

<b>政策名称：财政援助</b>	
<b>发起人（职务）、理事会或委员会：</b> SVP, 营收周期运营副总裁兼首席营收官	<b>生效日期：</b> 2024年3月20日
<b>审批人：</b> 系统性能调整与创新（SPAN）	<b>上次审查日期：</b> 2024年3月20日
<b>第1页，共18页</b>	

## 1.0 适用范围：

### 1.1 适用实体： 本政策适

用于：

- 德克萨斯健康（Texas Health）全资免税医院
- Texas Health 医生团体（THPG）诊所
- 在《附件C》中描述的其他特定Texas Health附属机构

### 1.2 适用部门：

1.2.1 本政策适用于所有医院部门、THPG诊所和紧急护理中心。

1.2.2 本政策不适用于非THPG供应商、外部实验室或其他供应商的未付余额或费用产生的账单。参阅《附件C》。

## 2.0 目的：

2.1 本政策旨在制定一个框架，以供Texas Health确定可能有资格获得经济援助的患者后向其提供经济援助并将其纳入援助计划内。本政策还可用于满足州和联邦法律中规定的要求，包括但不限于：《德克萨斯州卫生与安全法》第311编和《国内税收法》第501(r)章。

2.2 根据《附件C》中描述的Texas Health Resources (THR) 或其他特定Texas Health分支机构的急诊政策，这些实体将一视同仁地向个人提供急诊医疗护理，无论他们是否有资格获得财政援助。Texas Health不会采取阻止个人寻求急诊医疗护理的措施，比如要求急诊患者在接受急诊治疗之前付款或者允许收债活动干扰一视同仁地提供急诊医疗护理。

## 3.0 政策声明：

3.1 在整个护理或结算周期期间，所有患者/担保人都将有资格随时申请财政援助。患者有机会在接受服务日期起365天内申请财政援助。在确定每位患者是否有支付其账户欠款的能力时，对他们的处境将根据相关状况进行评估，如收入、资产或者患者或患者家庭可利用的其他资源等。不得因患者的支付能力而延迟或停止必要的医疗急救护理。

政策名称： 财政援助

第2页，共18页

本政策不涵盖整容或非必要医疗程序。Texas Health财政援助政策将按照《资格标准》进行执行并遵循与财政援助的预算、确定和报告相关的联邦和州法律。Texas Health财政援助政策旨在按照《德克萨斯州健康与安全法》第311.043 - 045章和《国内税收法》第501(r)章中的规定，通过财政援助提供各种社区福利。

3.2 本政策不涵盖各种不属于急症或必要医疗的程序，包括但不限于整容手术。

#### 4.0 政策指南：

- 4.1 Texas Health的财政援助政策适用于无力支付其对适用实体欠款的符合资格的个人。Texas Health致力于以公平、一致的和客观的方式管理其财政援助政策，尊重每位接受服务患者的尊严。Texas Health将确保其财政援助政策的管理方式能够使Texas Health所服务的社区获得最大益处。Texas Health将不会因患者的种族、宗教、原国籍或法律禁止的任何其他原因而拒绝为其提供财政援助。在实施本财政援助政策、造福Texas Health所服务社区的过程中，Texas Health将遵守所有适用的联邦、州和地方的法律、法规和规定。
- 4.2 如果患者/担保人家庭收入等于或低于适用联邦 贫困线标准200%，或患者/担保人家庭收入高于适用联邦贫困线200%但具有高额未付的由Texas Health业务办公室管理的设施所产生的Texas Health医疗账单（请参见附件C），并且没有足够资金支付其适用实体账户余额的自费部分，则该患者可能有资格获得财政援助。对于有资格获得医院/紧急护理财政援助的个人，收费将不会高于已购买保险的个人为相同护理所需支付的一般收费金额（AGB）。财政援助适用于超出患者之前向适用实体支付的共付额和其他自付金额之外的金额。
- 4.3 我们鼓励无力支付适用实体的自付账户余额的患者/担保人填写《财政援助申请》，以申请财政援助。医院、紧急护理THPG诊所住院部门和社会服务人员、财务顾问和牧师以及Texas Health业务办公室人员均熟悉Texas Health财政援助政策，并能回答与政策相关的问题。我们将对所有申请进行审查，并确定患者的使用实体欠款是否全部或部分有资格获得财政援助。患者有责任积极参与财政援助流程。

