

# BJC Finanzielle Unterstützung Erträge und Rabatt Spielplan

**Tabelle I: Familieneinkommen Kreise für Finanzhilfen**

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

- Familiengröße: Für jedes weitere Familienmitglied mehr als 8 Mitglieder, fügen Sie \$ 4180 für Einkünfte. Patienten mit Familieneinkommen über \$ 100.000 wird nicht für eine finanzielle Unterstützung , unabhängig von Familiengröße.
- FPL: "Föderalen Ebene Armut" wird jährlich von der US Department of Health and Human Services bestimmt.

**Tabelle II : Höhe der Ermäßigung und Patient Verantwortung**

Patienten Haushaltseinkommen	Weniger als 100% FPL	101-150% FPL	151-200% FPL	201-250% FPL	251-300% FPL
Patienten Rabatt:	100%	95%	90%	80%	75%
Patient zahlt :	0%	Co-pay +5%	Co-pay +10%	Co-pay +20%	Co-pay +25%

**Co-pays:**

Krankenhäuser	BJC Medical Group	Home Care Services
stationäre: \$300 pro Aufenthalt	Büro Besuch: \$50 pro Aufenthalt	Heimpflege: \$50 pro Aufenthalt
Ambulant: \$ 25 pro Aufenthalt	Bürovorgehensweise : \$75 pro	Startseite Infusion: \$50 pro
Notfall: \$100 pro Besuch	Stationäre Besuch: \$100 pro	Medizinische Ausrüstung: \$25 pro
Therapie: \$10 pro Aufenthalt	Ambulanter Besuch: \$25 pro	

**Katastrophale Finanz hilft**

Im Falle eines katastrophalen medizinischen Veranstaltung werden Patienten, die möglicherweise nicht die normalerweise für finanzielle Unterstützung zu qualifizieren Beihilfe gewährt. Unter diesen besonderen Umständen werden Patienten Zahlungen Verantwortung nicht mehr als 25 Prozent der jährlichen Familieneinkommen sein. Darüber hinaus wird die finanzielle Verantwortung der Patienten der Qualifikation für die finanzielle Unterstützung, um 25 Prozent des jährlichen Familieneinkommen für jeden Zeitraum von 12 Monaten beschränkt werden.

**Die Patienten müssen das Krankenhaus der folgenden Besuche innerhalb eines Zeitraums von 12 Monaten, um die katastrophale finanzielle Unterstützung erhalten zu informieren.**

## Illinois Krankenhaus nicht gedeckten Rabattgesetz

**Tabelle III : Familieneinkommen Kreise für finanzielle Unterstützung ( nicht  
gedeckten Illinois Einwohner nur in Alton Memorial)**

Familiengrösse	200% FPL	600% FPL
1 Person	\$24,120	\$72,360
2 leute	\$32,480	\$97,440
3 leute	\$40,840	\$122,520
4 leute	\$49,200	\$147,600
5 Personen	\$57,560	\$172,680
6 Personen	\$65,920	\$197,760
7 Personen	\$74,280	\$222,840
8 Personen	\$82,640	\$247,920

- Familiengrösse: Für jedes weitere Familienmitglied mehr als 8 Mitglieder, fügen Sie \$ 4180 für Einkünfte.
- WIC, SNAP, Illinois Free Lunch and Breakfast -Programm, LIHEAP und andere medizinische Zuschüsse : Patienten, die in den folgenden Programmen in den letzten sechs Monaten eingeschrieben worden sind, automatisch für BJC Finanzielle Unterstützung qualifizieren.
- FPL: "Föderalen Ebene Armut" wird jährlich von der US Department of Health and Human Services bestimmt.

**Tabelle IV : Anzahl der Angebote und Patienten Verantwortung ( Nicht versicherte Illinois Einwohner nur in Alton Memorial)**

Patienten Haushaltseinkommen :	Weniger als 200% FPL	201-600% FPL
Patienten Rabatt:	100%	135% Kosten Ladungs-Verhältnis
Patient zahlt:	0%	Co-Pay + Kostenanteil
<b>Co-Pays: Alton Memorial Hospital</b>		
stationäre:	Lesser von Gebühren oder \$ 300 pro Aufenthalt	
Ambulant:	Lesser von Gebühren oder \$ 300 pro Besuch	
Notfall:	Lesser von Gebühren oder \$ 300 pro Besuch	
Therapie (PT/OT/Sprache):	Lesser von Gebühren oder \$ 300 pro Besuch	
<b>Katastrophale Finanz hilft</b>		
<p>Im Falle eines katastrophalen medizinischen Veranstaltung werden Patienten, die möglicherweise nicht die normalerweise für finanzielle Unterstützung zu qualifizieren Beihilfe gewährt. Unter diesen besonderen Umständen werden Patienten Zahlungen Verantwortung nicht mehr als 25 Prozent der jährlichen Familieneinkommen sein. Darüber hinaus wird die finanzielle Verantwortung der Patienten der Qualifikation für die finanzielle Unterstützung, um 25 Prozent des jährlichen Familieneinkommen für jeden Zeitraum von 12 Monaten beschränkt werden.</p> <p><b>Die Patienten müssen das Krankenhaus der folgenden Besuche innerhalb eines Zeitraums von 12 Monaten, um die katastrophale finanzielle Unterstützung erhalten zu informieren.</b></p>		