 <p style="text-align: center;">特需儿童医院</p> <p style="text-align: center;">管理手册</p>	政策编号：LD-21
	第 1 页 共 6 页
标题： 特需儿童医院福利基金	生效日期： 1/02
	修订日期： 11/15

目的：

定义特需儿童医院福利基金 (CSHBF)，确定向患者的担保人提供 CSHBF 的情况，以及规定在确定患者是否有资格获得医院机构或任何其他实质相关的实体提供的所有医疗必需治疗援助的资格时需遵循的程序。本政策的另一目的是确保特需儿童医院符合《美国税法》(Internal Revenue Code) 第 501R 条的规定。

涉及的科室：

全部

定义：

特需儿童医院福利基金是一项为在特需儿童医院或任何其他实质相关实体接受所有医疗必需治疗提供补贴的计划。该计划将基于特需儿童医院的 CSHBF 标准而提供。

政策：

特需儿童医院的政策规定，要按本文规定向无力支付任何其他付款人（私人或政府性质）不承保的医疗必需服务费用的个人或者无保险或保额不足的个人提供经济援助。特需儿童医院保留自行决定限制或拒绝向患者提供经济援助的权利。


程序：

特需儿童医院规定，想要申请特需儿童医院福利基金的每位担保人须完整填写由患者便捷服务部提供的特需儿童医院福利基金申请表。如果申请表填写不完整，申请人将收到拒绝通知，其中会告知您缺失的文件。若申请人马上将缺失的文件传真或邮寄至 PAS 部门，其将有机会获得重新考虑。但是，如果我们在拒绝信发出之日后的 75 天内未收到该信息，您在服务日期之前提出申请时，将需要重新提交新的申请表及所有文件。如果申请人在接受服务后提出申请，其可在接受服务后收到第一份账单之日起的 240 天内提交申请表。

申请人可在 CSH 网站上查看 CSHBF 的整个流程：www.childrens-specialized.org，该网站还提供了最新的联系信息，可解决问题或疑虑，并提供了英语和西班牙语申请表的可下载版本。该网站链接还提供了有关传真、邮寄或造访特需儿童医院交还或获取 CSHBF 申请表的详细信息。本政策随附了一份与申请人共享的《平白总结》(Plain Language Summary)，作为在吸纳新申请人的过程中向所有家庭提供的 CSH CSHBF 政策的一部分。另外，申请人还可以在网站上查看 CSHBF 不承保的医疗服务提供者（附录 1 – 供应商清单）的清单。

资格条件：

将根据以下条件确定您是否符合获得医院援助的资格：

	特需儿童医院	政策编号：LD-21
	管理手册	第 2 页 共 6 页
标题： 特需儿童医院福利基金		生效日期： 1/02
		修订日期： 11/15

- 被拒绝或批准获得其他资金来源（包括但不限于新泽西州 Medicaid 计划、犯罪受害者基金 (Crime Victims Fund)、重大疾病援助基金 (Catastrophic Illness Fund)）的证明。是否符合获得 CSHBF 的资格将取决于患者、家人和/或担保人所提供的被每一符合资格的资金来源拒绝的证明。证明您是新泽西州永久居民、美国公民或合法居留的外籍人士的适当文件及担保人和患者的身份证明（即出生证明或社会安全卡）。
 - 未收到其他资金来源的拒绝信的申请人将被推荐给 Medicaid 的合格供应商，以帮助您完成 Medicaid 的流程。如果 CSHBF 获得批准，该账户将被登记为与 CSHBF 绑定，等待确定家人是否符合 Medicaid 的收入标准。如果他们不符合 Medicaid 的收入标准，仍将被推荐给 Medicaid 合格供应商，以获得其他资金。但是，如果确定符合资格，CSHBF 将获得批准。CSH 的 Medicaid 合格供应商流程可在以下位置获取：U:\Patient Information\Patient Access Services。
- 担保人和/或任何其他有法律责任的个人的收入证明：
 - 两张工资单。如果家庭中的家庭成员均没有工作，则提供两份最新的残障和/或失业救济金报表。如果为自雇人士，则提供注册会计师出具的显示申请服务日期之前月份的收入的报表。
 - 首次服务日期之前一个月内的所有银行对账单。
 - 家庭中每位有工作的家庭成员最近提交的所得税申报表和 W-2 表。

资产文件是指：除担保人/家人主要住所以外的其他财产被视为一种资产，并将在作出资格决定时考虑此类财产。我们在作决定时会考虑诸如（但不限于）支票和储蓄账户、股票和债券等资产，指定的退休账户中的此类资产除外，但不会考虑诸如（但不限于）401(K) 或 403 (B) 等投资退休计划。


如果监护人无法提供上述文件，特需儿童医院将要求其提供合理的解释，说明担保人无法提供所要求的证明信息的原因。

特需儿童医院将使用特需儿童医院福利基金矩阵来确定担保人的资格，该矩阵包含本节规定的上述所有财务文件。特需儿童医院福利基金矩阵（附录 2 – 联邦贫困线的收入矩阵）以当前联邦贫困线的百分比为基础。请参阅由患者便捷服务保险验证和授权部门管理的最新资格矩阵。批准金额按比例进行增增，起始金额为 10% 承保，以 10% 的增量递增，最高为 100% 承保。可在内部共享驱动器上获取该矩阵，供 CSH 员工使用：U:\Patient Information\Patient Access Services\CSHBF。家人可在 CSH 的网站上查看该矩阵以及该计划的准则说明：www.childrens-specialized.org。

