医疗护理。收入水平分别在 201% - 300% FPG 和 301% - 400% FPG 这两个范围内的个人，将根据附录 2 所述图表获得折扣医疗护理。对于 201% - 300% FPG 和 301% - 400% FPG 收入水平个人，其具体医疗护理折扣百分比将每年更新。尽管有上述计算得出的百分比，但在依据本政策确定获取资格之后，在紧急护理以及其他医疗必要性护理的情况下，对符合经济援助获取资格的患者所收取的费用将不会超过 AGB。
- 自付折扣
 - 对于没有资格获取本政策中所述之任何经济援助折扣的未投保患者，BSMH 将给这类患者的医院账单提供自动（自付）折扣（正如附件 2 中所述）。本自付折扣未经过经济情况调查，因此不受第 501(r) 条 AGB 规定的约束，并且 BSMH 不会在附表 H（Schedule H），表格 990（Form 990）中将其作为经济援助进行报告。
- 地理区域
 - 居住在 BSMH 各医疗保健设施所服务社区的患者将适用于 HFA。针对居住在该社区之外的患者，在情有可原的情况下提供费用优惠必须保留文件记录并获得 PFS 经理的批准，且须是医学上必要或紧急的情况。

● 自付额

政策名称:	医疗保健经济援助 (HFA)	最后审核日期:	2024 年 1 月 22 日	页码:	4
版本:	5.0	最后修订日期:	2024 年 1 月 22 日	初版日期:	2019 年 12 月 12 日

- 对于在保险赔付之后仍有任何及全部自付余额的患者，属于患者自付额的余额（包括共付额和共同保险金额），应根据患者当前家庭收入、按照本政策“联邦贫困线”部分的浮动比例表中给出的浮动比例进行支付。
- 收到经过签名申请表后，我们将进行信息审查、收入核实以及资格审定。我们将以书面形式通知患者资格审定结果。
- 推定的资格
 - 我们将根据个人生活情况推定患者有资格获得经济援助，依据包括但不限于：
 - 患者的收入低于“联邦贫困线”的 200%，并需要自付费用；
 - 患者出院后住在 SNF；
 - 患者已去世，没有已知财产，且收入低于“联邦贫困线”的 200%；
 - 国家资助的处方药计划；
 - 无家可归或在无家可归者诊所接受医疗护理；
 - 参加妇女、婴儿及儿童计划（WIC）；
 - 符合食物券（美国政府发放给低收入者以兑换食物的票券）领取资格；
 - 符合学校午餐补贴计划资格；
 - 符合没有资金支持的其他州或地方援助计划的资格（例如，医疗补助支出缩减）；
 - 美国免费诊所国家协会推荐的患者；
 - 符合医疗补助资格的患者，如适用以下标准：
 - 在服务提供之后满足医疗补助资格要求；
 - 符合医疗补助资格的患者产生医疗补助未覆盖的费用；以及
 - 提供商未获得认证或者非签约提供商。
 - 提供的有效地址为低收入住房/补贴住房地址；或
 - 存在其他重大困难。
 - 经确定具有推定的经济援助资格的患者将获得 100% 的经济援助。
 - 确定为具备推定的经济援助资格的患者将不需要满足收入标准、资产资格标准或填写经济援助申请表。

政策名称:	医疗保健经济援助 (HFA)	最后审核日期:	2024 年 1 月 22 日	页码:	5
版本:	5.0	最后修订日期:	2024 年 1 月 22 日	初版日期:	2019 年 12 月 12 日

- BSMH 应借助可用资源（例如技术解决方案，服务组织等）获取注入信用评分之类的信息，以帮助确定患者是否具备推定的经济援助资格。
- 协作
 - 患者/担保人应配合提供所有第三方信息，包括机动车辆或其他事故信息、保险赔偿协调申请、所有已有信息或作出索赔裁决必需的其他信息等。
 - 在处理申请时，BSMH 会要求可能符合医疗补助资格的患者申请医疗补助。欲获得 HFA，患者必须申请医疗补助，并且申请被拒的原因不得为以下各项：
 - 未申请；
 - 未遵循申请流程；
 - 未提供所要求的证明。
- 申请的准确性
 - 如果对申请的准确性有合理怀疑，则根据本 HFA 政策，可能会拒绝提供经济援助。如果患者/担保人能够提供澄清申请所需的文件和/或信息，则可能会对其经济援助申请进行再审查。再审查将按照具体情况具体分析的原则进行审查和处理。

