

圣方济各健康系统	患者金融服务政策
主题：财务援助	部门名称：收入周期
生效日期：2025年1月28日	批准日期：2025年1月28日
	批准人：董事会财务委员会

**目的：**

当其没有足够的经济资源或无法通过第三方健康保险支付全部或部分费用时，财务援助计划用于帮助担保人获取必要的医疗服务。根据经济需求，财务援助折扣不会选择性的提供经济援助折扣，但圣方济各健康系统管理层可根据个案自行决定是否提供援助。明智且恰当地使用本政策可支持我们的使命，即“**在我们所做的一切中延续基督的存在与医治事工**”。本政策旨在遵守《国内税收法》第 501(r) 条款。

本财务援助政策（“政策”）适用于附录 A 中列出的圣方济各健康系统附属实体（统称为“SFHS”或“附属实体”）。除非另有说明，本政策不适用于医生或其他医疗提供者，包括急诊室医生、麻醉师、放射科医生、住院医师、病理学家等，其服务不包含在 SFHS 账单中，具体范围参见“SFHS 财务援助政策涵盖和不涵盖的提供商”列表中所述。本政策不构成 SFHS 负担这些医生或其他医疗提供者服务费用的义务。

**定义：**

**调整后总收入 (AGI)：**调整后总收入是指总收入减去相应调整后的收入。AGI 是根据担保人总收入计算出的收入指标，并用于确定担保人需缴纳的税款。

**通常计费金额 (AGB)：**根据 IRS 第 501(r) 条款，医院必须将符合财务援助资格的患者所收取的急诊和其他必要医疗服务的净可收取金额限制在通常计费金额 (AGB) 范围内，不得超过向有保险患者收取的金额。

**申请流程：**担保人或其合法代表需填写纸质或电子表格，向圣方济各健康系统提供其收入和家庭规模等信息。所有申请将由 SFHS 代表逐案评估，考虑就业状况、家庭规模及信用评分等因素。

**不可回收债务：**指未在账单周期结束时解决的担保人未偿余额，且没有相关文件证明其无支付能力，从而使其符合财政援助资格。。在账单周期 120 天内未支付的账单将进入第三方追债程序。

**灾难性资格：**当担保人的联邦贫困水平 ( FPL ) 百分比超过 400%时，即被视为灾难性情况。

**自付费用共享 ( Cost Share )：**指非保险实体，其成员共享一套共同的道德或宗教信仰，并根据这些信仰在成员之间分摊医疗费用。《平价医疗法案》 ( ACA ) 关于费用分摊计划的规定详见 ACA 第 1501/5000A(d)(2)(B)条。

**符合资格的医疗服务：**指紧急情况和其他医疗必需的护理服务。请参阅附录 C，了解不符合医疗保健服务范围内的服务列表。

**特殊催收行动 ( ECAs )：**指需要法律或司法程序的行动，包括将债务出售给第三方或向信用机构或信用局报告不良信息。在采取任何特殊催收行动之前，SFHS 将先确定债务人的慈善资助资格。启动特定 ECA 之前必须至少提前 30 天提供书面通知并满足信息要求。根据《IRS 法规》第 501(r) 条的定义，涉及法律或司法程序的特殊催收行动包括：

- 特定类型的留置权；
- 对不动产进行止赎；
- 查封或扣押银行账户或其他个人财产；
- 针对个人提起民事诉讼；
- 使个人被逮捕的行动；
- 使个人受到人身拘留的行动；以及
- 扣押工资。

**医疗机构/医院费用：**指由于担保人 ( guarantor ) 就诊于医院或医院指定机构而产生的费用。医院账单会列出担保人所接受的服务，包括医疗程序、就诊、检查、药品和医疗用品等。

**财务援助折扣：**向符合条件的担保人提供医疗保健服务，并有文件证明和经核实的财务需求，可享受折扣或免除。根据本政策提供的财政援助折扣包括：

- 财务援助折扣
- 灾难性财务援助折扣

折扣的提供依据 联邦贫困线 (FPL%) 和 家庭总收入 准则, 或符合支付能力评估标准。有关财务援助折扣和灾难性折扣的详情, 请参阅财务援助政策的资格标准部分。

