

|   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| <b>政策名称：</b> 经济援助   |                                   |
| <b>发起人（职务）、理事会或委员会：</b><br>收入周期运营高级副总裁兼首席收入官                    | <b>生效日期：</b><br>2025 年 1 月 31 日   |
| <b>审批人：</b><br>System Performance Alignment & Innovation (SPAN) | <b>上次审查日期：</b><br>2025 年 1 月 31 日 |
| <b>第 1 页，共 16 页</b>   |                                   |

## 1.0 范围：

### 1.1 适用实体：

本政策适用于：

- Texas Health 全资免税医院
- Texas Health Physician Group (THPG) 诊所
- Texas Health 行为健康线上就诊
- 附件 C 中所述的其他特定 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 诊所和紧急救护机构。

1.2.2 本政策不适用于因非 THPG 医疗服务提供者、外部化验室或其他医疗服务提供者的未结余额或收费而产生的账单。请参见附件 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、提供经济援助并维护经济援助账目。本政策还用于满足州和联邦法律中规定的要求，包括但不限于：《德克萨斯州健康与安全法》第 311 章和《国内税收法典》第 501(r) 条。

2.2 根据 Texas Health Resources 或附件 C 中所述之其他特定 Texas Health 附属机构的急诊政策，这些实体将一视同仁地为所有人提供急诊医疗护理服务，无论他们是否有资格获得经济援助。Texas Health 机构不会采取行动阻止个人寻求紧急医疗护理，比如要求急诊患者在接受急诊治疗之前付款，或者允许相关人员收债，导致无法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，所有患者/担保人可以随时申请经济援助。患者有机会在接受服务之日起的 365 天内申请经济援助。在确定患者支付其账户欠款的能力时，我们会根据患者的相关情况（如收入、资产、患者或其家属可用的其他财务资源）评估每位患者。我们不会因患者无能力支付账单而延迟或停止提供医疗必要性紧急护理。本政策不涵盖整容或非医疗必要性程序。Texas Health 经济援助政策将按照资格标准执行，遵循与经济援助预算制定、确定及报告相关的联邦和州法律规定。Texas Health 经济援助政策旨在按照《德克萨斯州健康与安全法》第 311.043–045 条和《国内税收法典》第 501(r) 条的规定，通过经济援助提供社区福利。

政策名称：经济援助

第 2 页，共 16 页

3.2 本政策不涵盖被视为非急救或非医疗必要性程序，包括但不限于整容手术。

#### 4.0 政策指南：

4.1 Texas Health 经济援助政策适用于无力支付适用实体的未结账户余额的合格个人。Texas Health 致力于以公平、一致、客观的方式管理其经济援助政策，尊重每一位接受服务的患者的尊严。Texas Health 会有效管理其经济援助政策，合理分配经济援助资源，最大限度让 Texas Health 所服务的社区受益。Texas Health 不会因为患者的种族、宗教、国籍或法律禁止的任何其他因素而拒绝为其提供经济援助。在施行本经济援助政策、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、州和地方法律、法规及规定。

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的 250%，或者患者/担保人家庭收入高于适用联邦贫困线的 250% 但在 Texas Health 业务处管理的机构（请参见附件 C）有高额 Texas Health 未付医疗账单，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/担保人可能有资格获得经济援助。对于有资格获得医院/紧急护理经济援助的个人，我们收取的费用将不会高于已购买保险的个人需要为相同护理服务支付的一般收费金额 (AGB)。对于超出患者之前向适用实体支付的共付额及其他自付费用之外的费用部分，可使用经济援助来支付。

4.3 我们鼓励无力支付其账户余额的患者/担保人填写经济援助申请表来申请经济援助。医院、紧急救护机构、THPG 诊所住院处和社会服务处的工作人员、财务顾问、牧师以及 Texas Health 业务处人员都很熟悉 Texas Health 经济援助政策，能够回答与政策相关的问题。所有申请都将经过审核，并确定患者未向适用实体支付的全部或部分账户余额是否符合经济援助资格。患者有责任积极参与经济援助流程。这包括提供有关实际或潜在可获得的健康保险福利的信息（包括医疗补助资格和适用的 COBRA 保险）。只有在完成所有其他潜在报销（包括但不限于健康保险、第三方责任和费用分摊计划）后，才能获得经济援助。如果患者不及时提供所需信息，其经济援助申请可能会被拒。有些情况下，即使患者未填写《经济援助申请表》，Texas Health 仍可能根据独立第三方供应商提供的财政及其他信息，确定患者是否有资格获得经济援助。

