

## 行政政策和程序

主题： 财政救助政策

编号： JF14.1

所有者： 总裁办公室

生效

日期： 4/86

修订

日期： 2020/04

替代： 1/18,

04/18, 11/18, 04/19

参考：

### 目的：

Montefiore Medical Center（医疗中心）的使命是为它的所有患者提供高品质的服务。我们致力于服务所有患者，包括那些在我们的服务区域内缺乏医疗保险的患者，以及无法全部或部分支付他们在医疗中心所接受的基本护理的患者。我们致力于从病床边到账务处，用同情之心治疗所有患者，包括我们的收账工作。此外，我们还尽力倡导将医疗保险推广到所有的纽约人。

医疗中心致力于维持符合其使命和价值观的财政救助政策，并顾及个人对必要医疗保健服务的支付能力。

### 政策指导方针：

本政策旨在让针对财政资助的医疗中心指导方针涵盖下列人群：需要紧急和必要医疗护理但缺乏医疗保险或用尽所有保险支付来源的人。财政救助是提供给已证实无力支付的患者，而不是不愿意支付（这种情况被视为坏账）的患者。根据联邦法律规定，在联邦政府认可的医疗中心 (FQHC) 各场所向患者提供的服务要遵守 Bronx Community Health Network (BCHN) 和 Community Pediatric Programs 费率浮动政策 (JF15.1)。另外，根据 Ryan White HIV/AIDS Program 立法，收入低于或等于联邦贫困线 100% 的 HIV / AIDS 患者在 Center for Positive Living/Infectious Disease Clinic 接受的服务将不收取费用。

本政策涵盖 Montefiore Medical Center- Montefiore Hospital- Moses Division, Montefiore Children's Hospital, Montefiore Medical Center-Weiler Hospital, Montefiore Medical Center-Wakefield Hospital, 和 Montefiore Medical Center-Montefiore Westchester Square。

请参阅附件 B 以了解此政策涵盖的其他医疗保健机构。若网站没有列出，患者可以给财政救助部门的邮箱 [financialaid@montefiore.org](mailto:financialaid@montefiore.org) 发送电子邮件，或致电/访问 # 3 所列的任何财政救助办公室进行核对和咨询。本政策每年审议一次。

1. 财政救助应提供给：

- 居住在医疗中心主要服务区域，接受必要医疗服务或紧急护理的未参保患者（请参阅附件 A 以获得财政救助图表和等级）；和
- 居住在医疗中心主要服务区域并因为接受必要医疗服务或紧急护理而用尽医疗补助的患者。
- 除了针对紧急服务外，患者必须居住在主要服务区域，以确保所接受的特定服务能获得财政救助。医疗中心主要服务区域是纽约州。居住在纽约州以外地区的患者如果接受紧急护理，也有资格获得财政资助。
- 接受非紧急护理的非纽约州居民获得财政资助的资格要逐案确定，并需要获得副总裁的批准。如果患者作为例外被批准获得财政资助，那么将使用与居住在主要服务区域的患者相同的标准对他们进行筛查（与联邦贫困线挂钩的总收入和家庭规模）。
- 被视为不必要的选择性手术（例如整容手术、治疗不孕不育）没有资格获得财政救助。患者可以为未参保的服务获得自费折扣。
- 财政救助政策遵循 EMTALA 指导方针。
- 对于有资格获得医疗补助计划或符合医疗中心政策标准的患者，本财政救助政策还适用于医疗所需的超过住院天数上限的非承保服务和非承保费用。

2. 医疗中心并不根据患者的医疗状况而对服务进行限制。

3. 患者可申请资助的财政救助办公室位于：

- 111 East 210<sup>th</sup> Street (Room RS-001) 718-920-5658 (Moses 院区)
- 600 East 233<sup>rd</sup> Street（金融服务点）718-920-9954 (Wakefield 院区)
- 1825 Eastchester Road（金融服务点）718-904-2865 (Weiler 院区)
- 2475 St. Raymond Avenue（门诊挂号处）718-430-7339 (Westchester Square 院区)

财政救助政策、财政救助摘要和/或财政救助申请表的复印件可应请求通过邮寄或者电子邮件提供，不收取费用。可以将电子邮件请求发送到 [financialaid@montefiore.org](mailto:financialaid@montefiore.org)。也可以在该机构的下列网站上找到 <http://www.montefiore.org/financial-aid-policy>。

4. 在医疗中心门诊所接受服务的未参保患者可以在诊所挂号处申请财政救助。在整个 Montefiore 接受服务的所有患者可以去上文所列的任一财政救助办公室，以开始或完成申请。在 EPIC 中有一个填好的联邦贫困线 (FPL) 表，以代替纸质财政救助申请表。对用于评估的文件进行扫描，并存储在电子患者文件夹 (EPF) 中。FPL 表存储了收入、家庭规模、生效和终止日期、状态和所收集文件的类型。

