	约翰·霍普金斯医疗中心财务部 (Johns Hopkins Medicine Finance) 财务援助政策手册总则	政策编号	PFS035
		生效日期	2020年10月1日
		批准日期	不适用
	主题 财务援助	第	1页, 共9页
		接替日期	2018年10月2日

此文件适用于下列参与组织:

霍华德县总医院 (Howard County General Hospital)	约翰·霍普金斯湾景区医疗中心 (Johns Hopkins Bayview Medical Center)	约翰·霍普金斯社区医师 (Johns Hopkins Community Physicians)	约翰·霍普金斯大学医学院 (Johns Hopkins School of Medicine)
约翰·霍普金斯外科中心系列 (Johns Hopkins Surgery Centers Series)	锡布利纪念医院 (Sibley Memorial Hospital)	城郊医院 (Suburban Hospital)	约翰·霍普金斯医院 (The Johns Hopkins Hospital)

关键词: 援助、账单、债务、财务、医疗

目录	页码
I. 目的	1
II. 政策	1
III. 程序	2
IV. 定义	7
V. 参考	8
VI. 发起人	9
VII. 审查周期	9
VIII. 批准	9
附录 A: (仅适用于) 锡布利纪念医院 (SIBLEY MEMORIAL HOSPITAL) 的财务援助条款特定于哥伦比亚特区法规 (生效日期: 2020年2月1日)	单击此处
附录 B: 财务援助申请 (生效日期: 2020年2月1日)	单击此处

I. [目的](#)

约翰·霍普金斯医疗中心致力于有为医疗保健需求但却没有保险、保额不足、不符合政府计划资格或因其他原因而无法为医疗上的必要护理支付费用的患者提供基于患者个人财务状况的财务援助。



II. [政策](#)

本政策包含用于确定患者获得财务援助资格的标准，并概述用于确定获得财务援助资格和完成财务援助申请程序的流程和指南。本政策规定为那些没有保险、保额不足、不符合政府计划资格或因其他原因而无法为医疗上的必要护理支付费用的患者提供基于患者个人财务状况的财务援助。

锡布利纪念医院位于哥伦比亚特区。本政策的附录 A 规定适用于锡布利纪念医院的哥伦比亚特区法律法规所要求的无偿护理的附加条款。附录 A 仅适用于锡布利纪念医院。如附录 A 与本政策中关于锡布利纪念医院的财务援助和无偿护理的条款有不一致处，则以附录 A 为准。

据此，此书面政策：

- 包括财务援助的资格标准 - 免费和折扣（部分援助）护理
- 描述根据本政策向有资格获得财务援助的患者收取的金额的計算基础
- 描述患者申请财务援助的方式
- 描述医院将如何在其服务的社区内广泛宣传该政策

 	约翰·霍普金斯医疗中心财务部 (Johns Hopkins Medicine Finance) 财务援助政策手册总则	政策编号	PFS035
		生效日期	2020年2月1日
		批准日期	不适用
	主题	第	2页, 共9页
	财务援助	接替日期	2018年10月2日

- 将医院向有资格获得财务援助的个人提供的急救或其他医疗上的必要护理的费用金额限制为医院通常针对商业保险或 Medicare 患者开具账单（收取）的金额

提供护理的医生的财务援助通知

每个医院网站上都张贴了一份在 JHH、JHBMC、HCGH、SH 和 SMH 提供本政策中规定的急救和医疗上的必要护理的医生清单。该清单显示医生或医师诊所是否在此政策范围之内。如果医生不在此政策范围内，则患者应与医师办公室联系，以确定医师是否会提供财务援助，以及如果提供的话，其财务援助政策包括哪类援助。约翰·霍普金斯大学医学院和约翰·霍普金斯社区医师所聘用的医师遵循本政策中概述的流程。

此财务援助政策不适用于已故患者，因为已故患者拥有资产，其被继承人遗产已经结清或应当结清。约翰·霍普金斯将对继承人财产提出索赔，此类索赔将服从遗产管理和适用的财产和信托法。