##### 4.3.1 申请援助

###### a. 申请方法

患者或责任方可以通过以下方式申请经济援助：

- 在 MyChart 门户 [www.texashealth.org/Costs-and-Billing/Financial-Assistance](http://www.texashealth.org/Costs-and-Billing/Financial-Assistance) 以电子方式申请；此选项适用于已收到欠款到期通知的医院患者
- 通过以下方式获取纸质申请表：

政策名称：经济援助

第 3 页，共 16 页

- 登录 [www.TexasHealth.org/Financial-Assistance](http://www.TexasHealth.org/Financial-Assistance) 下载纸质申请表
  - 通过电子邮件将请求发送至 [CustomerService@TexasHealth.org](mailto:CustomerService@TexasHealth.org)
  - 致电客户服务部：1.800.890.6034
  - 将请求邮寄至：612 E.Lamar Blvd.10<sup>th</sup> Floor Arlington, TX 76011 Attention Financial Assistance Team
  - 亲自到场
    - 所有医院的住院处、紧急救护机构或 THPG 诊所
    - 仅限预约，地址：612 E.Lamar Blvd.10<sup>th</sup> Floor Arlington, TX 76011，请致电 1.800.890.6034 安排。
- b. **通讯要求** - 对于希望在 **Texas Health** 实体获得医疗保健服务的任何人员，实体应在其办理住院的过程中，为其提供 **Texas Health** 经济援助政策的相关书面资料。在患者接受服务之前、期间和之后的各个时间点，实体将尽合理努力向患者口头说明经济援助政策以及如何通过申请流程获得援助。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的书面通知，提醒患者关注 **Texas Health** 经济援助政策。此外，应在 **Texas Health** 网站上发布多个语言版本的 **Texas Health** 经济援助政策介绍。每份 **Texas Health** 对账单背面都有关于如何申请援助的说明。
- c. **住院患者财务咨询** - 对于可能无力支付预期的“自费”费用的患者，住院处、业务处、社会服务处的工作人员、财务顾问和/或医院牧师应建议其填写 **Texas Health** 《经济援助申请表》。为加快此流程，最好在出院前完成经济援助筛选并填妥《经济援助申请表》。根据《紧急医疗护理和积极劳动法》的要求，在任何情况下，均不得在提供医疗必要性护理或紧急护理之前进行经济援助资格筛选。
- d. **经济援助 - 由患者/责任方提出申请** - 必须向经济援助申请人提供一份《经济援助申请表》。只有在提供了足够的信息确定患者满足本政策附件 A 中所列的资格标准之后，患者才能获得经济援助。**Texas Health** 可以利用《经济援助申请表》上的信息以及从独立第三方来源收集的信息，评估患者是否符合经济援助资格。
- e. **代表患者提出申请** - 了解患者经济状况的 **Texas Health** 工作人员和/或其代理（代表患者或责任方）均可帮助患者提交经济援助申请。**Texas Health** 人员提出的申请中应记录有关患者经济状况的所有已知事实。
- f. **第三方提出申请** - **Texas Health** 可以审核并分析独立第三方供应商提供的财务以及其他信息，从而确定患者是否有资格获得经济援助。此类信息可

政策名称：经济援助

第 4 页，共 16 页

能包括估计的家庭人数、收入信用评分及其他相关信息。在这些情况下，可能不需要提交正式的《经济援助申请表》。

g. 收入核实 - 可以通过以下任一方式核实患者的家庭年收入：

- 患者或责任方提供的文件，可能包括：美国国家税务局 (IRS) W-2 表格；工资和税务报表；个人联邦报税表或州报税表、工资支票汇款单；通过电话向雇主核实；银行对账单；社保缴费汇款单；工人报酬支付汇款单；失业保险缴费通知书；失业补助金确定书；信用查询回复及其他公开信息；或其他适当的患者收入指标。根据本小节提供的第三方文件将按照 THR 的信息安全程序和受保护健康信息的保护要求进行处理。

如果患者或责任方无法提供所需的患者收入证明文件，则患者或责任方必须提供合理的解释说明其无法提供所需证明文件的原因。相关人员会采用合理的方法尝试核实患者的证明和佐证信息。