5. 要在护理规划和安排过程中尽早确定是否有资格获得财政救助。顾问将对在完成财政救助申请上需要协助的任何患者提供协助。绝不能因为等待做出财政决定而延迟急诊服务。患者可在服务前或收到一个账单后申请财政救助。患者也可在一个账单递送到某个收账代理公司后申请财政救助。患者可在任何时候请求完成财政救助申请。
6. 财政救助批准的有效期为一年。每年都会对患者的财政救助资格进行重新评估。
7. 患者或财务责任方如果被视为有潜在资格，则需要申请可用公共保险（例如医疗补助计划、儿童保健计划和合格的医疗计划（在开放注册期间））时配合医疗中心的工作。财政救助资格不取决于是否完成了一项医疗补助申请，也不会因为要等待医疗补助决定而推迟做出决定。
8. 与公布的联邦贫困线挂钩并根据家庭规模做了调整的总收入应当用于确定财政救助的资格。决定只根据年度收入做出。对资产不予考虑。
9. 医疗中心应核实当前收入。可接受的收入证明如下所示：
  - 失业声明
  - 社会保障/养老金发放函
  - 工资存根/就业证明书
  - 资助函
  - 解释收入、资助和/或当前财务状况的证明书（如果没有其他的收入证明）
10. 财务人员可在患者进行财政救助咨询时提供协助。对财政救助的申请会很快获得审查和决定，而非急诊服务会在 30 个工作日内做出决定。患者有 30 天的时间就最初的财政救助决定提出申述。患者将通过邮件接收关于财政救助决定的通知，在批准/拒绝书的底部有说明如何就该决定提出申述。在申请受理期间，建议患者忽略收到的任何账单。在患者没有完成财政救助申请时，医疗中心不应在申请受理期间将他们的账户发送给收账代理公司。
11. 医疗中心的财政救助政策的通知应传达给患者、工作人员和当地社区服务机构。对于在下列地点要求了解医疗中心财政救助政策的人，应当能够选择多种语言（西班牙语、孟加拉语、阿拉伯语、阿尔巴尼亚语、法语、越南语、俄语和普通话）：
  - 住院处
  - 急救室挂号处
  - <http://www.montefiore.org/financial-aid-policy>
  - 通过邮件发出请求
  - 通过拨打电话 718-944-3800 联系呼叫中心
  - 通过向 [financialaid@montefiore.org](mailto:financialaid@montefiore.org) 发送电子邮件

是否能获得财政救助要通过下列方式公布：

- 在所有遗留设施账单和 EPIC 账务处整合明细表上
- 在入口处粘贴标识以向患者指明财政救助场所的位置
- 所有同事的计算机和候诊室电视上的电子屏幕
- [www.montefiore.org/financial-aid-policy](http://www.montefiore.org/financial-aid-policy)
- 作为一个与年度在职人员相关的问题和数据包
- 急诊部、住院处、账务和医疗补助办公室及其他挂号和等候区

对所有新人、挂号和收账代理公司人员都做了医疗中心财政救助政策方面的培训。要向所有区域提供在职培训，指导他们应该将需要资助的患者送到哪里。

12. 如果患者的财政救助申请被拒绝，或认为决定对自己不利，则可以就该医疗中心财政救助决定提出申述。就财政救助决定提出申述的患者必须提供当前收入和开销的证明。患者有 30 天的时间完成申述申请，并将在提交申述申请的 30 日内收到关于决定的通知。可根据提供的资料对患者进行评估，看是否可进一步扣减费用或延长付款计划。
13. 如果患者无法全额支付扣减后的金额，可获得分期付款计划。每月付款不超过患者每月收入的 10%。在整个申述过程中也可获得延长的付款计划。如果患者存款，该存款就会存到他/她的财政救助余额中。医疗中心不对患者的余额收取利息。
14. 医疗中心维持一个单独的账务和收账政策。它可以在医疗中心的网站上找到：<http://www.montefiore.org/financial-aid-policy> 或可通过联系在 #3 上列出的我们的财政救助办公室中的任何一个人索取打印件。
15. 患者如果未能请求或完成一个财政救助申请或未能向财政资助余额上打款，则会在任何一个账户被转发到一个收账代理公司的 30 天前收到通知。

16. **主要收账代理公司标准：**

一旦某个账户转交给主要收账代理公司，如果未对其做筛查，则他们会进行内部流程来寻找可用的医疗补助保险，核查地址、电话和获得潜在的慈善机构护理的资格，以及进行一个退回邮件流程。另外，会进行信用查询和个人财产查询。当这个流程完成后，将进行下面列出的收账工作：

- 至少寄 1-4 封信。
- 至少打 1-4 通电话。
- 去世和破产的患者的帐户将被退回进行注销。
- 邮件退回的没有电话号码的帐户会被关闭，并返回到 MMC 以转交给辅助收账代理公司。
- 没有活动的帐户将被关闭，并从转诊之日起 180 天之内退还至辅助收账机构。
- 国际收款（International Collection）机构关闭后，国际收款机构退回的国际患者帐户将调整为坏账。国际患者帐户将不会转到辅助机构。

**辅助收账代理公司标准：**

一旦某个账户转交给辅助收账代理公司，他们将通过内部流程来寻找可用的保险，核查地址和电话验证以及回邮流程。另外，会进行信用查询和个人财产查询。当这个流程完成后，将进行下面列出的收账工作：

- 至少寄 1-4 封信。
- 至少打 1-4 通电话。
- 去世和破产患者的帐户将被退回进行注销。
- 邮件退回且没有电话号码的帐户会被关闭，并返回到 MMC 进行注销。

