

方案名稱：財務紓困	
提案負責人（職稱）、理事會或委員會： 收入週期管理資深副總裁兼營收長	生效日期： 2024 年 3 月 20 日
審核者： System Performance Alignment & Innovation (SPAN)	最新審核日期： 2024 年 3 月 20 日
第 1 頁，共 18 頁	

## 1.0 範圍：

### 1.1 適用實體：此方案適

用於：

- Texas Health 全資持有的免稅醫院
- Texas Health Physician Group (THPG) 診所
- 其他如附件 C 所述某些 Texas Health 附屬機構

### 1.2 適用部門：

1.2.1 此方案適用於所有醫院部門、THPG 診所和緊急護理中心。

1.2.2 此方案不適用於來自非 THPG 提供者、外部檢驗室或其他提供者的應付款項餘額或費用。請參閱附件 C。

## 2.0 目的：

2.1 此方案為 Texas Health 判斷患者是否符合財務紓困資格、提供財務紓困和考量財務紓困訂立了框架。此方案同時也為了達成州立及聯邦法律要求而設置，這些法律包含但不限於：《德州健康安全法案》第 311 章及《美國國內稅法》第 501(r) 節。

2.2 與 Texas Health Resources 緊急醫療方案或其他 Texas Health 附屬機構協同運作（如附件 C 所述），這些實體將無差別地為具有緊急醫療病況的患者提供照護，無論其是否符合獲得財務紓困的資格。Texas Health 附屬機構將不會涉入任何阻礙個人尋求緊急醫療的行為，例如：要求急診部門的患者在接受緊急醫學治療之前付費，或對患者進行債務追收並影響其接受無差別的緊急醫療。

## 3.0 方案聲明：

3.1 所有患者/擔保人皆可於接受照護或計費週期的任何時間點申請財務紓困。患者於接受服務當日起 365 日內皆可申請財務紓困。將會以各項相關條件確定患者支付應付款項餘額的能力，例如：收入、資產或其他患者或其家庭可用的資源。具醫療必要性的緊急照護不會因患者的付款能力而拖延或拒絕給予。

方案名稱： 財務紓困

第 2 頁，共 18 頁

此方案未涵蓋美容或無醫療必要性的醫療程序。Texas Health 財務紓困方案的施行將受到與聯邦及州立法律一致的《適格性指南》所規範，規範範圍包含財務紓困的預算編列、認定及匯報。Texas Health 財務紓困方案之目的為依據《德州健康安全法案》第 311.043-045 章及《美國國內稅法》第 501(r) 節，以財務紓困的方式提供社區福利。

3.2 非緊急或不具醫療必要性的醫療程序，包含但不限於美容手術，未涵蓋於方案中。

#### 4.0 方案指導原則：

- 4.1 Texas Health 的財務紓困方案適用於無法向適用實體支付應付帳款餘額且符合資格的個人。Texas Health 致力於以公平、一致且客觀的方式執行其財務紓困方案，並尊重每位受服務患者的尊嚴。Texas Health 財務紓困方案的執行，是希望藉由財務紓困的分配方式，讓 Texas Health 服務社區所接受的福利最大化。任何患者皆不會因其種族、信仰、國籍或其他受法律禁止的因素而無法取得財務紓困協助。在實施此財務紓困方案以為 Texas Health 服務的社區提供福利時，Texas Health 將遵照所有適用的聯邦、州立及地方法律、規範及規則。
- 4.2 對於家庭收入等於或低於適用聯邦 貧困標準的 200% 之患者/擔保人，或家庭收入高於適用聯邦貧困標準的 200%，但積欠 Texas Health 營運辦公室 (Texas Health Business Office) 附屬機構（請參閱附件 C）高額 Texas Health 未付醫療帳款的患者/擔保人，如果患者/擔保人缺乏足夠資金以向適用實體支付其應付帳款餘額自付部分，則可能符合取得財務紓困協助的資格。這些符合醫院/緊急護理中心財務紓困資格的個人，將不會被收取超過一般收費金額 (Amounts Generally Billed, AGB) 的費用，此費用為具有保險給付者為同樣的護理服務所支付的費用。財務紓困將適用於超過患者先前作為共付額及其他自付費用支付給適用實體的金額之費用。
- 4.3 我們鼓勵無法向適用實體支付其應付帳款餘額的患者/擔保人，藉由填寫《財務紓困申請書》(Financial Assistance Application) 來申請財務紓困。醫院、緊急護理中心、THPG 診所入院櫃台、社會服務人員、財務諮詢人員、神職人員及 Texas Health 營運辦公室人員皆熟悉 Texas Health 財務紓困方案，且可為您解答方案相關問題。所有的申請皆將經過審閱，並確定患者對適用實體的全部或部分未付帳款餘額是否符合財務紓困資格。患者有責任主動參與財務紓困程序。

方案名稱： 財務紓困

第 3 頁，共 18 頁

這包含提供有關實際或潛在可用醫療福利保險的資訊（包含 Medicaid 資格及適用的 COBRA 保險）。財務紓困是無法取得其他潛在補助時的最後方案，其他潛在補助包含但不限於：醫療保險、第三方責任和分攤費用計畫。若患者未及時提供所需的相關資訊，則可能會被拒絕提供財務紓困。某些情況下，就算患者未完成財務紓困申請，Texas Health 可能得以藉由獨立第三方供應者所提供的其他資訊認定患者是否符合取得財務紓困的資格。

