

Indiana Orthopaedic Hospital, LLC (下稱「OrthoIndy」或「本院」) 的政策旨在確保以符合社會公義的準則，在本院為病人提供緊急或其他醫療上必要的護理服務。本政策致力於滿足社區的醫療保健需求。制定「財務援助計劃」之目的，乃為無法向本院履行財務責任的人士提供財務援助。本政策適用於以下各個服務據點：

- **OrthoIndy Hospital Brownsburg:** 9070 East 56th Street, Brownsburg, In 46112
- **OrthoIndy Center Grove:** 1579 Olive Branch Park Lane, Suite 100, Greenwood, IN 46143
- **OrthoIndy Hospital Greenwood:** 1260 Innovation Parkway, Suites 135 and 150, Greenwood, IN 46143
- **OrthoIndy Hospital Northwest:** 8400 Northwest Boulevard, Indianapolis, IN 46278
- **OrthoIndy Hospital Westfield:** 246 East 175th Street, Westfield, IN 46074
- **OrthoIndy Carmel Physical Therapy:** 805 West Carmel Drive, Carmel, IN 46032
- **OrthoIndy Fishers:** 10995 North Allisonville Road, Suite 101, Fishers, IN 46038
- **OrthoIndy Northwest Physical Therapy:** 6040 West 84th Street, Indianapolis, IN 46278

- A. 所有財務援助將彰顯我們對個人尊嚴及共同利益的承諾與尊重、對貧窮人士及其他弱勢社群的特別關懷與團結，以及我們對分配正義和妥善管理資源的承諾。
- B. 本政策適用於本院提供的所有緊急及其他醫療上必要的護理服務，當中包括受僱醫生的服務。本政策並不適用於非緊急及其他非醫療上必要的護理收費。
- C. 《受財務援助政策涵蓋的醫療服務提供者名單》列出了在本院設施內提供護理的所有服務提供者，並訂明受財務援助政策的範圍。

釋義

就本政策而言，下列詞彙具有以下涵義：

1. **第 501(r) 條：**美國《國內稅收法典》第 501(r) 條及據此頒布的規例。
2. **一般收費金額計算 (或「AGB」)：**就緊急及其他醫療上必要的護理而言，向擁有涵蓋該等護理之保險的個人一般收取的金額。
3. **緊急護理：**為治療表現為足夠嚴重的急性症狀 (包括劇痛) 的醫療狀況而提供的護理，若缺乏即時的醫療關注，或會導致身體機能嚴重受損、任何身體器官或部位嚴重功能失常，或使個人健康陷入嚴重危機。
4. **本院：**Indiana Orthopaedic Hospital, LLC，包括位於印第安納州中部的 10 個服務據點。
5. **醫療上必要的護理：**符合以下條件的護理：
 - a. 適合並符合預防、診斷或治療病人病情所需，且為必不可少；
 - b. 能夠安全地提供、最切合病人病情的用品或服務水平；
 - c. 主要目的並非為病人、病人家屬、醫生或照顧者的便利而設；以及
 - d. 為病人帶來益處的可能性高於造成損害。
 - i. 就未來已預約的護理而言，若要構成「醫療上必要的護理」，該護理及其時間安排必須獲得本院醫務總監 (或其指定代表) 的核准。醫療上必要的護理必須由正為病人提供醫療護理的持牌服務提供者作出裁定；同時，本院可酌情決定由收症醫生、轉介醫生及 / 或醫務總監或其他審核醫生 (視乎所建議的護理類別而定) 作出裁定。倘若審核醫生裁定受本政策涵蓋的病人所要求的護理並非醫療上必要，該裁定亦必須得到收症醫生或轉介醫生的確認。

