

財務援助政策簡明語言摘要

概述

波士頓兒童醫院 (Boston Children's Hospital, BCH) 致力於為所有患者提供服務，包括未購買醫療保險的患者與無法支付其所接受的所有或部分基本護理之費用的患者。波士頓兒童醫院財務援助計畫為合格患者提供財務援助，該等患者需要幫助才能為其在波士頓兒童醫院機構接受的緊急或所需醫療服務支付費用。

財務援助可用性在以下情況下，您可獲取財務援助：您未購買保險、保額不足或由於經濟困難而無法全額支付在

BCH 接受的服務之預期墊付費用。請注意，有些服務被排除在外，其通常無資格獲取財務援助。

如何申請財務援助

BCH 將通過其財務顧問援助患者/擔保人完成財務援助申請程序。財務顧問將援助醫院及其相關醫生基金會的患者/擔保人申請 BCH 財務援助或公共計畫，比如，Medicaid、MassHealth、Commonwealth Care 和 Health Safety Net。尋求財務援助的人士將需要填寫財務援助申表並提交輔助文件供驗證。

資格要求

通常根據聯邦貧困線水準 (FPL) 按家庭總收入的浮動費率制來確定財務援助。如果您和/或負責方的收入加起來等於或低於 FPL 的 400%，則針對服務提供者提供的護理您可獲取折扣費率。對於根據財務援助政策有資格獲取財務援助的任何人士，就緊急或其他所需醫療護理向其收取的費用不得超過向已對該等護理投保人士收取的普通收費金額。如果您購買了充分的保險，則您無資格獲取財務援助。請參閱完整政策，瞭解完整說明和詳情。

何處查找資訊

查找有關財務援助確定流程的資訊或免費獲取財務援助政策、財務援助申請表以及信貸和收款政策之副本有多種方法。

- 在 www.childrenshospital.org/financialassistance 上在線下載資訊
- 透過寄郵件或造訪患者財務服務中心索取資訊，其地址為：

Services Center at 300 Longwood Avenue, Boston, MA, Farley Building room 165

- 透過撥打 (617)-355-7201 致電患者財務服務資訊

財務援助政策、財務援助簡明語言摘要、財務援助申請表以及信貸和收款政策可用多種語言提供。

ⁱ Boston Children's Hospital 的財務援助政策並不適用於 Boston Children's Health Solutions, Rx, LLC d/b/a Boston Children's Pharmacy 以及 Boston Children's Health Solutions, Rx, LLC d/b/a Boston Children's Pharmacy 提供的任何項目。