在不付款的情况下，约翰·霍普金斯医院可能采取的行动在单独的帐单和收账政策 (PFS046) 中有所说明。想要获得本政策的免费副本，请致电 1-855-662-3017（免费电话）或发送电子邮件至 pfscs@jhmi.edu 联系客户服务部，或拜访约翰·霍普金斯医院的财务顾问。

财务援助申请和医疗财务困难援助可能会向由收款代理管理账款的患者提供，财务援助申请和医疗财务困难援助仅适用于债务未被确定的账款，但账款必须满足其他要求。医疗财务困难援助审查应包括对患者现有的医疗费用和债务（包括任何被归于坏账的账款）和任何预计的医疗费用的审查。


III. 程序

A. 符合本政策的服务

- 财务援助仅适用于此政策中定义的医疗上的必要护理。财务援助不适用于便利用品、私人病房住宿或非必要的美容手术。如果对于是否是“选择性住院”或“医疗上的必要住院”存在疑问，应咨询患者的住院医师，并且还就该问题咨询医院指定的医生顾问。

B. 财务援助资格

- 对于那些没有保险、保额不足、不符合任何政府医疗护理福利计划资格，以及无法支付护理费用的个人，将根据本政策确定其财务需求，考虑其获得财务援助的资格。提供援助应根据对财务需要的个性化确定，不应考虑到种族、肤色、血统或国籍、性别、年龄、婚姻状况、社会地位、公民身份、性取向、性别认同、基因信息、宗教信仰或残疾。财务需求将根据涉及对财务需求进行个别评估的程序予以确定，并可：
 - 包括申请流程，在此过程中，需要患者或患者的担保人合作，并提供与确定财务需求相关的个人、财务和其他信息和文件
 - 包括使用外部公开可用的数据源，这些数据源提供关于患者或患者担保人支付能力的信息（例如信用评分）
 - 包括 JHM 的合理努力，以探索公共和私人支付计划的支付和承保的适当替代来源，并协助患者申请此类计划

	约翰·霍普金斯医疗中心财务部 (Johns Hopkins Medicine Finance) 财务援助政策手册总则	政策编号	PFS035
		生效日期	2020年2月1日
		批准日期	不适用
	主题	第	3页, 共9页
	财务援助	接替日期	2018年10月2日

- d. 考虑患者的可用资产和所有其他可用的财务资源，包括针对患者之前所获得服务的未支付账户和患者付款历史记录的审查

C. 患者申请财务援助的方式

1. 在提供医疗上的必要护理之前，最好提出财务援助申请并确定财务需求，但这不是必需的。可访问 [https:// www.hopkinsmedicine.org/patient_care/billing-insurance/assistance-services/](https://www.hopkinsmedicine.org/patient_care/billing-insurance/assistance-services/) 在线获取申请表副本。致电免费电话 1-855-662-3017 或 443-997-3370 可申请邮寄硬拷贝。但是，可以在收集周期的任何时间进行确定。如果最后一次财务评估是在一年前完成的，或在任何时候得知与患者获得援助的资格相关的额外信息，则应在之后的每次服务时重新评估对财务援助的需求。

D. 财务援助资格确定


当患者或患者代表请求或申请财务援助、医疗援助或两者均申请时，应遵循以下两步流程：

1. 步骤一：可能的资格确定

- a. 在首次申请财务援助、申请医疗援助或两者同时申请后的两个工作日内，医院将：(1) 确定可能的资格，并 (2) 向患者和/或患者代表传达决定。为确定可能的资格，患者或其代表必须提供有关家庭规模、保险和收入的信息。确定可能的资格将完全基于此信息。在确定可能的资格时，不会请求或要求提供资格申请表格、资格验证或资格证明文件。