**财务援助申请期限:** 该期限从担保人收到出院后医疗服务账单之日开始, 并持续 240 天, 符合《国内税收法典》第 501(r)条的规定。

**财务顾问:** SFHS 代表负责评估担保人的财务责任, 确定和协助公共资金选择 ( 医疗保险、医疗补助等 )、确定担保人是否有资格获得财务援助以及制定付款计划。

**联邦贫困水平 ( FPL ):** 由美国卫生与公众服务部每年公布的联邦贫困水平, 并适用于提供财务援助的服务日期。

**家庭:** 包括担保人的已婚或同居配偶 ( 无论是否共同居住 ) 以及所有 居住在家中的 18 岁以下的子女 ( 亲生、领养或继子女 ) 且。如果担保人年龄未满 18 岁, 并在当前税务申报中被列为受扶养人, 则他们也被视为 “家庭” 成员。

**未清余额:** 担保人因接受符合条件的医疗服务而需支付给 SFHS 的估算财务责任, 包括专业医疗费用和医院/设施费用。此金额根据担保人针对特定预定服务的保险福利确定, 并包括免赔额、共付额、共同保险费用以及未覆盖的服务费用。

**资格有效期:** 财务援助批准的一般资格期限为 12 个月, 该期限从出院后账单日期起计算 9 个月, 并从财务援助批准日期起延长 3 个月 ( 依据 501(r) 法规 )。

**推定/预期财务援助流程:** 担保人的财务援助资格可以通过内部决策矩阵进行评估, 而不需要担保人或其家庭提供申请信息。

**专业医疗费用:** 指担保人在医疗机构就诊时产生的医疗提供者费用。医疗保健提供者的例子有医生、高级执业护士、麻醉师、牙医等。

**符合条件的生活事件 ( QLE ) :** 符合条件的生活事件决定担保人是否可以重新申请财务援助，包括家庭收入变化、失去健康保险、家庭结构变化 ( 如结婚、离婚、出生或死亡等 ) 。

**零售药房 :** 由 SFHS 签约并获得俄克拉何马州零售药房执照的药房 负责向担保人销售或分发药品。零售药房提供的药品需单独结算，受其自己的计费流程的约束，与诊所或医院就诊账单分开处理。

**自付折扣 :** 未投保的患者在第一张账单生成前将自动获得 60% 的自付账户余额折扣。如果担保人获得财务援助批准，该 60% 的折扣将被取消。

**圣犹达儿童研究医院 :**

作为 圣犹达儿童研究医院的圣弗朗西斯儿童医院附属机构，在保险公司处理并支付其医疗索赔部分后，圣犹达将支付与我们的儿科担保人的血液学/肿瘤学诊断相关的共付额、免赔额和共同保险。

**第三方供应商 :**

第三方供应商是向公司提供商品或服务但不受公司直接控制的组织。

**保额不足 :** 接受合格医疗保健服务且被付款人确定为非承保服务或福利承保范围有限的受保担保人。这不包括《平价医疗法案》中定义的医疗保健共享部门的担保人。这不适用于特定疾病或固定福利计划，因为这些计划不被视为医疗保险承保计划。

**未投保 :** 指未拥有任何保险覆盖的担保人。

**泽维尔医疗诊所 :** 泽维尔诊所为社区内未投保或无法获得适当医疗服务的人群提供医疗护理。服务包括一般医疗护理、部分专科护理及孕产妇护理。诊所由志愿医生提供医疗服务，他们贡献自己的时间和技能。圣方济健康系统与天主教慈善机构合作支持泽维尔诊所的运营。

## 政策：

SFHS 的政策是为所有寻求医疗服务的患者提供紧急和必要的医疗服务，无论其种族、信仰或支付能力。SFHS 可能会向符合本政策规定条件的担保人提供财务援助。本政策适用于 SFHS 所有机构的住院和门诊医疗必要服务。

SFHS 尊重并维护个人对财务援助决定提出申诉和重新审议的权利。

## 程序：

### 信息公开措施

1. SFHS 将在其网站（[www.saintfrancis.com](http://www.saintfrancis.com)）上发布该政策的简明英文摘要以及可下载的政策副本（附有说明）向社区提供其当前政策的副本。下载政策、财务援助申请表或通俗语言摘要不收取任何费用。
2. 本政策的副本将张贴在 SFHS 设施内的各个位置，或可通过拨打 1-888-247-0125 联系 SFHS 获取。
3. 本政策及其申请表的纸质副本可根据要求向公众免费提供，语言版本包括英语、西班牙语、佐保语/缅甸语、越南语、苗语、中文和阿拉伯语。
4. SFHS 将在账单上印上信息，通知和告知受助人根据该政策可以获得的财务援助。这些信息将包括查询电话号码和可获取更多信息的网站。
5. 财务顾问和登记人员将向所有未投保的担保人提供一份简单的英文保单摘要，并向任何需要保单的人提供一份保单副本。
6. SFHS 将在医院的公共区域（包括急诊科、接诊区和 SFHS 附属实体的业务办公室）显著地展示标牌或宣传册，以提供有关财务援助的信息。
7. 在 MyChart（一个允许担保人 24/7 访问个人健康信息的安全在线工具）上提供链接，通过此链接，担保人将看到经济援助函和经济援助申请表。
8. SFHS 将通过适当的媒体渠道定期发布有关该政策的公共服务公告。

