

ASCENSION ST. JOSEPH'S HOSPITAL
ASCENSION ST. MARY'S HOSPITAL
ASCENSION STANDISH HOSPITAL

資金援助ポリシーの要旨

Ascension St. Joseph's Hospital、Ascension St. Mary's Hospital、Ascension Standish Hospital は、医療サービスを受けるための障壁に悩む人々への特別な配慮をもって、一人ひとりの尊厳の尊重に努めています。Ascension St. Joseph's Hospital、Ascension St. Mary's Hospital、Ascension Standish Hospital は、地域社会全体へのサービスとして医療資源を管理することに等しくコミットしています。これらの原則を推進するため、Ascension St. Joseph's Hospital、Ascension St. Mary's Hospital、Ascension Standish Hospital は、Ascension St. Joseph's Hospital、Ascension St. Mary's Hospital、Ascension Standish Hospital から緊急医療またはその他の医療上必要な医療を受ける特定の個人に対して経済的支援を提供しています。本要約では、Ascension St. Joseph's Hospital、Ascension St. Mary's Hospital、Ascension Standish Hospital の資金援助ポリシーの概要を説明するものです。

誰が対象ですか？

あなたは資金援助を受けられるかもしれません。資金援助は通常、あなたの総世帯所得額を連邦貧困水準と比較して判定します。あなたの収入が連邦貧困水準の 250% 以下である場合、あなたが支払い責任を負う料金の一部について、100% の慈善医療控除を受給できる可能性があります。所得が連邦貧困水準の 250% を超えるが、500% を超えない場合、スライド制による割引料金を受けることができます。資金援助を受けることができる患者には、保険が適用される患者への一般的な請求額よりも、対象となる治療費を多く請求することはありません。詳細については、電話 833-263-9783 でお問い合わせいただくか、またはウェブサイト <https://healthcare.ascension.org/financial-assistance/michigan> をご覧ください。

どのサービスが補償されますか？

資金援助ポリシーは、救急およびその他医学上必要な処置に適用されます。本条件は、資金援助ポリシーで定義されています。選択的なサービスは、資金援助ポリシーの対象外です。

どのように申請可能ですか？

資金援助を申請するには通常、資金援助ポリシーおよび資金援助申請書に説明されている通りに、書面の申請用紙に記入して関連文書を提出します。

申請するのに支援が必要なのですが？

ご不明な点がおありでしたら、カスタマーサービスセンター 833-263-9783 までお問い合わせください。

より詳しい情報が知りたいのですが？

資金援助ポリシーおよび資金援助申請書のコピーは <https://healthcare.ascension.org/financial-assistance/michigan> および患者財政サービス部で入手可能です。資金援助ポリシーおよび資金援助申請書の無料コピーは、833-263-9783 にお電話いただくか、申請書を郵送で PO Box 80278, Indianapolis, IN 46240 にご請求いただくか、安全な FAX 番号 317-981-6312 までお送りください。

対象から外れたらどうしたらよいですか？

資金援助ポリシーにより資金援助の対象外となった場合、その他の種類の支援を受ける資格があるかもしれません。詳しくは、カスタマーサービスセンター 833-263-9783 までお問い合わせください。

資金援助ポリシー、資金援助申請書、および本日常語要旨の翻訳版は、要望に応じて提供可能です。