2. 步骤二：最终资格确定



- a. 在确定可能的资格后，医院将根据收入、家庭规模和可用资源，对财务援助资格作出最终确定。所有的保险福利必须用尽。将对所有可用的财务资源进行评估，以进行最终资格确定。这包括对患者负有法律责任的其他人员和实体资源。就本政策而言，这些当事人应被称为担保人。持有效旅行签证的患者可能被要求提供有关住房和可用财务资源的额外信息，以确定是否符合资格。
- b. 除本政策另有规定外，患者要填写以下内容：(A) 马里兰统一财务援助申请表，(b) JHHS 患者基本资料问卷调查患者还将提供医疗援助决定通知（如果适用）、其他申报费用的合理证明、支持性文件，如果失业，则应提供合理的失业证明，例如失业保险办公室声明或当前经济支持来源声明。
- c. 患者/担保人应每月和每年确定患者/担保人的所有收入来源（考虑到季节性就业和临时收入增加和/或减少）。此外，必须针对业务收入和费用提交当前信息。如果不提供当前收入和费用，则必须提交上一年的纳税申报表 1040 和时间表 C。收入来源示例：
- i. 工资收入
 - ii. 退休和养老福利
 - iii. 自主创业收入或福利
 - iv. 赡养费
 - v. 子女抚养费
 - vi. 军属拨款
 - vii. 政府援助
 - viii. 养老金

	约翰·霍普金斯医疗中心财务部 (Johns Hopkins Medicine Finance) 财务援助政策手册总则	政策编号	PFS035
		生效日期	2020年2月1日
		批准日期	不适用
	主题	第	4页, 共9页
	财务援助	接替日期	2018年10月2日

- ix. 社会保险
- x. 罢工津贴
- xi. 失业补偿金
- xii. 工人补偿金
- xiii. 退伍军人福利
- xiv. 其他来源, 例如收入及股息、利息或房租收入。
- d. 可以通过合格健康计划获得保险承保资格, 或获得医疗援助的申请人将需要申请合格健康计划或医疗援助, 并充分配合, 除非财务代表可以很容易地确定患者将无法满足资格要求。患者的医疗援助申请在审理中时, 患者将被暂时视为医疗援助对象, 且无需填写马里兰统一财务援助申请表。如果患者的医疗援助申请被否决, 则患者将需要填写马里兰统一财务援助申请表。
- e. JHM 将使用基于家庭收入的资格确定和最新的联邦贫困线, 来确定患者是否有资格获得财务援助。
- i. 如果患者的最大家庭 (丈夫和妻子、同性已婚夫妇) 收入 (如 Medicaid 规章所规定) 水平不超过每个水平的收入标准 (与联邦贫困线有关), 并且他们没有可用于支付 JHHS 账单的超过 10,000 美元的流动资产, 则患者将有资格申请财务援助。
- ii. 联邦贫困线 (FPL) 每年由美国卫生与公众服务部 (Department of Health and Human Services) 更新。
- iii. 如果患者的家庭收入等于或低于以下所列金额, 则财务援助将以免费护理 (调整 100%) 或降低成本护理 (调整 35%-75%) 的形式提供给 JHM 帐户。调整如下:
- 家庭收入高达 FPL 的 200% 调整 100%
 - 家庭收入在 FPL 的 201% 和 250% 之间调整 75%
 - 家庭收入在 FPL 的 251% 和 300% 之间调整 50%
 - 家庭收入在 FPL 的 301% 和 400% 之间调整 35%
- f. 根据本政策, 已符合在其中一家医疗机构获得财务援助资格的患者无需重新申请, 并被视为符合资格。
- g. 应以书面形式通知患者/担保人有关财务援助资格的最终决定, 并做出简要说明。应告知患者/担保人, 其有权就任何有关财务援助的最终资格确定提出上诉。马里兰州保险管理局 (Maryland Insurance Administration) 的卫生教育和宣传部 (Health Education and Advocacy Unit) 可协助患者/担保人或患者的授权代表提出上诉和调解上诉。书面决定信应包括卫生教育和宣传部的地址、电话号码、传真号码、电子邮件地址、邮寄地址和网站。
- h. 所有从患者及其家属处获得的信息均应作保密处理。应以书面和口头通信形式向患者提供患者信息机密处理的保证。
- i. 患者得到批准后, 财务援助承保将在决定做出的当月和接下来的六 (6) 个日历月内有效。
- j. 患者获得批准后, 如果在申请财务援助津贴后仍有任何余额, 则患者将获得一项付款计划。任何通过此政策制定的付款计划通常都不会超过两年。在特殊情况下, 并且在指定管理者的批准下, 付款计划可能会延长。
- k. 在拨款下或其他外部监管机构下运营计划的部门 (即精神病学科) 可能会继续使用政府资助的申请过