政策名称： 财政援助

第3页，共18页

其中包括提供实际或潜在可获得的健康保险（包括医疗补助计划资格和可获得的COBRA保险）等相关信息。财政援助是所有其他潜在补偿的最后手段，包括但不限于健康保险、第三方责任和费用分摊计划。如果患者不及时提供所需信息，可能会被拒绝提供财政援助。在某些情况下，即使患者未填写财政援助申请，Texas Health可能根据独立第三方供应商提供的财政或其他信息确定患者是否有资格获得财政援助。

#### 4.3.1 申请援助

##### a. 适用方法

患者或负责人士可通过以下途径申请财政援助：

- 通过MyChart portal @ [www.texashealth.org/Costs-and-Billing/Financial-Assistance](http://www.texashealth.org/Costs-and-Billing/Financial-Assistance)，以电子的方式申请；此选项适用于已经收到到期余额通知的医院患者
- 申请表格可通过以下方式获取：
  - 下载申请表格 @ [www.TexasHealth.org/Financial-Assistance](http://www.TexasHealth.org/Financial-Assistance)
  - 通过电子邮件将申请发送至：[CustomerService@TexasHealth.org](mailto:CustomerService@TexasHealth.org)
  - 呼叫客户服务 @ 1.800.890.6034
  - 将申请邮寄至：500 E. Border St. Arlington, TX 76010，收件人：Financial Assistance Team
- 现场申请
  - 前往所有医院、紧急护理中心或THPG诊所的住院办公室
  - 对于以下地址的预约 @ 500 E. Border St. Arlington, TX 76010，请致电1.800.890.6034进行安排

- ##### b. 交流要求 - 在Texas Health实体寻求医疗保健服务的任何人，在入院时都应该获得Texas Health财政援助政策的相关书面资料。实体将作出合理努力，在接受患者服务之前、期间或之后通过口头方式向患者介绍财政援助政策及如何申请获得援助。在实体的普通候诊区、急诊科以及实体认为可能适当的位置，都应该醒目张贴英语和西班牙语书面通知，以告知患者有Texas Health财政援助政策的存在。此外，还应该在Texas Health网站上张贴描述Texas Health财政援助政策的信息。

政策名称： 财政援助

第4页，共18页

每个Texas Health账单的背面都有关于如何申请的说明。

- c. 住院患者财政咨询 - 对于可能无力支付预期的“自费”金额的患者，住院处、业务办公室、社会服务人员、财务顾问及/或医院牧师都应鼓励其填写《Texas Health财政援助申请》。为了加快流程，最好在出院前进行财务筛选并填写《财政援助申请》。根据《紧急医疗和积极劳工法案》的要求，在任何情况下，均不得在提供必要医疗或紧急护理之前进行财政援助资格筛查。
- d. 财政援助 - 由患者/责任方提出申请 - 必须向请求财政援助的任何人员提供一份《财政援助申请》。只有在提供了足够的信息以确定患者是否满足本政策《附件A》中所列出的资格标准之后，患者才能获得财政援助。Texas Health可能利用财政援助申请上报告的信息和从独立第三方来源收集的信息评估患者是否符合财政援助资格。
- e. 代表患者提出申请 - 了解患者财务状况的Texas Health工作人员和/或其代理均可帮助患者提交财政援助申请（代表患者或责任方）。在由Texas Health人员提出的申请中应记录患者的所有已知财务状况事实。
- f. 由第三方提出申请 - Texas Health可通过审核和分析独立第三方供应商提供的财务以及其他资料确定患者是否有资格获得财政援助。此类信息可能包括估计的、家庭人数、收入信用评分和其他相关信息。在这些情况下，不需要正式的《财政援助申请》。
- g. 收入验证 - 可以通过以下任一方式验证患者的年度家庭收入：
  - 患者或责任方提供的文件可包括国税局(IRS) W-2表格；工资和税务报表；个人联邦纳税申报表或州纳税申报表、工资支票汇款；雇主电话验证；银行对账单；社会保障缴费汇款；工伤赔偿金汇款；失业保险缴费通知书；失业补偿决定书；对信用查询和其他公开信息的回应；或其他适当的患者收入指标。