HFA 申请程序：

- 申请表在入院前、入院/挂号处以及其他几个备选挂号处均有提供，方便及早完成身份验证和启动申请流程。申请表亦可按照本政策末尾处的联系人列表联系 BSMH 获取。
- 马里兰州的患者须根据州法律要求提交不同的经济援助申请表。可在 www.bsmhealth.org/financial-assistance、www.fa.bonsecours.com 中找到此申请表，或按照本政策末尾处的联系人列表联系 BSMH 获取此申请表。
- BSMH 可以接受对收入、家庭人数或申请表上可能不明确的任何信息的口头说明。
- 从初始服务日期起，获批的申请将在 240 天的期限内有效，并且不会追溯到申请期已过期的以前的服务日期。
- 对于俄亥俄州的患者，根据医院护理保障计划（HCAP），以下情况需要填写申请表：
 - 住院患者入院时需填写申请表，但患者在出院后 45 天内因相同的潜在病症再次入院的情况除外。
 - 批准的门诊申请自初始的服务开始之日起 90 天内有效。
 - 在入院第一天之后的 90 天内，住院申请还可用作为患者提供门诊服务的依据。

政策名称：	医疗保健经济援助 (HFA)	最后审核日期：	2024 年 1 月 22 日	页码：	6
版本：	5.0	最后修订日期：	2024 年 1 月 22 日	初版日期：	2019 年 12 月 12 日

- HCAP 资格服务日期的申请期限为 3 年，自第一次向患者发出随访通知之日起计算，无论患者是否存在坏账的状况。超过 3 年申请期限的 HCAP 资格申请将通过发出书面通知予以拒绝。

对灾难性情况的经济援助：

- 根据本政策，将提供灾难性经济援助。
- 灾难性经济援助的定义是，患者的医疗或医院账单在经过所有第三方支付后，仍然超过其报告收入总额的 25% 且患者无力支付剩余账单。
- 为了启动经济援助流程，应提交一份经济援助申请表。请参见上述“HFA 申请流程”部分。

向患者收费的计费基础：

- 依据本政策确定获取资格之后，在紧急护理或其他医疗必要性护理的情况下，对符合经济援助获取资格的患者所收取的费用将不会超过 AGB。BSMH（如适用）按照回溯法计算每个 BSMH 各医疗保健设施的 AGB 百分比，每年至少一次。该方法基于医疗保险按次付费（fee-for-service）和在 12 个月内向医院机构支付索赔的所有私人医疗保险公司允许的索赔（根据 1986 年修订版《国内税收法》第 501(r) 条的财政规章定义）。公众可以通过本政策末尾处的联系人列表联系 BSMH，或者访问 www.bsmhealth.org/financial-assistance、www.mercy.com/financial-assistance 和 www.fa.bonsecours.com 在线联系 BSMH，免费获取任何 BSMH 医疗保健设施当前 AGB 百分比（以及计算说明）的书面文件。
- BSMH 不会向根据本政策具有经济援助资格的个人开具账单或期望其支付总费用。
- BSMH 将审查并调整适用于在保险赔付之后仍有任何及全部自付余额的患者的浮动比例折扣，每年至少一次（参见上文的“自付额”部分）。
- 因为马里兰州法律和联邦税法均对向患者收取的费用金额进行限制，所以 FAP 合格个人或未投保个人的收费不会高于 AGB 或马里兰州医疗服务成本审查委员会为急诊护理或其他医疗必要护理设定的规定收费（以较低者为准）。

拒付时采取的措施：

- 关于 BSMH 在发生拒付时可能采取的措施列于单独的 **计费 and 收款政策** 中。公众可以通过本政策末尾处的联系人列表联系 BSMH 或 BSMHGMG，或者访问 www.bsmhealth.org/financial-assistance、www.mercy.com/financial-assistance 和 www.fa.bonsecours.com 在线联系 BSMH 或 BSMHGMG，免费从 BSMH PFS 获取本单独政策的副本。

广泛宣传 HFA 政策的措施：

- BSMH 在其网站上广泛提供本 HFA 政策、申请表和本政策的简明概要，并采取其他措施在所服务社区广泛宣传本政策。

政策名称：	医疗保健经济援助 (HFA)	最后审核日期：	2024 年 1 月 22 日	页码：	7
版本：	5.0	最后修订日期：	2024 年 1 月 22 日	初版日期：	2019 年 12 月 12 日

- BSMH 各医疗保健设施会在收治过程中向患者提供一份本 HFA 政策简明概要的纸质副本；在账单上加上醒目的书面通知，通知并告知账单收件人在此 HFA 政策下的经济援助的获得条件；并在医院机构中的公共场所（至少包括急救室（如有）和接诊区）设置显眼的公共展示，通知并告知患者本 HFA 政策。
- BSMH 还通过将本 HFA 政策、申请表和本政策的简明概要翻译为所有重要人群所使用主要语言的形式，为英语水平有限的所有重要人群提供便利。