- 自转诊之日起 180 天之内的帐户将被关闭，将退还给 MMC 进行注销，除非患者正在积极地使用帐户付款或代理机构正在寻求个人财产进行付款。

主要和辅助代理机构可以就未偿还的患者赔偿责任达成和解。

17. 医疗中心禁止在提供服务时向任何有资格获得医疗补助的人收账。
18. 医疗中心的所有关联收账代理公司有一个医疗中心财政救助政策的副本，并将把任何需要资助的患者转回到医疗中心进行评估，并根据年度收入和家庭规模对账单进行折减。
19. 财政救助办公室通过派出自己的“神秘顾客”到入口和挂号区，看他们是否遵守它的政策，确保标牌和摘要都贴出来并可以看到，以及确保同事知道医疗中心提供财政救助。
20. 全额的财政救助将给予自费账单尚未偿还并且当前有医疗补助的患者。
21. 无家可归的患者将获得全额的财政救助。如果救护车报告 (Ambulance Reports) 中记录了该患者没有入狱，可以作为参考。
22. 在医疗中心的学校卫生诊所接受治疗的未投保未成年人可获得全额的财政救助。
23. 移民身份不是用于确定资格的标准。
24. 在财务救助申请未完成的情况下，医疗中心使用预测分析帮助做慈善护理决定。该等结果并不能证明患者没有资格获得财政资助。如果患者在完成财政救助申请时使用的文件证明其收入低于用预测分析确定的类别，患者的财务责任将进一步降低到较低的数额。依赖于 EPIC 的场所使用了 Experian。Experian 医疗保健财政资助筛查/推定慈善使用患者信用报告中包含的财务信息和患者其他特定属性，来估计他们的收入水平以及他们与联邦贫困线的差别，以确定是否有资格获得医院的慈善护理方案。  
通过 Experian 医疗保健财政资助筛选进行的查询是软性查询，只有消费者可以看到，不影响信用积分。如果消费者关于查询有任何疑问或关切，他们可以拨打电话(763) 416-1030 联系 Experian 医疗保健客户服务。通过美国 Healthware/EGLU（遗留系统）出账单的场所使用了 Transunion。如果消费者对查询有任何疑问或关切，他们可以拨打电话 (800)-916-8800 联系 Transunion 客户服务信用热线。
25. 医疗中心的帐单会提示患者有没有获得财政救助或自费折扣。
26. 医疗中心不使用特殊的收账措施。我们不使用的特殊收账措施包括：
  - 扣押工资
  - 向信贷机构报告
  - 出售债务
27. 如果患者对医疗中心财政救助政策或流程有任何不满，可致电纽约州卫生署投诉热线 1-800-804 5447。此信息在拒绝信中也有显示。

28. 对于在 FPL 100% 或低于 100% 的未参保个人，如果被批准获得财政救助，患者的财务责任将限于下列相关服务（请参阅附件 A 了解费率）所需的名义支付金额：
  - 住院 - \$150/出院
  - 门诊手术 - \$150/手术
  - 成人急诊室及诊所服务 - \$15/就诊
  - 产前和儿科急诊室及诊所服务 - 免费
29. 对于在 FPL 的 300% 或低于 300% 的未参保个人，如果被批准获得财政救助，患者的财务责任将基于浮动费率来确定，上限金额为老年医疗保险和商业保险参保人（请参阅附件 A 了解费率）为相同服务获得的保险金额。
30. 医疗中心财政救助政策也扩大到收入在 FPL 300% 至 500% 的未被批准获得财政救助（请参阅附件 A 了解费率）的未参保个人。
31. 居住在医疗中心主要服务区域，获得必要或紧急医疗护理，处于 FPL 500% 以上的未参保人，有资格获得优待折扣（请参阅附件 A 了解费率）。
32. 如果无法证明支持性文件和/或在没有信息的情况下退还了 Experian 支票，则按礼节折扣将收费降至最高类别或收费的 65%（以较低者为准）。
33. 医疗中心利用回顾方法来计算一般记账的金额。在 AGB 计算中会使用老年医疗保险和商业保险参保人费率。会在每个日历年的 4 月 30 日前评估财政救助费率和通常记账的金额。一般记账的金额 (AGB) 百分比可在任何财政救助场所或通过电子邮件 [financialaid@montefiore.org](mailto:financialaid@montefiore.org) 获得。在对财政救助资格做出决定后，对有 FAP 资格的个人因为紧急或必要医疗护理收取的金额不能超过一般记账的金额。
34. 对于在 FPL 的 100% 或更低一直到 FPL 500% 的患者，AGB % 和财政救助类别费率进行了比较。附件 A 中医院服务的上限金额如下所示（到 FPL 的 500%）：
  - 急诊就诊费不超过所产生医院费用的 18%。
  - 门诊手术费不超过所产生医院费用的 23%。
  - 肿瘤内科治疗费不超过所产生医院费用的 18%。
  - 临床就诊/病理学/肾/放射检查/辐射治疗的费率不超过所产生医院费用的 18%。
  - 急诊住院费不超过所产生医院费用的 24%。
35. 以下位于我们机构附近的社区中心已与我们合作，向家庭解释医疗中心的财政救助政策和申请流程。
  - MMCC Mosholu Montefiore Community Center（Moses 院区）  
3450 DeKalb Avenue, Bronx NY 10467  
电话号码: (718) 882-4000
36. 供应方清单（也就是在医院中提供紧急和必要护医疗理的供应方（除了医院)的清单。该清单显示财政救助政策有没有涵盖这些供应商。)是一个独立的附录，每季度更新一次。患者可以在下面的财政救助网站上找到一个副本：<http://www.montefiore.org/financial-aid-policy> 或者可以通过来访或致电下列财政救助办公室免费索要打印件：

- 111 East 210<sup>th</sup> Street (RS-001 室) 718-920-5658 (Moses 院区)
- 600 East 233<sup>rd</sup> Street (中央挂号处) 718-920-9954 (Wakefield 院区)
- 1825 Eastchester Road (住院处) 718-904-2865 (Weiler 院区)
- 2475 St. Raymond Avenue (门诊挂号处) 718-430-7339 (Westchester Square 院区)