政策名称： 财政援助

第5页，共18页

根据本小节提供的第三方文件将根据THR的信息安全程序和对受保护健康信息的保密要求进行处理。在患者或责任方无法提供所要求的患者收入文件的情况下，则要求患者或责任方对其无法提供所要求文件的原因提供合理解释。将使用合理努力来验证患者的证明和支持信息。

在联系不到患者或责任方或在其不回应询问的情况下，如果存在支持决定的可用数据，则无需额外文件即可做出决定。否则，将视为申请不完整。

- h. 后续收款工作 - 在一般情况下，对于依照Texas Health财政援助政策批准100%报销的患者或责任方，不应该试图收取任何后续费用（须符合代位追偿权要求），除非该患者或责任方从任何第三方或其他来源获得补偿。批准财政调整不代表Texas Health放弃其执行医院留置权的权利，以要求第三方责任方代表患者偿还其所拖欠的任何金额。如果能够从第三方或其他来源获得补偿或者由于申请信息或取得或发现的其他情况造假，财政补贴折扣可能完全或部分撤销。
- i. 在医疗账单逾期后的前120日期间，将进行的收款活动包括如下：
- 给患者发送汇总对账单（确认：总费用、保险付款、折扣、患者付款和当前余额）对账单还将包括财政援助政策的简明摘要，并将说明出院日期或服务日期120日之后实体打算采取的任何异常收款措施（ECA）。可通过纸质打印和/或电子形式提供对账单。

政策名称： 财政援助

第6页，共18页

- 机构将使用一个外拨系统致电患者。
  - Texas Health或相关机构的合约机构会将收款函寄给患者。
  - Texas Health可能会向患者发送数字通知。
- j. 在医疗账单自出院或服务之日起拖欠至少120日后可能采取的收款措施包括：
- 将患者账目转移到外部第三方收款机构。在收到该账目之后，该收款机构将尝试通过信函、电子对账单或消息以及电话获得患者或责任方的回应，此期限至少为30日。

#### 4.3.2 审批和报告

- a. 管理 - Texas Health副总裁、收入周期运营部和收入周期高级副总裁负责监督Texas Health财政援助政策的实施。医院财务主管负责在医院各地点管理本政策。门诊服务副总裁负责在各个紧急护理地点管理本政策。医生账单收入周期副总裁负责在每个Texas Health医生诊所管理本政策。这些人员有权最终决定实体是否作出合理努力以确定患者是否有资格获得财政援助，以及实体是否和何时采取异常收款措施。Texas Health收入周期运营副总裁负责Texas Health财政援助政策的日常管理。
- b. 信息验证 - Texas Health收入周期运营副总裁应制订相应的流程，规定需要进行验证的申请信息。在任何情况下，验证流程均不得歧视任何患者群体，也不应过分限制患者获得财政援助的机会。
- c. 人工审批 - 已提供服务 - Texas Health的业务办公室人员应审查所有可用的信息，并按照流程确定适当的财政援助水平。财政报销的最终审批由收入周期运营副总裁负责。针对当前患者所欠余额的多少和任何符合资格的财政援助金额，审批将下放至各层管理部门。

