

一般收费金额

若您符合BJC财务援助政策（Financial Assistance Policy, 简称“FAP”）的援助资格，医院向您收取的费用将不会超过投保此类医疗保健保险之个人的“一般收费金额”(Amount Generally Billed, 简称“AGB”)。符合财务援助资格的患者，将视为“仅需支付”扣除所有折扣（包括根据FAP所提供之折扣）以及保险给付之后个人应负责的金额。

BJC医疗保健中心决定AGB的方式，是将该医院对于该照护收取的总费用乘以总费用的一个或多个百分比（称为“AGB百分比”）。AGB百分比的计算方式则是每年将过去12个月期间保险公司通过的医院所有申报费用总额，除以所提出申报的相关费用之总额。因此，健康保险承保人所允准之总额包含承保人赔偿给付金额，以及个人以自付额、

共同保险或扣除额形式所应负担的金额（如有的话），无论其个人实际支付金额为部分或是全额，并且不计入适用于个人应付部分（根据FAP或其它）的任何折扣。每家医院每年都进行AGB的计算。

一旦通过财务援助资格审查，医院将实行适用的财务援助折扣，该折扣是根据财务援助收入与折扣表（Financial Assistance Income and Discount Table）中的定义。患者应付的任何余额都将经过审查，以确保其低于AGB百分比。若余额超过AGB所允许的金额，则将实行额外折扣，使余额减少至符合AGB百分比。

以下为各家BJC医疗保健医院的AGB百分比。若是您有任何关于AGB计算方式的疑问，请致电314-362-8400 或 855-362-8400。

医院名称	Amounts Generally Billed Percentage (AGB)
阿尔顿纪念医院(Alton Memorial Hospital)	26.4%
巴恩斯犹太医院(Barnes-Jewish Hospital)	34.4%
巴恩斯犹太圣伯多禄医院(Barnes-Jewish St. Peters Hospital)	33.6%
巴恩斯犹太西城医院(Barnes-Jewish West County Hospital)	31.8%
布恩医疗中心(Boone Hospital Center)	34.6%
基督教医院(Christian Hospital)	25.8%
密苏里浸信会医学中心(Missouri Baptist Medical Center)	34.9%
密苏里浸信会苏利文医院(Missouri Baptist Sullivan)	34.7%
帕克兰健康管理中心(Parkland Health Center)	33.4%
西部发展医院(Progress West Hospital)	38.6%
圣路易斯儿童医院(St. Louis Children's Hospital)	49.8%