如果无法联系到患者或责任方，或者他们未回应询问，且存在佐证决定的可用数据，则无需其他文件即可做出决定。否则，申请表将被视为未填写完整。

h. 后续收款工作 - 一般情况下，对于依照 Texas Health 经济援助政策批准报销其全部花费的患者或责任方，不应尝试向他们收取任何后续费用（根据代位求偿权），除非该患者或责任方从任何第三方或其他来源获得补偿。批准进行财务调整不应被解释为 Texas Health 放弃强制执行医院留置权，以报销代表患者的第三方责任承担者所欠的任何款项。如果从第三方或其他来源获得补偿、申请表中存在伪造信息，或者获得或发现了其他信息，经济补贴折扣可能会全部或部分撤销。

i. 在医疗账单逾期后的前 120 天，相关人员会开展以下收款工作：

- 将向患者发送对账单（*确定：总花费、保险费用、折扣、患者付款额和当前余额*）。对账单中还包括经济援助政策的简明摘要，并将说明自出院之日或服务之日算起 120 天后，实体打算采取的任何异常收款措施 (ECA)。可以提供纸质和/或电子格式的对账单。
- 我们可能使用外拨系统致电患者。
- Texas Health 或 Texas Health 的签约代理机构会将收款函发送给患者。
- Texas Health 可能会向患者发送数字通知。

政策名称：经济援助

第 5 页，共 16 页

- j. 自出院之日或服务之日算起，医疗账单遭拖欠至少 120 天后，我们可能采取的收款措施 包括：
- 将患者账目转交给外部第三方收款代理机构处理。在收到账目之后至少 30 天内，收款代理机构会尝试通过信函、电子对账单或短信以及电话方式获得患者或责任方的回复。

#### 4.3.2 审批和报告

- a. 管理 - Texas Health 收入周期运营副总裁兼收入周期高级副总裁负责监督 Texas Health 经济援助政策的落实情况。医院财务人员负责在每家医院执行本政策。门诊服务副总裁负责在各紧急救护机构执行本政策。内科医生计费收入周期副总裁负责在各 Texas Health Physician Clinic 执行本政策。这些人有权最终决定是否尽合理努力确定个人是否有资格获得经济援助，以及实体是否可采取异常收款措施。Texas Health 收入周期运营副总裁负责 Texas Health 经济援助政策的日常管理。
- b. 信息核实 - Texas Health 收入周期运营副总裁应建立程序，规定哪些申请信息需要核实。在任何情况下，建立的核实程序都不应歧视任何患者群体，也不应过分限制患者获得经济援助的机会。
- c. 人工审批 - 服务已提供 - Texas Health 的业务处人员应审查所有可用的信息，并依程序确定适当的经济援助力度。收入周期运营副总裁负责财政报销的最终审批工作。根据患者当前结欠余额以及符合条件的经济援助金额，审批工作将下放给各级管理人员。
- d. 审批 - 提供服务前 - Texas Health 实体已与 CBO 工作人员协调建立审查流程，以确定是否符合经济援助资格。如果医疗服务提供者需要在提供医院或其他实体服务之前申请资格认定，该实体、CBO 和服务前团队将共同评估潜在的经济援助，以确定患者应缴纳的押金（如有）。经认定可能符合经济援助资格的患者应提供完整的申请表及相关证明文件以供评估。提供服务并确定患者余额后，将最终确定资格认定结果。所有领导层应考虑是否有替代性社区资源、提供连续护理的能力，以及其对实体为所服务的广大社区提供经济援助的能力可能造成的财务影响。无论经济援助是否已获批准，患者均应及时接受医疗必要性紧急护理，不得延误。
- e. 通知申请人 - 一般情况下，申请经济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。
- 已批准 - 我们将在《经济援助申请表》获批后 30 天内，通过 MyChart 信件或 USPS 邮件回复患者。

政策名称：经济援助

第 6 页，共 16 页

- 被拒绝或待处理/未填写完整 - 我们将在 30 天内通过 MyChart 信件或 USPS 邮件回复患者，并告知患者针对不利决定提出上诉的方法。如果患者的申请表未填写完整，Texas Health 的收款工作会暂停 30 天。
  - 推定式/自动筛选 - 对于根据自动（推定式）经济援助流程获得批准的患者，我们不会发送通知。
- f. 上诉 - 如果患者状况发生重大变化并记录在案，可考虑针对被拒的《经济援助申请表》提出上诉。这些变化可能包括但不限于就业、健康、婚姻或家庭状况变化。在初始账单生成之日起的前 365 天内，患者可随时提出上诉。
- g. 报告 - 所有财务调整必须每月记录在 Texas Health 的账簿和记录中。每个实体都应可以获得经济援助报告。经济援助报告必须至少包含以下信息：患者姓名、护理阶段总费用、患者账户收到的付款金额、财务调整金额以及经济援助分类（例如，经济贫困、医疗贫困或极端贫困）。
- h. 记录保留 - 能够充分证明每位患者的收入、患者所欠金额、所遵循的审查和批准流程以及患者状况（例如经济贫困、医疗贫困、二级医疗贫困或极端贫困）的文件应由 Texas Health 业务处维护，时间期限应与 Texas Health 记录保留政策的规定一致。
- i. 余额 - 对于经批准获得经济援助的医院/紧急救护机构患者而言，其需要支付的余额不会超过第 5.0 节规定的 Texas Health AGB（一般收费金额）。
- j. 退款 - 如果医院/紧急救护机构患者获批可取得经济援助，并且已向医院/紧急救护机构支付共付额或其他自付费用，医院/紧急救护机构将退还超过所计算 AGB 的数额（如有，若这笔计算金额超过 \$5.00，视为患者的自付费用）。

