

# LEGACY HEALTH

## 行政管理

政策編號: 400.17  
發起日期: 12/94  
前次修訂日期: 2025 年 8 月

第 1 頁, 共 5 頁

章節: 財務  
標題: 財務援助 (慈善照護)

---

### 設施:

- Legacy Emanuel 醫院暨健康中心  
(如適用:  僅 LEMC  僅 RCH  僅 Unity)
- Legacy Good Samaritan 醫療中心  Legacy Meridian Park 醫療中心
- Legacy Mount Hood 醫療中心  Legacy Salmon Creek 醫療中心
- Legacy Silverton 醫療中心  Legacy 訪視護理協會 (安寧療護)
- Legacy 醫療集團  Legacy 研究院
- 行政管理/系統支援服務  其他:
- Legacy 緊急照護
- 

### 宗旨

為了與 Legacy Health (Legacy) 的使命保持一致, 我們應在特定情況下對病患照護費用進行調整。這一做法不僅被認為是有必要的行為, 而且也是適當的行為。本政策的目的不是對這一做法加以限制, 而是為完成這項任務而建立明確的準則。

### 目標

- 建立促進財務援助方案的程序, 包括做出財務援助相關決定的方式、對相關調整進行報告的方式, 以及有權對例外情況做出決定的人士。
- 絕不能因病患付款能力的高低而延遲提供具有醫療必要性的醫療保健服務。

### 政策

#### 1) 定義:

- 財務援助:** 財務援助的定義如下: 針對無法支付 Legacy 醫院所提供之費用的病患, 免除向其帳戶中針對所提供的醫療必要服務之費用。我們的網站提供清單, 說明我們的政策可能未涵蓋的個別醫療服務提供者: [www.legacyhealth.org](http://www.legacyhealth.org)。
- 醫療必要服務:** 「醫療必要」是指 Legacy Health 為評估、診斷或治療傷害或疾病而提供的急診、住院或門診醫療保健服務。這類傷害或疾病如果不及時治療, 則會對病患的健康狀況構成威脅。相關服務必須在臨牀上適當並符合公認的醫療執業標準。所提供的服務必須代表最適當且最具成本效益的用品、裝置或服務。這類用品、裝置或服務可以在 Legacy 設施中安全提供並隨時可用。被排除在「醫療必要服務」範圍之外的服務包括: 美容、具有實驗性質或屬於臨床研究方案一部分的服務; 私人和/或非 Legacy 醫療或醫師專業費用; Legacy 醫院未提供的服務和/或治療。
- 家庭收入:** 兩名或更多因姻親關係、民事結合或領養關係而在一起生活的人士所獲得的全部稅前收入, 包括: 收益所得、失業補償、工傷賠償、社會保障金、補充保障收入、公共援助、退伍軍人付款, 肢體福利、養老金或退休收入、利息、股息、租金、特許權使用費, 遺產收入、信託收入、贍養費及子女撫養費。Legacy Health 在考量慈善醫療折扣時, 不將資產列入計算。

- d. 一般計費金額: 保險付款方通常為所提供的服務支付的金額。Legacy 使用「回溯法」計算一般計費金額。這種方法使用過去一年間向 Medicare 和商業保險公司寄發的理賠申請來判定這些保險公司通常允許的總費用之百分比。

2) **流程:**

a. 溝通:

Legacy 將確保在提供照護時以及開始計費之前向我們的病患提供有關財務援助的資訊。下方列出所使用的多種溝通方法：

- 在每間醫院的主要收治區設立標牌 (提供多種語言);
- 應在所有病患照護區域提供介紹財務援助的手冊 (提供多種語言)。
- 財務援助單頁資訊一覽表 (健康知識版本)。
- 我們將在帳單中說明我們提供財務援助。
- 我們將在 Legacy 的網站中說明我們提供財務援助。
- Legacy 將在週一至週五透過語音訊息提供財務援助客戶服務。
- Legacy 體系旗下的每家醫院都將提供財務顧問，能協助病患了解並申請可用的資源，包括根據 RCW 第 74.09 章的醫療援助計畫，或 Washington 健康福利交易平台，以及 Legacy 財務援助計畫。
- 我們會向所有 Legacy 的財務諮詢、客戶服務、自費帳單和病患收治人員提供年度培訓。有 Legacy 員工都會透過新聞通訊和其他刊物，隨時獲知財務援助政策與方案。
- Legacy 會在每間 Legacy 醫院的主要收治區提供本政策的複本。
- Legacy 將要求每間接收帳款的收款機構，都必須提供一組電話號碼，供病患可以致電申請財務援助。

b. 資格: 如欲獲得財務援助資格，申請人需要在申請過程中予以配合，並且相關服務需要在提供之日具有醫療必要性。

- 1) 如欲確定財務援助資格，病患必須填寫 Legacy 的財務援助申請表。他們還必須提供所有必要文件，證明病患的家庭收入等於或低於聯邦貧困線 (FPL) 的 400%。

