

## 醫院急診或醫療必需護理財務援助摘要

一個多世紀以來，Norton Healthcare 一直秉持傳承信仰，努力踐行為社區傷病者提供照護的使命。這種傳承信仰影響著我們所提供護理的各個層面。Norton Healthcare 的醫院根據收入、財力和家庭狀況，為無力支付醫療費用的合資格患者提供免費或優惠的醫療護理服務。本摘要簡要介紹了我們對醫院急診或其他醫療必需護理的財務援助政策。

### 哪類人群有資格獲得這項財務援助？

如果您收入和/或財力有限、沒有醫療保險或醫療保險無法全額承保，且滿足以下條件，則您可能有資格享受免費或優惠的急診或醫療必需護理：

1. 您沒有醫療保險，或者您在保險計劃支付或拒絕索賠後仍有未付款項；並且
2. 您沒有資格獲得補助保險或政府援助，例如超份額醫院 (Disproportionate Share Hospital, DSH)、兒童健康保險計劃 (Children's Health Insurance Program, CHIP)、Medicaid、Medicaid 管理式醫療護理組織 (Managed Care Organization, MCO) 或 Hoosier Healthwise；並且
3. 您的家庭收入等於或低於聯邦貧困指導線 (Federal Poverty Guideline) 的 350%；並且
4. 您的家庭財力（資產）等於或少於 DSH 指導線的 200%；並且
5. 您還必須是肯塔基州、印第安那州、田納西州、俄亥俄州或伊利諾伊州的居民，才有資格獲得非急診醫療必需護理費用補助。對居住地的要求不適用於急診護理。

《財務援助政策》(Financial Assistance Policy) 還針對某些服務規定了其他資格標準。

### 我需要支付多少護理費用？

Norton Healthcare 為符合本政策規定的財務援助標準的所有患者免費提供醫院急診護理，以及其他醫療必需護理。對符合財務援助資格之患者的收費不會高於對參保患者的一般收費。此規定適用於 Norton Healthcare 九家醫院，以及 Norton Children's Medical Center - Brownsboro、Norton Cancer Institute、Norton Diagnostic Center 和 Norton Cardiovascular Diagnostic Center 提供的醫療服務。

### 我如何申請援助？

若要申請財務援助，您必須填寫一份書面申請，並提供每個支票帳戶和儲蓄帳戶近 3 個月的銀行對帳單。根據財務援助政策的規定，您可能還需要提供去年的納稅申報表或其他文件的副本。

### 如何取得財務援助政策和申請表？

Norton Healthcare 的財務援助政策文件和申請表可在 [www.NortonHealthcare.com/FAP](http://www.NortonHealthcare.com/FAP) 免費下載，也可在所有 Norton Healthcare 醫院的財務諮詢辦公室和急診科免費領取。您還可以撥打客戶服務部電話 (502) 479-6300，讓工作人員免費向您郵寄這些材料。

### 如何進一步瞭解財務援助政策並在申請過程中獲得協助？

如需進一步瞭解《財務援助政策》和申請流程，請聯絡我們任何一家醫院的財務顧問，或致電 502-479-6300 聯絡客戶服務部。

### 如果我不符合本政策規定的受助資格，該怎麼辦？

如果您不符合我們的「醫院急診或其他醫療必需護理財務援助政策」的資格要求，或正在尋求非急診護理或非醫療必需護理的補助，即使您沒有參保，您仍可能有資格透過獨立的補助計劃享受優惠。請撥打客戶服務部電話 (502) 479-6300 以瞭解更多資訊。

*《財務援助政策》和申請表、本政策摘要及其他相關文件提供西班牙語、塞爾維亞-克羅埃西亞語、越南語、阿拉伯語、中文、法語、德語、盧安達語、尼泊爾語、索馬里語和斯瓦希里語版本。*