

財務援助政策 (Financial Assistance Policy)

簡明摘要

概要：為實踐提供夏威夷原住民及所有夏威夷居民優質的醫療服務和增進全民福祉的使命，皇后醫療系統 (The Queen's Health System) 承諾會予以客觀評估每位患者負擔醫療服務費用的經濟能力。

財務援助政策 (Financial Assistance Policy)

(慈善醫療)

本財務援助政策（亦稱慈善醫療）針對急診及其他醫療必要服務，提供患者費用全額或部分減免的照護服務。本院針對負擔能力不足或沒有財務收入以支付醫療費用的合資格患者提供優惠費率。本院同仁將免費協助個人申請符合條件的政府醫療保險計畫，例如聯邦醫療保險 (Medicare) 與醫療補助計畫 (Medicaid/Quest)。財務援助申請通過核准後，申請人可獲得 100% 或 76% 的費用減免。

申請人可能需經過醫療補助計畫 (Medicaid) 資格篩選，並配合申請 Medicaid-Quest。

申請資格要求

財務援助之核定，原則上係根據聯邦貧窮基準，並依家戶總收入之比例分級減免標準予以判定。

取得本院財務援助政策之相關資訊與協助的方式與管道

您可親洽本院各院區窗口，由專業專員根據您的要求提供申請表單。

您也可於每週一至週五上午 8:00 至下午 4:00 聯絡患者帳務專員 (電話：(808) 691-5300)。此外，各院區均備有申請表單供您索取。

您可自下方網站頁面取得「財務援助政策」副本、財務援助申請表，以及此份「簡明摘要」：

<https://www.queens.org/financial-resources/>

提供的多國語言版本

「財務援助申請表」與「簡明摘要」目前提供下列多國語言版本：日語、薩摩亞語、越南語、韓語、中文（國語及粵語）、東加語、楚克語、伊洛卡諾語及塔加洛語。

您可自線上取得「財務援助申請表」，或親洽本體系各主要院所之相關行政窗口（如：掛號處、醫務行政或財務服務部門）索取。索取地點包含：皇后醫療中心（馬納馬納總院、西歐胡分院、瓦希阿瓦分院、卡希莫哈拉分院）、皇后北夏威夷社區醫院及莫洛凱綜合醫院。

財務援助政策 (Financial Assistance Policy)

所得與資產審核基準及折讓率

財務審核對象：	<ol style="list-style-type: none"> 1. 美國公民 2. 波多黎各、美屬維京群島或關島出生者 3. 持綠卡之美國永久居民 4. 美國自由聯合協約國公民
---------	--

資產門檻	所得基準	QHS 減免折讓	所得基準	QHS 減免折讓
< \$25,000	< 低於美國聯邦貧窮基準之 250%	100%	> 聯邦貧窮基準之 250% 至 400%	76%

財務審核對象：	<ol style="list-style-type: none"> 1. 外國籍人士（不具上述身分者） 2. 本政策適用於急診醫療服務 3. 須接受長期治療之病況，得通過審查與核准程序。
---------	---

資產門檻	所得基準	QHS 減免折讓	所得基準	QHS 減免折讓
< \$25,000	< 母國基本工資之 250%	100%	> 母國基本工資之 250% 至 400%	76%

*依現行匯率換算