

|   |         |             |         |
|---|---------|-------------|---------|
|  | 有效期：    | 2026 年 12 月 | 第1頁，共8頁 |
|   | 上次修訂日期： | 2023 年 12 月 |         |
| 受影響的部門：所有部門   |         | 人員：所有人員     |         |
| 政策名稱：經濟援助和慈善護理政策  |         |             |         |

## I. 目的

為在斯坦福 Lucile Packard 兒童醫院 (LPCH) 接受醫療服務的無保險或保額不足的患者設定經濟援助的資格標準和申請流程。本政策也說明可獲得的經濟援助類型，以及 LPCH 如何確保患者能夠獲得這些計畫的相關資訊。

## II. 政策

LPCH 承諾以慈善護理或經濟困難折扣 (在本政策中單獨或統稱為經濟援助) 的形式，向尋求並從 LPCH 獲得醫療必要服務，但在沒有援助的情況下無法履行支付 LPCH 費用之義務的無保險或保額不足的个人提供經濟援助。LPCH 希望在提供經濟援助時，既能顧及患者的個人經濟狀況，又能滿足醫院的非營利性和教學使命，並實現其策略、營運和財務目標。

- A. 經濟援助並非視為取代個人責任。患者應配合 LPCH 的經濟援助要求，並根據個人支付能力分擔醫療費用。
- B. 本書面政策：
  1. 包括經濟援助的資格標準。
  2. 包括本政策涵蓋和不涵蓋的醫護提供者名單連結。
  3. 說明向本政策下符合經濟援助資格的患者所收取費用的金額計算依據。
  4. 說明患者申請經濟援助的方法。
  5. 根據 IRC 501(r) 的要求，制定確定「一般計費金額」的方法
- C. 本政策不涉及 LPCH 的計費和催收政策，該政策見於我們的經濟援助網頁：  
<https://www.stanfordchildrens.org/en/patient-family-resources/financial-assistance-english>
- D. LPCH 的債務催收政策、經濟援助政策、經濟援助簡明語言摘要 (PLS)、一般計費金額 (AGB) 計算方法、經濟援助申請、無保險患者折扣政策均可見於我們網站的經濟援助頁：  
<https://www.stanfordchildrens.org/en/patient-family-resources/financial-assistance-english>
- E. 如需免費索取債務催收政策、經濟援助政策、經濟援助簡明語言摘要 (PLS)、一般計費金額 (AGB) 計算方法、參與醫生和非參與醫生名單以及無保險患者折扣政策的印刷版，請致電 (650) 498-7003 聯絡我們的財務諮詢部。如需親自領取這些文件，我們的業務辦公室位於 4700 Bohannon Drive, Menlo Park, CA 94025-9804。
- F. 所有這些文件的譯本均可在我們的網站查閱，也可免費提供印刷版，譯本的主要語言採用各英語水準有限人群 (人數達到 1,000 人或 LPCH 所服務社區人口的 5%，以較低者為準) 所使用的語言。
- G. LPCH 將一視同仁為個人提供急診醫療服務，無論他們是否符合本政策規定的經濟援助資格。LPCH 不會採取任何阻礙個人尋求急診醫療護理的行動。