## 5.0 定义：

- 5.1 一般收费金额 (AGB) - 一般情况下向投保人收取的平均金额。计算中包括上一财年（12 个月）的索赔，包括向联邦医疗保险 (Medicare) 付费服务以及所有其他私人健康保险公司提出的索赔。根据《国内税收法典》第 501(r) 条的规定，每家施行本政策的医院/紧急救护机构每年都会采用这种“回溯法”单独计算 AGB 百分比。Texas Health 会将投保患者与其保险公司在上一财年中支付的金额进行比较。对于获批可取得经济援助的患者，其自付费用不能高于 AGB。THR 将对施行本经济援助政策的所有医院/紧急救护机构实行系统范围内统一的费率。AGB 需每年重新计算，并且由 Texas Health 首席收入官决定系统范围内的 AGB 费率，该费率不得超过医院/紧急救护机构的最低 AGB。附件 D 中附有计算的副本。

政策名称：经济援助

第 7 页，共 16 页

- 5.2 年收入 - 如果患者是成年人，“年收入”指患者和任何其他责任方的全年总收入。如果患者已婚或有同居伴侣，“年收入”还包括患者配偶/同居伴侣的全年总收入。如果患者是未成年人，“年收入”指患者、家长和/或任何其他责任方的全年总收入。补充收入的资源也可考虑在内，包括但不限于储蓄账户、信托基金和人寿保险。
- 5.3 患者当前结欠余额 - 在应用适当的第三方付款、折扣及其他符合患者预期支付政策要求的调整后，患者所欠的金额。
- 5.4 资格标准 - 附件 A 中说明了本经济援助政策制定的财务标准和程序。财务标准应包括与联邦贫困线和经济状况调查挂钩的收入水平。财务标准所设定的经济援助收入水平不应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 节所要求的值；如果属于经济贫困，则不高于联邦贫困线的 250%。每年二月的《联邦公报》中会公布联邦贫困线，本经济援助政策将在其公布次月首日生效。可在德克萨斯州卫生服务部的网站上找到公布的联邦贫困线。
- 5.5 异常收款措施 (ECA) - 根据《国内税收法典》第 501(r) 条的规定，医院/紧急救护机构针对个人采取的、与获得医院/紧急救护机构账单付款相关的行动被视为异常收款措施。根据本政策采取的唯一异常收款措施 (ECA) 将是 Texas Health 或其代理向消费者信用机构检举不良信息。此类检举应在第一份出院后或服务日期账单生成之日起的至少 120 天后提起。Texas Health 及其代理机构均不向信用局检举。
- 5.6 《经济援助申请表》 - 患者、责任方或其他利益方根据 Texas Health 经济援助政策提出的经济援助书面申请。此申请表旨在汇总各种必要的财务和其他信息，以确定患者是否有资格获得经济援助。《经济援助申请表》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 经济贫困 - 年收入低于或等于适用联邦贫困线 250% 的未投保或保额不足的患者。我们会根据患者当前的相关情况（如收入、资产、患者或其家属可利用的其他财务资源）评估每位患者。
- 5.8 家庭人数 - 如果患者是成年人，家庭人数包括患者、患者的配偶/同居伴侣、所有已出生或合法领养的未成年子女、患者对其具有合法监护权且其目前在家中居住的其他未成年人。如果患者是未成年人，则家庭人数包括患者、患者的父母或法定监护人，以及家中父母或法定监护人生育、合法领养、对其具有合法监护权且其目前在家中居住的任何其他未成年子女。
- 5.9 医疗贫困 - 患者当前结欠余额超过其年收入一定百分比的人员，按照本政策附件 A 中详述的资格标准确定。
- 5.10 医疗必要性护理 - 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。