政策名称： 财政援助

第7页，共18页

- d. 批准 - 在提供服务之前 - Texas Health实体已与CBO工作人员协调建立了审查程序，以确定获得财政援助的资格。如果提供者应在向医院或其他实体提供服务之前寻求资格确定，则实体、CBO和服务前小组将共同评估潜在的财政援助，以确定患者应缴纳何种保证金（如有）。被确定可能有资格获得经济援助的患者应提供完整的申请和证明文件，以供评估。在提供服务并建立了患者余额，将最终确定决定。在向没有紧急情况的患者提供财政援助时，所有领导层应考虑是否有替代性社区资源、护理的持续性以及对实体为所服务社区提供广泛财政援助的能力等潜在财务影响。无论财政援助是否已获得批准，患者均应该及时接受必要的医疗急救护理。
- e. 通知申请人 - 在一般情况下，申请财政援助的所有患者都会在合理时间内收到关于其申请状态的通知。
- 审批 - 将在患者《财政援助申请》审批后30日内通过信件形式回复患者。
  - 拒绝或待定/不完整的申请 - 将在30日内通过信件形式回复患者，并说明患者如何针对任何不利决定提出上诉。如果患者的申请未填写完整，Texas Health的收款工作会暂停30日。
  - 推定/自动筛选 - 对于根据自动（推定方式）财政援助流程获得批准的患者，将不发送通知。
- f. 上诉 - 如果患者状况发生重大变化并有案可查，则可考虑对被拒绝的财政援助申请提出上诉。这些变化可能包括但不限于就业、健康、婚姻或家庭状况的变化。在初始账单日期发出后的首个365日期间，患者可随时提出上诉。

政策名称： 财政援助

第8页，共18页

- g. 报告 - 所有财政调整必须每月记录在Texas Health的账簿和记录上。应为每一实体保存一份财政援助日志。财政援助日志必须至少包含以下信息：患者姓名、护理总收费、患者账户上收到的付款金额、财政调整金额和财政援助分类（例如：财政贫困、医疗贫困或灾难性贫困）。
- h. 记录保存 - 能够充分证明患者收入、所欠金额、所遵循审查和审批流程以及患者财政贫困、医疗贫困、二级医疗贫困或灾难性贫困的状态等文件，应由Texas Health业务办公室按照Texas Health记录保存政策要求的时间期限保存。
- i. 剩余欠款 - 在任何情况下，经批准获得财政援助的医院患者的余额账单不会超过第5.0章中规定的Texas Health一般收费金额（AGB）。
- j. 退款 - 如果医院/紧急护理机构患者经批准获得财政援助，并且患者已向医院/紧急护理机构支付了共付额或其他自付费用，则医院/紧急护理机构将退还超出计算出的AGB的金额（如有），如果计算出的金额超出5.00美元，则认为是患者的自付费用。

## 5.0 定义：

- 5.1 一般收费金额（AGB） - 通常向投保个人收取的金额之平均值。计算时包含上一个财年（12个月）期间的索赔。这些索赔包括联邦医疗保险付费服务以及所有其他私人健康保险公司索赔。根据《国内税收法》第501(r)章规定，每家医院/紧急护理机构每年均分别采用这种方法计算AGB百分比，并使用“回溯法”计算。Texas Health会将被保险人与其保险公司在上一财年中支付的金额进行比较。经批准获得财政援助的患者承担的自付费用不能超过AGB。THR将对采用本财政援助政策的所有医院/紧急护理机构应用一个系统内统一费率。每年计算AGB，并且由Texas Health首席营收官决定整个系统内的AGB费率，该费率不得超过最低医院/紧急护理机构AGB。《附件D》中附有计算的副本。