## III. 定義

- A. **一般計費金額 (AGB)**：向有保險的個人提供急診或其他醫療必要護理的一般計費金額。LPCH 的 AGB 在每年 9 月 1 日更新。

- B. **慈善護理**：對於由 LPCH 提供並列入優先清單的醫療必要服務（見下文第 IV.D 節），100% 免除患者的財務責任。
- C. **資格符合期**：經判斷符合資格的患者將獲得為期十二 (12) 個月的經濟援助。經濟援助也適用於在申請經濟援助日期前接受醫療服務所產生的合格帳戶。
- D. **急診醫療狀況**：根據《社會安全法案》第 1867 條 (42 U.S.C. 1395dd) 的定義，如果出現緊急、迫切或危及生命的情況，LPCH 可為來自 LPCH 服務區以外的人士提供治療。
- E. **家庭**：對於 18 歲或以上的患者，家庭是指患者的配偶、登記的同居伴侶以及 21 歲以下的受撫養子女（無論是否住在家中）。對於 18 歲以下的患者，家庭包括患者的父母、看護親屬以及父母或看護者的其他 21 歲以下子女。根據美國國稅局的規定，如果患者在所得稅申報表申報了受撫養人，則在確定經濟援助資格時可將該人視為受撫養人。所有家庭資源均將一併列入考慮，以判斷是否符合本政策的資格。
- F. **家庭收入**：根據聯邦貧窮指標判定資格時，家庭收入以美國人口普查局的定義來判斷。
1. 包括收入、失業賠償、工傷賠償、社會安全金、社會安全補助金、公共援助、退伍軍人津貼、遺屬撫恤金、殘障補助、養老金或退休收入、利息、股息、租金、版稅、遺產和信託收入、教育補助、贍養費、子女撫養費、家庭以外的經濟援助以及其他雜項收入；
  2. 非現金福利（即 Medicare、Medicaid 和黃金州優惠卡 EBT 福利、供暖補助、學校午餐、住房補助、非營利組織提供的需求性補助、寄養費或災難紓困補助）不會計為判定經濟援助資格的收入；
  3. 資本利得或損失以稅前為基礎確定；以及
  4. 一個人的家庭收入包括所有成年家庭成員的收入。對於 18 歲以下的患者，家庭收入包括父母和（或）繼父母、未婚或同居伴侶或看護親屬的收入。
- G. **聯邦貧窮指標**：美國衛生與公眾服務部根據《美國法典》第 42 篇第 9902 節第 (2) 分節的授權，每年在《聯邦公報》上更新聯邦貧窮指標。最新指標可在以下網址查閱：<http://aspe.hhs.gov/POVERTY/>
- H. **經濟援助**：向因經濟困難而無法全額支付由 LPCH 提供的醫療必要服務的預期自付費用，而且符合此類援助資格標準之患者提供的援助。根據本政策，經濟援助是指慈善護理或經濟困難折扣。
- I. **經濟困難折扣**：因 LPCH 提供醫療必要服務而免除患者的部分財務責任。家庭年度化收入不超過聯邦貧窮指標 400% 的無保險患者，以及家庭年度化收入不超過聯邦貧窮指標 400% 的有保險患者，且 (1) 個人在 LPCH 產生的年度自付費用超過患者的目前家庭收入或之前 12 個月家庭收入的 10%，以較低者為準；或 (2) 年度自付費用超過患者家庭收入的 10%，且患者提供了患者或其家庭在過去 12 個月內支付患者醫療費用的證明文件，可能有資格享受部分折扣護理。
- J. **擔保人**：就本政策而言，對支付帳戶餘額負有財務責任的個人，不一定是患者本人。
- K. **總費用**：在扣除收入之前，按機構提供患者醫療護理服務的全額既定費率計算的總費用。
- L. **醫療服務**：有醫療必要（定義見下文）的醫院和醫生服務。
- M. **醫療必要**：包括治療急診醫療狀況在內的醫療服務，被 LPCH 治療醫生視為具備以下特徵的服務、用品、程序或護理級別：
1. 對適當治療和管理患者的疾病、受傷或殘障有所必要；或
  2. 在合理預期下，可預防疾病、病症、受傷或殘障發生，或是常規、公認的預防性醫療；或
  3. 在合理預期下，可減少或緩解患者的疾病、病症、
  4. 受傷或殘障帶來的身體、精神或發育影響；或

5. 有助於患者在日常活動中達到或維持最佳機能，顧及患者自身的機能以及與患者年齡相稱的機能水準。
- N. **收入證明**：為了確定經濟援助的資格，LPCH 將根據最近的工資單或所得稅申報表和其他資訊，審查前兩 (2) 個工資週期和 (或) 上一個納稅年度的家庭年收入。收益證明會以當年至今的家庭收入按年計算，並將目前的收益率納入考慮。
- O. **合理付款計畫**：由 LPCH 和患者協商，為患者自付費用制定的無息延期付款計畫。付款計畫應考慮到患者的收入、基本生活開支、資產、欠款金額，以及之前的付款情況。符合經濟困難折扣條件的患者，如果表示無力支付折扣後的帳戶餘額，將獲得付款計畫。
- P. **無保險患者**：沒有第三方商業保險、ERISA 計畫、聯邦保健計畫 (包括但不限於 Medicare、Medicaid、SCHIP 和 CHAMPUS)、工傷賠償或其他第三方援助來幫助履行付款義務的個人。無保險患者也包括擁有第三方保險，但費用已超過保險金額上限、被拒保或不承保想在 LPCH 接受之特定醫療服務的患者。擁有第三方保險，但第三方付款人認為 LPCH 和 (或) 其醫生不是參與提供者或「不在網路內」的個人並不是無保險患者。
- Q. **保額不足患者**：擁有私人或公共保險，但如果要全額支付 LPCH 醫療服務的預期自付費用，會造成經濟困難的個人。

