

BJC आर्थिक सहायता आय तथा छुट तालिका

लागू हुने मिति: जनवरी 16, 2023

तालिका I: आर्थिक सहायताका लागि पारिवारिक आय दायरा

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

- परिवारमा सदस्य संख्या: 8 जनाभन्दा बढी सदस्य भएका परिवारको हकमा, प्रत्येक अतिरिक्त सदस्य बराबर \$5,140 थप्नुहोस् । \$100,000 भन्दा बढी पारिवारिक आय भएका बिरामीहरू परिवार संख्या जति भए पनि आर्थिक सहायताका लागि योग्य हुने छैनन् ।
- FPL: "संघीय गरीबी स्तर" अमेरिकी स्वास्थ्य तथा मानव सेवा विभागद्वारा वार्षिक रूपमा निर्धारण गरिन्छ ।

तालिका II: छुट रकम र बिरामीले तिर्नुपर्ने रकम

बिरामीको घरायसी आय	200% FPL भन्दा कम	201-300% FPL
बिरामीको छुट:	100%	80%
विपद् आर्थिक सहायता		
विनाशकारी मेडिकल घटना घटेको अवस्थामा, सामान्यतया आर्थिक सहायताका लागि योग्य नहुन सक्ने बिरामीहरूलाई सहायता प्रदान गरिने छ । यस्ता विशेष परिस्थितिहरूमा, बिरामीले भुक्तानी गर्नुपर्ने रकम वार्षिक पारिवारिक आमदानीको 20% भन्दा बढी हुने छैन ।		
मृत बिरामीहरू		
मृत बिरामीहरूका लागि बक्यौता मौज्जातहरू मृतकको कुनै जीवित पति/पत्नी नभएको, प्रोबेट सहित कुनै सम्पत्ति फाइलमा नभएको र सेवाहरू तेस्रो-पक्ष भुक्तानीकर्ताद्वारा कभर गरिएको पुष्टि भएपछि 100% आर्थिक सहायताका लागि योग्य हुने छन् ।		
दिवालियापन		
दिवालियापनको घटनामा, बिरामीहरू सेवाहरू दिवालियापन अवधिको समयमा परेको र सेवाहरू तेस्रो-पक्ष भुक्तानीकर्ताले कभर नगरेको पुष्टि भएपछि 100% आर्थिक सहायताका लागि योग्य हुने छन् ।		

इलिनोइ अस्पताल बिमारहित छुट ऐन अनुसूची

लागू हुने मिति: जनवरी 16, 2023

तालिका III: आर्थिक सहायताका लागि पारिवारिक आय दायरा

(इलिनोइ अस्पतालमा सेवा लिने बिमा नगरेका इलिनोइका बासिन्दाहरू मात्र)

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

- परिवारमा सदस्य संख्या: 8 जनाभन्दा बढी सदस्य भएका परिवारको हकमा, प्रत्येक अतिरिक्त सदस्य बराबर \$5,140 थप्नुहोस् ।
- विगत छ महिनाभित्र निम्न कार्यक्रमहरूमा भर्ना भएका बिरामीहरू स्वतः BJC आर्थिक सहायताका लागि योग्य हुने छन्: WIC, SNAP, Illinois निःशुल्क खाद्य कार्यक्रम, LIHEAP र अन्य मेडिकल अनुदान सहायता ।
- FPL: "संघीय गरीबी स्तर" अमेरिकी स्वास्थ्य तथा मानव सेवा विभागद्वारा वार्षिक रूपमा निर्धारण गरिन्छ ।

तालिका IV: छुट रकम र बिरामीले तिर्नुपर्ने रकम

(इलिनोइ अस्पतालमा सेवा लिने बिमा नगरेका इलिनोइका बासिन्दाहरू मात्र)

बिरामीको घरायसी आय	200% FPL भन्दा कम	201-300% FPL	301-600%
बिरामीको छुट:	100%	80%	70%

विपद् आर्थिक सहायता

विनाशकारी मेडिकल घटना घटेको अवस्थामा, सामान्यतया आर्थिक सहायताका लागि योग्य नहुन सक्ने बिरामीहरूलाई सहायता प्रदान गरिने छ । यस्ता विशेष परिस्थितिहरूमा, बिरामीले भुक्तानी गर्नुपर्ने रकम वार्षिक पारिवारिक आमदानीको 20% भन्दा बढी हुने छैन ।

मृत बिरामीहरू

मृत बिरामीहरूका लागि बक्यौता मौज्जातहरू मृतकको कुनै जीवित पति/पत्नी नभएको, प्रोबेट सहित कुनै सम्पत्ति फाइलमा नभएको र सेवाहरू तेस्रो-पक्ष भुक्तानीकर्ताद्वारा कभर गरिएको पुष्टि भएपछि 100% आर्थिक सहायताका लागि योग्य हुने छन् ।

दिवालियापन

दिवालियापनको घटनामा, बिरामीहरू सेवाहरू दिवालियापन अवधिको समयमा परेको र सेवाहरू तेस्रो-पक्ष भुक्तानीकर्ताले कभर नगरेको पुष्टि भएपछि 100% आर्थिक सहायताका लागि योग्य हुने छन् ।