目前，特需儿童医院在申请 CSHBF 的过程中需借助 Medicaid 审批材料或待定的 Medicaid 审批材料。

承保范围：

门诊和住院康复服务：

	特需儿童医院	政策编号：LD-21
	管理手册	第 3 页 共 6 页
标题： 特需儿童医院福利基金		生效日期： 1/02
		修订日期： 11/15

符合资格的患者可获得援助（包括共付额、扣除额和共同保险金），以补贴被 CSH 视为医疗必需的且不受患者的保险或其他第三方付款人承保的任何余额。或者，当某项服务不受保险承保时（包括福利被用完时），符合资格的患者可获得援助。服务自获批受 CSHBF 承保的首次服务之日起一年内均受到承保。如果患者有保险，担保人必须遵守所有的保险准则才能获得援助，即使之前已获得批准。例如，如果保险公司因缺少推荐/授权而拒绝支付费用，则特需儿童医院福利基金也将不适用于该服务。如果患者没有保险，并且被登记为新泽西州居民，则该患者可以申请我们的 CSHBF 计划。如果家长/监护人未获得批准或者不想申请 CSHBF，我们会按照 CSH 的自费政策 (Self-Pay Policy) 向他们开具账单。如果家人的申请表按照一定的比例获得了批准，我们将按 CSH 所选的“一般收费金额” (AGB) 法向其开具账单。AGB 由美国国税局在 IRC 第 501(r)(5) 节进行了定义。CSH 采用了 Medicaid 回溯法来确定 AGB。符合获得 CSHBF 资格的家人受到承保的金额将为 AGB 或者附录 2 中的折扣金额（以较低者为准）。如有需要，家人可以免费获得其百分比及随附的书面说明。

行政部署：

高级领导可根据本政策未阐明的准则和程序自行决定是否批准个人账户或患者获得 CSHBF。

信息篡改：

如果担保人故意提供虚假信息，包括但不限于有关收入证明、家庭总人数或者可表明服务费用支付能力的经济状况的资产或其他资源的虚假信息，特需儿童医院将拒绝或中止提供经济援助。在这种情况下，担保人将负责支付所产生的由特需儿童医院福利基金承保的任何费用。

参考文件：

- 计费 and 收款政策
- IRC 501(r)(5)



特需儿童医院

管理手册

政策编号：LD-21

第 4 页 共 6 页

标题： 特需儿童医院福利基金

生效日期： 1/02

修订日期： 11/15

附录 1 – 供应商清单

供应商

- NOPCO (矫正器供应商)
- Hanger (矫正器供应商)
- LaWall (矫正器供应商)
- Ambulance Transport 公司
- RWJ Radiology
- Rehab Tech
- ACC 供应商 (Dynavo、Protaller、Prentle Romiche)
- Labcorp
- Quest

医生团队

- 罗伯特伍德约翰逊医学院医生团队 (胃肠科医生)
- 大学骨科
- 大学内分泌科
- 大学儿科
- 大学神经科
- Pan 医生 (儿童血液科/RWJ 肿瘤科)

更新日期：2016 年 1 月 1 日



特需儿童医院

管理手册

政策编号: LD-21

第 5 页 共 6 页

标题: 特需儿童医院福利基金

生效日期: 1/02

修订日期: 11/15

附录 2 – 联邦贫困线的收入矩阵

联邦贫困线	400%	410%	420%	430%	440%	450%	460%	470%	480%	490%	500%
患者自付百分比:	0%	10%	20%	30%	40%	50%	60%	70%	80%	90%	100%
家庭人数:	收入标准										
1	\$ 35,010	\$ 35,885	\$ 36,761	\$ 37,636	\$ 38,511	\$ 39,386	\$ 40,262	\$ 41,137	\$ 42,012	\$ 42,887	\$ 43,763
2	\$ 47,190	\$ 48,370	\$ 49,550	\$ 50,729	\$ 51,909	\$ 53,089	\$ 54,269	\$ 55,448	\$ 56,628	\$ 57,808	\$ 58,988
3	\$ 59,370	\$ 60,854	\$ 62,339	\$ 63,823	\$ 65,307	\$ 66,791	\$ 68,276	\$ 69,760	\$ 71,244	\$ 72,728	\$ 74,213
4	\$ 71,550	\$ 73,329	\$ 75,128	\$ 76,916	\$ 78,705	\$ 80,494	\$ 82,283	\$ 84,071	\$ 85,860	\$ 87,649	\$ 89,438
5	\$ 83,730	\$ 85,823	\$ 87,917	\$ 90,010	\$ 92,103	\$ 94,196	\$ 96,290	\$ 98,383	\$ 100,476	\$ 102,569	\$ 104,663
6	\$ 95,910	\$ 98,308	\$ 100,706	\$ 103,103	\$ 105,501	\$ 107,899	\$ 110,297	\$ 112,694	\$ 115,092	\$ 117,490	\$ 119,888
7	\$ 104,790	\$ 107,410	\$ 110,030	\$ 112,649	\$ 115,269	\$ 117,889	\$ 120,509	\$ 123,128	\$ 125,748	\$ 128,368	\$ 130,988
8	\$ 116,490	\$ 119,402	\$ 122,315	\$ 125,227	\$ 128,139	\$ 131,051	\$ 133,964	\$ 136,876	\$ 139,788	\$ 142,700	\$ 145,613