#### IV. 一般準則

- A. 合格服務
1. 本政策下的經濟援助適用於在特許醫院和附屬診所提供的醫療必要服務，以及由 LPCH、斯坦福大學、Packard 兒童健康聯盟或 Packard 醫療集團雇用的醫療服務提供者代表 LPCH 提供之醫療必要的專業或醫生服務。參與的醫療服務提供者名單請瀏覽 <https://www.stanfordchildrens.org/en/patient-family-resources/financial-assistance-english>
  2. 如果不能確定某項服務是否屬於醫療必要，將由 LPCH 的醫務長決定。
- B. 不合格的服務
1. 通常不視為屬於醫療必要，因此不符合經濟援助資格的服務，包括但不限於以下各項：
    - a. 生殖內分泌和不孕症服務
    - b. 美容或整形外科服務
    - c. 視力矯正服務，包括 LASEK、PRK、引導式角膜塑形術、Intac 角膜環、定製角膜塑膠鏡和眼內隱形眼鏡
    - d. 助聽器和聽力輔助設備
  2. 在極少數情況下，醫生認為上述一項服務屬於醫療必要，經 LPCH 醫療長審查和批准後，可能有資格獲得經濟援助。
  3. 不是 LPCH 聘用的醫療服務提供者所提供的專業或醫生服務。不在本政策範圍內的社區醫護人員名單可見於以下網站：  
<https://www.stanfordchildrens.org/en/patient-family-resources/financial-assistance-english>
  4. LPCH 保留酌情修改不合格服務清單的權利。
- C. 患者獲得經濟援助的資格 - 一般規定
1. 所有在 LPCH 接受醫療服務的患者均可申請經濟援助。
  2. 所有申請經濟援助的人都必須遵守第 IV.F 節所述的程序。- 申請經濟援助並提

供必要的財務文件。

3. LPCH 將依據本政策的規定，基於個別確定的經濟需求，判定慈善護理或經濟困難折扣的資格，且不得將個人的年齡、性別、種族、性取向或宗教信仰納入考慮。
4. 經濟援助申請人有責任向公共計畫申請可用的保險。他們也應為 LPCH 提供的醫療服務尋求公共或私人醫療保險支付方案。患者或其擔保人必須配合申請適用計畫以及可辨明的資金來源，包括 COBRA 承保（一項允許在有限時間內延長醫療福利的聯邦法律）。
5. 患者或其擔保人如果不配合申請可能支付其醫療服務費用的計畫，會被拒絕經濟援助。LPCH 應盡力幫助患者或其擔保人申請公共和私人計畫。
6. 依據《聯邦緊急醫療和勞動法案》(EMTALA) 的規定，在提供解決急診醫療狀況的服務之前，不得對患者進行經濟援助或付款資訊篩選。
7. 應根據聯邦貧窮指標來確定患者是否有資格獲得經濟援助。經濟援助的資格將以家庭收入為基礎。
8. 根據美國稅務局 (IRS) 的規定，LPCH 需要建立一套方法，以確保對符合經濟援助資格患者的急診和其他必要醫療服務的收費不會超過持有醫療保險患者的一般計費金額 (AGB)。為達到此要求，LPCH 將使用基於 Medicare 費率的「回溯法」。有關 LPCH 目前的 AGB 百分比及計算方法詳情，請瀏覽 <https://www.stanfordchildrens.org/en/patient-family-resources/financial-assistance-english>。您也可以致電我們的財務諮詢部 (650) 498-7003 索取免費的郵寄副本。如需親自領取這些文件，我們的業務辦公室位於 4700 Bohannon Drive, Menlo Park, CA 94025-9804。
9. LPCH 可能會採用合理的催收措施向患者收取費用。普通催收活動可能包括寄送患者對帳單、電話催收，以及將寄給患者或擔保人的對帳單轉給催收機構。LPCH 或催收機構不會參與任何特別催收行動（根據 LPCH 債務催收政策的定義）。LPCH 的催收政策可在 LPCH 的收費網站免費索取，網址為 <https://www.stanfordchildrens.org/en/patient-family-resources/financial-assistance-english>。您也可以致電我們的財務諮詢部 (650) 498-7003 索取免費的郵寄副本。如需親自領取這些文件，我們的業務辦公室位於 4700 Bohannon Drive, Menlo Park, CA 94025-9804。
10. 投保患者的健康計畫拒絕承保的醫療必要服務，或因保險福利限制而不允許的醫療必要服務，均有資格獲得經濟援助。