政策名称： 财政援助

第9页，共18页

- 5.2 年收入 - 如果患者是成年人，“年收入”是指患者和任何其他责任方的年度总收入。如果患者已婚或有同居伴侣，“年收入”还包括患者配偶/同居伴侣的年度总收入。如果患者是未成年人，“年收入”是指患者、家长和/或其他责任方的年度总收入。也可以考虑用于补充收入的资源，比如但不限于储蓄账户、信托基金和人寿保险。
- 5.3 当前患者结欠余额 - 在应用适当的第三方付款、折扣和符合患者预期付款政策要求的其他调整后患者所欠金额。
- 5.4 资格标准 - 《附件A》中说明了本财政援助政策制定的财政标准和流程。财政标准应包括以联邦贫困线和经济状况调查为系数所定义的收入水平。财政标准所设定的财政援助收入水平不应该低于德克萨斯州各县根据《贫困卫生保健与治疗法案》第61.023章所要求的水平，或者，如果是财政贫困的情况，则不高于联邦贫困线标准的200%。联邦贫困线标准在每年二月的《联邦公报》中公布，本财政援助政策将在其公布次月首日开始采用该标准。Texas Health服务部的网站上可找到公布的标准。
- 5.5 异常收款措施（ECA） - 根据《国内税收法》第501(r)章的规定，医院/紧急护理机构为了收取医院/紧急护理机构账单付款而对相关个人采取的特定措施被认为是异常收款措施。根据本政策，唯一异常收款措施将是Texas Health或其代理向消费者或信用局报告不良信息。此类型报告最早将在出院后第一个账单日期或服务日期后120日之后生成。Texas Health不向信用局报告…
- 5.6 财政援助申请 - 患者、责任方或其他利益方根据Texas Health财政援助政策所提出的书面财政援助申请。该申请概述各种必要的财政和其他信息，用以确定患者是否符合财政援助资格。《财政援助申请》的内容将由Texas Health收入周期运营副总裁或其指定人员决定。
- 5.7 财政贫困 - 年收入低于或等于适用联邦贫困线标准200%的未投保或保额不足的患者。将根据患者的当前相关情况（如收入、资产或者患者或其家属可利用的其他财政资源）评估每名患者。

政策名称： 财政援助

第10页，共18页

- 5.8 如果患者是未成年人，则家庭包括患者、患者的父母或法定监护人，以及其父母或法定监护人所生、合法收养或有合法监护权目前居住在家中的任何其他未成年子女。
- 5.9 医疗贫困 - 当前患者结欠余额超过该患者年收入一定比例的人员，按照本政策的《附件A》中详细说明确的《资格标准》确定。
- 5.10 必要的医疗护理 - 在一般情况下，指根据联邦医疗保险和/或医疗补助计划可报销的非选择性住院和门诊急性医院服务。
- 5.11 Texas Health财政援助政策 - 由Texas Health实施的政策，以便向符合财政贫困、医疗贫困或灾难性贫困资格的患者提供财政援助。本政策的《附件A》中详细说明了财政援助的《资格标准》。

## 6.0 责任方：

- 6.1 Texas Health收入周期运营高级副总裁  
6.1.1 负责监督Texas Health财政援助政策的实施情况。
- 6.2 Texas Health收入周期运营副总裁  
6.2.1 负责Texas Health财政政策的日常管理工作。
- 6.3 Texas Health业务办公室工作人员  
6.3.1 负责向所有患者介绍Texas Health财政援助政策。  
6.3.2 负责审查财政援助申请并确定财政援助的级别。  
6.3.3 负责通知申请人其财政援助申请的状态，并告知其有权针对不利决定提出上诉。  
6.3.4 负责处理已拒绝财政援助申请的上诉事宜。  
6.3.5 负责保存与财政援助资格认定相关的文件。