政策名称：经济援助

第 8 页，共 16 页

5.11 Texas Health 经济援助政策 - Texas Health 实施的政策，旨在向符合经济贫困、医疗贫困或极端贫困资格的患者提供经济援助。本政策附件 A 中详细说明了经济援助的资格标准。

## 6.0 责任方：

### 6.1 Texas Health 收入周期高级副总裁

6.1.1 负责监督 Texas Health 经济援助政策的执行情况。

### 6.2 Texas Health 收入周期运营副总裁

6.2.1 负责 Texas Health 财务政策的日常管理。

### 6.3 Texas Health 业务处工作人员

6.3.1 负责向所有患者介绍 Texas Health 经济援助政策。

6.3.2 负责审查《经济援助申请表》并确定经济援助力度。

6.3.3 负责通知申请人其经济援助申请的状态，并告知其有权针对不利决定提出上诉。

6.3.4 负责处理因经济援助申请被拒而提起的上诉。

6.3.5 负责保留与经济援助资格认定相关的文件。

### 6.4 Texas Health 实体 - 所有

6.4.1 负责向患者介绍 Texas Health 经济援助政策。

### 6.5 财务主管

6.5.1 如果在预定服务之前申请经济援助，此类资格认定将需要根据本政策的要求提供给医院财务主管或其指定人员。这通过患者预期付款政策、正确付款措施和付款能力评估流程来实现。

6.5.2 负责内部控制和流程，以便每月在医院账簿上适当记录财务调整。

## 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》公布的贫困线

7.3 《贫困卫生保健与治疗法案》第 61.023 条（收入水平）

7.4 《国内税收法典》第 501(r) 条

7.5 [医疗筛查和患者转诊 \(EMTALA\) — THR 系统政策](#)

7.6 [《德克萨斯州卫生服务部指南》](#)

7.7 《德克萨斯州健康与安全法》第 311.043-045 条

政策名称：经济援助

第 9 页，共 16 页

**8.0 相关文件和/或附件：**

- 8.1 附件 A — 资格标准
- 8.2 附件 B — 经济贫困、医疗贫困和极端贫困表
- 8.3 附件 C — 涵盖实体及未涵盖提供者/服务清单
- 8.4 附件 D — 一般收费金额 (AGB) 的计算
- 8.5 患者预期付款 — THR 系统政策
- 8.6 呆账催收 — THR 系统政策
- 8.7 患者结欠余额催收 — THR 系统政策

**9.0 必要声明：**

不适用

政策名称：经济援助

第 10 页，共 16 页

## 附件 A

### 资格标准

本附件所载之标准适用于根据 Texas Health 经济援助政策，确定患者是否有资格免费或以优惠价格获得护理服务。只有与符合本附件 A 所列标准的患者有关的调整，才应在医院的运营报表中报告为慈善护理。

#### **A-1.0 经济贫困**

如果患者/担保人的预计年收入介于联邦贫困线的 0%-250% 之间，并且在确保不造成不当财政困难的情况下，患者没有足够的资金和财务资产支付其当前结欠余额，则应批准该患者/担保人获得经济援助。一般情况下，经济贫困患者将有资格获得总结算费用折扣，折扣金额等于资格认定时的患者当前结欠余额，即医院账单减去经认定其有能力支付的金额（如有）。资格认定将以患者的年收入、家庭人数和财务资源为基础。我们会根据患者在《经济援助申请表》中提供的信息作出有关经济援助资格的决定。在任何情况下，患者事先支付款项加上各种折扣之后剩余的患者当前结欠余额，不得高于 Texas Health 医院患者总收费的 AGB 百分比。

#### **A-2.0 自动/推定式审批**

虽然患者了解经济援助政策，但有时候他们选择不填写《经济援助申请表》，Texas Health 使用独立的第三方来源定期筛查未投保患者，以确定他们是否有资格获得经济援助。某些情况下，Texas Health 可能通过审查和分析独立第三方供应商提供的财务及其他信息（例如预计的年收入、家庭人数和就业状态）来确定患者是否有资格获得经济援助。在这些情况下，可能不需要提交正式的《经济援助申请表》。Texas Health 通常会在确定患者应付钱款后的 60 天内完成可用资料的审查和分析。如果 Texas Health 无法通过这一审查流程确定患者是否有资格获得经济援助，且患者未提交 Texas Health 《经济援助申请表》，我们会依照正常的 Texas Health 收款程序开始收款工作。在确定患者应付钱款后的 120 天之内，我们不会采取任何异常收款措施。

##### A-2.1 自动/推定式资格/审批

###### A-2.1.1 - 推定特定医疗补助患者的资格

在德克萨斯州，医疗补助项目下有多项可用的计划。依照医疗补助筛选流程，根据 Healthy Texas Women 医疗补助计划享有健康保险（针对非预定就诊；预定就诊可能需要申请）以及根据传统医疗补助享有健康保险的患者都被视为贫困人员。由于这种资格预审，依照 Texas Health 经济援助政策，这些患者可能被认为也符合经济贫困的资格。依照 THR 经济援助政策，根据德克萨斯州儿童健康计划享有医疗保健保险的患者不会自动获得经济援助资格。