上述限制的任何例外情况应逐案确定，并需要获得健康服务应收款项部门的协理副总裁、专业服务部门的副总裁或财务部门副总裁的批准。在执行本政策时，医疗中心的管理人员和各机构应遵守联邦、州和当地的其他所有适用法律、规则和条例。

附件 A：财政救助图表和等级

| 2020<br>联邦贫困线<br>家庭规模 | 总收入类别 (上限) |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |
|-----------------------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                       | 1          | 2        | 3        | 4        | 5        | 6        | 7         | 8         | 9         | 10        | 11        |
|                       | 100%       | 125%     | 150%     | 175%     | 185%     | 200%     | 250%      | 300%      | 400%      | 500%      | 超过 500%   |
| 1                     | \$12,760   | \$15,950 | \$19,140 | \$22,330 | \$23,606 | \$25,520 | \$31,900  | \$38,280  | \$51,040  | \$63,800  | \$63,800  |
| 2                     | \$17,240   | \$21,550 | \$25,860 | \$30,170 | \$31,894 | \$34,480 | \$43,100  | \$51,720  | \$68,960  | \$86,200  | \$86,200  |
| 3                     | \$21,720   | \$27,150 | \$32,580 | \$38,010 | \$40,182 | \$43,440 | \$54,300  | \$65,160  | \$86,880  | \$108,600 | \$108,600 |
| 4                     | \$26,200   | \$32,750 | \$39,300 | \$45,850 | \$48,470 | \$52,400 | \$65,500  | \$78,600  | \$104,800 | \$131,000 | \$131,000 |
| 5                     | \$30,680   | \$38,350 | \$46,020 | \$53,690 | \$56,758 | \$61,360 | \$76,700  | \$92,040  | \$122,720 | \$153,400 | \$153,400 |
| 6                     | \$35,160   | \$43,950 | \$52,740 | \$61,530 | \$65,046 | \$70,320 | \$87,900  | \$105,480 | \$140,640 | \$175,800 | \$175,800 |
| 7                     | \$39,640   | \$49,550 | \$59,460 | \$69,370 | \$73,334 | \$79,280 | \$99,100  | \$118,920 | \$158,560 | \$198,200 | \$198,200 |
| 8                     | \$44,120   | \$55,150 | \$66,180 | \$77,210 | \$81,622 | \$88,240 | \$110,300 | \$132,360 | \$176,480 | \$220,600 | \$220,600 |
| 每加一个人                 | \$4,480    | \$5,600  | \$6,720  | \$7,840  | \$8,288  | \$8,960  | \$11,200  | \$13,440  | \$17,920  | \$22,400  | \$22,400  |
| * 基于 2020 年联邦贫困指南     |            |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |



# 专业和医院 财政资助费率

## 要点:

- 费用根据 FPL % 等级和服务来确定。本附表显示了专业 (PB)、医院 (HB) 和合计 (PB + HB) 费用。
- 联邦政府认可的各保健中心场所的具体费用如下所示。这些费用适用于 FQHC (例如, 所有的就诊类型、化验室和医学成像指令) 提供的所有服务。这些费率并不适用于 FQHC 以外的服务, 例如住院、门诊手术、PET 扫描和头痛中心。要查看 FQHC 各场所的列表, 请滚动到本文件的末尾。
- 对于仅为 PB 的场所 (即非 PBB), 对于提供的服务必须以合计费用计。
- 10 级或 > 500% 可以理解为能享受燃糯□劲蹟。对于 FB, 费用是记账金额的 61%, 而不是统一费率。因此, 患者可能会收到额外的账单。
- 对于住院就诊, 表中引用的费率涵盖患者整个住院期间的费用。PB 金额按计算在总收费中所占 a % 的方法在 PB 账户中分配。
- **联邦政府许可的保健中心包括:** Comprehensive Family Care Center, Comprehensive Health Care Center, Family Health Center, Williams bridge Family Practice, Castle Hill Family Practice, West Farms Family Practice, University Ave Family Practice, Via Verde Family Practice, South Bronx Health Center, Marble Hill Family Practice, Center for Child Resiliency 和 NY Child Health Project.
- 对于达到 FPL 500% 的医院费率, 要和一般记帐金额进行比较, 患者负责两者较少的那个。

下列财政救助费率针对的是联邦政府认可的保健中心场所：

| 定价等级 | % FPL | 联邦政府认可的保健中心场所 (FQHC) |       |      |
|------|-------|----------------------|-------|------|
|      |       | PB 就诊                | HB 就诊 | 就诊合计 |
| 1    | 100%  | \$0                  | \$0   | \$0  |
| 2    | 125%  | \$0                  | \$20  | \$20 |
| 3    | 150%  | \$0                  | \$30  | \$30 |
| 4    | 175%  | \$0                  | \$40  | \$40 |
| 5    | 185%  | \$0                  | \$50  | \$50 |
| 6    | 200%  | \$0                  | \$60  | \$60 |
| 7    | 250%  | \$0                  | \$90  | \$90 |
| 8    | 300%  | \$0                  | \$90  | \$90 |
| 9    | 500%  | \$0                  | \$90  | \$90 |
| 10   | >500% | \$0                  | \$90  | \$90 |

