

# 财务援助政策摘要

为符合我们的使命，体现基督教服务传统，并改善我们服务民众和社区的健康，浸信会健康系统提供财务援助政策为符合资格的病人提供财务的补助，以补足他们在浸信会健康系统各医院接受医疗照顾所当担负的财务义务。

## 我们的财务援助政策所提供的援助类别和申请资格

一旦您使用了所有其他支付选项（例如，保险支付、医疗支出账户、政府援助计划等），您可能有资格根据浸信会健康系统财务援助政策获得财务援助。以下是符合条件的患者可享受的折扣级别：

- **无保险或保险不足的折扣**- 如果您没有保险，或者您的保险不允许支付浸信会健康系统医院提供的急诊或医疗必要照护，那么您可能有折扣，让您的支付责任限制在一般有保险覆盖此类医疗照护的个人支付的金额内。
- **部分援助**
  - o 如果您的家庭收入加上流动资产在联邦贫困水平的 **300% 至 1200%** 之间，在 BH 提供的紧急或医疗必要照护的当年度总财务债务超过您的收入总额加上流动资产的 **10%**后，您将有资格获得那些超过收入及流动资产总额 **10%** 之上的债务援助。
  - o 如果您的收入加上流动资产超过联邦贫困水平的 **1200%**，并且在 BH 当年度的紧急或医疗必要照护的财务义务超过收入加流动资产总和的 **20%**，您将有资格获得那些超过收入加流动资产总额 **20%** 之上的债务援助。
- **全额援助**- 如果您的家庭收入低于或等于联邦贫困水平的 **300%**，则您可能有资格获得全额援助。

根据我们的财务援助计划，凡有资格获得财务援助的患者，其紧急或其他医疗必要照护费用不会高于平常向拥有此类医疗保险的个人收取的金额。

## 如何申请

欲申请财务援助，您可以向浸信会健康系统科宾、弗洛伊德、哈丁、拉格兰奇、列克星敦、路易斯维尔、麦迪逊维尔、帕杜卡或里士满的财务咨询办公室提交完整的财务援助申请表和申请表要求的申请文件。想要了解有关我们的申请流程，或取得我们的财务援助政策免费复印件和财务援助申请表的免费复印件，请上网查询我们的网页 [www.baptisthealth.com/financial-aid](http://www.baptisthealth.com/financial-aid) 或亲自到各处浸信会健康系统财务咨询办公室。您还可以通过电话联系我们的财务咨询办公室，要求将免费复印件邮寄到您的家庭地址，或直接与财务顾问讨论我们的财务援助政策。每一年度需要更新申请一次。

本摘要、我们的财务援助政策以及财务援助申请表也有中文、日文、塞尔维亚文、西班牙文和越南文版本。

科宾 Corbin: 1 Trillium Way, Corbin, KY 40701

电话: 606.523.8736

弗洛伊德 Floyd: 1850 State St., New Albany, IN 47150

电话: 812.981.7289

哈丁 Hardin: 913 N Dixie Ave., Elizabethtown, KY 42701

电话: 270.979.1629

拉格兰奇 La Grange: 1025 New Moody Lane, La Grange, KY 40031

电话: 502.222.3342

列克星敦 Lexington: 1740 Nicholasville Road, Lexington, KY 40503

电话: 859.260.6600

路易斯维尔 Louisville: 4000 Kresge Way, Louisville, KY 40207

电话: 502.897.8157

帕杜卡 Paducah: 2501 Kentucky Ave., Paducah, KY 42003

电话: 270.575.2246

里士满 Richmond: 801 Eastern Bypass, Richmond, KY 40476

电话: 859.625.3659