#### 4.3.1 申請紓困

##### a. 申請方法

患者或責任方可由下列方式申請財務紓困：

- 經由 MyChart 入口網站 @ [www.texashealth.org/Costs-and-Billing/Financial-Assistance](http://www.texashealth.org/Costs-and-Billing/Financial-Assistance) 線上申請；此方式適用於已收到應付餘額通知的住院患者
- 紙本申請書可由下列方式取得：
  - 於 @ [www.TexasHealth.org/Financial-Assistance](http://www.TexasHealth.org/Financial-Assistance) 下載紙本申請書
  - 寄送請求電子郵件至 [CustomerService@TexasHealth.org](mailto:CustomerService@TexasHealth.org)
  - 致電客戶服務部門 @ 1.800.890.6034
  - 以郵件方式寄送請求至 500 E. Border St. Arlington, TX 76010 Attention Financial Assistance Team
- 當面申請
  - 所有醫院、緊急護理中心或 THPG 診所分院的人院櫃台
  - 採預約制 @ 500 E. Border St. Arlington, TX 76010，請致電 1.800.890.6034 預約

- ##### b. 通訊要求 - 任何於 Texas Health 實體尋求醫療照護服務者，皆應於入院程序過程中取得 Texas Health 財務紓困方案書面資訊。實體將盡合理的努力口頭通知患者財務紓困方案相關資訊，並於不同時間點（患者獲得服務之前、過程中及之後）告知患者取得財務紓困的申請流程。應於實體一般等候區域與急診部顯眼處，或其他實體認為應可有效讓患者知道 Texas Health 財務紓困方案的處所，張貼英文及西班牙文書面說明。此外，應於 Texas Health 網站提供多種語言版本的 Texas Health 財務紓困方案說明資訊。

方案名稱： 財務紓困

第 4 頁，共 18 頁

Texas Health 帳單背面印有申請方式相關說明。

- c. 住院患者財務諮詢 - 入院櫃台、營運辦公室、社會服務人員、財務諮詢人員及/或醫院神職人員，應鼓勵因可能需「自行負擔」的費用金額而具有財務風險的患者完成填寫 Texas Health《財務紓困申請書》。為使過程更加順利，最好應進行財務篩查，並於出院之前完成《財務紓困申請書》填寫。為遵照《緊急醫療和積極勞動法》(Emergency Medical Treatment and Active Labor Act) 之要求，在任何情況下皆不應於提供醫療必要性照護或緊急照護之前進行財務紓困資格篩查。
- d. 財務紓困 - 由患者/責任方提出的申請 - 對於任何申請財務紓困者，皆需提供其《財務紓困申請書》。必須在具備充分資訊可認定患者符合此方案附件 A 所列之《適格性指南》時，才能授予其財務紓困補助。Texas Health 可使用財務紓困說明書中所提供的資訊，以及從獨立第三方來源所收集的資訊來評估患者是否符合取得財務紓困的資格。
- e. 由患者之代理人所提出的申請 - 可由了解患者財務狀況的 Texas Health 工作人員及/或其代理（代表患者或責任方）提出財務紓困申請。Texas Health 工作人員所提出的申請中，必須載有患者財務狀況所有相關已知資訊。
- f. 由第三方所提出的申請 - Texas Health 可能在審閱並分析由獨立第三方供應商所提供之財務或其他資訊後，認定患者符合財務紓困方案中的資格條件。該類資訊可能包含預估的家庭成員數量、收入信用評分和其他相關資訊。在這些情況下，可能不需提交正式的《財務紓困申請書》。
- g. 收入驗證 - 可由下列方式驗證患者的年度家庭收入：
  - 患者或責任方提供之文件所包含的 IRS W-2 表《工資年結表》(Form W-2, Wages and Tax Statement)、個人聯邦稅申報單或州稅申報單、薪資單；雇主電話驗證、銀行對帳單、社會安全局匯款單、工傷賠償匯款單、失業保險匯款通知、失業補償認定書、信用查詢回覆或其他公開可用資訊，或其他可供了解患者收入的指標。

方案名稱： 財務紓困

第 5 頁，共 18 頁

此款中第三方所提供的文件將遵照 **Texas Health Resources** 的資訊安全程序進行處理，並符合健康資訊保護要求。在患者或責任方無法提供所需之患者收入相關文件的情況下，患者或責任方必須合理解釋無法提供所需文件的原因。我們將以合理的方式嘗試驗證患者的證詞和佐證資訊。