下列针对新患者和老患者就诊的财政费率适用于非联邦政府认可的保健中心场所：  
(这些费率也用于病理学（化验室服务）和肾脏科。)

| 定价等级 | % FPL | 新患者就诊 (NPV) |                   |                         |
|------|-------|-------------|-------------------|-------------------------|
|      |       | PB NPV      | *HB NPV           | (只有 PB 的场所) NPV 合计      |
| 1    | 100%  | \$0         | 成人 \$15/产前或儿科 \$0 | 成人 \$15/产前 \$0 或儿科 \$15 |
| 2    | 125%  | \$0         | \$20              | \$20                    |
| 3    | 150%  | \$0         | \$30              | \$30                    |
| 4    | 175%  | \$0         | \$45              | \$45                    |
| 5    | 185%  | \$0         | \$75              | \$75                    |
| 6    | 200%  | \$25        | \$105             | \$130                   |
| 7    | 250%  | \$25        | \$120             | \$145                   |
| 8    | 300%  | \$25        | \$150             | \$175                   |
| 9    | 500%  | \$50        | \$200             | \$250                   |
| 10   | >500% | 记账的 61%     | \$350             | = PB 费率 + HB 费率         |

|      |       | 老患者就诊 (EPV) |                   |                   |
|------|-------|-------------|-------------------|-------------------|
| 定价等级 | % FPL | PB EPV      | *HB EPV           | (只有 PB 的场所)合计 EPV |
| 1    | 100%  | \$0         | 成人 \$15/产前或儿科 \$0 | 成人 \$15/产前或儿科 \$0 |
| 2    | 125%  | \$0         | \$20              | \$20              |
| 3    | 150%  | \$0         | \$30              | \$30              |
| 4    | 175%  | \$0         | \$45              | \$45              |
| 5    | 185%  | \$0         | \$75              | \$75              |
| 6    | 200%  | \$15        | \$105             | \$120             |
| 7    | 250%  | \$15        | \$120             | \$135             |
| 8    | 300%  | \$15        | \$150             | \$165             |
| 9    | 500%  | \$25        | \$200             | \$225             |
| 10   | >500% | 记账的 61%     | \$350             | = PB 费率 + HB 费率   |

|      |       | 急诊部 (ED) |                   |                   |
|------|-------|----------|-------------------|-------------------|
| 定价等级 | % FPL | PB ED    | *HB ED            | ED 合计             |
| 1    | 100%  | \$0      | 成人 \$15/产前或儿科 \$0 | 成人 \$15/产前或儿科 \$0 |
| 2    | 125%  | \$10     | \$35              | \$45              |
| 3    | 150%  | \$20     | \$45              | \$65              |
| 4    | 175%  | \$30     | \$65              | \$95              |
| 5    | 185%  | \$40     | \$110             | \$150             |
| 6    | 200%  | \$50     | \$155             | \$205             |
| 7    | 250%  | \$70     | \$180             | \$250             |
| 8    | 300%  | \$100    | \$225             | \$325             |
| 9    | 500%  | \$150    | \$700             | \$850             |
| 10   | >500% | 记账的 61%  | \$1500            | = PB 费率 + HB 费率   |

|      |       | 住院 (Inpt) |          |                 |
|------|-------|-----------|----------|-----------------|
| 定价等级 | % FPL | PB Inpt   | HB Inpt  | Inpt 合计         |
| 1    | 100%  | \$75      | \$150    | \$225           |
| 2    | 125%  | \$150     | \$300    | \$450           |
| 3    | 150%  | \$250     | \$500    | \$750           |
| 4    | 175%  | 记账的 5%    | \$5,000  | = PB 费率 + HB 费率 |
| 5    | 185%  | 记账的 9%    | \$8,500  | = PB 费率 + HB 费率 |
| 6    | 200%  | 记账的 12%   | \$12,000 | = PB 费率 + HB 费率 |
| 7    | 250%  | 记账的 14%   | \$13,500 | = PB 费率 + HB 费率 |
| 8    | 300%  | 记账的 17%   | \$17,000 | = PB 费率 + HB 费率 |
| 9    | 500%  | 记账的 51%   | \$20,000 | = PB 费率 + HB 费率 |
| 10   | >500% | 记账的 61%   | \$49,000 | = PB 费率 + HB 费率 |

|      |       | 门诊手术 (Amb) |          |                 |
|------|-------|------------|----------|-----------------|
| 定价等级 | % FPL | *PB Amb    | **HB Amb | Amb 合计          |
| 1    | 100%  | \$50       | \$150    | \$200           |
| 2    | 125%  | \$75       | \$300    | \$375           |
| 3    | 150%  | \$100      | \$400    | \$500           |
| 4    | 175%  | \$150      | \$600    | \$750           |
| 5    | 185%  | \$250      | \$1,000  | \$1,250         |
| 6    | 200%  | \$350      | \$1,400  | \$1,750         |
| 7    | 250%  | \$400      | \$1,600  | \$2,000         |
| 8    | 300%  | \$500      | \$2,000  | \$2,500         |
| 9    | 500%  | \$900      | \$3,500  | \$4,400         |
| 10   | >500% | 记账的 61%    | \$5,000  | = PB 费率 + HB 费率 |

\*包括麻醉定价

\*\*每个手术费率

|      |       | 胃肠道 (GI) 手术 |         |                 |
|------|-------|-------------|---------|-----------------|
| 定价等级 | % FPL | PB GI       | *HB GI  | GI 合计           |
| 1    | 100%  | \$0         | \$100   | \$100           |
| 2    | 125%  | \$70        | \$150   | \$220           |
| 3    | 150%  | \$100       | \$200   | \$300           |
| 4    | 175%  | \$150       | \$300   | \$450           |
| 5    | 185%  | \$200       | \$500   | \$700           |
| 6    | 200%  | \$250       | \$700   | \$950           |
| 7    | 250%  | \$300       | \$800   | \$1,100         |
| 8    | 300%  | \$350       | \$1,000 | \$1,350         |
| 9    | 500%  | \$400       | \$1,800 | \$2,200         |
| 10   | >500% | 记账的 61%     | \$2,500 | = PB 费率 + HB 费率 |