#### D. 慈善護理

1. LPCH 將向申請經濟援助並經 LPCH 認定合格的患者提供慈善護理。LPCH 需按以下優先次序作出決定：
  - a. **第一優先：**接受急診服務的患者是 LPCH 慈善護理的第一類優先對象。（根據 EMTALA 法案，在患者接受了法律規定的檢查和必要的穩定治療後，LPCH 才能確定其是否有資格獲得經濟援助。）
  - b. **第二優先：**已接受或將接受其他必要醫療服務的患者，且 LPCH 是距離患者住所或工作地點最近的醫院。（一般而言，如果患者居住或工作所在的縣有一家縣級醫院，且該縣級醫院可提供患者所需的非急診服務，則患者將被指示至該縣級醫院就醫。）
  - c. **第三優先：**已接受或將接受其他必要醫療服務的患者，如果 LPCH 不是距離患者住所或工作地點最近的醫院，但符合以下一項或多項因素，則 LPCH 將其列為第三優先慈善護理對象：
    - 1) 患者的病症獨特或罕見，經醫療長判定需要在 LPCH 接受治療，或

- 2) 經醫療長和財務長或收入長決定，患者的病情能提供教學或研究機會，可進一步發揮 LPCH 的教學使命
  2. 經醫務長和財務長審查和批准後，LPCH 可為高費用的特殊服務提供慈善護理。
  3. LPCH 保留酌情修改不合格服務清單的權利。
- E. 在經濟困難折扣項下，如患者不符合上述慈善護理的資格，但符合上述經濟援助的資格，LPCH 會將預期的醫療服務付款限制於與 LPCH 的政府付款人相當的折扣率。
1. LPCH 將向合格的患者提供合理的付款計畫。
  2. LPCH 會根據本政策所載申請經濟援助的程序，決定患者的收入以及是否符合經濟困難折扣的資格。
  3. 任何被認定符合經濟困難折扣資格的患者，其急診或本政策涵蓋的其他必要醫療服務，包括任何患者的共付額、自付額或共同保險義務，將不會被收取高於 AGB 的總費用。
  4. 符合經濟困難折扣資格的患者將獲得基於 AGB 的折扣。該折扣將適用於向無保險患者提供醫療必要服務的總費用，或適用於投保患者的福利計畫不承保的醫療必要服務的總費用。LPCH 的 AGB 每年計算一次，並在題為「一般計費金額計算方法」的單獨附件中公佈，詳情請參閱本政策第 III.A 和 IV.C.8 節。AGB 百分比是根據 Medicare 對上一會計年度出院日期的服務所允許的索賠額計算。對於這些索賠，將所有可報銷金額的總和除以相關的總費用。LPCH 可自行決定將經濟困難折扣套用於合格的有保險患者的共付額、自付額或共同保險，或套用保險福利後的其他患者責任。
  5. 向無保險患者收取的金額需遵守 LPCH 無保險患者折扣政策的原則和程序，並有別於 AGB 計算和本經濟援助政策。有關無保險患者折扣政策的更多資訊，可透過第 II.C 節所列的電話號碼和地址聯絡 LPCH 財務諮詢部。
- F. 申請經濟援助：
1. 任何患者如表示沒有能力支付 LPCH 醫療服務的帳單，LPCH 財務顧問團隊會評估該患者是否有資格獲得慈善護理、其他資助來源或經濟困難折扣。
  2. 任何 LPCH 員工如發現且認為某位患者沒有能力支付醫療服務費用，應告知患者可以申請經濟援助，並告知患者可透過患者財務服務部、患者入院服務部、急診室、所有診所、客戶服務部、財務諮詢部、醫患關係和社會服務部等部門索取申請表。經濟援助資訊和申請表均以英語和 LPCH 所服務社區的每種語言（人數達到 1,000 人或 LPCH 所服務社區人口的 5%，以較低者為準）提供。
  3. 在患者接受非急診服務前，LPCH 的財務顧問可能會進行初步篩選，以判斷患者或家庭是否可與任何公共或私人支付機構建立關係。如果尚未提供醫療保健服務，而且不是急診，財務顧問也將幫助患者確定在工作或居住的縣是否有縣級醫院可以提供服務。
  4. LPCH 希望患者能充分合作，提供必要的資訊以申請患者可能符合資格的政府計畫，如 Medicare 或 Medi-Cal，或透過加州健康福利交換所 (California Health Benefit Exchange) 申請。此外，患者還需填寫一份經濟援助申請表。
  5. 任何申請經濟援助的患者必須盡一切合理的努力，按照經濟援助申請表中列出的所需資訊清單，向 LPCH 提供收入證明和健康保險承保範圍。如果患者提出申請，但未能提供合理和必要的資訊以便 LPCH 判定獲得經濟援助的資格，LPCH 在做決定時會將未提供資訊列入考慮。LPCH 財務諮詢團隊將告知患者未能及時提供完整資訊的後果。
  6. 如果 LPCH 拒絕向滿足本政策申請要求的患者提供慈善護理或經濟困難折扣，患

