

## Приложение Е: Отдельные и дополнительные требования больницы Westfield Memorial Hospital в отношении оказания финансовой помощи

### Процедура подачи заявления

В случае пациентов с доходом, составляющим 100% и менее от официального федерального уровня бедности, причитающиеся к оплате пациентом суммы погашаются на 100%. В случае пациентов с доходом, составляющим от 101 до 300% от официального федерального уровня бедности, применяется скользящая шкала оплаты со скидкой в пределах от 85 до 95% максимальной суммы платежа (МРА). При определении уровня доходов пациента его активы не учитываются. Примерами не рассматриваемых активов являются основное место жительства пациента, активы, хранящиеся на пенсионных сберегательных вкладах с отсроченным налогообложением или сходного типа, сберегательных вкладах для оплаты высшего образования или автомобиля, регулярно используемые пациентом или ближайшими членами семьи.

Федеральный уровень бедности за 2018 г., по состоянию на 18 января 2018 г., опубликован в Федеральном реестре [документ FR Doc.2018-00814(/a/2018-00814), зарегистрирован 01-12-18; 4:15PM]

Скидка 100%	Диапазон уровня дохода
Количество членов домашнего хозяйства	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

Скидка 95%	Диапазон уровня дохода	
Количество членов домашнего хозяйства	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

Скидка 90 %	Диапазон уровня дохода	
Количество членов домашнего хозяйства	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

Скидка 85 %	Диапазон уровня дохода	
Количество членов домашнего хозяйства	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

\*В случае семей/домашних хозяйств, включающих более 8 людей, добавить \$4,320 на каждое дополнительное лицо.

#### **Планы платежей (оплаты в рассрочку)**

В случае утверждения больницей Westfield Memorial Hospital могут быть предоставлены планы по оплате ее услуг в рассрочку. Планы по оплате в рассрочку имеют разумные по отраслевым стандартам условия, а платежи не превышают 10% от ежемесячного брутто-дохода пациента/гаранта. Проценты на остаток задолженности пациента не начисляются. Больницей Westfield Memorial Hospital не применяются графики ускоренной оплаты.

#### **Выставление счетов и взыскание оплаты**

Больница Westfield Memorial Hospital не прибегает к чрезвычайным мерам по взысканию задолженности (ECA), включая принудительную продажу или обращение взыскания на основное место жительства пациента.