

Расписание Дохода и Скидок при Финансовой Помощи ВЈС

Таблица I: Размер дохода семьи определяющий финансовую помощь

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

- Размер семьи: На каждого члена семьи, превышающей 8 человек, добавьте доход в \$ 4,180. Пациенты с семейным доходом более \$ 100,000 в год, не подлежат финансовой помощи, независимо от размера семьи.
- ФУБ: "Федеральный Уровень Бедности" ежегодно определяется Департаментом Здравоохранения и Социальных Служб США.

Таблица II: Сумма Скидки и Сумма Ответственности Пациента

Доход семьи пациента	Меньше чем 100% ФУБ	101-150% ФУБ	151-200% ФУБ	201-250% ФУБ	251-300% ФУБ
Скидка для пациента	100%	95%	90%	80%	75%
Пациент платит:	0%	Доплата + 5%	Доплата + 10%	Доплата + 20%	Доплата + 25%
Доплата:					
	Больница	Медицинская группа ВЈС		Услуги на дому	
Стационарно: \$300 за время прибытия		Визит в офис: \$50 за визит		Услуги на дому: \$50 за визит	
Амбулаторно: \$25 за визит		Процедура в офисе: \$75 за визит		Инъекции на дому: \$50 за визит	
При экстренной помощи: \$100 за визит		Стационарный визит: \$100 за визит		Медицинское оборудование: \$25 за штуку	
Терапия: \$10 за визит		Амбулаторный визит: \$25 за визит			
Финансовая помощь при катастрофических обстоятельствах					
<p>В случае катастрофических медицинских событий будет предоставляться помощь пациентам, которые при обычных обстоятельствах не могут получить финансовую помощь. В этих особых обстоятельствах, пациент будет обязан выплачивать не более чем 25 процентов от годового дохода семьи. В дополнение, финансовая ответственность пациента, имеющего право на финансовую помощь, будет ограничена 25 процентами от годового дохода семьи в течении 12 месяцев.</p> <p>Пациенты должны сообщить в больницу о последующих визитах в течение 12 месяцев для того, чтобы получить финансовую помощь в катастрофических ситуациях.</p>					

Расписание Скидок в Больницах Иллинойс для Незастрахованных Пациентов

**Таблица III: Размер дохода семьи определяющий финансовую помощь
(ТОЛЬКО для незастрахованных жителей Иллинойса в Алтон Мемориал)**

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

- Размер семьи: На каждого члена семьи, превышающей 8 человек, добавьте доход в \$ 4180.
- Пациенты, которые были зачислены в следующие программы в течении последних шести месяцев: WIC, SNAP программу Бесплатный обед и завтрак штата Иллинойс, LINEAR и другие гранты медицинской помощи, автоматически могут претендовать на финансовую помощь BJC.
- ФУБ: "Федеральный Уровень Бедности" ежегодно определяется Департаментом Здравоохранения и Социальных Служб США.

Таблица IV: Сумма Скидки и Сумма Ответственности Пациента. (ТОЛЬКО для незастрахованных жителей Иллинойса в Алтон Мемориал)

Доход семьи пациента	Меньше чем 200% ФУБ	201-600% ФУБ
Скидка для пациента:	100%	135% отношение стоимости к цене
Пациент платит:	0%	Доплата+ часть стоимости
Доплата: Alton Memorial Hospital		
Стационарно:	Меньшие расходы или \$300 за все время пребывания	
Амбулаторно:	Меньшие расходы или \$300 за визит	
При экстренной помощи:	Меньшие расходы или \$300 за визит	
Терапия (РТ/ОТ/Речь):	Меньшие расходы или \$300 за визит	
Финансовая помощь при катастрофических обстоятельствах		
<p>В случае катастрофических медицинских событий будет предоставляться помощь пациентам, которые при обычных обстоятельствах не могут получить финансовую помощь. В этих особых обстоятельствах, пациент будет обязан выплачивать не более чем 25 процентов от годового дохода семьи. В дополнение, финансовая ответственность пациента, имеющего право на финансовую помощь, будет ограничена 25 процентами от годового дохода семьи в течении 12 месяцев</p> <p>Пациенты должны сообщить в больницу о последующих визитах в течение 12 месяцев для того, чтобы получить финансовую помощь в катастрофических ситуациях.</p>		