者可聯絡 LPCH 財務諮詢團隊要求進行複審。

7. 除非患者被另行告知，否則根據本政策提供的經濟援助在上述規定的資格符合期內有效。但是，如果患者的經濟狀況有任何變化，LPCH 保留在一年期限內重新評估患者是否有資格獲得經濟援助的權利。

請將填妥的申請表和所有規定文件寄至：

Financial Assistance  
4700 Bohannon  
Drive Menlo Park, CA  
94025

8. 如對經濟援助申請有任何疑問或詢問，包括協助填寫申請表，或索取任何經濟援助文件的印刷版，請致電 (650) 498-7003 或將電子郵件寄至

PFA@stanfordchildrens.org

G. 關於經濟援助的通知。為了使人能隨時瞭解經濟援助政策和計畫，LPCH 將採取以下措施：

1. 在 LPCH 網站上張貼本政策、簡明語言摘要、一般計費金額 (AGB) 計算方法和 LPCH 經濟援助申請表。
2. 在急診部、緊急護理中心、入院和登記部、患者財務服務部以及 LPCH 認為合適的其他地方顯著張貼關於提供經濟援助的通知。
3. 透過郵寄和在公共場所免費提供經濟援助政策 (FAP)、經濟援助申請表、一般計費金額 (AGB) 計算方法以及經濟援助政策的簡明摘要印刷版。
4. 作為入院或出院流程的一部分，向患者提供印刷版摘要。
5. 在帳單上醒目註明可獲得經濟援助的書面通知，包括可提供有關 FAP 和申請程序資訊的 LPCH 辦事處的電話號碼，以及公佈 FAP 的網站地址。
6. 在 LPCH 服務的社區內，以英語水準有限的人口 (人數達到 1000 人或 LPCH 所服務社區人口的 5%，以較低者為準) 使用的主要語言，提供有關經濟援助的通知和其他資訊。
7. 向適當的社區衛生和民眾服務機構以及其他幫助有經濟需求者的組織提供經濟援助政策或計畫摘要。
8. 在患者帳單上以及與無保險和可能保額不足的患者口頭交流時，提供經濟援助資訊，包括聯絡電話。
9. 向患者提供有關 LPCH 帳單的財務諮詢，並告知患者可獲得此類諮詢。(注意：患者或患者的擔保人有責任安排財務顧問的協助。)
10. 向適當的行政和臨床人員提供有關經濟援助和催收政策及做法的資訊和教育。
11. 鼓勵 LPCH 代表或醫務人員，包括醫生、護士、財務顧問、社會工作者、個案經理、牧師和宗教贊助人轉介患者接受經濟援助。
12. 在遵守適用隱私法的前提下，鼓勵並支持患者、患者擔保人、患者家屬、患者密友或患者同事提出經濟援助請求。
13. 回應患者或任何有意者對於經濟援助政策更多資訊的口頭或書面要求。
14. 在 LPCH 的時事通訊中刊登有關經濟援助的資訊。