\* 每个手术费率

|      |       | 肿瘤内科输液 (Inf) |         |         |
|------|-------|--------------|---------|---------|
| 定价等级 | % FPL | PB Inf       | HB Inf  | Inf 合计  |
| 1    | 100%  | \$0          | \$150   | \$150   |
| 2    | 125%  | \$0          | \$225   | \$225   |
| 3    | 150%  | \$0          | \$300   | \$300   |
| 4    | 175%  | \$0          | \$450   | \$450   |
| 5    | 185%  | \$0          | \$750   | \$750   |
| 6    | 200%  | \$0          | \$1,050 | \$1,050 |
| 7    | 250%  | \$0          | \$1,200 | \$1,200 |
| 8    | 300%  | \$0          | \$1,500 | \$1,500 |
| 9    | 500%  | \$0          | \$1,600 | \$1,600 |
| 10   | >500% | \$0          | \$4,700 | \$4,700 |

|      |       | 肿瘤放射治疗 (Rad Onc) |            |            |
|------|-------|------------------|------------|------------|
| 定价等级 | % FPL | PB Rad Onc       | HB Rad Onc | Rad Onc 合计 |
| 1    | 100%  | \$0              | \$60       | \$60       |
| 2    | 125%  | \$0              | \$90       | \$90       |
| 3    | 150%  | \$0              | \$120      | \$120      |
| 4    | 175%  | \$0              | \$180      | \$180      |
| 5    | 185%  | \$0              | \$300      | \$300      |
| 6    | 200%  | \$0              | \$420      | \$420      |
| 7    | 250%  | \$0              | \$480      | \$480      |
| 8    | 300%  | \$0              | \$600      | \$600      |
| 9    | 500%  | \$0              | \$680      | \$680      |
| 10   | >500% | \$0              | \$2,800    | \$2,800    |

|      |       | 放射科 X 射线 (Rad Xray) |               |                 |
|------|-------|---------------------|---------------|-----------------|
| 定价等级 | % FPL | PB Rad Xray         | HB Rad Xray   | Rad Xray 合计     |
| 1    | 100%  | \$0                 | \$15          | \$15            |
| 2    | 125%  | \$10                | \$15          | \$25            |
| 3    | 150%  | \$10                | \$15          | \$25            |
| 4    | 175%  | \$10                | \$15          | \$25            |
| 5    | 185%  | \$10                | \$15          | \$25            |
| 6    | 200%  | \$10                | \$15          | \$25            |
| 7    | 250%  | \$10                | \$15          | \$25            |
| 8    | 300%  | \$10                | \$15          | \$25            |
| 9    | 500%  | \$40                | \$50          | \$90            |
| 10   | >500% | 记账的 61%             | 蓝十字赔偿费率的 100% | = PB 费率 + HB 费率 |

|      |       | 放射科超声波 (Rad US) |               |                 |
|------|-------|-----------------|---------------|-----------------|
| 定价等级 | % FPL | PB Rad US       | HB Rad US     | Rad US 合计       |
| 1    | 100%  | \$0             | \$15          | \$15            |
| 2    | 125%  | \$15            | \$20          | \$35            |
| 3    | 150%  | \$20            | \$25          | \$45            |
| 4    | 175%  | \$25            | \$30          | \$55            |
| 5    | 185%  | \$30            | \$35          | \$65            |
| 6    | 200%  | \$35            | \$40          | \$75            |
| 7    | 250%  | \$40            | \$45          | \$85            |
| 8    | 300%  | \$45            | \$50          | \$95            |
| 9    | 500%  | \$50            | \$100         | \$150           |
| 10   | >500% | 记账的 61%         | 蓝十字赔偿费率的 100% | = PB 费率 + HB 费率 |

|      |       | 放射科乳腺摄影 (Rad Mam) |               |                 |
|------|-------|-------------------|---------------|-----------------|
| 定价等级 | % FPL | PB Rad Mam        | HB Rad Mam    | Rad Mam 合计      |
| 1    | 100%  | \$0               | \$25          | \$25            |
| 2    | 125%  | \$20              | \$30          | \$50            |
| 3    | 150%  | \$25              | \$35          | \$60            |
| 4    | 175%  | \$30              | \$40          | \$70            |
| 5    | 185%  | \$35              | \$50          | \$85            |
| 6    | 200%  | \$40              | \$60          | \$100           |
| 7    | 250%  | \$50              | \$70          | \$120           |
| 8    | 300%  | \$60              | \$90          | \$150           |
| 9    | 500%  | \$70              | \$130         | \$200           |
| 10   | >500% | 记账的 61%           | 蓝十字赔偿费率的 100% | = PB 费率 + HB 费率 |