在無法聯絡患者或責任方或其對於問題並未回覆的情況下，如果根據現有資料足以做出決定，則可不需額外文件即可認定。否則，將視為未完成申請。

- h. 後續追收程序 - 一般來說，在經 **Texas Health** 財務紓困方案（需承擔代位求償權）核准得以完全免除費用後，即不會向患者或責任方進行後續收費，除非患者或責任方可收到來自第三方或其他來源的追償款項。核准財務調整不應視為 **Texas Health** 放棄其代患者向第三方責任保險商追討其所積欠的醫院扣押款補償金額之權利。財務折扣可能因取得第三方或其他來源追償款項、申請時所提供的資訊造假，或因取得或發現其他資訊而遭全部或部分撤銷。
- i. 醫療帳單開立後 120 天內可能會進行下列追收程序：
- 將寄送帳單摘要給患者（列有：總費用、保險負擔費用、折扣、患者負擔費用和目前餘額）帳單亦將包含簡明的財務紓困方案摘要，且其將列出實體會於出院日期或服務提供日期 120 天後進行的特別追收行動 (ECA)。帳單應以紙本和/或電子格式提供。



方案名稱： 財務紓困

第 6 頁，共 18 頁

- 可能會以電話外撥系統致電患者。
  - Texas Health 或與 Texas Health 簽約的代理機構可能會寄送收款通知信給患者。
  - Texas Health 可能會寄送電子通知給患者。
- j. 可能於出院日期或服務提供日期算起至少 120 天後所進行，用於在醫療帳單開立後取得付款的行動包含：
- 將患者的欠款轉移給外部第三方追款代理機構。追款代理機構將於收到所轉移的欠款至少 30 天後，以信件、電子或簡訊帳單和電話嘗試取得患者或責任方的回覆。

#### 4.3.2 核准及匯報

- a. 管理 - Texas Health 財務紓困方案由 Texas Health 收入週期管理副總裁和收入週期資深副總裁負責監管。此方案的執行由各醫院分院的醫院財務長負責。此方案的執行由各緊急護理中心分院的門診服務副總裁負責。此方案的執行由各 Texas Health Physician Clinic 的醫師帳單收入週期副總裁負責。這些人員將擁有最終權力，可決定是否已盡了合理的努力確定個人是否符合財務紓困的資格條件，以及實體是否可採取特別追收行動。Texas Health 財務紓困方案的例行管理由 Texas Health 收入週期管理副總裁負責。
- b. 資訊驗證- Texas Health 收入週期管理副總裁需訂定程序，明確說明哪些申請書資訊需接受驗證。任何情況下，驗證程序的設立皆不得對任何患者族群具有差別待遇，或過度限制患者取得財務紓困。
- c. 手動核准 - 已提供的服務 - Texas Health 的營運辦公室人員應遵照程序審閱所有可用資訊，並確定適當的財務紓困層級。財務豁免的最終核准由收入週期管理副總裁負責。核准權將依目前患者應付帳款餘額及所符合的財務紓困金額規模下放至各管理階層。

方案名稱： 財務紓困

第 7 頁，共 18 頁

- d. 核准 - 在提供服務之前 - Texas Health 實體已與國會預算局 (CBO) 人員合作，設立了財務紓困資格認定審查程序。在提供者於醫院或其他實體提供服務之前要求資格認定的情況下，實體、CBO 和服務前處理團隊將合作評估潛在的財務紓困協助，以確定患者應支付的金額（如需要）。認定為可能具有取得財務紓困資格的患者，應提供填妥的申請書並附上補充文件以利評估。將於服務已提供且患者費用確定後做出最終認定。所有主管應考慮到替代社區資源的可用性、醫療公司的持續性，和實體廣泛給予其所服務的社區財務紓困之能力的潛在財務影響。無論是否核准給予財務紓困，患者將取得所需的醫療緊急照護而不會有任何延遲。
- e. 通知申請人 - 一般來說，所有申請財務紓困的患者將於合理的時間內收到通知，告知其申請的處理狀況。
- 核准 - 將於《紓困申請書》受到核准後 30 天內，將回覆以郵件寄送給患者。
  - 否決或處理中/未完成 - 將於 30 天內將回覆以郵件寄送給患者，並附上患者如何對不利判決提出上訴的說明。如果患者的申請尚未完成，Texas Health 會將收款程序暫停 30 天。
  - 推定/自動化篩查 - 如果是根據自動化（推定）財務紓困程序給予核准，將不會寄送通知給患者。
- f. 上訴 - 如果所記錄的患者情況具有實質性變更，則可受理否決《財務紓困申請書》的上訴。變更可能包含但不限於：工作、健康、婚姻或家庭狀況的變更。患者可於初始收費日期起 365 日內隨時提出上訴。

方案名稱： 財務紓困

第 8 頁，共 18 頁

- g. 匯報 - 所有財務調整皆應每月記錄於 **Texas Health** 帳冊和記錄中。各實體應持有並維護一份財務紓困記錄。財務紓困記錄至少應包含下列資訊：患者姓名、照護費用總金額、患者支付的金額、財務調整金額和財務紓困分級（財務貧困、醫療貧困或重度醫療貧困）。
- h. 記錄保存 - 用於確定患者收入、患者所欠金額、所遵照的審核及核准程序和患者情況（財務貧困、醫療貧困、第 2 級醫療貧困或重度醫療貧困）的文件，應由 **Texas Health** 營運辦公室保存，保存時間應遵照 **Texas Health** 記錄保存政策之要求。
- i. 剩餘費用 - 經核准可接受財務紓困的住院患者，將不會被收取超過第 5 節所定義之 **Texas Health** 一般收費金額（AGB，一般所收取的費用金額）的剩餘金額。
- j. 退款 - 如果醫院/緊急護理中心的患者經核准可取得財務紓困，且患者已支付醫院/緊急護理中心共付額或其他自付費用，醫院/緊急護理中心將退還任何超過計算後之一般收費金額（AGB）的金額，計算後超過 \$5.00 的金額將被視為患者須自行負擔的費用。