## 申请或获取财务援助的方法

1. 担保人亲自申请财务援助。
2. 担保人拨打 1-918-494-6500 申请财务援助。
3. 担保人可以通过邮寄申请财务援助。
4. 担保人可以通过 SFHS 官网申请财务援助（[www.saintfrancis.com/Pages/Patients-and-Visitors/For-Patients/After-Your-Visit/Patient-Billing.aspx](http://www.saintfrancis.com/Pages/Patients-and-Visitors/For-Patients/After-Your-Visit/Patient-Billing.aspx)）。
5. 邮寄申请应寄送至：圣方济各健康系统, 6161 S. Yale Avenue, Tulsa OK 74136 收件人：财务顾问。
6. 担保人有责任提供必要信息以符合财务援助资格的必要信息。需要更多关于本政策的信息，或需要帮助完成财务援助申请流程的担保人，可拨打 1-918-494-6500 或在周一至周五上午 8:00 至下午 4:30 亲自前往上述地点咨询。

## 资格标准

1. 财务援助的批准基于个人对经济需求评估，不会考虑年龄、性别、种族、社会标准或移民身份、性取向或宗教信仰。
2. 如个人符合以下任何一项资格标准，则可能有资格根据本政策获得经济援助：
  - a. 基于家庭收入的财务援助（无论余额如何）：
    - i. 患者未投保或保额不足；与
    - ii. 患者被认定无资格享受政府医疗福利计划（如医疗保险或医疗补助），并已符合所有联邦、州和地方政府医疗计划的申请要求。财务援助不能替代保险。
      - 已获得印第安健康服务（IHS）福利的担保人，需在尝试所有 IHS 计费方式后，才能考虑获得财务援助。财务援助按单次就诊进行审核。
      - 圣裘德：在圣弗朗西斯圣裘德附属诊所接受治疗的未投保儿科血液学/肿瘤学患者。未投保或保险福利有限的担保人必须参加医疗补助资格审查和经济援助申请流程。若担保人未能通过私人保险、医疗补助获得福利，或未提交财务援助所需的文件，则担保人可能会收到在圣弗朗西斯提供的任何服务的账单。
    - iii. 家庭年收入（无论余额如何）不超过当前的联邦贫困水平（FPL）及以下折扣表中的规定标准：

援助类别	联邦贫困水平（FPL%）	折扣	患者责任上限
免费医疗	高达 250%	100%	\$0
折扣医疗	251% 到 300%	80%	不超过家庭总收入（HGI）的 25%
	301% 到 400%	70%	不超过家庭总收入（HGI）的 25%
灾难性医疗援助	>400% of FPL	未付余额减去 25% 的家庭总收入	不超过家庭总收入（HGI）的 25%

b. 灾难性余额的财务援助：

- i. 若担保人的调整后总收入（AGI）超过联邦贫困水平（FPL）的 400%，担保人仍可能符合灾难性财务援助的资格。担保人的自付金额不会超过家庭总收入（HGI）的 25%。担保人的灾难性资格与财务援助政策的资格期限相同。

c. 财务援助（100%）推定资格：

- i. 无家可归者
- ii. 已故者且无已知遗产可支付医院债务（系统标记该账户持有人已去世时，该账单将作为慈善账单注销）
- iii. 因重罪服刑，不包括监狱责任事件，例如在运输或拘留期间受伤的患者
- iv. 当前符合医疗补助资格，但在服役时没有资格享受医疗补助的个人
- v. 已在 泽维尔医疗与孕期诊所或其他政府资助援助计划中获得财务援助批准，且符合与圣弗朗西斯相同的财务资格标准（附录 B）的个人

d. 预期财务援助：

- i. 圣弗朗西斯可能会通过第三方供应商评估担保人产生的余额，以确定其支付能力较低和/或符合联邦贫困水平（FPL）的情况。
- ii. 符合最低 FPL 要求且被批准为符合支付能力类别的担保人，其所产生的余额将被考虑纳入财务援助。批准的支付能力类别可参考附录 D.
- iii. 符合预期财务援助资格的担保人仅限于已产生的未付余额获得财务援助。已批准的支付倾向类别可在附录 D 中查看。