政策名称：经济援助

第 11 页，共 16 页

### A-2.1.3 推定参加特定社区计划的资格

根据 Project Access 或 Healing Hands 享有健康保险的患者也必须符合这些计划的条件，且收入水平低于联邦贫困线的 200%。由于这种资格预审，依照 THR 经济援助政策，这些患者被认为也符合经济贫困的资格。

### A-2.2 自动/推定式医疗贫困审批

#### A-2.2.1

余额为 \$40,000 或以上且供应商估计的 FPL > 250% 的未投保医疗贫困患者可自动获得 75% 的折扣。

### **A-3.0 医疗贫困**

医疗贫困患者指年收入介于联邦贫困收入水平 (FPIIL) 的 251% - 500%、未支付的 Texas Health 账单（所有第三方付款后）超过其年收入的 5%（或以上）且无力支付拖欠的患者当前结欠余额的人员。这些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，患者事先支付款项加上各种折扣之后剩余的患者当前结欠余额，不得高于 Texas Health 总收费的 AGB 百分比。请参考附件 B 中的完整表格。

### **A-4.0 二级医疗贫困**

二级医疗贫困患者指年收入达到或超过 FPIIL 的 501%、拖欠的患者当前结欠余额（所有第三方付款后）超过其申报年收入总额的 20% 且无力支付患者当前结欠余额的人员。这些二级医疗贫困患者有资格享受 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剩余的患者当前结欠余额，不得高于 Texas Health 总收费的 AGB 百分比。请参考附件 B 中的完整表格。

### **A-5.0 极端医疗贫困**

极端医疗贫困患者指年收入达到或超过 FPIIL 的 251%、拖欠的患者当前结欠余额（所有第三方付款后）超过其申报年收入总额的 100% 且无力支付患者当前结欠余额的人员。

- 如果患者的收入水平介于 FPIIL 的 251% 到 500% 之间，其将有资格获得 97.5% 的折扣。
- 如果患者的收入水平达到或超过 FPIIL 的 501%，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剩余的患者当前结欠余额，不得高于 Texas Health 总收费的 AGB 百分比。请参考附件 B 中的完整表格。

### **A-6.0 推定性医疗贫困**

如果患者在享受适用折扣并扣除保险金后，Texas Health 余额达到或超过 \$40,000，只要有充分信息确定其是否符合资格，该患者就可能获得推定性经济援助，与申请状态无关。该信息可能包括从第三方获得的财务数据。在这种情况下，患者需承担的最小责任应为患者应付部分的 25%。然而，在任何情况下，患者的付款额均不得超过 Texas Health 总收费的 AGB 百分比。

政策名称：经济援助

第 12 页，共 16 页

#### **A-7.0** 经济援助

我们鼓励所有希望根据 Texas Health 经济援助政策寻求援助的患者填写《经济援助申请表》。如果在享受适用折扣并扣除保险金后，患者的余额低于 \$40,000，则其可能不在医疗贫困、二级医疗贫困或极端医疗贫困的范围内，除非 Texas Health 收到了其填妥的《经济援助申请表》以及 Texas Health 要求的材料，可核实《经济援助申请表》中报告的收入、资产和医疗费用数额。

#### **A-8.0** 经济状况认定

对于经济贫困和医疗贫困，应在审查患者的账户时认定患者是否有充足的资金，并且应该根据其就业、现有经济状况和家庭状况进行认定。在本政策中，资产应包括现金、股票、债券以及其他可在 7 天内兑换为现金的财务资产。一般情况下，在认定患者是否拥有充足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

如果患者在《经济援助申请表》上的申请日期后 90 天内接受了额外服务，并申请获得额外的经济援助，则不需要另行填写《经济援助申请表》，除非事实和情况表明，申请人的经济状况和/或支付能力可能发生了重大变化。

#### **A-10.0** 非紧急经济援助

我们可能根据 Texas Health 经济援助政策向有紧急或非紧急病情的患者提供经济援助。根据 Texas Health 经济援助政策，我们会优先考虑存在紧急病情的患者。在审查非紧急护理的经济援助申请时，Texas Health 会考虑社区中是否存在能够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，以及具体申请对 Texas Health 为所服务的广大社区提供护理的能力的影响。

#### **A-11.0** 患者合作

只有在完成所有其他潜在报销（包括但不限于健康保险、第三方责任和费用分摊计划）后，才能获得经济援助。患者有责任积极参与经济援助筛选流程，必要时授权 Texas Health 获得可用的第三方信息，并及时提供所需信息，包括但不限于向 Texas Health 提供与实际或潜在可用的健康保险（包括可用的 COBRA 保险）相关的信息、经济状况（即收入、财务资产）以及 Texas Health 在认定患者的财务和被保险资格时所需的任何其他信息。如果患者未能按照本政策的要求提供充分可靠的信息，可能导致经济援助申请被拒。