程和相关的收入规模，以确定特定服务的资格。

1. 表明自己失业并且没有保险承保的患者需要提交一份财务援助申请，除非他们满足假定财务援助资格条件。如果患者符合 COBRA 承保，则患者的支付 COBRA 保费的财务能力将由财务顾问审核，并由

 	约翰·霍普金斯医疗中心财务部 (Johns Hopkins Medicine Finance) 财务援助政策手册总则	政策编号	PFS035
		生效日期	2020年2月1日
		批准日期	不适用
	<u>主题</u> 财务援助	第	5页, 共9页
		接替日期	2018年10月2日

财务援助评估委员会 (Financial Assistance Evaluation Committee) 提出建议。财务上有能力购买医疗保险的患者将被鼓励购买医疗保险，以作为确保获得医疗保健服务和保障他们的整体个人健康一种途径。

- m. 拥有合格的健康计划承保，并对医疗上的必要护理产生的医疗成本中自付费用（共付额和免赔额）申请援助的患者需要提交财务援助申请。
 - n. 如果患者账款已被分配给收款代理，并且患者或担保人申请了财务援助或看似符合财务援助资格，收款代理应通知收入周期管理部门，并应为患者/担保人转寄带说明的财务援助申请，以进行审核和决定，此外还应将账款保留 45 天，等待进一步指示。
 - o. 提供给登记为自愿性自费患者的服务（选择退出保险或拒绝保险计费）不符合财务援助资格。
 - p. 收入周期管理部副总裁或委托机构可以根据患者个人情况做出例外决定。
- E. 假定财务援助资格
1. 根据个人生活情况，一些患者被推定有资格获得财务援助折扣。作为以下按经济状况调查结果支付的社会服务计划的受益者/接受者，患者在完成财务援助申请并在 30 天（如有要求，可以增加 30 天）内提供登记证明后，即可获得免费护理资格：
 - a. 有参加免费或减价餐计划儿童的家庭
 - b. 补充营养援助计划 (SNAP)
 - c. 低收入家庭能源补助计划
 - d. 妇女、婴儿和儿童计划 (WIC)
 - e. 其他按经济状况调查结果支付的社会服务计划被卫生及心理卫生部 (Department of Health and Mental Hygiene, DHMH) 和卫生服务费用审查委员会 (Health Services Cost Review Commission, HSCRC) 视为有资格享受免费护理政策，符合 HSCRC 条例 COMAR 第 10.37.10.26 条。
 2. 假定财务援助资格将在下列情况下给予，无需完成财务援助申请表，但需提供所述情况的证明或核实：
 - a. 一个具有有效医疗援助药房 (Active Medical Assistance Pharmacy) 承保的患者；
 - b. QMB 承保/SLMB 承保
 - c. 马里兰州公共卫生“紧急请求”(Emergency Petition) 患者
 - d. 逝世时无遗产记录在案的患者
 - e. 被视为无家可归的患者
 - f. 由具有联邦资格的卫生中心或市、县卫生部门批准的浮动收费标准或财务援助的患者
 - g. 医疗援助和 Medicaid 管理式医疗 (Managed Care) 患者在急诊室获得的、超过这些计划承保范围的服务。
 - h. 健康部门产科门诊医疗服务 (moms)–对于医疗援助不承保的非急诊就诊
 - i. 蔡斯布雷克斯顿健康中心 (Chase Brexton Health Center) 的当前登记者
 - j. 霍华德健康计划 (Healthy Howard Program) 的当前登记者
 - k. 从与 SH 合作，为低收入无保险患者提供住院和门诊护理的当地计划（天主教慈善机构 (Catholic Charities)，移动医疗有限公司 (Mobile Med, Inc.)，蒙哥马利县癌症运动 (Montgomery County Cancer Crusade)，蒙哥马利护理计划 (Montgomery Cares)，初级保健联盟 (Primary Care Coalition)，项目访问 (Project Access)，和健康专案 (Proyecto Salud)）转介至 SH 的患者。
 3. 假定财务援助资格只针对当前服务和过去账款提供 - 它不引申至未来服务。