| 放射科计算机断层扫描 (Rad CT) |       |           |               |                 |
|---------------------|-------|-----------|---------------|-----------------|
| 定价等级                | % FPL | PB Rad CT | HB Rad CT     | Rad CT 合计       |
| 1                   | 100%  | \$0       | \$40          | \$40            |
| 2                   | 125%  | \$20      | \$45          | \$65            |
| 3                   | 150%  | \$30      | \$50          | \$80            |
| 4                   | 175%  | \$40      | \$60          | \$100           |
| 5                   | 185%  | \$50      | \$75          | \$125           |
| 6                   | 200%  | \$60      | \$90          | \$150           |
| 7                   | 250%  | \$80      | \$105         | \$185           |
| 8                   | 300%  | \$100     | \$130         | \$230           |
| 9                   | 500%  | \$125     | \$250         | \$375           |
| 10                  | >500% | 记账的 61%   | 蓝十字赔偿费率的 100% | = PB 费率 + HB 费率 |

| 放射科核磁共振成像 (Rad MRI) |       |            |               |                 |
|---------------------|-------|------------|---------------|-----------------|
| 定价等级                | % FPL | PB Rad MRI | HB Rad MRI    | Rad CT 合计       |
| 1                   | 100%  | \$0        | \$150         | \$150           |
| 2                   | 125%  | \$25       | \$175         | \$200           |
| 3                   | 150%  | \$35       | \$200         | \$235           |
| 4                   | 175%  | \$45       | \$250         | \$295           |
| 5                   | 185%  | \$50       | \$300         | \$350           |
| 6                   | 200%  | \$65       | \$350         | \$415           |
| 7                   | 250%  | \$80       | \$400         | \$480           |
| 8                   | 300%  | \$100      | \$500         | \$600           |
| 9                   | 500%  | \$150      | \$550         | \$700           |
| 10                  | >500% | 记账的 61%    | 蓝十字赔偿费率的 100% | = PB 费率 + HB 费率 |



| 定价等级 | % FPL | PET 扫描 (全球) |
|------|-------|-------------|
| 1    | 100%  | \$ 150      |
| 2    | 125%  | \$ 400      |
| 3    | 150%  | \$ 600      |
| 4    | 175%  | \$ 800      |
| 5    | 185%  | \$ 1,000    |
| 6    | 200%  | \$ 1,200    |
| 7    | 250%  | \$ 1,400    |
| 8    | 300%  | \$ 1,600    |
| 9    | 500%  | \$ 2,000    |
| 10   | >500% | 记账的 61%     |

|      |       | 头痛中心输液    |
|------|-------|-----------|
| 定价等级 | % FPL | 神经阻滞 (全球) |
| 1    | 100%  | \$ 50     |
| 2    | 125%  | \$ 100    |
| 3    | 150%  | \$ 125    |
| 4    | 175%  | \$ 150    |
| 5    | 185%  | \$ 200    |
| 6    | 200%  | \$ 250    |
| 7    | 250%  | \$ 300    |
| 8    | 300%  | \$ 350    |
| 9    | 500%  | \$ 400    |
| 10   | >500% | 记账的 61%   |

|      |       | 头痛中心输液     |       |
|------|-------|------------|-------|
| 定价等级 | % FPL | 注射肉毒杆菌（全球） |       |
| 1    | 100%  | \$         | 450   |
| 2    | 125%  | \$         | 900   |
| 3    | 150%  | \$         | 1,100 |
| 4    | 175%  | \$         | 1,300 |
| 5    | 185%  | \$         | 1,500 |
| 6    | 200%  | \$         | 1,750 |
| 7    | 250%  | \$         | 2,000 |
| 8    | 300%  | \$         | 2,250 |
| 9    | 500%  | \$         | 2,500 |
| 10   | >500% | 记账的 61%    |       |

上述的所有医院余额 (HB) 包括纽约州附加费。

所有不利的决定或被拒绝的申请可在做出决定后 30 天内提出申述。

附件 B: 本财政救助政策涵盖的其他医疗机构

场所名称

|   |
|---|
| Montefiore Medical Group 4 - Family Care Center               |
| Montefiore Medical Group - Williamsbridge                     |
| Montefiore Medical Group - White Plains Road                  |
| Montefiore Medical Group - West Farms Family Practice         |
| Montefiore Medical Group - Via Verde                          |
| Montefiore Medical Group - University Avenue Family Practice  |
| Montefiore Medical Group - Riverdale                          |
| Montefiore Medical Group - Marble Hill Family Practice        |
| Montefiore Medical Group - Greene Medical Arts Pavilion       |
| Montefiore Medical Group - Family Health Center               |
| Montefiore Medical Group - Eastchester                        |
| Montefiore Medical Group - Co-op City Office                  |
| Montefiore Medical Group - Comprehensive Health Care Center   |
| Montefiore Medical Group - Comprehensive Family Care Center   |
| Montefiore Medical Group - Castle Hill Family Practice        |
| Montefiore Medical Group - Burke Avenue                       |
| Montefiore Medical Group - Astor Avenue Pediatrics            |
| Montefiore Medical Center (MMC)- Orthopaedic Surgery Practice |
| MMC Neurosurgery Practice and Interventional Radiology        |
| MMC Neurology Practice  |
| MMC GI Practice   |
| MMC East Tremont Family Practice                              |
| MMC Advanced Imaging  |
| Larchmont Women's Center                                      |
| Jennie A. Clark Residence - Women in Need                     |
| Icahn House Family Shelter                                    |
| Help Bronx Crotona  |
| Greene Medical Arts Pavilion                                  |
| Grand Concourse Women's Center                                |
| Grand Concourse   |
| East Tremont Family Medical                                   |
| Diagnostic and Treatment Center (Family Care Center)          |
| Cross County  |
| Co-Op City  |
| Cardiovascular Associates of Westchester                      |
| Bronx East  |
| Bronx Cardiac   |