## 5.0 定義：

- 5.1 一般收費金額 (Amounts Generally Billed, AGB) - 具有保險給付者平均所支付的費用金額。計算時將納入前一財政年度（12 個月）中的索賠。這些包含來自 **Medicare** 按服務收費及其他私人醫療保險商的索賠。任何接受此方案的醫院/緊急護理中心機構每年會各別計算一般收費金額（AGB）比率，並使用《美國國內稅法》第 501(r) 節所定義的「回溯法」。 **Texas Health** 會將前一財政年度中受保患者所支付的金額和其保險公司支付的金額進行比較。經核准取得財務紓困之患者的自付費用不得高於一般收費金額（AGB）。 **Texas Health Resources** 會於所有接受此財務紓困方案的醫院/緊急護理中心機構採用整體統一比率。一般收費金額（AGB）將每年進行計算，而 **Texas Health** 營收長將確定整體統一的 AGB 比率，此比率不得高於最低的各別醫院/緊急護理中心 AGB。可於附件 D 中參閱計算詳細資料。



方案名稱： 財務紓困

第 9 頁，共 18 頁

- 5.2 年度收入 - 若患者已成年，則年度收入指的是患者和任何其他責任方的年度稅前總收入。若患者已婚或具有同居伴侶關係，則年度收入將包含患者之配偶/伴侶的年度稅前總收入。若患者未成年，則年度收入指的是患者、其父母和/或任何其他責任方的年度稅前總收入。構成收入的資產包含但不限於存款帳戶、信託基金，且亦可能納入人壽保險。
- 5.3 目前患者應付帳款餘額 - 將適用的第三方支付款項、折扣及其他符合患者預期費用 (Patient Expected Pay) 政策的調整納入計算後所得到的患者欠款金額。
- 5.4 資格條件 - 附件 A 中載有此財務紓困方案所訂立的財務條件及程序。財務條件應包含參照聯邦貧困標準和收入調查而定的收入標準。財務條件並未將財務紓困的收入水準設為低於或高於德州各郡依照《貧困醫療照護及治療法案》第 61.023 節所要求的收入水準，對於財務貧困 (Financially Indigent) 而言，其為聯邦貧困標準的 200%。聯邦貧困標準於每年二月公布於《聯邦公報》 (Federal Register)，而對於此財務紓困方案，將於公布後下個月的第一天起採用該標準。Texas Department of Health Services 所公布的標準可於其網站取得。
- 5.5 特別追收行動 (ECA) - 根據《美國國內稅法》第 501(r) 節，醫院/緊急護理中心對個人所採取有關取得醫院/緊急護理中心機構帳單費用的特定行動，皆被視為特別追收行動。此方案下唯一可進行的 ECA 為由 Texas Health 或其代理向消費者信用機構回報負面資訊。這種類型的回報僅可於首次出院後帳單日期或服務帳單日期 120 日後提出。Texas Health 不會向信用報告公司回報。
- 5.6 《財務紓困申請書》 - 患者、責任方或其他利益關係方所提交的書面申請，用於根據 Texas Health 財務紓困方案申請財務紓困，其概述了財務及其他資格認定所需資訊。《財務紓困申請書》的內容將由 Texas Health 收入週期管理副總裁或受其指派者進行認定。
- 5.7 財務貧困 - 未保險或保險額不足，且其年度收入低於或等於適用聯邦貧困標準的 200% 之患者。各患者的情況將根據目前的相關條件，例如收入、資產或其他患者或其家庭可用的財務資源來進行評估。

方案名稱： 財務紓困

第 10 頁，共 18 頁

- 5.8 家庭成員數量 - 如果患者已成年，則其家庭成員數量包含患者、患者之配偶/同居伴侶、所有親生或合法領養的未成年孩童，或患者具有書面合法監護權且居住於患者家中的其他未成年孩童。如果患者未成年，則其家庭成員數量包含患者、患者的父母或合法監護人，和家中任何其他由患者的父母或合法監護人親生、合法領養或具有書面合法監護權，且居住於患者家中的其他未成年孩童。
- 5.9 醫療貧困 - 目前患者應付帳款餘額超過患者年度收入之特定比率，該比率依據此方案中附件 A 所述之《適格性指南》而定。
- 5.10 醫療必要性照護 - 一般而言，非由患者所選擇且可由 Medicare 和/或 Medicaid 計畫給付的住院或門診緊急醫院服務皆視為醫療必要性照護。
- 5.11 Texas Health 財務紓困方案 - 由 Texas Health 所施行，以為符合財務貧困、醫療貧困或重度醫療貧困資格的患者提供財務紓困的方案。財務紓困的《適格性指南》詳述於附件 A 中。