6. **病人：**在本院接受緊急及其他醫療上必要護理的人士，以及對該病人的護理負有財務責任的人士。

提供的財務援助

本節所述的財務援助適用於 OrthoIndy 醫院的所有病人。

- A. 在本《財務援助政策》(FAP) 其他條款的規限下，若入息低於或等於聯邦貧窮線 (FPL) 200% 的病人，在首張出院賬單發出後的第 240 日或之前提交財務援助申請（「FAP 申請」），並經本院批准及裁定符合資格，該病人將可就扣除保險賠償（如有）後須自行承擔的服務收費部分，獲得 100% 的慈善醫療援助。如病人在首張出院賬單發出後的第 240 日之後方提交 FAP 申請，病人仍有資格獲得最高 100% 的財務援助，但該類別病人可獲的財務援助金額，將以扣除其賬戶已繳款項後的未繳餘額為限。符合此類別財務援助資格的病人，其獲收取的費用將不會超過經計算的 AGB 收費。
- B. 在本《財務援助政策》其他條款的規限下，若入息高於 FPL 的 200% 但不超過 300% 的病人，在首張出院賬單發出後的第 240 日或之前提交 FAP 申請，並獲本院批准，該病人將可就扣除保險賠償（如有）後須自行承擔的服務收費部分，獲得按比例計算的折扣。如病人在首張出院賬單發出後的第 240 日之後方提交 FAP 申請，病人仍有資格獲得按比例計算的折扣財務援助，但該類別病人可獲的財務援助金額，將以扣除其賬戶已繳款項後的未繳餘額為限。符合此類別財務援助資格的病人，其獲收取的費用將不會超過經計算的 AGB 收費。按比例計算的折扣率如下：
- 低於現行 FPL 的 200%
 - 現行 FPL 的 201%-225%
 - 現行 FPL 的 226%-250%
 - 現行 FPL 的 251%-275%
 - 現行 FPL 的 276%-300%
 - 撇除 100% 賬戶款項
 - 撇除 80% 賬戶款項
 - 撇除 60% 賬戶款項
 - 撇除 40% 賬戶款項
 - 撇除 20% 賬戶款項
- C. 即使病人未填妥 FAP 申請，只要其在首張出院賬單發出後的首 240 日內有足夠的未繳餘額，本院可在醫療帳務週期的任何階段，評估並決定該病人是否符合 100% 慈善護理的財務援助資格。

對符合財務援助資格病人的收費限制

符合財務援助資格的病人，其個人的緊急及其他醫療上必要護理收費將不會超過 AGB，而所有其他醫療護理的收費則不會超過總收費。按照第 501(r) 條的規定，本院採用「回顧法」來計算一個或多個 AGB 百分比，當中涵蓋按服務收費的聯邦醫療保險 (Medicare)，以及所有向本院支付索償的私營醫療保險機構。你可於本院網站或親臨病人登記部，免費索取 AGB 計算說明的副本及相關百分比。AGB 將每年計算一次，更新後的數值於每年 7 月 1 日生效。

申請財務援助及其他援助

經提交已填妥的 FAP 申請後，病人可申請獲得財務援助資格審定。FAP 申請表可於本院網站下載，或親臨任何病人登記部索取。無醫療保險的病人須諮詢財務援助輔導員，嘗試申請其可能合資格的 Medicaid 或其他公共援助計劃後，方可申請本院的財務援助。若病人在 FAP 申請中提供虛假資料，或拒絕配合財務援助輔導員申請其可能符合資格的醫療補助或其他公共援助計劃，則其財務援助申請或會被拒絕。連同已妥善填寫的 FAP 申請，病人必須在遞交完整申請後的十五 (15) 個曆日內遞交下列文件的副本：

- A. 所有入息來源，當中列出近三個月的總入息。
- B. 家庭中負有財務責任之成員近三 (3) 個月的薪金單。這包括傷殘津貼支票存根。

- C. 所有銀行戶口、定期存款、股票、債券、房地產、401(K) 退休金計劃等的結單（最近 3 個月）。
- D. 最近期的聯邦及州入息稅報稅表副本。
- E. 如你現時無業，我們接受由失業救濟部發出的證明書，列明你的失業狀態及失業時間。
- F. 在批出財務援助 / 慈善福利前，病人須悉數耗盡所有第三方資源及非醫院財務援助計劃的援助金額。

若病人不願或無法提供上述文件，本院可採用其他合理方法來評估其財務需要，包括記錄在案的病人面談或問卷調查。

在審查已填妥的 FAP 申請以及收支資料後，病人財務服務部人員將根據 AGB 計算工作表，決定病人是否符合資格獲得財務援助福利。若病人符合財務援助的資格，病人將會獲發通知，而其賬戶亦會作出相應的調整。若已故病人並無遺產，本院可向其批出財務援助。

賬單及欠款催收

若出現未繳清款項的情況，本院可採取另訂於賬單及欠款催收政策的行動。你可於本院網站或親臨任何病人登記部，免費索取賬單及欠款催收政策的副本。

如有任何疑問，或在獲取所需資料時遇到困難，請致電 **317.773.4225** 聯絡我們的慈善行政專員。 .

財務援助政策。檢索日期：12/2025。

正式副本列載於 <http://ioh.policystat.com/policy/17786426/>。版權所有 © 2025 OrthoIndy 醫院。