政策名称： 财政援助

第11页，共18页

**6.4** Texas Health的实体 - 全部实体

**6.4.1** 负责向患者介绍Texas Health财政援助政策。

**6.5** 财务主管

**6.5.1** 如果在预定服务之前已申请财政援助，此类资格认定则需要由医院财务主管或其指定人员根据本政策的要求提供。

**6.5.2** 负责内部控制和流程，以便每月在医院工作簿上进行适当记录财政调整。

**7.0** 外部参考资料：

**7.1** EMTALA - 《紧急医疗护理和积极劳动法》

**7.2** 《联邦公报的贫困标准》

**7.3** 《贫困卫生保健与治疗法案》第61.023节（收入水平）

**7.4** 《国内税收服务法》第501(r)章

**7.5** [医疗筛检和患者转诊（EMTALA）- THR系统政策](#)

**7.6** 《德克萨斯州健康服务部准则》

**7.7** 《德克萨斯州健康与安全法》第311.043 - 045章

**8.0** 相关文件及/或附件：

**8.1** 《附件A - 资格标准》

**8.2** 《附件B - 财政贫困、医疗贫困或灾难性贫困表》

**8.3** 《附件C - 涵盖的实体和未涵盖的提供商/服务清单》

**8.4** 《附件D - 一般收费金额（AGB）的计算》

**8.5** 患者预期支付 - THR系统政策

**8.6** 坏账催收 - THR系统政策

**8.7** 患者到期余额催收 - THR系统政策

**9.0** 所需声明：

不适用

政策名称： 财政援助

第12页，共18页

《附件A》

## 《资格标准》

本附件中所规定的标准适用于确定患者根据Texas Health财政援助政策是否有资格获得免费或优惠医疗护理服务。在医院的运营声明中，只将针对符合本《附件A》规定标准的患者的相关调整作为慈善关怀报告。

### **A-1.0 财政贫困**

如果患者/担保人的估计年收入介于联邦贫困线标准0%-200%之间，并且在不会产生不当财政困难的情况下没有足够的资金和财政资产支付其当前结欠余额，则应批准该患者/担保人获得财政援助。一般情况下，财政贫困患者将有资格获得总结算费用折扣，折扣金额等在资格认定时的当前结欠余额，即医院账单减去其经确认能够支付的金额（如有）后的余额。资格认定将根据年收入、家庭人口和财政资源进行。将根据患者在财政援助申请中提供的信息作出有关财政援助资格的决定。在任何情况下，患者事先支付款项加上各种折扣之后的剩余当前结欠余额不得高于Texas Health医院患者总收费的AGB百分比。

### **A-2.0 自动/推定财政审批**

虽然患者了解财政援助政策，但有时候他们选择不填写《财政援助申请》，Texas Health使用独立第三方常规地筛选没有保险的患者以确定其财政援助资格。在某些情况下，Texas Health可能通过独立第三方供应商提供的财务以及其他资料的审核和分析来确定患者是否有资格获得财政援助，比如估计年收入、家庭人口和就业状态。在这些情况下，不需要正式的《财政援助申请》。Texas Health通常在确定患者应付钱款后30日内完成可用资料的审查和分析。如果Texas Health通过审查无法确定患者是否有资格获得财政援助，且该患者尚未提交《Texas Health财政援助申请》，则将按照正常的Texas Health收款程序开始进行收款工作。在确定患者应付钱款后120日之内，不会开始采取任何异常收款措施。

#### **A-2.1 特定Medicaid患者的推定资格**

德克萨斯州有多项Medicaid计划。享有“健康德州妇女Medicaid计划”项下医疗保险及传统Medicaid计划项下医疗保险的患者根据Medicaid筛查程序被视为贫困。由于此项资格预审资格，假定这些患者也有资格根据Texas Health财政援助政策获得财政援助。根据德克萨斯州儿童健康计划获得医疗保健保险的患者不会自动符合THR财政援助政策的经济援助资格。

政策名称： 财政援助

第13页，共18页

#### A-2.2 特定社区计划的推定资格

根据Project Access或Healing Hands获得健康保险的患者，如果收入水平低于联邦贫困线，还必须有资格参加这些计划。由于此项资格预审，假定这些患者也有资格根据THR财政援助政策获得财政援助。

#### **A-3.0 医疗贫困**

医疗贫困指年收入介于联邦贫困收入水平（FPIL）的201% - 500%、未支付的Texas Health账单（所有第三方支付后）超过其年收入的5%且无力支付拖欠的当前结欠余额。医疗贫困患者有资格享受《附件B》中规定的折扣。然而，在任何情况下，事先支付款项加上各种折扣之后剩余的当前结欠余额不得高于Texas Health总收费的AGB百分比。参考《附件B》中的完整表格。