## 6.0 責任方：

- 6.1 Texas Health 收入週期資深副總裁  
6.1.1 負責監管 Texas Health 財務紓困方案。
- 6.2 Texas Health 收入週期管理副總裁  
6.2.1 負責 Texas Health 財務紓困方案的例行管理。
- 6.3 Texas Health 營運辦公室人員  
6.3.1 負責將 Texas Health 財務紓困方案告知所有患者。  
6.3.2 負責審閱《財務紓困申請書》並確定財務紓困的等級。  
6.3.3 負責通知申請人其財務紓困申請的狀態，並告知其針對不利決定提出上訴的權利。  
6.3.4 負責處理針對受否決的《財務紓困申請書》之上訴。  
6.3.5 負責保存與財務資格認定相關的文件。

方案名稱：財務紓困

第 11 頁，共 18 頁

**6.4** Texas Health 實體 - 所有人員

**6.4.1** 負責將 Texas Health 財務紓困方案告知患者。

**6.5** 財務長

**6.5.1** 根據此方案之要求，如要在進行排定的服務前取得財務紓困，則需將該資格條件的認定提供給醫院財務長或受其指派者。

**6.5.2** 負責內部控管及程序，以每月將財務調整適當記錄於醫院帳冊中。

**7.0** 外部參考資料：

**7.1** EMTALA - Emergency Medical Treatment and Active Labor Act 《緊急醫療和積極勞動法》

**7.2** Federal Register Poverty Guidelines 聯邦公報貧困標準

**7.3** Indigent Health Care & Treatment Act 《貧困醫療照護及治療法案》第 61.023 節（收入水準）

**7.4** Internal Revenue Service Code 《美國國內稅法》第 501(r) 節

**7.5** [Medical Screening Examinations and Patient Transfers \(EMTALA\) - THR System Policy](#)

**7.6** Texas Department of Health Services 標準

**7.7** Texas Health and Safety Code 《德州健康安全法案》第 311.043-045 章

**8.0** 相關文件和/或附件：

**8.1** 附件 A - 資格條件

**8.2** 附件 B - 財務貧困、醫療貧困、重度醫療貧困表

**8.3** 附件 C - 所涵蓋實體和未涵蓋提供者/服務清單

**8.4** 附件 D - 一般收費金額 (AGB) 計算

**8.5** Patient Expected Pay（患者預期費用）- THR 整體政策

**8.6** Bad Debt Collections（呆帳追收）- THR 整體政策

**8.7** Patient Due Balance Collections（患者餘額追收）- THR 整體政策

**9.0** 所需聲明：

不適用

方案名稱： 財務紓困

第 12 頁，共 18 頁

附件 A

## 資格條件

此附件中所列之條件，應用於依據 Texas Health 財務紓困方案，確定患者是否符合取得免費醫療照護或照護服務費用折扣的資格。僅有與符合此附件 A 中所列條件之患者相關的調整，可於醫院的營運報表中列為慈善照護。

### **A-1.0 財務貧困**

年度收入介於聯邦貧困標準的 0% 至 200% 間之患者/擔保人應受核准取得財務協助，該協助提供給資金或資產不足以在不會造成嚴重財務困難的情況下支付其目前患者應付帳款餘額的患者。一般而言，財務貧困的患者將符合取得帳單費用總金額折扣的資格，折扣金額等同於做出資格認定時的目前患者應付帳款餘額，而其醫院帳單將減去其應能支付的金額（如果有的話）。資格的認定將依據年度收入、家庭成員數量及財務資源決定。將依據患者於《財務紓困申請書》中所提供的資訊，決定患者是否符合取得財務紓困的資格。在任何情形下，患者先前支付的金額加上剩餘的目前患者應付帳款餘額，在經過所有折扣計算後，皆不應超過 Texas Health 醫院患者總收費的一般收費金額 (AGB) 比率。

### **A-2.0 自動化/推定財務核准**

儘管患者已收到財務紓困方案的通知，其仍時常選擇不填寫《財務紓困申請書》。Texas Health 會定期使用獨立第三方資源篩查未持有保險的患者是否具有接受財務紓困的資格。在特定情況下，Texas Health 可能會依據獨立第三方供應商所提供的財務或其他資訊（例如：預估年度收入、家庭成員數量和 work 情形）進行審核及分析，以確定患者符合取得財務紓困的資格。在這些情況下，可能不需提交正式的《財務紓困申請書》。Texas Health 通常會於確定患者需負擔的金額後 30 天內完成適用資料的審查與分析。如果 Texas Health 無法在此審查程序中確定患者是否符合取得財務紓困的資格，且患者並未提交 Texas Health 《財務紓困申請書》，則將依 Texas Health 正常追收程序開始進行追收帳款。任何 ECA 皆將不會於確定患者需負擔的金額後 120 天內開始進行。

#### **A-2.1 特定 Medicaid 患者的資格推定**

德州內具有幾項可用的 Medicaid 計畫。根據 Medicaid 評估程序，具有 Healthy Texas Women Medicaid Plan 醫療保險的患者，以及具有傳統 Medicaid 醫療保險的患者皆被視為符合貧困資格。由於具備這些先備條件，這些患者可能被視為亦具有取得 Texas Health 財務紓困方案之財務紓困的資格。具有 Texas Children's Health Plan 醫療保險的患者，並不會自動符合取得 THR 財務紓困方案之財務紓困的資格。