俄亥俄州居民须知 - 俄亥俄州医院医疗保障计划 (HCAP): BSMH 免费向符合以下条件的个人提供基本的和医疗必要的医院级服务：为俄亥俄州居民，非医疗补助受益人且收入不超过联邦贫困线。所覆盖的服务为俄亥俄州医疗补助计划下的住院和门诊服务，不包括移植手术以及与移植手术相关的服务。残障经济援助的受益人符合此项援助的获取资格。自愿居住在俄亥俄州并且没有在其他州接受州公共援助的个人被视为俄亥俄州居民。适用于俄亥俄州居民的经济援助申请将首先依据 HCAP 进行处理，然后才另行遵守 HFA 政策的规定。

V. 定义

- **AGB** - 针对紧急护理及其他医疗必要性护理向拥有相关医疗保险的个人收取的一般计费金额。
- **BSMH** - Bon Secours Mercy Health
- **BSMH 医疗保健设施** - Bon Secours Mercy Health 医院
- **EMTALA** - 联邦紧急医疗护理和劳动法。
- **FPG** - 美国卫生与公共服务部联邦贫困线。
- **HCAP** - 俄亥俄州医院医疗保障计划。
- **HFA** - 医疗保健经济援助。
- **HFA 政策** - BSMH 医疗保健经济援助政策。
- **PFS** - 患者金融服务部。
- **SNF** - 专业护理机构。

VI. 附件

政策名称:	医疗保健经济援助 (HFA)	最后审核日期:	2024 年 1 月 22 日	页码:	8
版本:	5.0	最后修订日期:	2024 年 1 月 22 日	初版日期:	2019 年 12 月 12 日

附件 1 - BSMH 联系信息部分

附录 2 - BSMH 医院浮动比例折扣图表

VII. 相关政策

BSMH 将为根据本 HFA 政策不具有经济援助获取资格的无保险或保额不足的患者提供其他选择。欲了解更多信息，请参阅以下 BSMH 政策：

- BSMH 计费 and 收款政策
- BSMH 无保险/自付折扣政策

对于 BSMH Medical Group 旗下医疗机构和紧急护理机构，BSMH 维护单独的医疗保健经济援助以及计费和收款政策。欲了解更多信息，请参阅以下政策：

- BSMH Medical Group 医疗保健经济援助政策
- BSMH Medical Group 计费和收款政策
- BSMH 紧急护理医疗保健经济援助政策
- BSMH 紧急护理计费和收款政策

VIII. 版本管理

版本	日期	说明	编制部门
1.0	2019 年 11 月 25 日	医疗保健经济援助 (HFA)	财务部/Travis Crum
2.0	2021 年 2 月 18 日	医疗保健经济援助 (HFA)	财务部/Travis Crum

政策名称：	医疗保健经济援助 (HFA)	最后审核日期：	2024 年 1 月 22 日	页码：	9
版本：	5.0	最后修订日期：	2024 年 1 月 22 日	初版日期：	2019 年 12 月 12 日

3.0	2022 年 2 月 17 日	医疗保健经济援助 (HFA)	财务部/Travis Crum
4.0	2023 年 1 月 24 日	医疗保健经济援助 (HFA)	财务部/Travis Crum
5.0	2024 年 1 月 22 日	医疗保健经济援助 (HFA)	财务部/Travis Crum

政策名称: 医疗保健经济援助 (HFA)
 版本: 5.0

最后审核日期: 2024 年 1 月 22 日
 最后修订日期: 2024 年 1 月 22 日

页码: 10
 初版日期: 2019 年 12 月 12 日

联系信息:

如欲了解更多信息，请联系 BSMH，以下是 Mercy Health 各医院的联系方式：

网站	www.bsmhealth.org/financial-assistance www.mercy.com/financial-assistance	
电话	1-855-732-0138	
邮寄	Mercy Health 公共福利部门 PO Box 631774 Cincinnati, OH 45263-1774	
亲自递送	<p>Mercy Health - Anderson Hospital 7500 State Road Cincinnati, OH 45255 部门: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Clermont Hospital 3000 Hospital Drive Batavia, Ohio 45103 部门: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Fairfield Hospital 3000 Mack Road Fairfield, Ohio 45014 部门: Financial Counseling</p> <p>The Jewish Hospital - Mercy Health 4777 E. Galbraith Road Cincinnati, Ohio 45236 部门: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - West Hospital 3300 Mercy Health Blvd., Cincinnati, Ohio 45211 部门: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Kings Mills Hospital 5440 Kings Island Drive Mason, Ohio 45040 部门: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Springfield Regional Medical Ctr 100 Medical Center Drive (at West North St) Springfield, Ohio, 45504 部门: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Urbana Hospital 904 Scioto St, Urbana, OH 43078 部门: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - St. Rita's Medical Center 730 W. Market St. Lima, OH 45801</p>	<p>Mercy Health - St. Charles Hospital 2600 Navarre Avenue Oregon, OH 43616 部门: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - St. Anne Hospital 3404 W. Sylvania Avenue Toledo, OH 43623 部门: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Defiance Hospital 1404 E. Second Street Defiance, OH 43512 部门: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Tiffin Hospital 45 St. Lawrence Drive Tiffin, OH 44883 部门: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Willard Hospital 1100 Neal Zick Rd. Willard, OH 44890 部门: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Perrysburg Hospital 12623 Eckel Junction Rd. Perrysburg, OH 43551 部门: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - St. Elizabeth Youngstown Hospital 1044 Belmont Ave. Youngstown, OH 44501 部门: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - St. Elizabeth Boardman Hospital 8401 Market St. Boardman, OH 44512 部门: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - St. Joseph Warren Hospital 667 Eastland Avenue</p>

政策名称:	医疗保健经济援助 (HFA)	最后审核日期:	2024 年 1 月 22 日	页码:	11
版本:	5.0	最后修订日期:	2024 年 1 月 22 日	初版日期:	2019 年 12 月 12 日

<p>部门: Financial Counseling Mercy Health - Lourdes Hospital 1530 Lone Oak Rd Paducah, KY 42003 部门: Financial Counseling Mercy Health - Marcum and Wallace Hospital 60 Mercy Court Irvine, KY 40336 部门: Financial Counseling Mercy Health - St. Vincent Medical Center 2213 Cherry Street Toledo, OH 43608 部门: Financial Counseling</p>	<p>Warren, Ohio 44484 部门: Financial Counseling Mercy Health - Lorain Hospital 3700 Kolbe Rd. Lorain, OH 44053 部门: Financial Counseling Mercy Health - Allen Hospital 200 W. Lorain St. Oberlin, Ohio 44074 部门: Financial Counseling</p>
--	--

信息:

如欲了解更多信息, 请联系 BSMH, 以下是 Bon Secours 各医院的联系方式:

<i>网站</i>	www.fa.bonsecours.com	
<i>电话</i>	804-342-1500 (里士满当地) 877-342-1500	
<i>邮寄</i>	Bon Secours Mercy Health Financial Aid P.O. Box 631360 Cincinnati, OH 45263-1360	
<i>亲自递送</i>	<p>Bon Secours St. Francis Medical Center 13710 St. Francis Boulevard Midlothian, VA 23114 部门: Financial Counseling Bon Secours - Richmond Community Hospital 1500 N. 28th Street Richmond, VA 23223 部门: Financial Counseling Bon Secours Memorial Regional Medical Center 8260 Atlee Road Mechanicsville, VA 23116 部门: Financial Counseling Bon Secours St. Mary's Hospital 5801 Breomo Road Richmond, VA 23226 部门: Financial Counseling Rappahannock General Hospital 101 Harris Road Kilmarnock, VA 22482 部门: Financial Counseling</p>	<p>Bon Secours Mary Immaculate Hospital 2 Bernadine Dr Newport News, VA 23602 部门: Financial Counseling Bon Secours Maryview Medical Center 3636 High Street Portsmouth, VA 23707 部门: Financial Counseling Bon Secours Health Center at Harbour View 5818 Harbour View Boulevard Suffolk, VA 23435 部门: Financial Counseling St. Francis Downtown One St. Francis Drive Greenville, SC 29601 部门: Financial Counseling St. Francis Eastside 125 Commonwealth Drive Greenville, SC 29615 部门: Financial Counseling St. Francis Millennium 2 Innovation Drive</p>

政策名称:	医疗保健经济援助 (HFA)	最后审核日期:	2024 年 1 月 22 日	页码:	12
版本:	5.0	最后修订日期:	2024 年 1 月 22 日	初版日期:	2019 年 12 月 12 日

		Greenville, SC 29607 部门: Financial Counseling
--	--	--

政策名称: 医疗保健经济援助 (HFA)
版本: 5.0

最后审核日期: 2024 年 1 月 22 日
最后修订日期: 2024 年 1 月 22 日

页码: 13
初版日期: 2019 年 12 月 12 日

信息:

如欲了解更多信息，请联系 BSMH，以下是弗吉尼亚州南部各医院的联系方式：

网站	www.bsmhealth.org/financial-assistance www.fa.bonsecours.com	
电话	804-342-1500 (里士满当地) 877-342-1500	
邮寄	Bon Secours Mercy Health Financial Aid P.O. Box 631360 Cincinnati, OH 45263-1360	
亲自递送	<p>Bon Secours Mercy Health Petersburg LLC (前身为 Southside Regional Medical Center) 200 Medical Park Blvd Petersburg, VA 23805</p> <p>Bon Secours Mercy Health Emporia LLC (前身为 Southern Virginia Regional Medical Center) 727 N Main Street Emporia, VA 23847</p> <p>Bon Secours Mercy Health Franklin LLC (前身为 Southampton Memorial Hospital) 100 Fairview Drive Franklin, VA 23851</p>	

政策名称: 医疗保健经济援助 (HFA)
版本: 5.0

最后审核日期: 2024 年 1 月 22 日
最后修订日期: 2024 年 1 月 22 日

页码: 14
初版日期: 2019 年 12 月 12 日

附件 2

2024 年 3 月 1 日生效				
医院	0 - 200% FPG	201% - 300% FPG	301% - 400% FPG	未投保/自付折扣
Mercy Health - Lourdes Hospital	100%	79%	79%	40%
Mercy Health - Marcum and Wallace Hospital	100%	72%	72%	40%
Mercy Health - Anderson Hospital	100%	77%	77%	40%
Mercy Health - Clermont Hospital	100%	77%	77%	40%
Mercy Health - Fairfield Hospital	100%	77%	77%	40%
The Jewish Hospital	100%	76%	76%	40%
Mercy Health - West Hospital	100%	78%	78%	40%
Mercy Health - Kings Mills Hospital	100%	*见下文	*见下文	40%
Mercy Health - Springfield Regional Medical Center	100%	79%	79%	40%
Mercy Health - Urbana Hospital	100%	76%	76%	40%
Mercy Health - Defiance Hospital	100%	71%	71%	40%
Mercy Health - Tiffin Hospital	100%	66%	66%	40%
Mercy Health - Willard Hospital	100%	60%	60%	40%
Mercy Health - St. Vincent Medical Center (包括 Mercy Health - St. Anne Hospital 和 Mercy Health - St. Charles Hospital)	100%	84%	84%	40%
Mercy Health - Allen Hospital	100%	76%	76%	40%
Mercy Health - Lorain Hospital	100%	78%	78%	40%
Mercy Health - St. Rita's Medical Center	100%	79%	79%	40%
Mercy Health - St. Elizabeth Boardman Hospital	100%	78%	78%	40%
Mercy Health - St. Elizabeth Youngstown Hospital	100%	79%	79%	40%
Mercy Health - St. Joseph Warren Hospital	100%	80%	80%	40%
Bon Secours - Memorial Regional Medical Center	100%	78%	78%	40%
Bon Secours - Richmond Community Hospital	100%	78%	78%	40%
Bon Secours - St. Francis Medical Center	100%	75%	75%	40%

政策名称:	医疗保健经济援助 (HFA)	最后审核日期:	2024 年 1 月 22 日	页码:	15
版本:	5.0	最后修订日期:	2024 年 1 月 22 日	初版日期:	2019 年 12 月 12 日

Bon Secours - St. Mary's Hospital	100%	75%	75%	40%
Bon Secours Mary Immaculate Hospital	100%	76%	76%	40%
Bon Secours Maryview Medical Center	100%	77%	77%	40%
Bon Secours Health Center at Harbour View	100%	77%	77%	40%
Rappahannock General Hospital	100%	57%	57%	40%
St. Francis Downtown	100%	81%	81%	40%
St. Francis Eastside	100%	81%	81%	40%
St. Francis Millennium	100%	81%	81%	40%
Bon Secours - Southern Virginia Medical Center (恩波利亚市)	100%	89%	89%	70%
Bon Secours - Southampton Medical Center (富兰克林市)	100%	81%	81%	70%
Bon Secours - Southside Medical Center (彼得堡市)	100%	90%	90%	70%

*Mercy Health - Kings Mills 医院将遵循前瞻性医疗保险方法计算 AGB，且在其经营的第一年以 201% - 400% FPG 作为患者折扣。因此，将根据具体情况确定折扣。

对未投保患者的调整适用于总费用，对投保患者的调整适用于余额。

政策名称： 医疗保健经济援助 (HFA)
 版本： 5.0

最后审核日期： 2024 年 1 月 22 日
 最后修订日期： 2024 年 1 月 22 日

页码： 16
 初版日期： 2019 年 12 月 12 日