

График доходов и скидок в рамках программы финансовой помощи ВЈС

Вступает в силу 16 января 2023 г.

Таблица I. Диапазон доходов семьи для получения финансовой помощи

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

- Размер семьи: За каждого последующего члена семьи свыше 8 человек необходимо добавить \$5140. Пациенты с доходом семьи более \$100 000 не имеют права на финансовую помощь, независимо от размера семьи.
- FPL: «Федеральный уровень бедности» ежегодно определяется Министерством здравоохранения и социального обеспечения США.

Таблица II. Размер скидки и ответственность пациента

Доход семьи пациента	Менее 200 % FPL	201–300 % FPL
Скидка для пациентов:	100 %	80 %

ФИНАНСОВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КАТАСТРОФИЧЕСКИХ СОБЫТИЯХ

В случае катастрофического медицинского события помощь будет оказана пациентам, которые в обычных условиях не могут претендовать на получение финансовой помощи. При таких особых обстоятельствах платежные обязательства пациента не будут превышать 20 % годового дохода семьи.

УМЕРШИЕ ПАЦИЕНТЫ

Остатки по счетам умерших пациентов могут быть компенсированы финансовой помощью на 100 %, если подтверждено отсутствие живого супруга, отсутствие завещания и отсутствие покрытия услуг сторонними плательщиками.

БАНКРОТСТВО

В случае банкротства пациенты имеют право на 100%-ную финансовую помощь, если будет подтверждено, что услуги оказаны в период банкротства не покрываются сторонним плательщиком.

График в соответствии с Законом о скидках для незастрахованных пациентов в больницах штата Иллинойс

Вступает в силу 16 января 2023 г.

Таблица III. Диапазон доходов семьи для получения финансовой помощи
(ТОЛЬКО для незастрахованных жителей штата Иллинойс в больницах штата Иллинойс)

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

- Размер семьи: За каждого последующего члена семьи свыше 8 человек необходимо добавить \$5140.
- Пациенты, которые в течение последних шести месяцев участвовали в следующих программах, автоматически получают право на финансовую помощь BJC: WIC, SNAP, Иллинойская программа бесплатных обедов и завтраков, LINEAR и другие виды медицинской помощи в виде грантов.
- FPL: «Федеральный уровень бедности» ежегодно определяется Министерством здравоохранения и социального обеспечения США.

Таблица IV. Размер скидки и ответственность пациента
(ТОЛЬКО для незастрахованных жителей штата Иллинойс в больницах штата Иллинойс)

Доход семьи пациента	Менее 200 % FPL	201–300 % FPL	301–600 %
Скидка для пациентов:	100 %	80 %	70 %

ФИНАНСОВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КАТАСТРОФИЧЕСКИХ СОБЫТИЯХ

В случае катастрофического медицинского события помощь будет оказана пациентам, которые в обычных условиях не могут претендовать на получение финансовой помощи. При таких особых обстоятельствах платежные обязательства пациента не будут превышать 20 % годового дохода семьи.

УМЕРШИЕ ПАЦИЕНТЫ

Остатки по счетам умерших пациентов могут быть компенсированы финансовой помощью на 100 %, если подтверждено отсутствие живого супруга, отсутствие завещания и отсутствие покрытия услуг сторонними плательщиками.

БАНКРОТСТВО

В случае банкротства пациенты имеют право на 100%-ную финансовую помощь, если будет подтверждено, что услуги оказаны в период банкротства не покрываются сторонним плательщиком.