

ASCENSION SETON

DELL CHILDREN' S MEDICAL CENTER OF CENTRAL
TEXAS ASCENSION SETON MEDICAL CENTER AUSTIN

ASCENSION SETON HAYS ASCENSION

SETON WILLIAMSON ASCENSION

SETON NORTHWEST ASCENSION

SETON SOUTHWEST ASCENSION

SETON EDGAR B.DAVIS ASCENSION

SETON HIGHLAND LAKES ASCENSION

SETON SMITHVILLE

DELL SETON MEDICAL CENTER (THE UNIVERSITY OF TEXAS)

CEDAR PARK REGIONAL MEDICAL CENTER

資金援助ポリシーの要旨

Ascension Setonおよび上記の各Health Ministryは、医療サービスへのアクセスに困難を抱える方々への特別な配慮とともに、一人ひとりの尊厳を重んじ、尊重することに尽力しています。Ascension Setonは、地域社会全体への奉仕として医療資源を管理することに対しても、同様に尽力しています。これらの原則を推進するため、Ascension Setonは、Ascension Setonで救急治療またはその他医療上必要な治療を受けた特定の個人に対して資金援助を行っています。本要約は、Ascension Setonの資金援助ポリシーの簡潔な概要です。

どんな人が対象となりますか？

1.)中央部 - Travis County、2.)南部 - HaysおよびCaldwell Counties、3.)北部 - Williamson County、4.)西部 - Burnet、BlancoおよびLlano Counties、5.)東部 - Bastrop、Fayette、GonzalesおよびLee Counties、ならびにSan Saba Countyにお住まいの方は、資金援助を受けられる可能性があります。通常、資金援助は総世帯所得額を連邦貧困水準と比較して判定されます。所得が連邦貧困水準の250%以下である場合、自己負担分の料金に対して、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%を超えるが連邦貧困水準の400%以下である場合、スライド方式による割引率が適用される場合があります。救急治療および医療上必要な治療による医療債務が所得を超える場合、割引の対象となる可能性があります。連邦貧困水準に基づく所得額の250%を超える資産を保有している場合は、資金援助の資格を満たさない可能性があります。サービスに対して少額の固定料金を支払わなければならない場合があります。資金援助の対象となる患者に対し、対象となる治療について、保険に加入している患者に一般的に請求される金額を超えて請求されることはありません。

どのサービスが補償されますか？

資金援助ポリシーは、救急治療およびその他医療上必要な治療に適用されます。これらの用語は、資金援助ポリシーの中で定義されています。それ以外の治療はすべて、資金援助ポリシーの対象外となります。

どんな方法で申請できますか？

通常、資金援助を申請するには資金援助ポリシーおよび資金援助申請書に記載されている通り、書面による申請書に記入し、裏付けとなる書類を提出していただく必要があります。

資金援助申請書および資金援助申請手順書は、サービス提供時に患者様のご要望に応じて提供します。

患者様がサービス提供日以降に資金援助の申請を希望される場合は、Ascension Setonのウェブサイトから資金援助申請書および資金援助申請手順書にアクセスし、直接印刷していただけます。

患者様は、資金援助申請書および資金援助申請手順書のコピーを郵送で請求することも可能です。コピーの郵送を希望される場合は、病院のPatient Financial Services部門 (512-324-1125) またはAscension Medical Groupのカスタマーサービス (833-263-9789) までお電話ください。

申請に関して不明な点がある場合はどうすればよいでしょうか？

資金援助申請書についてサポートが必要な場合は、患者資金援助サービス部門 (512-324-1125 または 800-749-7624) までお電話ください。また、すべての受付窓口でも、ご要望に応じて追加のサポートを提供しています。

詳細情報はどこで入手できますか？

資金援助ポリシーおよび資金援助申請書の写しは、ウェブサイト (www.healthcare.ascension.org/Financial-Assistance/Texas) から入手可能です。また、患者資金援助サービス部門 (512-324-1125) にお電話いただければ、資金援助ポリシーおよび資金援助申請書の写しを無料で郵送します。資金援助ポリシーに関する追加情報は、すべての受付窓口、またはお電話 (512-324-1125 または 800-749-7624) でも入手可能です。

資格がない場合はどうすればよいでしょうか？

資金援助ポリシーに基づく資金援助の資格を満たさない場合でも、他の種類の援助を受けられる可能性があります。詳細については、電話 (512-324-1125 または 800-749-7624) にて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手順書、ならびに本簡易要約の翻訳版は、以下の言語でウェブサイトにて公開されていて、ご要望に応じて提供します。対応言語:

英語、スペイン語、中国語、ベトナム語、韓国語、アラビア語