

Załącznik E: Odrębne wymagania dodatkowe dla pomocy finansowej w szpitalu Westfield Memorial Hospital

Procedura składania wniosku

Pacjenci, których dochód wynosi 100% lub mniej niż określają Wytyczne federalne w zakresie ubóstwa, będą mieli salda zobowiązań umorzone w 100%. W przypadku pacjentów, których dochód mieści się w przedziale 101%-300% Wytycznych federalnych w zakresie ubóstwa, zastosowanie ma ruchoma skala opłat w przedziale zniżek wynoszących od 85% do 95% podstawy maksymalnej kwoty płatności (MKP). Do ustalenia poziomu dochodu pacjenta aktywa nie będą uwzględniane. Przykłady aktywów, które nie są brane pod uwagę: główne miejsce zamieszkania, aktywa posiadane na rachunku odroczonego podatku dochodowego lub podobnego emerytalnego rachunku oszczędnościowego, akademickiego rachunku oszczędnościowego, samochodów używanych regularnie przez pacjenta lub najbliższych członków rodziny.

2018 Wytyczne federalne w zakresie ubóstwa z 18-01-2018, opublikowanego w Rejestrze Federalnym [FR Doc.2018-00814/a/2018-00814] złożonym 01-12-2018 g. 16:15]

Zniżka 100 %	Przedział dochodu
Wielkość gospodarstwa domowego	100%
1	\$12,140.00
2	\$16,460.00
3	\$20,780.00
4	\$25,100.00
5	\$29,420.00
6	\$33,740.00
7	\$38,060.00
8	\$42,380.00

Zniżka 95 %	Przedział dochodu	
Wielkość gospodarstwa domowego	101%	150%
1	\$12,261.40	\$18,210.00
2	\$16,624.60	\$24,690.00
3	\$20,987.80	\$31,170.00
4	\$25,351.00	\$37,650.00
5	\$29,714.20	\$44,130.00
6	\$34,077.40	\$50,610.00
7	\$38,440.60	\$57,090.00
8	\$42,803.80	\$63,570.00

Zniżka 90 %	Przedział dochodu	
Wielkość gospodarstwa domowego	151%	250%
1	\$18,331.40	\$30,350.00
2	\$24,854.60	\$41,150.00
3	\$31,377.80	\$51,950.00
4	\$37,901.00	\$62,750.00
5	\$44,424.20	\$73,550.00
6	\$50,947.40	\$84,350.00
7	\$57,470.60	\$95,150.00
8	\$63,993.80	\$105,950.00

Zniżka 85 %	Przedział dochodu	
Wielkość gospodarstwa domowego	251%	300%
1	\$30,471.40	\$36,420.00
2	\$41,314.60	\$49,380.00
3	\$52,157.80	\$62,340.00
4	\$63,001.00	\$75,300.00
5	\$73,844.20	\$88,260.00
6	\$84,687.40	\$101,220.00
7	\$95,530.60	\$114,180.00
8	\$106,373.80	\$127,140.00

*Ia rodzin/gospodarstw domowych powyżej 8 osób, dodać \$4320 dla każdej kolejnej osoby.

Plany płatności (raty)

Można skorzystać z planów płatności, po zatwierdzeniu, dla usług szpitala Westfield Memorial Hospital. Plany płatności są stosowane do standardów branżowych i nie przekraczają 10% miesięcznego dochodu brutto pacjenta/poręczyciela. Odsetki nie będą naliczane od salda pacjenta. Szpital Westfield Memorial Hospital nie stosuje programów przyspieszonych płatności.

Rachunki i windykacja

Szpital Westfield Memorial Hospital nie prowadzi szczególnych działań windykacyjnych obejmujących wymuszoną sprzedaż lub postępowanie egzekucyjne wobec głównego miejsca zamieszkania pacjenta.