

Załącznik E: Odrębne wymagania dodatkowe dla pomocy finansowej w szpitalu Westfield Memorial Hospital

Procedura składania wniosku

Pacjenci, których dochód wynosi 100% lub mniej niż określają Wytyczne federalne w zakresie ubóstwa, będą mieli salda zobowiązań umorzony w 100%. W przypadku pacjentów, których dochód mieści się w przedziale 101%-300% Wytycznych federalnych w zakresie ubóstwa, zastosowanie ma ruchoma skala opłat w przedziale zniżek wynoszących od 85% do 95% podstawy maksymalnej kwoty płatności (MKP). Do ustalenia poziomu dochodu pacjenta aktywa nie będą uwzględniane. Przykłady aktywów, które nie są brane pod uwagę: główne miejsce zamieszkania, aktywa posiadane na rachunku odroczonego podatku dochodowego lub podobnego emerytalnego rachunku oszczędnościowego, akademickiego rachunku oszczędnościowego, samochodów używanych regularnie przez pacjenta lub najbliższych członków rodziny.

2022 Wytyczne federalne w zakresie ubóstwa z 20-01-2022, opublikowanego w Rejestrze Federalnym [FR Doc. 2022-01166 Filed 01-20-22: 8:45 am]

Zniżka 100 %	Przedział dochodu
Wielkość gospodarstwa domowego	100%
1	\$13,950.00
2	\$18,310.00
3	\$23,030.00
4	\$27,750.00
5	\$32,470.00
6	\$37,190.00
7	\$41,910.00
8	\$46,630.00

Zniżka 95 %	Przedział dochodu	
Wielkość gospodarstwa domowego	101%	150%
1	\$14,089.50	\$20,925.00
2	\$18,493.10	\$27,465.00
3	\$23,260.30	\$34,545.00
4	\$28,027.50	\$41,625.00
5	\$32,794.70	\$48,705.00
6	\$37,561.90	\$55,785.00
7	\$42,329.10	\$62,865.00
8	\$47,096.30	\$69,945.00

Zniżka 90 %	Przedział dochodu	
Wielkość gospodarstwa domowego	151%	250%
1	\$21,064.50	\$34,875.00
2	\$27,648.10	\$45,775.00
3	\$34,775.30	\$57,575.00
4	\$41,902.50	\$69,375.00
5	\$49,029.70	\$81,175.00
6	\$56,156.90	\$92,975.00
7	\$63,284.10	\$104,775.00
8	\$70,411.30	\$116,575.00

Zniżka 85 %	Przedział dochodu	
Wielkość gospodarstwa domowego	251%	300%
1	\$35,014.50	\$41,850.00
2	\$45,958.10	\$54,930.00
3	\$57,805.30	\$69,090.00
4	\$69,652.50	\$83,250.00
5	\$81,499.70	\$97,410.00
6	\$93,346.90	\$111,570.00
7	\$105,194.10	\$125,730.00
8	\$117,041.30	\$139,890.00

*Ia rodzin/gospodarstw domowych powyżej 8 osób, dodać \$4720 dla każdej kolejnej osoby.

Plany płatności (raty)

Można skorzystać z planów płatności, po zatwierdzeniu, dla usług szpitala Westfield Memorial Hospital. Plany płatności są stosowane do standardów branżowych i nie przekraczają 10% miesięcznego dochodu brutto pacjenta/poręczyciela. Odsetki nie będą naliczane od salda pacjenta. Szpital Westfield Memorial Hospital nie stosuje programów przyspieszonych płatności.

Rachunki i windykacja

Szpital Westfield Memorial Hospital nie prowadzi szczególnych działań windykacyjnych obejmujących wymuszoną sprzedaż lub postępowanie egzekucyjne wobec głównego miejsca zamieszkania pacjenta.