

جدول درآمد و تخفیف مساعدت مالی BJC

جدول 1: میزان درآمد فامیل برای مساعدت مالی					
اندازه فامیل	100% FPL	150% FPL	200% FPL	250% FPL	300% FPL
نفر 1	\$12,060	\$18,090	\$24,120	\$30,150	\$36,180
نفر 2	\$16,240	\$24,360	\$32,480	\$40,600	\$48,720
نفر 3	\$20,420	\$30,630	\$40,840	\$51,050	\$61,260
نفر 4	\$24,600	\$36,900	\$49,200	\$61,500	\$73,800
نفر 5	\$28,780	\$43,170	\$57,560	\$71,950	\$86,340
نفر 6	\$32,960	\$49,440	\$65,920	\$82,400	\$98,880
نفر 7	\$37,140	\$55,710	\$74,280	\$92,850	\$100,000
نفر 8	\$41,320	\$61,980	\$82,640	\$100,000	\$100,000

اندازه فامیل: برای هر عضو اضافی بالاتر از 8 نفر، \$180، 4 به درآمد اضافه کنید. بیماران با درآمد فامیل بیش از \$100,000، صرفنظر از اندازه فامیل، شامل مساعدت مالی نمی‌شوند.

FPL: «خطر فقر فدرال» را هر سال اداره صحت و خدمات انسانی ایالات متحده تعیین می‌کند.

قانون تخفیف بیمه نشده شفاخانه ایلینوی

جدول 3: میزان درآمد فامیل برای مساعدت مالی (فقط باشندگان بیمه نشده ایلینوی در Alton Memorial)		
اندازه فامیل	200% FPL	600% FPL
نفر 1	\$24,120	\$72,360
نفر 2	\$32,480	\$97,440
نفر 3	\$40,840	\$122,520
نفر 4	\$49,200	\$147,600
نفر 5	\$57,560	\$172,680
نفر 6	\$65,920	\$197,760
نفر 7	\$74,280	\$222,840
نفر 8	\$82,640	\$247,920

اندازه فامیل: برای هر عضو اضافی بالاتر از 8 نفر، \$180، 4 به درآمد اضافه کنید.

بیمارانی که در شش ماه گذشته در پروگرام های زیر رجستر کرده باشند، به طور اتوماتیک واجد شرایط مساعدت مالی BJC خواهند شد: WIC، SNAP، پروگرام صبحانه و نان چاشت رایگان ایلینوی، LIHEAP و دیگر مساعدت های صحی.

FPL: «خط فقر فدرال» را هر سال اداره صحت و خدمات انسانی ایالات متحده تعیین می‌کند.

جدول 2: مبلغ تخفیف و مسئولیت بیمار					
درآمد خانوار بیمار:	کمتر از 100% FPL	101-150% FPL	151-200% FPL	201-250% FPL	251-300% FPL
تخفیف بیمار:	100%	95%	90%	80%	75%
سهم بیمار:	0%	50%	10%	پرداخت مشترک + 20%	پرداخت مشترک + 25%

پرداخت مشترک:		گروه صحی BJC		شفاخانه	
خدمات نرسینگ در خانه					
بستری:	برای هر نوبت \$300	مراجعه به کلینیک:	برای هر نوبت \$50	بستری:	برای هر نوبت \$50
سرپایی:	برای هر نوبت \$25	پروسیجر در کلینیک:	برای هر نوبت \$75	سرپایی:	برای هر نوبت \$50
بخش عاجل:	برای هر نوبت \$100	مراجعه بستری:	برای هر نوبت \$100	بخش عاجل:	برای هر نوبت \$25
درمان:	برای هر نوبت \$10	مراجعه سرپایی:	برای هر نوبت \$25	درمان:	برای هر نوبت \$25

در صورت وقوع حادثه صحی فاجعه‌بار، بیمارانی که ممکن است در شرایط عادی شامل مساعدت مالی نشوند، از مساعدت بهره‌مند می‌شوند. در این شرایط خاص، مسئولیت مالی بیمار از 25 درصد درآمد سالانه فامیل بالاتر نمی‌رود. در ضمن، مسئولیت مالی بیمار واجد شرایط مساعدت مالی به 25 درصد درآمد سالانه فامیل در یک دوره 12 ماهه محدود می‌شود.

بیماران به شرطی مساعدت مالی فاجعه را دریافت می‌کنند که شفاخانه را در دوره 12 ماهه از مراجعات بعدی خود آگاه کنند.

جدول 4: مبلغ تخفیف و مسئولیت بیمار (فقط ساکنان بیمه نشده ایلینوی در Alton Memorial)		
درآمد خانوار بیمار:	کمتر از 200% FPL	201-600% FPL
تخفیف بیمار:	100%	نسبت هزینه به درآمد 135%
سهم بیمار:	0%	پرداخت مشترک + سهم هزینه

شفاخانه Alton Memorial	
بستری:	کمترین مصرف یا \$300 برای هر نوبت بستری
سرپایی:	کمترین مصرف یا \$300 برای هر نوبت مراجعه
بخش عاجل:	کمترین مصرف یا \$300 برای هر نوبت مراجعه
درمان (PT/OT/گفتار):	کمترین مصرف یا \$300 برای هر نوبت مراجعه

در صورت وقوع حادثه صحی فاجعه‌بار، بیمارانی که ممکن است در شرایط عادی شامل مساعدت مالی نشوند، از کمک بهره‌مند می‌شوند. در این شرایط خاص، مسئولیت مالی بیمار از 25 درصد درآمد سالانه فامیل بالاتر نمی‌رود. در ضمن، مسئولیت مالی بیمار واجد شرایط مساعدت مالی به 25 درصد درآمد سالانه فامیل در یک دوره 12 ماهه محدود می‌شود.

بیماران به شرطی مساعدت مالی فاجعه را دریافت می‌کنند که شفاخانه را در دوره 12 ماهه از مراجعات بعدی خود آگاه کنند.