方案名稱：財務紓困

第 13 頁，共 18 頁

#### A-2.2 特定社區計畫患者的資格推定

具有 **Project Access** 或 **Healing Hands** 醫療保險的患者，收入必須低於聯邦貧困標準才能取得這些計畫的資格。由於具備這些先備條件，這些患者被視為亦具有取得 **THR** 財務紓困方案之財務紓困的資格。

#### **A-3.0** 醫療貧困

具備醫療貧困資格的患者年度收入必須介於聯邦貧困收入標準 (FPIL) 的 201% 至 500%，其未付的 **Texas Health** 帳款金額（算入所有第三方支付款項後）超過其年度收入的 5%，且其無法支付應付的目前患者帳款餘額。這些具備醫療貧困資格的患者，符合取得附件 **B** 中所列折扣的資格。並且在任何情形下，患者先前支付的金額加上剩餘的目前患者應付帳款餘額，在經過所有折扣計算後，皆不應超過 **Texas Health** 總收費的一般收費金額 (AGB) 比率。請見附件 **B** 參閱完整表格。

#### **A-4.0** 第 2 級醫療貧困

具備第 2 級醫療貧困資格的患者年度收入必須等於或高於聯邦貧困收入標準 (FPIL) 的 501%，其目前患者應付帳款餘額（算入所有第三方支付款項後）超過患者所申報年度收入的 20%，且其無法支付目前患者應付帳款餘額。這些具備第 2 級醫療貧困資格的患者可符合取得 75% 至 95% 折扣的資格。然而在任何情形下，患者先前支付的金額加上剩餘的目前患者應付帳款餘額，在經過所有折扣計算後，皆不應超過 **Texas Health** 總收費的一般收費金額 (AGB) 比率。請見附件 **B** 以參閱完整表格。

#### **A-5.0** 重度醫療貧困

具備重度醫療貧困資格的患者年度收入必須等於或高於聯邦貧困收入標準 (FPIL) 的 201%，其未付的目前患者應付帳款餘額（算入所有第三方支付款項後）超過患者所申報年度收入的 100%，且其無法支付目前應付患者帳款餘額。

- 如果患者的收入在聯邦貧困收入標準 (FPIL) 的 201% 至 500% 之間，則患者將符合取得 97.5% 折扣的資格。
- 如果患者的收入等於或高於聯邦貧困收入標準 (FPIL) 的 501%，則患者將符合取得 95% 折扣的資格。

然而在任何情形下，患者先前支付的金額加上剩餘的目前患者應付帳款餘額，在經過所有折扣計算後，皆不應超過 **Texas Health** 總收費的一般收費金額 (AGB) 比率。請見附件 **B** 以參閱完整表格。

#### **A-6.0** 推定具有醫療貧困資格

在患者 **Texas Health** 帳款餘額經過所有折扣及保險給付計算後等於或高於 \$40,000 的情況下，該帳戶可能無需填寫完成的《財務紓困申請書》即可符合取得推定財務紓困的資格，前提是具有足夠的資訊以確定患者是否可以其他方式符合資格。這些資訊可包含取自第三方的財務資料。在此情況下，患者需負擔的最低金額應為患者負擔部分的 25%。



方案名稱：財務紓困

第 14 頁，共 18 頁

然而，在任何情形下患者的費用皆不應超過 Texas Health 總收費的一般收費金額 (AGB) 比率。

#### **A-7.0 財務紓困**

我們鼓勵所有根據 Texas Health 財務紓困方案尋求協助的患者填寫《財務紓困申請書》。如患者帳款餘額經過所有折扣及保險給付計算後少於 \$40,000，則該患者可能不符合醫療貧困、第 2 級醫療貧困或重度醫療貧困的資格，除非 Texas Health 收到其填妥的《財務紓困申請書》及其他 Texas Health 所要求可用於驗證申請書所列收入、資產和醫療支出金額的文件。

#### **A-8.0 財務狀況認定**

患者資金上的不足（無論是財務貧困或醫療貧困）應於患者帳戶受到審核時認定，且應根據患者的工作情形、目前財務狀況及家庭狀況做出決定。對於此方案而言，其資產應包含現金、股票、債券及其他可於 7 日內結清的財產。一般來說，非流動性資產及患者/擔保人取得未來收入的潛在能力，皆不應在確定其資金是否足以支付目前醫療費用時被納入考慮。

#### **A-9.0 再次申請**

如果患者於《財務紓困申請書》申請日期後 90 日內接受了額外服務，且需要額外的財務協助，則患者不需額外再填寫一份《財務紓困申請書》，除非有事實或情況顯示申請人的財務狀況和/或付款能力可能具有實質性變更。

#### **A-10.0 非緊急財務紓困**

依照 Texas Health 財務紓困方案所提供的財務協助，可能會在緊急或非緊急情況下提供給患者。Texas Health 財務紓困方案會優先為遭遇緊急醫療狀況的患者提供協助。在審核非緊急醫療照護的財務紓困申請時，Texas Health 將考量社區中符合患者需求的其他資源之可用性、Texas Health 持續提供適當照護的能力，以及對 Texas Health 為其所服務的廣大社區提供照護之能力的特定要求所造成的影響。