|   |
|---|
| Centennial Women's Center   |
| Women's Medical Associates  |
| Women's Health at Wakefield Hospital  |
| Women in Need - Suzanne's Place   |
| Williamsbridge Cardiology   |
| Westchester Heart Specialist  |
| Wakefield Campus of the Department of Orthopaedic Surgery                       |
| Wakefield Campus of the Department of Ophthalmology and Visual Sciences         |
| Wakefield Ambulatory Care Center  |
| Scarsdale Women's Center  |
| Saratoga Interfaith Family Shelter  |
| Saint John's Family Shelter   |
| Riverdale Women's Center  |
| Ridge Hill Cardiology   |
| Obs/Gyn at Woodlawn (Van Cortlandt)   |
| New Day Domestic Violence Shelter   |
| Montefiore Wakefield Child Psych Clinic   |
| Montefiore School Health Program - William Howard Taft Campus                   |
| Montefiore School Health Program - Walton Campus                                |
| Montefiore School Health Program - Theodore Roosevelt Campus                    |
| Montefiore School Health Program - Stevenson Campus                             |
| Montefiore School Health Program - South Bronx Campus                           |
| Montefiore School Health Program - P.S./M.S.95                                  |
| Montefiore School Health Program - P.S.85                                       |
| Montefiore School Health Program - P.S.8  |
| Montefiore School Health Program - P.S.64                                       |
| Montefiore School Health Program - P.S.55                                       |
| Montefiore School Health Program - P.S.28                                       |
| Montefiore School Health Program - P.S.105                                      |
| Montefiore School Health Program - New Settlement Community Campus              |
| Montefiore School Health Program - Mott Haven H.S.Campus                        |
| Montefiore School Health Program - Morris Campus                                |
| Montefiore School Health Program - M.S.45                                       |
| Montefiore School Health Program - M.S.142 John Philip Sousa                    |
| Montefiore School Health Program - I.S.217 - Entrada Academy and Charter School |
| Montefiore School Health Program - Herbert H. Lehman Campus                     |
| Montefiore School Health Program - Evander Childs Campus                        |
| Montefiore School Health Program - DeWitt Clinton High School                   |
| Montefiore School Health Program - Christopher Columbus Campus                  |
| Montefiore School Health Program - Bronx Regional High School                   |

|  |
|--|
| Montefiore School Health Program – IS 174  |
| Montefiore School Health Program – PS 18   |
| Montefiore School Health Program – MS 113  |
| Montefiore School Health Program – MS 145  |
| Montefiore School Health Program – PS 198  |
| Montefiore School Health Program – PS 199  |
| Montefiore School Health Program – PS 147  |
| Montefiore School Health Program – JHS 151/ Kipp Academy HS  |
| Montefiore School Health Program – IS 98/ Bronx Envision High School   |
| Montefiore Moses Child/Adolescent Clinic   |
| Montefiore Moses Adult/Child Outpatient  |
| Montefiore Medical Park  |
| Montefiore Medical Center - Wakefield Cardiovascular Center  |
| Montefiore Medical Center - Substance Abuse Treatment Program Unit 3   |
| Montefiore Medical Center - Substance Abuse Treatment Program Unit 1   |
| Montefiore Medical Center - STD Initiative   |
| Montefiore Medical Center - South Bronx Health Center for Children and Families  |
| Montefiore Medical Center - Safe House For Lead Poisoning Prevention Program   |
| Montefiore Medical Center - New York Children's Health Project   |
| Montefiore Medical Center - Montefiore Wakefield Chemical Dependency Outpatient Program                                  |
| Montefiore Medical Center - Montefiore Medical Park Outpatient Rehabilitation Services                                   |
| Montefiore Medical Center - Montefiore Medical Park Orthodontic Center   |
| Montefiore Medical Center - Montefiore Einstein Center for Cancer Care   |
| Montefiore Medical Center - Montefiore Cardiology  |
| Montefiore Medical Center - Montefiore Advanced Imaging Montefiore Medical Park  |
| Montefiore Medical Center - Montefiore Advanced Imaging Montefiore Medical Park  |
| Montefiore Medical Center - Montefiore Advanced Imaging Medical Arts Pavilion  |
| Montefiore Medical Center - J.E. and Z.B.Butler Child Advocacy Center  |
| Montefiore Medical Center - Center for Radiation Therapy   |
| Montefiore Medical Center - Center for Child Health and Resiliency   |
| Montefiore Hutchinson Campus   |
| Montefiore Behavioral Health Center at Westchester Square  |
| Montefiore Behavioral Health Center  |
| Montefiore Medical Center - Montefiore Wakefield Mental Health Center  |
| Montefiore Medical Group-Eastchester   |
| Montefiore Medical Group-Cross County  |
| Rose F. Kennedy (RFK) Children’s Evaluation & Rehabilitation Center (CERC): 358 St. Marks Place, Staten Island, NY 10301 |
| Rose F. Kennedy (RFK) Children’s Evaluation & Rehabilitation Center (CERC): 1225 Morris Park Avenue, Bronx, NY 10461     |

|   |
|---|
| Rose F. Kennedy (RFK) Children's Evaluation & Rehabilitation Center (CERC): 1165<br>Rockaway Avenue, Brooklyn, NY 11236 |
| Rose F. Kennedy (RFK) Children's Evaluation & Rehabilitation Center (CERC): 161-10<br>Jamaica Avenue, Queens, NY 11432  |
| Wellness Center at Waters Place   |
| Wellness Center at Port Morris  |
| Wellness Center at Melrose  |

批准人： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

Colleen Blye  
执行副总裁