## V. 遵守規定

- A. 所有工作人員，包括員工、約聘人員、學生、義工、經認證的醫務人員，以及代表或在 SHC 執業的個人，都有責任確保個人遵守本政策。
- B. 違反本政策的行為將會向部門經理和部門經理指定的其他任何適當部門報告，或根據醫院政策報告。將會調查違規行為，以確定其性質、程度和對醫院的潛在風險。違反本政策的員工將受到適當的紀律處分，最高包括解雇。

VI. 相關文件

- A. LPCH 經濟援助申請表
- B. LPCH 聯邦貧窮指標
- C. LPCH 無保險折扣政策
- D. LPCH 債務催收政策
- E. LPCH/SHC EMTALA 政策

VII. 文件資訊A. 參考文獻

| 參考文獻  | 證據級別 | 審查日期 |
|---|------|------|
| 《加州健康與安全法典》第 127400 至 127446 條 (經修訂)。       |      |      |
| 《加州法規彙編》第 22 篇                              |      |      |
| 《聯邦患者保護和可負擔醫療法案》、《國內稅收法》第 501(r) 節及據此頒佈的法規。 |      |      |

- B. 作者/原始日期  
2004 年 10 月，David Haray，患者財務服務部副總裁
- C. 分發和訓練要求  
本政策載於《斯坦福 Lucile Packard 兒童醫院患者護理手冊》。
- D. 審查和更新要求  
本政策將每三年審查和 (或) 修訂一次，或根據法律或實踐變化的要求進行審查和 (或) 修訂。
- E. 審查和修訂史  
2004 年 10 月，Shoshana Williams，患者財務服務部主任  
2004 年 10 月，David Haray，患者財務服務部副總裁  
2005 年 4 月，David Haray，患者財務服務部副總裁  
2007 年 1 月，總法律顧問辦公室  
2007 年 1 月，T. Harrison，患者代表主任  
2007 年 6 月，Sarah DiBoise，醫院首席法律顧問；Gary May，SUMC 管理式醫療副總裁；David Haray，SUMC 患者財務服務部副總裁  
2011 年 2 月，B. Bialy (PFS) 和 S. Shah (臨床評審)  
2013 年 3 月，M. Miller (PASC 主任)、B. Kelsey (PFS CRO)  
2014 年 12 月，Andrea M. Fish，總法律顧問辦公室；2015 年 3 月，Andrea M. Fish，總法律顧問辦公室  
2016 年 7 月，Andrea M. Fish，總法律顧問辦公室，S. Tienken (PFS 主任)，B. Kelsey (CRO)  
2018 年 8 月，總法律顧問辦公室  
L. Moffett，2023 年 12 月
- F. 批准  
2005 年 9 月，David Haray，患者財務服務部副總裁  
2007 年 1 月，S. DiBoise，醫院首席法律顧問  
2007 年 9 月，LPCH 董事會公共政策與社區服務委員會  
2011 年 1 月，LPCH 營運副總裁  
2011 年 4 月，LPCH 董事會公共政策和社區服務委員會  
2013 年 3 月，LPCH 營運副總裁

2015年1月，LPCH 營運副總裁

2015年4月，LPCH 財務委員會

2016年7月，LPCH 營運副總裁

2018年9月，LPCH 董事會公共政策與社區服務委員會、LPCH 財務委員會、LPCH 營運副總裁

2021年9月，LPCH 董事會公共政策和社區服務委員會、LPCH 財務委員會、LPCH 營運部

2023年12月，董事會

本文件僅供斯坦福 **Lucile Packard** 兒童醫院員工使用。  
不對外部使用做出任何陳述或保證。  
未經許可，不得對外複製或出版。