

برنامه درآمد و تخفیف کمک مالی BJC

از 16 جنوری 2023 لازم الاجرا است

جدول I: محدوده درآمد خانواده برای کمک مالی

اندازه خانواده	200% FPL	300% FPL
1 نفر	\$29,160	\$43,740
2 نفر	\$39,440	\$59,160
3 نفر	\$49,720	\$74,580
4 نفر	\$60,000	\$90,000
5 نفر	\$70,280	\$100,000
6 نفر	\$80,560	\$100,000
7 نفر	\$90,840	\$100,000
8 نفر	\$100,000	\$100,000

• اندازه خانواده: به ازای هر عضو اضافی خانواده بیش از 8 عضو، 5140 دلار به هر نفر اضافه کنید. مریضانی که درآمد خانواده آنها بیش از 100000 دلار باشد، صرف نظر از اندازه خانواده، واجد شرایط دریافت کمک مالی نخواهند بود.

• FPL: "سطح فقر فدرال" سالانه توسط وزارت صحت و خدمات انسانی ایالات متحده تعیین می شود.

جدول II: میزان تخفیف و مسئولیت مریض

درآمد خانوار مریض	کمتر از 200% FPL	201-300% FPL
تخفیف مریض:	100%	80%
کمک های مالی مصیبت بار		
در صورت وقوع یک رویداد طبی مصیبت بار، به مریضانی که معمولاً واجد شرایط کمک مالی نیستند، کمک اعطا می شود. در این شرایط خاص، مسئولیت پرداخت مریض بیش از 20% درآمد سالانه خانواده نخواهد بود.		
مریضانی که فوت میشوند		
موجودی حساب برای مریضان متوفی زمانی واجد شرایط 100% کمک مالی خواهد بود که تصدیق شود همسری زنده وجود ندارد، هیچ املاکی در دوسیه ثبت نشده است و خدمات توسط پرداخت کننده شخص ثالث پوشش داده نمی شود.		
ورشکستگی		
در صورت ورشکستگی، مریضان زمانی واجد شرایط دریافت کمک مالی 100% خواهند بود که تصدیق شود که خدمات در دوره ورشکستگی قرار می گیرد و خدمات توسط پرداخت کننده شخص ثالث پوشش داده نمی شود.		

برنامه قانون تخفیف بیمه نشده شفاخانه ایلینوی

از 16 جنوری 2023 لازم الاجرا است

جدول III: محدوده درآمد خانواده برای کمک مالی

(فقط ساکنان ایلینوی بدون بیمه در شفاخانه ایلینوی)

اندازه خانواده	200% FPL	300% FPL	600% FPL
1 نفر	\$29,160	\$43,740	\$87,480
2 نفر	\$39,440	\$59,160	\$118,320
3 نفر	\$49,720	\$74,580	\$149,160
4 نفر	\$60,000	\$90,000	\$180,000
5 نفر	\$70,280	\$105,420	\$210,840
6 نفر	\$80,560	\$120,840	\$241,680
7 نفر	\$90,840	\$136,260	\$272,520
8 نفر	\$101,120	\$151,680	\$303,360

- اندازه خانواده: به ازای هر عضو اضافی خانواده بیش از 8 عضو، 5140 دلار به هر نفر اضافه کنید.
- مريضانی که در شش ماه گذشته در برنامه های زیر ثبت نام کرده اند به طور خودکار واجد شرایط کمک مالی BJC هستند: WIC، SNAP، برنامه غذای چاشت و صبحانه رایگان ایلینوی، LIHEAP و سایر کمک های کمک مصرف طبی.
- FPL: "سطح فقر فدرال" سالانه توسط وزارت صحت و خدمات انسانی ایالات متحده تعیین می شود.

جدول IV: میزان تخفیف و مسئولیت مریض

(فقط ساکنان ایلینوی بدون بیمه در شفاخانه ایلینوی)

درآمد خانوار مریض	کمتر از 200% FPL	201-300% FPL	301-600%
تخفیف مریض:	100%	80%	70%
کمک های مالی مصیبت بار			
در صورت وقوع یک رویداد طبی مصیبت بار، به مريضانی که معمولاً واجد شرایط کمک مالی نیستند، کمک اعطا می شود. در این شرایط خاص، مسئولیت پرداخت مریض بیش از 20% درآمد سالانه خانواده نخواهد بود.			
مريضانی که فوت میشوند			
موجودی حساب برای مريضان متوفی زمانی واجد شرایط 100% کمک مالی خواهد بود که تصدیق شود همسری زنده وجود ندارد، هیچ املاکی در دوسیه ثبت نشده است و خدمات توسط پرداخت کننده شخص ثالث پوشش داده نمی شود.			
ورشکستگی			
در صورت ورشکستگی، مريضان زمانی واجد شرایط دریافت کمک مالی 100% خواهند بود که تصدیق شود که خدمات در دوره ورشکستگی قرار می گیرد و خدمات توسط پرداخت کننده شخص ثالث پوشش داده نمی شود.			