#### **A-4.0 二级医疗贫困**

二级医疗贫困患者是年收入为FPIL的501%或以上且所有第三方支付后未付的当前结欠余额超过患者报告的总收入20%且患者无力支付当前结欠余额的患者。这些二级医疗贫困患者有资格获得75% - 95%的折扣。然而，在任何情况下，患者事先支付款项加上各种折扣之后的剩余当前结欠余额不得高于Texas Health总收费的AGB百分比。参考《附件B》中的完整表格。

#### **A-5.0 灾难性医疗贫困**

灾难性医疗贫困患者是年收入为FPIL的201%或以上且所有第三方支付后未付的当前结欠余额超过患者报告的总收入100%且患者无力支付当前结欠余额的患者。

- 如果患者的收入水平介于FPIL的201%至500%之间，则患者将有资格获得97.5%的折扣。
- 如果患者的收入水平是FPIL的501%或以上，则患者将有资格获得95%的折扣。

然而，在任何情况下，患者事先支付款项加上各种折扣之后的剩余当前结欠余额不得高于Texas Health总收费的AGB百分比。参考《附件B》中的完整表格。

#### **A-6.0 推定医疗贫困**

如果来自Texas Health的收费在适用折扣和任何保险付款后的余额为40,000美元或以上，且有充分信息确定该患者在其它方面合格，则该患者可能有资格获得推定财政援助，并且无需填写《财政援助申请》。该信息可能包括从第三方获得的财务资料。在这种情况下，患者的最低责任应为其应付部分的25%。

政策名称： 财政援助

第14页，共18页

然而，在任何情况下，患者的付款均不得超过Texas Health总收费的AGB百分比。

#### **A-7.0 财政援助**

我们鼓励所有希望根据Texas Health财政援助政策寻求援助的患者填写一份《财政援助申请》。如果患者的收费在适用折扣和保险付款后的余额小于40,000美元，则该患者可能不属于医疗贫困、二级医疗贫困或灾难性医疗贫困范围，除非Texas Health收到了其适当填写的《财政援助申请》以及Texas Health要求的材料，以验证其收入、资产和本文中报告的医疗费用金额。

#### **A-8.0 财政状况认定**

对于财政贫困和医疗贫困，应在审查患者的账户时认定患者是否有足够资金，并且应该根据其就业、现有财务状况和家庭状况判断。在本政策中，资产应包括现金、股票、债券以及可在7日内变现的其他财务资产。在一般情况下，在认定患者是否拥有足够资金支付当前医疗账单时，不考虑非流动性资产和预计患者/担保人在未来获得收入的能力。

#### **A-9.0 重新申请**

如果在获得财政援助申请日期后90日内接受了额外的服务并要求额外财政援助，患者不需要另行填写《财政援助申请》，除非事实和情况表明，申请人的财政状况及/或支付能力可能发生了重大变化。

#### **A-10.0 非紧急财政援助**

可根据Texas Health财政援助政策向有紧急或非紧急病情的患者提供财政援助。根据Texas Health财政援助政策，将优先考虑存在紧急病情的患者。在审查非紧急护理的财政援助申请时，Texas Health会考虑社区中是否存在满足申请人需求的其他资源、Texas Health提供适当连续护理的能力、以及具体请求对Texas Health为所服务的广大社区提供护理能力的影响。

#### **A-11.0 患者合作**

财政援助是所有其他潜在赔付的最后手段，包括但不限于健康保险、第三方责任和费用分摊计划。患者有责任积极参与财政援助筛选过程，授权（如果需要）Texas Health获得可用第三方信息，并及时提供所需信息，包括但不限于向Texas Health提供与实际或潜在的可用健康保险（包括可用COBRA保险）相关的信息、财务状况（即收入、财务资产）以及Texas Health在进行有关患者财政和被保险资格认定过程中所需的任何其他信息。患者未按照本政策要求提供充分可靠信息可能会导致拒绝提供财政援助。

财政援助是解决当前患者结欠余额结算的一种方式。如果在获得财政援助批准前从患者账户上收取了资金，则不会向患者退还该资金，除非金额超过Texas Health的AGB百分比。

