



## 财务援助政策——简明版

Cincinnati Children's 为所有患者提供医疗服务，即使您无法支付护理费用。Cincinnati Children's 不会拒绝为您提供急诊救治。Cincinnati Children's 不会要求您在接受紧急医疗护理之前支付治疗费用。

Cincinnati Children's 会为居住在美国境内的任何患者提供符合俄亥俄州 Medicaid 所定义医疗必需服务方面的财务援助。Cincinnati Children's 还会与符合条件的患者及家属合作，寻找为其提供支持的政府医疗保健计划。

如需获取本政策所规定的财务援助，患者必须未参保，或投保了由 Cincinnati Children's 参与提供医疗服务的健康计划，或拥有针对该患者单的单案协议。

如果患者为 Cincinnati Children's 尚未签约计划的成员，则所列财务援助仅限于免赔额和共保额的自付部分。

### 未参保患者

如果患者未投保任何医疗保险，其账单至少可享 49% 折扣，并可能有资格获得更高折扣。

无医保患者家庭须填写《财务援助申请表》以确认护理费用减免资格：

- 家庭收入等于或低于联邦贫困线 (FPL) 200% 的无医保患者，只需完成《财务援助申请表》，表明其家庭收入情况，将可免费获得医疗服务，账单可享 100% 折扣。
- 家庭收入介于联邦贫困线 200% 至 300% 的无医保患者，只需完成《财务援助申请表》，表明其家庭收入情况，其账单可享 75% 折扣。
- 对于家庭收入高于联邦贫困线 300% 的无医保患者，其账单可享 49% 折扣。

### 参保患者

如果患者已投保，费用将优先由保险公司支付，折扣仅适用于患者家庭需自付的账单余额部分。

有医保患者家庭须填写《财务援助申请表》以确认护理费用减免资格：

- 家庭收入等于或低于联邦贫困线 (FPL) 200% 的有医保患者，只需完成《财务援助申请表》，表明其家庭收入情况，将可免费获得医疗服务，账单可享 100% 折扣。
- 家庭收入介于联邦贫困线 200% 至 300% 的有医保患者，只需完成《财务援助申请表》，表明其家庭收入情况，其账单可享 75% 折扣。
- 对于家庭收入高于联邦贫困线 300% 的有医保患者，不会得到折扣，有责任全额支付余额。



Cincinnati Children's 将尽力为患者制定余额付款计划。

若无法达成付款协议且无其他援助途径，您将收到月度对账单。如果您不支付账单，Cincinnati Children's 可能会将您的账户转交至外部收账机构，协助联系您并催收欠款。

Cincinnati Children's 不会采取以下措施：

- 对于医疗必需服务，我们不会采取非寻常行动催收未付账单。
- 我们不会出售您的债务
- 我们不会提交可能影响您信用等级的报告。
- 我们不会延迟或拒绝患者的后续治疗或额外医疗。
- 我们不会要求预付后续治疗或额外医疗费用。
- 我们不会对您提起诉讼、不会拿走您的财产，也不会对您的财产设置留置权或扣押。

有关当前联邦贫困线（FPL）的信息，请访问

<http://www.cincinnatichildrens.org/patients/resources/financial-assistance/>（仅以英文提供）。

您必须填写《财务援助申请表》，以供查看您是否有资格获得财务帮助。完成申请需提供您的收入证明、地址证明和家庭人口数证明。您可通过以下途径获取不同语言版本的申请表：

- 拨打 513-636-4427，按 2，与家庭财务顾问交谈（美国东部时间 (EST) 周一至周五早上 7:30 至 下午 5:00）非工作时间致电可留言。顾问将于下一个工作日回电。
- 发送电子邮件至：[FFA@cchmc.org](mailto:FFA@cchmc.org)
- 传真至：866-300-0568
- 写信至：CCHMC Patient Financial Services, 3333 Burnet Avenue, MLC 11026, Cincinnati, Ohio 45229-3026
- 在线申请：<http://www.cincinnatichildrens.org/patients/resources/financialassistance/>  
我们将在收到所有必要文件后的 30 天内处理申请。