University of Vermont Health

Elizabethtown Community Hospital

政策摘要

获得医疗费用支付援助。

我们推出了经济援助计划，旨在帮助您承担您应支付的医疗服务费用。

什么是经济援助计划？

我们为没有保险的群体提供经济援助。我们也致力帮助有保险但无力承担自付费用的群体。这项援助也囊括了持续性医疗服务和紧急医疗情况。仅具有医疗必要性的医疗健康服务才能获得援助批准。

谁可以获得经济援助？

资格标准：

- **资格评定取决于收入**；请参阅申请表，了解所需的文件清单。
- **您必须是“纽约州居民”** — 这包括学生、在纽约州工作的人、无证移民、在纽约州居住但没有稳定住房的人。除非是紧急医疗情况，否则访客或旅行者不包括在内。
- **您的收入必须低于设定的限额。**免费和低成本医疗服务设立了不同的收入限制。具体请参阅图表。

收入限制

请在下表中找到您对应的住户人数和收入。对于大多数人而言，住户人数等于您税表上列出的人数。如果您的收入不符合免费医疗服务资格标准，您可能有资格获得低成本医疗服务。

免费医疗服务

如果您的家庭收入低于联邦贫困线 (FPL) 的 250%，您可获得免费医疗服务（无需支付任何金额）。2025 年，您的收入需低于：

住户人数	最高收入
1 人	$39,125
2 人	$52,875
3 人	$66,625
4 人	$80,375
5 人	$94,125
6 人	$107,875
7 人	$121,625
8 人	$135,375

低成本医疗服务

如果您的家庭收入低于联邦贫困线 (FPL) 的 400%，您可能有资格获得费用折扣。2025 年，您的收入需低于：

住户人数	最高收入
1 人	$62,600
2 人	$84,600
3 人	$106,600
4 人	$128,600
5 人	$150,600
6 人	$172,600
7 人	$184,600
8 人	$216,600

灾难性医疗服务

如果您欠了医院高额费用，但收入不符合免费或低成本医疗服务资格标准，请咨询我们，了解灾难性（重伤或重病）医疗服务的相关信息。此类援助适用于欠款超过其家庭年收入 20% 的患者。**我们可以帮助您确定您是否符合资格。**

更多信息请见背面

承保的服务

- 在急诊室提供的紧急医疗服务；
- 紧急服务，用于治疗若不及时处理会对个人健康状况造成危害的疾病；
- 择期医疗必需服务

不予承保的服务

- 美容/整形服务
- 不孕不育/生育服务
- 不具有医疗必需性的医疗服务
- 研究/实验服务
- 国际患者的医疗服务，急诊室服务除外；被定义为访客而非居民

如何申请

您可在接受医疗服务之前或之后申请。如果您在接受服务之后申请，则必须在收到第一张账单后一年内提交。

申请步骤如下：

1. **免费获取申请表。**
   - 现场申请： 8 Williams Street, Elizabethtown, NY 12932
   - 在线申请：Elizabethtown Community Hospital | 账单和经济援助 (ech.org)
   - 电话申请：致电 (518)873-3139
2. **填写申请表。**请勿在任何部分留空。请按照申请表上的说明，附上支持性文件。
3. **填妥后，将申请资料当面递交或邮寄给我们。**
   - 请将申请表送至：8 Williams Street, Elizabethtown, NY 12932
   - 或邮寄至：

     University of Vermont Health Network
     Financial Assistance Program
     Patient Access Department IDX 22052
     111 Colchester Avenue
     Burlington, VT 05401

后续流程

您将在未来 30 天内收到我们的信函。信函中会告知您的申请是获得批准、被拒绝还是需要提交更多信息。

如果您的申请被拒，您可提起上诉。如要上诉，应在申请被拒后 60 天内，以书面形式将上诉申请提交给患者经济援助部 (Patient Financial Assistance)，申请中须说明上诉理由。

填写申请表时如需帮助

- **请前往我们的财务咨询办公室：**
  8 Williams St, Elizabethtown, NY 12932
- **致电：**(518) 873-3139

免费语言支持

我们为存在沟通或语言障碍的人士提供免费帮助。如需其他形式的信息，我们也可提供帮助。如需口译和笔译支持，请致电 (518) 873-3139。

更多信息

谁支持经济援助？

我们的经济援助政策并未覆盖所有的服务提供机构。请在此处查看我们的列表：https://www.ech.org/data/files/ECH-Financial-Assistance-Program 您也可咨询我们，了解您医生的情况。

阅读完整政策

这是我们经济援助政策的摘要。如需查看完整的政策，请见此处：ECH-Financial-Assistance-Summary-2024.pdf

非歧视政策

我们不会因种族、肤色、性别、性取向、性别认同、婚姻状况、宗教信仰、血统、国籍、公民身份、移民身份、主要语言、残疾、医疗状况或基因信息而歧视任何人。