**परिशिष्ट ई: वेस्टफील्ड मेमोरियल अस्पताल वित्तीय सहायता के लिए पृथक और अतिरिक्त आवश्यकताएँ**

**आवेदन के लिए कार्यविधि**

संघीय गरीबी दिशानिर्देश की 100% या कम आय वाले रोगियों के लिए रोगी देयता शेष 100% पर माफ कर दिया जाएगा। संघीय गरीबी दिशानिर्देश की 101%-300% के बीच आय वाले रोगियो के लिए, अधिकतम भुगतान राशि (MPA) पर आधारित 85% से 95% छूट की रेंज सहित एक स्लाइडिंग फीस अनुसूची लागू की जाएगी। किसी रोगी के आय स्तर का निर्धारण करते समय परिसंपत्तियों का उपयोग नहीं किया जाएगा। जिन पर विचार नहीं किया जाएगा उन परिसंपत्तियो के उदाहरण हैं किसी रोगी का प्राथमिक निवास, किसी स्थगित-कर या तुलनीय सेवानिवृत्ति बचत खाते में रखी गई संपत्तियां, कॉलेज बचत खाता, या किसी रोगी या तत्काल परिवार के सदस्यों द्वारा नियमित रूप से उपयोग की जाने वाली कारें।

संघीय रजिस्टर [FR Doc.2019-00621 (/a/2019-00621) 01-31-19 को 8:45 PM पर फाइल किए गए] में 1 फरवरी, 2019 को प्रकाशित 2019 संघीय गरीबी दिशानिर्देश

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 100 % छूट | आय रेंज |  | 95 % छूट | आय रेंज |  |
| घर का आकार | 100% |  | घर का आकार | 101% | 150% |
| 1 | $12,490.00 |  | 1 | $12,614.90 | $18,735.00 |
| 2 | $16,910.00 |  | 2 | $17,079.10 | $25,365.00 |
| 3 | $21,330.00 |  | 3 | $21,543.30 | $31,995.00 |
| 4 | $25,750.00 |  | 4 | $26,007.50 | $38,625.00 |
| 5 | $30,170.00 |  | 5 | $30,471.70 | $45,255.00 |
| 6 | $34,590.00 |  | 6 | $34,935.90 | $51,885.00 |
| 7 | $39,010.00 |  | 7 | $39,400.10 | $58,515.00 |
| 8 | $43,430.00 |  | 8 | $43,864.30 | $65,145.00 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 90 % छूट | आय रेंज |  |  | 85 % छूट | आय रेंज |  |
| घर का आकार | 151% | 250% |  | घर का आकार | 251% | 300% |
| 1 | $18,859.90 | $31,225.00 |  | 1 | $31,349.90 | $37,470.00 |
| 2 | $25,534.10 | $42,275.00 |  | 2 | $42,444.10 | $50,730.00 |
| 3 | $32,208.30 | $53,325.00 |  | 3 | $53,538.30 | $63,990.00 |
| 4 | $38,882.50 | $64,375.00 |  | 4 | $64,632.50 | $77,250.00 |
| 5 | $45,556.70 | $75,425.00 |  | 5 | $75,726.70 | $90,510.00 |
| 6 | $52,230.90 | $86,475.00 |  | 6 | $86,820.90 | $103,770.00 |
| 7 | $58,905.10 | $97,525.00 |  | 7 | $97,915.10 | $117,030.00 |
| 8 | $65,579.30 | $108,575.00 |  | 8 | $109,009.30 | $130,290.00 |

\*8 व्यक्तियों से अधिक वाले परिवारों/घर के लिए प्रत्येक अतिरिक्त व्यक्ति के लिए $4420 जोड़ें।

**भुगतान (किस्त) प्लान**

वेस्टफील्ड मेमोरियल अस्पताल सेवाओं के लिए, अनुमोदन पर, भुगतान प्लान उपलब्ध हैं। भुगतान प्लान रोगी/गारंटीदाता की मासिक सकल आय के 10% से अधिक न होने के उद्योग मानकों के लिए उचित हैं। रोगी के शेष पर कोई ब्याज लागू नहीं किया जाएगा। वेस्टफील्ड मेमोरियल अस्पताल में त्वरित भुगतान अनुसूचियों का उपयोग नहीं किया जाता है।

**बिलिंग और संग्रहण**

वेस्टफील्ड मेमोरियल अस्पताल रोगी के प्राथमिक निवास की जबरन बिक्री या समय-पूर्व बंद करने को शामिल करने वाली असाधारण संग्रहण कार्रवाई (ECA) में शामिल नहीं होगा।