#### **A-11.0 患者合作**

財務紓困是排在所有其他潛在給付（包含但不限於：醫療保險、第三方責任和分攤費用計畫）之後的最後手段。患者有責任主動參與財務紓困篩查程序，以授權 Texas Health（如需要）取得適用的第三方資訊，並準時提供所需的資訊，包含但不限於提供 Texas Health 有關實際或潛在可用醫療福利保險的資訊（包含適用的 COBRA 保險）、財務狀況（例如收入、財務資產）及任何其他可供 Texas Health 用於確定患者財務及保險資格的所需資訊。患者如無法提供此方案所要求的充分且可信資訊，則可能會被拒絕提供財務紓困。

財務紓困是支付目前患者應付帳款餘額的其中一種選項。如果在財務紓困核准前收到患者支付的費用，則該費用將不會退還，除非該金額超過了 Texas Health 一般收費金額 (AGB) 比率。

方案名稱：財務紓困

第 15 頁，共 18 頁

附件 B

財務貧困、醫療貧困、第 2 級醫療貧困、重度醫療貧困

根據 2024 年一月公布的聯邦貧困標準

財務貧困等級		醫療貧困等級				
家庭成員數量	250%	特定比率	> 5%	> 5%	> 10%	> 10%
		家庭成員數量	251 - 300%	301 - 350%	351 - 400%	401 - 500%
1	\$37,650	1	\$37,651 \$45,180	\$45,181 \$52,710	\$52,711 \$60,240	\$60,241 \$75,300
2	\$51,100	2	\$51,101 \$61,320	\$61,321 \$71,540	\$71,541 \$81,760	\$81,761 \$102,200
3	\$64,550	3	\$64,551 \$77,460	\$77,461 \$90,370	\$90,371 \$103,280	\$103,281 \$129,100
4	\$78,000	4	\$78,001 \$93,600	\$93,601 \$109,200	\$109,201 \$124,800	\$124,801 \$156,000
5	\$91,450	5	\$91,451 \$109,740	\$109,741 \$128,030	\$128,031 \$146,320	\$146,321 \$182,900
6	\$104,900	6	\$104,901 \$125,880	\$125,881 \$146,860	\$146,861 \$167,840	\$167,841 \$209,800
7	\$118,350	7	\$118,351 \$142,020	\$142,021 \$165,690	\$165,691 \$189,360	\$189,361 \$236,700
8	\$131,800	8	\$131,801 \$158,160	\$158,161 \$184,520	\$184,521 \$210,880	\$210,881 \$263,600
折扣	餘額的 100%	折扣	應付帳款餘額的 90%	應付帳款餘額的 85%	應付帳款餘額的 80%	應付帳款餘額的 75%

**第 2 級醫療貧困**

如果患者年收入超過聯邦貧困標準的 500%

應付帳款餘額	折扣
應付帳款餘額等於或高於患者年收入的 100%	應付帳款餘額的 95%
應付帳款餘額高於或等於患者年收入的 80% 且少於患者年收入的 100%	應付帳款餘額的 90%
應付帳款餘額高於或等於患者年收入的 60% 且少於患者年收入的 80%	應付帳款餘額的 85%
應付帳款餘額高於或等於患者年收入的 40% 且少於患者年收入的 60%	應付帳款餘額的 80%
應付帳款餘額高於或等於患者年收入的 20% 且少於患者年收入的 40%	應付帳款餘額的 75%

**重度醫療貧困**

如果患者年收入超過聯邦貧困標準的 250% 且應付帳款餘額 > 稅前年收入的 100%

應付帳款餘額	折扣
FPL 250%- 500% 且 應付帳款餘額等於或高於患者年收入的 100%	應付帳款餘額的 97.5%
FPL 高於 500% 且 應付帳款餘額等於或高於患者年收入的 100%	應付帳款餘額的 95%

\*醫療貧困/重度醫療貧困分級期間為 90 天

方案名稱： 財務紓困

第 16 頁，共 18 頁

附件 C

財務紓困方案所涵蓋的實體清單

**Texas Health 全資持有的醫院**

Texas Health Arlington Memorial Hospital  
Texas Health Harris Methodist Hospital Alliance  
Texas Health Harris Methodist Hospital Azle  
Texas Health Harris Methodist Hospital Cleburne  
Texas Health Harris Methodist Hospital Fort Worth  
Texas Health Harris Methodist Hospital Hurst-Euless Bedford  
Texas Health Harris Methodist Hospital Southwest Fort Worth  
Texas Health Harris Methodist Hospital Stephenville  
Texas Health Harris Specialty Hospital Fort Worth  
Texas Health Presbyterian Hospital Allen  
Texas Health Presbyterian Hospital Dallas  
Texas Health Presbyterian Hospital Denton  
Texas Health Presbyterian Hospital Kaufman  
Texas Health Presbyterian Hospital Plano

**Texas Health 合資附屬機構**

AMH Cath Labs, LLC (營業名稱為：Texas Health Heart & Vascular Hospital Arlington)  
Flower Mound Hospital Partners.LLC (營業名稱為：Texas Health Presbyterian Hospital Flower Mound)  
Physicians Medical Center, LLC (營業名稱為：Texas Health Center for Diagnostics & Surgery Plano)  
Rock wall Regional Hospital, LLC (營業名稱為：Texas Health Presbyterian Hospital Rockwall)  
Southlake Specialty Hospital, LLC (營業名稱為：Texas Health Harris Methodist Hospital Southlake)  
Texas Health Hospital Frisco  
\*Texas Institute for Surgery LLP (營業名稱為：Texas Institute for Surgery at Texas Health Presbyterian Dallas)  
\*USMD Hospital at Arlington, LP