3. 如果担保人有机会获得保险覆盖（例如 医疗补助、第三方责任或通过 Healthcare.gov 购买的担保人可负担医疗保险），但未配合或未履行其责任，则该因素可能导致担保人失去财务援助资格。
4. 财务援助是最后的救济选项。由于财务援助不会对先前提供的服务进行补偿，因此在提出财务援助之前，应积极与担保人探讨所有赞助和付款方案。
5. 财务援助适用于申请提交之日起的未付余额或预计的未来服务费用。如果申请人在申请援助后支付未付余额并随后获得批准，则支付的余额金额将退还给担保人。
6. 财务援助批准的一般资格期限为 12 个月，计算方式为申请提交日期前 9 个月至申请提交日期后 3 个月。如果担保人在资格期限内获得了保险、资助或其他支付方式，则该期限可能会缩短。此期限可根据治疗计划的长度和持续资格延长。某些项目根据其特定标准可被豁免，豁免标准由收入周期执行总监负责管理。
7. 如果担保人获得财务援助批准，将向担保人发送批准通知书。
8. 如果担保人的财务援助申请被拒绝或仅获得部分批准，申请人可在发生符合条件的生活事件（QLE）后重新申请。

## **财务援助审批标准**

财务援助的评估可能需要提交申请，并根据家庭总收入、家庭规模以及信用报告（用于评估支付能力）进行审核。

可能需要提供以下文件来核实收入并处理财务援助申请：

- W-2 工资单
- 上一年度的纳税申报单
- 工资或退休金支票存根
- 社会保障信件或存款单（显示存款金额）
- 美国失业救济金支票存根
- 银行账户对账单
- 政府资助项目的参与证明（附件 B）
- 特殊情况的解释信（最终批准权归收入周期执行总监或其指定人员所有，无论是口头还是书面说明）
- 经担保人同意，可提取信用报告以评估支付能力



## 计算收费金额的依据

1. 符合财务援助资格的担保人，其急诊或其他医疗必要护理费用不会高于有保险的担保人通常支付的金额（AGB）。
2. AGB 相关内容已按照《美国国内税收法典》（IRC）第 501(r) 条的要求纳入财务援助政策（FAP）。
3. AGB 是根据我们 AGB 政策中列出的回顾法计算确定的。但是，一旦确定担保人有资格获得经济援助，个人可能会（根据经济需要）获得最高 100% 的折扣，使其急诊或其他医疗必要护理费用低于 AGB。
4. 根据 IRS 指南的建议，医院的 AGB 每年计算一次，通常在 9 月（财政年度后 3 个月）计算，以获得截止于 6 月 30 日的上一财政年度期间支付的索赔的最完整信息。
5. SFHS 可依据相关法规，在未来调整 AGB 计算方法。

## 未付款时的应对措施（催收）

在与担保人进行催收之前，SFHS 将采取合理的措施，评估担保人是否符合本政策规定的财务援助资格。这些措施包括：通知担保人本政策的相关信息、协助担保人补充不完整的财务援助申请、以及在收到完整申请后通知担保人其资格审核结果。

如果发现担保人不符财务援助资格，或对 SFHS 获取必要信息的请求未作出回应，担保人将收到一封经济援助拒绝信。在财务援助被拒绝后，担保人对账单将邮寄出去，并主动打电话协助付款。担保人可制定剩余余额的付款计划。如果账单长期拖欠且未解决，账户可能被转交给催收机构。

财务援助通知期限从向担保人接受医疗服务之日起计算。收款工作可能在从第一份出院后账单起的第 120 天通知期后开始，但是，必须在收到财务评估申请表时接受、处理财务援助申请并做出资格认定。SFHS 的目标是在获取足够的财务信息后，尽快完成财务援助资格审核，甚至可能在提供服务前完成审核。

在出院后第一份账单发出后的 120 天内不会采取特殊催收措施（ECA）。特殊催收措施（ECA）是指允许催收机构将欠款记录提交至信用报告机构，或允许第三方（包括外部机构）在未确定担保人是否符合 FAP 资格的情况下起诉未付款。在自首张出院后账单寄送起 240 天内，如果担保人提出财务援助请求，任何正在进行的 ECA 将被暂停，直到完成资格审核。