经济援助是解决患者当前结欠余额结算的一种方式。如果在经济援助审批完成之前，我们从患者账户收款，这笔资金不会退还给患者，除非额度超过 Texas Health 的 AGB 百分比。

政策名称：经济援助

第 13 页，共 16 页

附件 B

经济贫困、医疗贫困、二级医疗贫困、极端医疗贫困

基于 2025 年 1 月公布的联邦贫困线

| 经济贫困分类 |           | 医疗贫困分类                      |                        |                        |                        |                        |
|--------|-----------|-----------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|
| 家庭人数   | 250%      | 结欠余额必须等于或大于患者符合资格的年收入的规定百分比 |                        |                        |                        |                        |
|        |           | 规定百分比                       | > 5%                   | > 5%                   | > 10%                  | > 10%                  |
|        |           | 家庭人数                        | (251–300%)             | (301–350%)             | (351–400%)             | (401–500%)             |
| 1      | \$39,125  | 1                           | \$39,126<br>\$46,950   | \$46,951<br>\$54,775   | \$54,776<br>\$62,600   | \$62,601<br>\$78,250   |
| 2      | \$52,875  | 2                           | \$52,876<br>\$63,450   | \$63,451<br>\$74,025   | \$74,026<br>\$84,600   | \$84,601<br>\$105,750  |
| 3      | \$66,625  | 3                           | \$66,626<br>\$79,950   | \$79,951<br>\$93,275   | \$93,276<br>\$106,600  | \$106,601<br>\$133,250 |
| 4      | \$80,375  | 4                           | \$80,376<br>\$96,450   | \$96,451<br>\$112,525  | \$112,526<br>\$128,600 | \$128,601<br>\$160,750 |
| 5      | \$94,125  | 5                           | \$94,126<br>\$112,950  | \$112,951<br>\$131,775 | \$131,776<br>\$150,600 | \$150,601<br>\$188,250 |
| 6      | \$107,875 | 6                           | \$107,876<br>\$129,450 | \$129,451<br>\$151,025 | \$151,026<br>\$172,600 | \$172,601<br>\$215,750 |
| 7      | \$121,625 | 7                           | \$121,626<br>\$145,950 | \$145,951<br>\$170,275 | \$170,276<br>\$194,600 | \$194,601<br>\$243,250 |
| 8      | \$135,375 | 8                           | \$135,376<br>\$162,450 | \$162,451<br>\$189,525 | \$189,526<br>\$216,600 | \$216,601<br>\$270,750 |
| 折扣     | 余额的 100%  | 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                             |           |
|------------------------------------|-----------|
| 如果患者年收入超过联邦贫困线的 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% |
| 结欠余额大于或等于患者年收入的 80%，且小于患者年收入的 100% | 结欠余额的 90% |
| 结欠余额大于或等于患者年收入的 60%，且小于患者年收入的 80%  | 结欠余额的 85% |
| 结欠余额大于或等于患者年收入的 40%，且小于患者年收入的 60%  | 结欠余额的 80% |
| 结欠余额大于或等于患者年收入的 20%，且小于患者年收入的 40%  | 结欠余额的 75% |

| 极端医疗贫困                                    |             |
|---|-------------|
| 如果患者年收入超过联邦贫困线的 250%，且结欠余额超过全年总收入的 100%   |             |
| 结欠余额                                      | 折扣          |
| FPL 为 250%–500% 且<br>结欠余额等于或大于患者年收入的 100% | 结欠余额的 97.5% |
| FPL 大于 500% 且<br>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/极端医疗贫困分类期为 90 天

政策名称：经济援助

第 14 页，共 16 页

**附件 C**

经济援助政策  
涵盖实体清单

**Texas Health 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

**Texas Health 合资附属机构**

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 Health Presbyterian Dallas 旗下 Texas Institute for Surgery)  
\*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 Physician Group

(\*设施不由 Texas Health 业务处管理; \*\* 实体由 Texas Health 业务部部分管理)

**未涵盖提供者/服务**

某些专业服务和医生服务通常与医院服务一起由不同的治疗医生提供。对于患者的非 THPG 主治医生、急诊室医生、放射科医生、住院医师、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，患者可能需要单独付费。