**其他非醫院實體**

\*Texas Health Back Care  
\*Texas Health Medical Support  
Texas Health Recovery and Wellness Center  
Texas Health Urgent Care (營業名稱為：Texas Health Breeze Urgent Care)  
\*\*Texas Health Virtual Care (營業名稱為：Texas Health Care at Home)  
\*\*Texas Health Physician Group

(\*非由 Texas Health Business Office 所管理的機構；\*\*實體有部分由 Texas Health Business Office 管理)

方案名稱： 財務紓困

第 17 頁，共 18 頁

### 未涵蓋的提供者/服務

特定醫療專業人員及醫師的服務常受各主治醫師所要求，而與醫院服務一同進行。患者可能會分別被收取非 THPG 主治醫師、急診醫師、放射科醫師、住院主治醫師、病理科醫師、心臟內科醫師、新生兒科醫師、麻醉科醫師和/或其他非醫院提供者所提供服務之費用。

Texas Health 財務紓困方案僅適用於由此附件中所列接受此方案的實體所提供的服務。患者可能會被收取此方案未涵蓋的其他提供者所提供之醫療照護服務額外費用。方案未涵蓋且提供緊急護理或醫療必要性照護的提供者數量眾多，變更頻繁。因此，下列提供者和/或服務類型，已被認定為未涵蓋於此財務紓困方案。可致電 1-682-236-7188 免費取得實體所提供之更詳細的未涵蓋提供者電子或紙本清單。

未涵蓋的提供者包括下列類別：

- 救護車費用
- 門診手術中心
- 麻醉科醫師
- 主治醫師
- 心臟內科
- 透析中心
- 耐用醫療器材 (DME)
- 急診室醫師
- 居家醫療
- 新生兒科
- 住院主治醫師
- 其他專業提供者
- 外部檢驗室病理科醫師
- 放射科醫師

方案名稱：財務紓困

第 18 頁，共 18 頁

附件 D

### Texas Health -2024 一般收費金額 (AGB) 計算 (根據 2023 年的資料)

醫院	總費用**	折扣	折扣比率	一般收費金額 (AGB)
Texas Health Allen	397,861,657	(264,149,455)	66.4%	33.6%
Texas Health Alliance	550,446,366	(351,970,143)	63.9%	36.1%
Texas Health Arlington Memorial Hospital	1,017,580,904	(718,438,960)	70.6%	29.4%
Texas Health Azle	171,304,922	(125,994,051)	73.5%	26.5%
Texas Health Cleburne	258,319,275	(180,303,541)	69.8%	30.2%
Texas Health Dallas	2,192,163,349	(1,497,370,427)	68.3%	31.7%
Texas Health Denton	931,796,288	(663,449,073)	71.2%	28.8%
Texas Health Fort Worth	3,656,793,150	(2,556,288,898)	69.9%	30.1%
Texas Health HEB	1,046,158,503	(727,713,495)	69.6%	30.4%
Texas Health Kaufman	154,670,718	(109,227,436)	70.6%	29.4%
Texas Health Plano	1,521,143,300	(986,299,619)	64.8%	35.2%
Texas Health Recovery and Wellness Center	8,180,025	(3,836,431)	46.9%	53.1%
Texas Health Southwest Fort Worth	1,283,190,601	(902,738,558)	70.4%	29.6%
Texas Health Specialty Hospital	21,237,671	(10,392,810)	48.9%	51.1%
Texas Health Stephenville	181,881,175	(123,352,260)	67.8%	32.2%
Texas Health Urgent Care	83,689,058	(51,173,340)	61.1%	38.9%
Texas Health Diagnostics and Surgery Plano	214,617,861	(127,071,323)	59.2%	40.8%
Texas Health Flower Mound	621,172,906	(402,196,721)	64.7%	35.3%
Texas Health Frisco	501,895,822	(328,029,389)	65.4%	34.6%
Texas Health Heart & Vascular Hospital Arlington	213,889,840	(151,365,124)	70.8%	29.2%
Texas Health Rockwall	470,098,696	(323,584,373)	68.8%	31.2%
Texas Health Southlake	194,893,322	(121,101,034)	62.1%	37.9%
Texas Health Institute for Surgery	180,803,230	(91,526,669)	50.6%	49.4%
Texas Health Physicians Group	1,280,160,412	(808,512,769)	63.2%	36.8%
USMD-Arlington	196,034,754	(130,398,409)	66.5%	33.5%
<b>總計</b>	<b>17,349,983,804</b>	<b>(11,756,484,308)</b>	<b>67.8%</b>	<b>31.2%</b>

Texas Health Resources - 2024 年所選定的一般收費金額 (AGB)

25%

\*\* 包含 2023 日歷年間所允許由私人健康保險和 Medicare 付費服務提出的索賠 (排除 Medicaid、Medicaid 管理式照護和未保險者)