在 SFHS 采取任何特殊催收措施（ECA）前至少 30 天，担保人将收到书面通知，告知任何 ECA 的 SFHS 打算启动以获取付款，以及合格个人是否可以获得经济援助。除了此通知外，担保人还将再次获得本政策的简明语言摘要。在邮寄 ECA 启动通知之后，以及在正式恢复或启动 ECA 之前，SFHS 还将通过电话等方式合理地提醒担保人财务援助政策的可用性，并提供财务评估申请的申请指导。

根据美国财政部法规（第 1.501(r)-6(c)(3)(i) 条所述），ECA 的执行时间不得早于首张出院后账单寄送后的 120 天。ECA 可能包括信用报告和诉讼授权。

收入周期执行总监或其指定代表负责确定 SFHS 在采取任何特殊催收措施（ECA）之前已尽合理努力确定担保人是否符合财务援助政策的资格。

### **FAP 涵盖/不涵盖的医疗服务提供者**

任何公众均可免费获得 SFHS 政策涵盖和未涵盖的服务提供者的单独列表，并且可以通过拨打电话 1 (888) 247-0125、通过邮件或通过 SFHS 网站 ([www.saintfrancis.com](http://www.saintfrancis.com)) 轻松免费获取。邮寄请求应发送至 Saint Francis Health System, Central Billing Office, 6600 S. Yale, Ste. 500, and Tulsa, OK 74136。

如有必要，该医疗服务提供者名单可能会每季度进行审查和更新。如对财务援助政策或医疗服务提供者名单有任何疑问，请致电中央计费办公室：1 (888) 247-0125。

**SFHS 附属实体  
附录 A**

All Saints 家用医疗设备（需要单独的经济援助申请）

获奖者精神病诊所和医院有限公司

圣弗朗西斯家庭健康中心和/或圣弗朗西斯临终关怀中心

圣弗朗西斯医院有限公司

圣弗朗西斯南方医院有限责任公司

圣弗朗西斯医院维尼塔有限公司

马斯科吉圣弗朗西斯医院

圣弗朗西斯创伤研究所

圣弗朗西斯外展服务有限责任公司

圣弗朗西斯药房服务

圣弗朗西斯儿童医院基金会

塔尔萨康复医院（需要单独的经济援助申请）

沃伦诊所有限公司

## 政府资助的援助计划 附录 B

儿童与家庭管理办公室  
- 启蒙服务

美国农业部  
- 全国学校午餐计划

美国住房和城市发展部  
- 第 8 部分住房

俄克拉荷马州人类服务计划  
- 贫困家庭临时援助 (TANF)  
- 补充营养援助计划 (SNAP)  
- 低收入家庭能源援助计划 (LIHEAP)

俄克拉荷马州医疗保健管理局计划  
- SoonerCare  
- 扩大医疗补助计划  
- 孕妇  
- 乳腺癌和宫颈癌计划  
- 即将成为 Sooner 计划的人  
- 管理医疗补助计划

俄克拉荷马州卫生部  
- 妇女、婴儿和儿童计划 (WIC)

## 财务援助排除项 附录 C

本政策提供的财务援助不适用于以下情况：

- 劳瑞德饮食失调担保人
- 机动车事故（MVA）相关就诊，直至所有其他第三方责任支付方支付完毕（包括所有和解款项）。
- 整容手术
- 移植
- 因减重手术及/或相关并发症导致的住院
- 零售药店（圣弗朗西斯癌症中心获准例外）。
- 出院医嘱已下达，但担保人仍拒绝出院期间产生的费用
- 避孕措施
- 直接消费者产品：心脏筛查 - 统一费率（肺部筛查例外）。
- 研究性医疗项目涵盖的服务
- 消耗性医疗用品：助听器和镜片
- 过敏注射
- 医疗证词
- 表格填写服务
- 同业残疾评估审查

## 支付能力评估资格 附录 D

### 加权评分模型要素

- 金融类（真正自费）
- 之前的慈善调整
- 就业情况（失业/学生）
- 邮政编码
- 年龄
- 付款记录
- 死亡状况（单身/鳏寡）
- 以前的不良债务
- 分配余额
- 担保人类型（急诊科 ED）

支付能力评估 采用 **0-10** 分的评分体系。

若担保人依据上述加权评分模型获得 **6-10** 分，则符合 预期财务援助 资格。