	约翰·霍普金斯医疗中心财务部 (Johns Hopkins Medicine Finance) 财务援助政策手册总则	政策编号	PFS035
		生效日期	2020年2月1日
		批准日期	不适用
	主题	第	6页, 共9页
	财务援助	接替日期	2018年10月2日


4. JHM 将使用基于家庭收入的资格确定和最新的联邦贫困线，来确定患者是否有资格获得财务援助。
 - a. 联邦贫困线 (FPL) 每年由美国卫生与公众服务部 (Department of Health and Human Services) 更新。
 - b. 如果患者的家庭收入等于或低于以下所列金额，则财务援助将以免费护理（调整 100%）或降低成本护理（调整 35%-75%）的形式提供。

提供给 JHM 帐户。调整如下：

 - i. 家庭收入高达 FPL 的 200% 调整 100%
 - ii. 家庭收入在 FPL 的 201% 和 250% 之间调整 75%
 - iii. 家庭收入在 FPL 的 251% 和 300% 之间调整 50%
 - iv. 家庭收入在 FPL 的 301% 和 400% 之间调整 35%

F. 医疗财务困难援助

1. 医疗财务困难援助考虑可用于那些有资格获得财务援助，但被认为已造成医疗财务困难的患者。JHM 将为家庭收入超过 FPL 的 400% 但低于联邦贫困线的 500% 的患者提供降低成本的医疗上的必要护理。
2. 医疗财务困难是指一个家庭在 12 个月内因医疗上的必要护理而产生的医疗债务超过了家庭收入的 25%。医疗债务是指因医疗上的必要护理而产生的医疗成本中的自付费用，由约翰·霍普金斯医院和约翰·霍普金斯提供者开具帐单，以上提及的自付费用不包括共付额、共同保险额和免赔额，除非患者低于联邦贫困线的 200%。家庭收入达到 FPL 的 500% 且有财务困难的患者将得到 25% 的调整。
3. 提供医疗财务困难援助时考虑的因素：
 - a. 在提出医疗财务困难申请之前的十二 (12) 个月内，在提出申请的霍普金斯治疗机构产生的医疗债务
 - b. 流动资产（从中留出 10,000 美元）
 - c. 在财务困难援助申请日期之前十二 (12) 个日历月内的家庭收入；
 - d. 支持文件。
4. 在患者的医疗财务困难援助被批准后，医疗财务困难援助将在决定做出的当月和接下来的十二 (12) 个日历月内有效。医疗财务困难援助将为与患者居住在同一家庭中的直系亲属承保。在最初获得降低成本的医疗上的必要护理之日起十二 (12) 个月内，当患者和其直系亲属根据本政策在约翰·霍普金斯医院寻求后续治疗时，患者和其直系亲属仍将有资格获得降低成本的医疗上的必要护理。承保不适用于选择性住院、选择性或美容手术。然而，患者或与患者居住在同一家庭中的直系亲属必须在登记或住院时告知医院他们具有降低成本的医疗上的必要护理资格。
5. 如果患者因为医疗财务困难被批准了一定比例的补助，建议患者在医疗财务困难援助期开始时进行一次诚信付款。当没有保险并且其收入水平在医疗财务困难收入指南资格以内的患者提出申请时，JHHS 应向患者提供付款计划。
6. 任何通过此政策制定的付款计划通常都不会超过两年。在特殊情况下，并且在指定管理者的批准下，付款计划可能会延长。
7. 对于符合财务援助标准规定的降低成本护理资格、并同时符合医疗财务困难援助指南资格的患者，JHM 将采用对患者最有利的费用优惠。