政策名称：经济援助

第 15 页，共 16 页

Texas Health 经济援助政策仅适用于本附件中所列且采用本政策的实体所提供的服务。患者可能会因为本政策未涵盖的其他提供者提供的医疗保健服务收到其他账单。提供紧急护理或医疗必要性护理的未涵盖提供者数量庞大，且经常变化。因此，以下类型的提供者和/或服务项目已被认定为本经济援助政策未涵盖的服务。如需了解更多未涵盖实体提供者的详情，可致电 1-682-236-7188 免费索取电子或纸质清单。

未涵盖提供者包含以下类别：

救护车收费中心  
门诊手术中心  
麻醉医生  
主治医生  
心脏病医生  
透析中心  
耐用医疗设备  
(DME) 急诊室  
家庭保健医生  
住院医生  
新生儿医生  
其他专业提供者  
外部化验室  
病理学医生  
内科医生  
放射科医生

政策名称：经济援助

第 16 页，共 16 页

附件 D

**Texas Health - 2025 年 AGB 计算**  
 (基于 2024 年数据)

| 医院   | 总费用**                 | 折扣                      | 折扣率          | AGB          |
|--|-----------------------|-------------------------|--------------|--------------|
| Texas Health Allen                             | 427,121,259           | (287,890,049)           | 67.4%        | 32.6%        |
| Texas Health Alliance                          | 627,871,885           | (407,536,458)           | 64.9%        | 35.1%        |
| Texas Health Arlington Memorial Hospital       | 1,084,021,907         | (758,798,287)           | 70.0%        | 30.0%        |
| Texas Health Azle                              | 204,093,650           | (149,876,272)           | 73.4%        | 26.6%        |
| Texas Health Cleburne                          | 280,307,854           | (196,307,283)           | 70.0%        | 30.0%        |
| Texas Health Dallas                            | 2,436,949,288         | (1,664,778,978)         | 68.3%        | 31.7%        |
| Texas Health Denton                            | 983,012,645           | (695,011,932)           | 70.7%        | 29.3%        |
| Texas Health Fort Worth                        | 4,039,771,828         | (2,831,864,999)         | 70.1%        | 29.9%        |
| Texas Health HEB                               | 1,123,565,709         | (778,738,020)           | 69.3%        | 30.7%        |
| Texas Health Kaufman                           | 180,573,935           | (124,994,075)           | 69.2%        | 30.8%        |
| Texas Health Plano                             | 1,699,448,037         | (1,119,779,363)         | 65.9%        | 34.1%        |
| Texas Health Southwest Fort Worth              | 1,314,235,997         | (923,491,953)           | 70.3%        | 29.7%        |
| Texas Health Specialty Hospital                | 24,870,644            | (13,462,782)            | 54.1%        | 45.9%        |
| Texas Health Stephenville                      | 203,022,899           | (139,746,508)           | 68.8%        | 31.2%        |
| Addiction Recovery Center                      | 8,454,216             | (4,221,018)             | 49.9%        | 50.1%        |
| Texas Health Urgent Care                       | 106,499,255           | (63,430,677)            | 59.6%        | 40.4%        |
| Texas Health Behavioral Health Video Visits    | 7,228,199             | (5,525,481)             | 76.4%        | 23.6%        |
| Texas Health Diagnostics and Surgery Plano     | 213,581,795           | (130,312,891)           | 61.0%        | 39.0%        |
| Texas Health Flower Mound                      | 632,378,414           | (416,366,962)           | 65.8%        | 34.2%        |
| Texas Health Frisco                            | 587,765,940           | (387,992,238)           | 66.0%        | 34.0%        |
| Texas Health Heart & Vascular Hospital Arling  | 215,914,338           | (155,115,855)           | 71.8%        | 28.2%        |
| Texas Health Rockwall                          | 543,132,961           | (371,424,287)           | 68.4%        | 31.6%        |
| Texas Health Southlake                         | 208,997,277           | (134,011,702)           | 64.1%        | 35.9%        |
| Texas Health Institute for Surgery             | 183,505,550           | (88,266,010)            | 48.1%        | 51.9%        |
| Texas Health Physicians Group                  | 1,436,483,346         | (919,306,476)           | 64.0%        | 36.0%        |
| USMD - Arlington                               | 261,174,045           | (182,104,723)           | 69.7%        | 30.3%        |
| 总计   | <b>19,033,982,873</b> | <b>(12,950,355,279)</b> | <b>68.0%</b> | <b>32.0%</b> |
|  |                       |                         |              |              |
| <b>Texas Health Resources — 选定的 2025 年 AGB</b> |                       |                         |              | <b>25%</b>   |
|  |                       |                         |              |              |
|  |                       |                         |              |              |

\*\* 包括 2023 日历年私人健康保险公司和联邦医疗保险收费服务所允许的索赔（不包括医疗补助服务、医疗补助管理式服务和未投保服务）