

Bảng Chiết khấu và Thu nhập Liên quan đến Hỗ trợ Tài chính của BJC

Có hiệu lực từ ngày 16 Tháng Một, 2023

Bảng I: Phạm vi Thu nhập Gia đình để được Hỗ trợ Tài chính

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

- Quy mô Gia đình: Đối với mỗi thành viên gia đình bổ sung sau khi vượt quá 8 người, thêm \$5,140 cho mỗi người bổ sung. Bệnh nhân có thu nhập gia đình trên \$100,000 sẽ không được hỗ trợ tài chính, bất kể quy mô gia đình như thế nào.
- FPL: "Mức Chuẩn nghèo Liên bang" được xác định hàng năm bởi Bộ Y tế và Dịch vụ Nhân sinh Hoa Kỳ.

Bảng II: Số tiền Chiết khấu và Trách nhiệm của Bệnh nhân

Thu nhập Hộ gia đình của Bệnh nhân	Dưới 200% FPL	201-300% FPL
Chiết khấu Dành cho Bệnh nhân:	100%	80%

HỖ TRỢ TÀI CHÍNH TRONG TRƯỜNG HỢP BỆNH HIỂM NGHÈO

Trong trường hợp bệnh hiểm nghèo, những bệnh nhân vốn không đủ điều kiện để được Hỗ trợ Tài chính sẽ được hỗ trợ. Trong những hoàn cảnh đặc biệt này, trách nhiệm thanh toán của bệnh nhân sẽ không vượt quá 20% thu nhập hàng năm của gia đình.

BỆNH NHÂN ĐÃ QUA ĐỜI

Số dư tài khoản của bệnh nhân đã qua đời sẽ được hưởng 100% hỗ trợ tài chính khi đã xác nhận không có vợ/chồng còn sống, không có di sản được ghi nhận trong di chúc và dịch vụ không được bảo hiểm bởi bên thanh toán thứ ba.

PHÁ SẢN

Trong trường hợp phá sản, bệnh nhân sẽ được hưởng 100% hỗ trợ tài chính khi đã xác nhận rằng dịch vụ được cung cấp trong thời gian phá sản và dịch vụ không được bảo hiểm bởi bên thanh toán thứ ba.

Bảng Đạo luật Chiết khấu cho Người Không có Bảo hiểm của Illinois Hospital

Có hiệu lực từ ngày 16 Tháng Một, 2023

Bảng III: Phạm vi Thu nhập Gia đình để được Hỗ trợ Tài chính

(CHỈ dành cho Cư dân Illinois Không có Bảo hiểm tại Illinois Hospital)

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

- Quy mô Gia đình: Đối với mỗi thành viên gia đình bổ sung sau khi vượt quá 8 người, thêm \$5,140 cho mỗi người bổ sung.
- Bệnh nhân đã được ghi danh vào các chương trình sau trong vòng sáu tháng qua sẽ tự động đủ điều kiện để được hỗ trợ tài chính từ BJC: WIC, SNAP, Chương trình Bữa trưa và Bữa sáng Miễn phí của Illinois, LIHEAP và các chương trình trợ cấp y tế khác.
- FPL: "Mức Chuẩn nghèo Liên bang" được xác định hàng năm bởi Bộ Y tế và Dịch vụ Nhân sinh Hoa Kỳ.

Bảng IV: Số tiền Chiết khấu và Trách nhiệm của Bệnh nhân

(CHỈ dành cho Cư dân Illinois Không có Bảo hiểm tại Illinois Hospital)

Thu nhập Hộ gia đình của Bệnh nhân	Dưới 200% FPL	201-300% FPL	301-600%
Chiết khấu Dành cho Bệnh nhân:	100%	80%	70%

HỖ TRỢ TÀI CHÍNH TRONG TRƯỜNG HỢP BỆNH HIỂM NGHÈO

Trong trường hợp bệnh hiểm nghèo, những bệnh nhân vốn không đủ điều kiện để được Hỗ trợ Tài chính sẽ được hỗ trợ. Trong những hoàn cảnh đặc biệt này, trách nhiệm thanh toán của bệnh nhân sẽ không vượt quá 20% thu nhập hàng năm của gia đình.

BỆNH NHÂN ĐÃ QUA ĐỜI

Số dư tài khoản của bệnh nhân đã qua đời sẽ được hưởng 100% hỗ trợ tài chính khi đã xác nhận không có vợ/chồng còn sống, không có di sản được ghi nhận trong di chúc và dịch vụ không được bảo hiểm bởi bên thanh toán thứ ba.

PHÁ SẢN

Trong trường hợp phá sản, bệnh nhân sẽ được hưởng 100% hỗ trợ tài chính khi đã xác nhận rằng dịch vụ được cung cấp trong thời gian phá sản và dịch vụ không được bảo hiểm bởi bên thanh toán thứ ba.