- Legacy 會保留一份由衛生與公眾服務部所發布之年度聯邦貧困指南的複本。
- Legacy Health 的網站提供指南複本，病患也可致電客戶服務部索取 FPL 資訊。
- 家庭收入以提供醫療必要服務之日為準。如果病患的家庭收入發生重大變化，Legacy 則會重新評估其財務援助資格的判定。
- 請注意：此申請要求不適用於下述推定預篩選程序中授予的推定資格。

- 2) 在判定病患是否享有財務援助資格時，Legacy 可能會考慮其他情況，包括：

- 如果患者的合併醫療帳單超過其年度家庭收入，病患則可能有資格獲得額外財務援助，具體取決於當下情況並符合 Legacy 的使命；或
- 如果病患獲悉災難性事件/診斷，則可能有資格獲得額外財務援助，具體取決於當下情況並須符合 Legacy 的使命。

- 3) 在以下情況下，Legacy 可自行決定在沒有財務援助申請表和/或收入證明的情況下即判定病患是否可獲得財務援助的資格：

- 第三方付款能力評估顯示，病患將無法支付其醫療帳單。
- 病患表示自己無家可歸，且初步篩選或臨床文件確認其符合資格。
- 病患在接受必要醫療服務後的 60 天內符合 Medicaid 資格或變得符合 Medicaid 資格，病患在接受醫療必需服務後 60 天內符合或成為 Medicaid 資格或具備 Medicare 受益人資格。

c. 判定折扣:

- 1) Legacy 針對醫療必要服務向有資格獲得財務援助的病患收取的費用不會高於通常向擁有保險承保的病患所收取的費用。
- 2) 所有折扣和調整均會計入 Legacy 的總收費。
- 3) 財務援助次於病患可用的所有其他財務資源，包括保險、政府方案、健康儲蓄帳戶 (HSA/HRA/FSA)、社區或宗教合作機構，以及第三方責任。
- 4) 只要病患在接受服務時沒有承保，Legacy 則會為接受必要醫療服務的無保險醫院病患提供 Legacy 總收費 35% 的折扣。申請無保險折扣不會讓病患喪失申請並獲得額外財務援助的資格。對病患帳單餘額所做的調整將在記錄證明病患有資格獲得無保險折扣後自動計入。
- 5) 我們會向家庭收入低於聯邦貧困線 300% 的病患/擔保人提供全額財務援助。我們會向收入水平最高達聯邦貧困線 400% 的病患/擔保人提供部分財務援助，具體以下列浮動比例表為準：

財務援助浮動比例表	
收入佔 聯邦貧困線的百分比	財務援助 調整百分比
<u>0-300%</u>	<u>100%</u>
<u>301-400 %</u>	<u>75%</u>

d. 推定預篩選程序 (Oregon 醫院服務)

- 1) 在進行推定預篩選程序之前，Legacy 會先判斷病患在過去九 (9) 個月內是否已申請並獲得財務協助。如果符合資格，在寄送病患帳單之前，病患將接受獲得任何適用的調整。
- 2) 曾接受符合資格且以醫院為基礎的醫療必要服務（即在醫院或醫院門診部接受的醫療服務）的病患，將接受推定資格的篩選。針對這項推定預篩選程序，「符合資格」的醫療必要服務是指病患所接受以醫院為基礎的醫療必要服務，且符合下列任一條件：(a) 為無投保者；(b) 已參加州政府醫療援助方案者；或 (c) 在保險或第三方支付方（如適用）進行所有調整後，仍需向 Legacy 支付 \$500 或以上費用者。
- 3) 推定預篩選程序會將病患的預估家庭收入及人數，與聯邦貧困線 (FPL) 進行比較。此程序可包括但不限於使用 Experian 提供的第三方方案。
- 4) 在寄送病患帳單之前，將對符合推定財務援助獎勵資格的病患就診，先進行任何適用的調整。
- 5) 符合 100% 推定財務援助資格的病患就診，將會收到一份獎助函，以取代病患帳單。
- 6) 如果病患就診未符合 100% 的推定財務援助資格，將會收到推定預篩選結果的通知，以及如何提交財務援助申請的相關資訊。
- 7) 病患不能退出這項推定預篩選程序，但如果病患被授予推定財務援助之補助，並選擇拒絕，可以聯絡 Legacy 要求撤銷該補助。

e. 財務援助申請流程:

- 1) 所有接受醫療必要服務的病患均可申請財務援助。
- 2) 病患可以在接受服務時或在計費流程中的任何時間，或是在支付醫院提供的服務費用後 12 個月內，申請財務援助。
- 3) 病患可在下列地點獲取財務援助申請表和所有必要文件：
  - Legacy Health 網站
  - 每間醫院的主要收治區
  - 醫院急診部
  - 醫院財務顧問 - 醫院辦公室
  - 客戶服務部 (503) 413-4048 – 醫院
  - 客戶服務部 (503) 413-3900 – 診所
  - 病患的 MyHealth 帳戶
- 4) 尋求財務援助的人士將接受初步篩選。Legacy 將在初步篩選期間審查病患是否已經用盡所有第三方付款來源或是否有資格獲得任何第三方付款。
- 5) 無論初步篩選的結果如何，病患均可填寫財務援助申請表，Legacy 也將處理相關申請。
- 6) Legacy 將在收到完整申請表後的十 (10) 個工作日內通知病患關於資格判定的最終決定。如果申請資料不完整，或者病患經判定不符合財務援助資格，Legacy 會通知病患可以採取補救措施或對此判定提出上訴。Legacy 會從第一份帳單發出之日起，讓申請人在 240 天內補正申請資料的不足之處或提出上訴。
- 7) 若病患經判定符合財務援助資格，且在其核准日前的過去 12 個月內已支付帳款，則醫院應退還該期間內所有已支付的款項。
  - 如果醫院先前根據病患在錯誤判定時所提供的資訊，錯誤地判定其不符合財務援助資格，醫院除了退還款項外，還應按美國聯邦準備理事會規定的利率，支付財務援助金額的利息以及病患為確保獲得財務援助而產生所有相關的合理費用，例如法律費用。
- 8) 符合資格的財務援助，將涵蓋為期 9 個月的醫療必要服務。

f. 財務援助申請流程:

- 1) 病患僅能針對已完成的財務補助申請所做出的判定提出上訴。
- 2) 病患可以透過提交書面請求，對財務援助的判定提出上訴。上訴是指要求對原始申請所附文件重新進行計算。若要考慮對原提交資料進行的變更，Legacy 可能會將這些變更視為一次新的申請來處理。
- 3) 在上訴程序期間，催收活動將會暫停，直到最終判定結果出爐。
- 4) 依據第 26 CFR 1.501(r)-1(b)(3) 條文所訂，Legacy 將允許病患在收到所提供的護理的第一份出院後帳單起的剩餘 240 天申請期間，或是從收到財務援助判定通知當日起 45 天內，以補正申請資料的不足之處或提出上訴，以時間較長者為準。
- 5) 上訴案將由財務長的指定人進行審查，該代表已獲授權對該上訴案做出決策。
- 6) 最終判定將以書面通知形式於 30 天內提供，並會送交 Washington 州衛生部（針對在 Washington 州接受服務的病患）。

g. 出現未付款情況時所採取的行動:

- 1) Legacy 不會採取特別收款行動，也不允許收款機構代表其對個人採取特別收款行動。
- 2) Legacy 會向病患寄發至少四 (4) 份對帳單，告知病患應付金額以及填寫財務援助申請表的方式。Legacy 將嘗試透過病患提供的電話號碼 (如有) 與病患取得聯繫，告知患者應付金額以及填寫財務援助申請表的方式。
- 3) 及時按所有議定的分期付款安排支付醫療保健服務費用的病患不會被收取未結餘額的利息。
- 4) 如果在財務援助資格判定後仍有餘額，且病患未遵守議定的付款安排，Legacy 則會進行兩次嘗試，透過郵件和/或電話向病患提供通知。如果病患的財務狀況發生變化，病患則有機會議定新的付款安排。
- 5) 如果病患沒有做出付款安排，或者如果病患未能遵守任何付款安排，Legacy 則可能會將未結帳戶餘額轉交給收款機構。
- 6) Legacy 將在計算出財務援助後，將每年收取的欠款金額限制為病患年度家庭收入的 20%。
- 7) 在授予任何適用的財務援助後，若仍有未結餘額，且自第一份帳單發出之日起已進行至少 120 天的合理內部收款作業，Legacy 的帳務部門將審查該未結餘額，並決定是否轉交外部收款機構處理。
- 8) 當獨立和/或額外的資料來源顯示病患無力支付時，Legacy 可選擇對逾期帳戶提供額外的財務援助。
- 9) 如果病患或責任方支付部分或全部病患餘額，但後來發現有資格獲得財務援助，Legacy 則會嘗試在判定可退款之日起 30 天內退還這些金額。

審核方：  
營運團隊  
董事會財務委員會  
Legacy Health 董事會

發起人：副總裁 – 营收周期