	约翰·霍普金斯医疗中心财务部 (Johns Hopkins Medicine Finance) 财务援助政策手册总则	政策编号	PFS035
		生效日期	2020年2月1日
		批准日期	不适用
	主题	第	7页, 共9页
	财务援助	接替日期	2018年10月2日

G. 财务援助政策、患者教育、通信和推广通知

- 关于医院财务援助政策的个人通知应在入院前或入院时向在医院寻求服务的每个人提供。JHM 应与患者或患者家属解决他们可能存在的任何财务问题。
- 约翰·霍普金斯医院应每年通过在其服务辖区内普遍发行的报纸上发布有关其财务援助政策的通知，以传播有关其财务援助政策的信息，该通知应采用服务区域居民可理解的格式。
- 向患者提供财务援助通知应张贴在患者登记地点、住院处/营业处、账单开具处和每个机构的急诊科。通知将发布在每个医院网站上，在口语交流时被提及并且将附在患者账单上寄送给患者。财务援助政策的副本将张贴在每个机构的网站上，并应要求提供给任何人。
- 在社区宣传工作、产前服务、入院前或入院时，还将向在该政策下的医院寻求服务的产科患者提供关于在该政策下可获得财务援助的个人通知。
- 在患者接受医院预定的医疗服务之前，在出院前，将获得患者账单和财务援助信息表，并将应要求向所有患者提供。
- JHM 网站上发布了本政策的简明扼要，并提供给所有患者。



H. 逾期发现资格

- 如果医院发现患者有资格获取某一特定服务日期的免费护理（使用服务当日适用的资格标准），且特定日期在发现的两 (2) 年内，则从患者/担保人处收取的超过二十五美元 (\$25) 的款项应退还给患者。
- 如果医院文件证明患者/担保人未能配合提供判定免费护理资格所需的信息，则两 (2) 年期限应被减少到医院初次要求提供信息后三十 (30) 天内。
- 如果患者加入了经过经济情况调查的政府医疗保健计划，并且该计划需要患者向医院支付自付额，则患者或担保人将不会被退还任何可能导致患者丧失医疗保险财务资格的金额。

IV. 定义

就本政策而言，以下术语定义如下：



医疗债务	医疗债务是指由本政策涵盖的约翰·霍普金斯医院或约翰·霍普金斯提供者开具帐单的医疗上的必要护理所产生的医疗成本中的自付费用。自付费用不包括共付额、共同保险额和免赔额。医疗债务不包括为选择登记为“自愿性自费”(Self Pay) 的患者开具的医院或医师账单（患者选择退出保险或拒绝保险计费）
流动资产	现金、证券、本票、股票、债券、美国储蓄债券、支票帐户、储蓄帐户、共同基金、定期存款、有保险退保解约金值的人寿保险保单、应收帐款、养老金福利或其他可立即兑换为现金的财产。患者主要居所中拥有 150,000 美元产权的避风港，不视为可兑换为现金的资产。一辆有患者或任何患者家属运输需要用途的机动车，不视为可兑换为现金的资产。任何其他不动产的产权都应被清算。流动资产不包括被美国国税局 (Internal Revenue Service) 授予退休金帐户税收优惠的退休资产，包括但不限于，符合《国内税收法》(Internal Revenue Code) 资格的递延薪酬计划和不符合资格的递延薪酬计划。根据《社会保障法》(Social Security Act) 确定医疗援助计划 (Medical Assistance Program) 财务资格时排除的任何资源均不视为可兑换为现金的资产。马里兰 529 计划 (Maryland 529 Program) 账户中的预付高等教育资金不视为可兑换为现金的资产。排除在流动资产之外的货币资产，应当每年根据消费者物价指数针对通货膨胀进行调整。

 	约翰·霍普金斯医疗中心财务部 (Johns Hopkins Medicine Finance) 财务援助政策手册总则	政策编号	PFS035
		生效日期	2020年2月1日
		批准日期	不适用
	主题	第	8页, 共9页
	财务援助	接替日期	2018年10月2日