政策名称： 财政援助

第15页，共18页

附件B

财政贫困医疗贫困二级医疗贫困灾难性医疗贫困

依据2024年1月颁布的联邦贫困线标准

财政贫困分类		医疗贫困分类				
家庭人数	250%	结欠余额必须等于或大于患者年收入的规定百分比，患者才能获得相应的资格				
		规定的百分比	> 5%	> 5%	> 10%	> 10%
		家庭人数	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	100%余额	折扣	结欠余额的 90%	结欠余额的 85%	结欠余额的 80%	结欠余额的 75%

二级医疗贫困	
如果患者的年收入超过联邦贫困线标准的 500%	
结欠余额	折扣
结欠余额等于或大于患者年收入的 100%	结欠余额的 95%
结欠余额等于或大于患者年收入的 80%，但小于患者年收入的 100%	结欠余额的 90%
结欠余额等于或大于患者年收入的 60%，但小于患者年收入的 80%	结欠余额的 85%
结欠余额等于或大于患者年收入的 40%，但小于患者年收入的 60%	结欠余额的 80%
结欠余额等于或大于患者年收入的 20%，但小于患者年收入的 40%	结欠余额的 75%

灾难性医疗贫困	
如果患者的年收入超过联邦贫困线标准的 250%且结欠余额大于年度总收入的 100%	
Balance Due	折扣
FPL 250%- 500%且 结欠余额等于或大于患者年收入的 100%	结欠余额的 97.5%
大于 FPL 500%且 结欠余额等于或大于患者年收入的 100%	结欠余额的 95%

\*医疗贫困/灾难性医疗贫困分类期限为 90 天

政策名称： 财政援助

第16页，共18页

《附件C》

财政援助政策涵盖实体清单

**Texas Health 各大全资医院**

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 (德克萨斯州健康长老会医院普莱诺分院)

**Texas Health 合资关联公司**

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

**其他非医院实体**

\*Texas Health Back Care  
\*Texas Health Medical Support  
Texas Health Recovery and Wellness Center  
Texas Health Urgent Care (经营别称: Texas Health Breeze Urgent Care)  
\*\*Texas Health Virtual Care (经营别称: Texas Health Care at Home)  
\*\*Texas Health Physicians Group

(\*设施不由Texas Health Business Office管理: \*\*机构由Texas Health Business Office部分管理)



政策名称： 财政援助

第17页，共18页

### 未涵盖的提供商/服务机构

根据不同主治医师的要求，某些特定专业和医生服务应通常与医院服务一同执行。对于患者的非THPG主治医师、急诊室医生、放射科医生、医院医生、病理学医生、心脏病医生、新生儿医生、麻醉医生和/或其他非医院提供者所提供的服务，可对患者单独收费。

Texas Health财政援助政策仅适用于本附件中列出并执行本政策的实体所提供的服务。患者可能会因为本政策中未涵盖的其他提供商所提供的卫生保健服务收到其他账单。提供各种紧急或必要医疗护理的未涵盖提供商数量巨大，且经常变化。因此，以下类型的提供商和/或服务项目经认定为本财政援助政策所不涵盖的服务。如需了解更多未涵盖实体提供商的详情，可致电1-682-236-7188，免费获取电子或打印清单。

未涵盖的提供商包含以下类别：

救护车收费  
门诊手术中心  
麻醉师  
心脏病  
主治医师  
透析中心  
耐用医疗设备（DME）  
急诊室医师  
家庭健康  
住院医师  
新生儿科医师  
实验室  
病理学家  
以外的其他专业提供者  
放射科医师

政策名称： 财政援助

第18页，共18页

附件D

Texas Health——2024 年 AGB 计算  
(基于2023年财务数据)

医院	总费用**	折扣	折扣率	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>总计</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 年选定的 AGB

25%

\*\* 包括2023年度所有私人健康保险公司和联邦医疗保险收费服务的索赔按服务收费（不包括Medicaid, Medicaid Managed 和未投保的）