选择性住院	因处理一种不被认为是紧急医疗状况的医疗状况而住院。
直系亲属	如果患者是未成年人，直系亲属是指母亲、父亲、居住在同一家家庭中的未婚的未成年兄弟姐妹（亲生或收养）。如果患者是成年人，直系亲属是指配偶或居住在同一家家庭中的亲生或收养的未婚的未成年子女。
紧急医疗状况	<p>显示出了足够严重的急性症状的医疗状况，可能包括剧烈疼痛或其他急性症状，如果不立即就医，可合理预期到会导致以下任何情况：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 严重危害患者的健康； 2. 严重损害身体机能； 3. 严重的身体器官全部或部分功能障碍。 4. 如果是孕妇： <ol style="list-style-type: none"> a. 在分娩前没有足够的时间安全转移到另一家医院。 b. 转院可能对患者或胎儿的健康和安全造成威胁。 c. 有证据表明可发生子宫收缩或胎膜破裂并且症状可能持续。
紧急服务和护理	由医生或（在适用法律允许的范围内）由其他适当的人员在医生的监督下进行的医疗筛查、检查和评估，以确定是否存在紧急医疗状况，以及如果存在紧急医疗状况，在医院的能力范围内为缓解或消除紧急医疗状况所需的由医生执行的护理、治疗或手术。
医疗上的必要护理	处理一种紧急医疗状况所需的医疗。在此政策中，医疗上的必要护理不包括选择性或美容手术。
医疗上的必要住院	为处理一种紧急医疗状况而住院。
家庭收入	患者和/或责任方的工资、薪金、收入、小费、利息、股息，企业分派、租金收入、退休金/养老金收入、社会保障福利以及美国国税局定义的所有家庭成员的其他收入。在确定患者家庭收入时应使用家庭人数。
家庭人数	<p>家庭人数包括患者和至少以下个人：1. 配偶，无论患者和配偶是否希望共同提交联邦或州纳税申报单；2. 亲生子女、收养子女或继子女；以及3. 患者在联邦或州纳税申报单中要求个人减免的任何人员。</p> <p>对于儿童患者，家庭人数应包括该儿童和以下个人：1. 生父母、养父母或继父母或监护人；2. 亲生兄弟姐妹、领养兄弟姐妹或继兄弟姐妹；以及3. 患者的父母或监护人在联邦或州纳税申报单中要求个人减免的任何人员。</p>
支持文件	工资单；W-2；1099；工伤赔偿；社会保障或残疾判决授与通知书；银行或经纪报表；纳税申报单；寿险保单；不动产评估和信用机构报告；支持医疗债务的福利说明。
合格健康计划	根据从2014年开始实施的《平价医疗法案》(Affordable Care Act)（该保险计划由医疗保险市场认证），提供基本的医疗福利，遵循既定的成本分摊限制（如免赔额、共同支付和自付最高金额），并满足其他要求。合格健康计划拥有在其出售的每个市场的认证。

V. 参考

JHHS 财务政策与流程手册

 	约翰·霍普金斯医疗中心财务部 (Johns Hopkins Medicine Finance) 财务援助政策手册总则	政策编号	PFS035
		生效日期	2020年2月1日
		批准日期	不适用
	主题 财务援助	第	9页, 共9页
		接替日期	2018年10月2日

- 保单号 PFS120 - 签名机关: 患者财务服务
- 保单号 PFS034 - 分期付款
- 保单号 PFS046 - 自费收款

慈善护理和坏账、《AICPA 马里兰州医疗卫生审计指导规范

条例》COMAR 第 10.37.10.26 条等

《马里兰州健康法案总则》(Maryland Code Health General) 第 19-214 条等

《联邦纪事》(Federal Register) 中规定的联邦贫困线 (每年更新)

VI. 发起人

- 收入周期管理部 (JHHS) 副总裁
- 主管, PFS 运营 (JHHS)

VII. 审查周期

两 (2) 年

VIII. 批准

电子签名	日期
------	----