

財務援助摘要

我要付多少錢？

折扣取決於上述收入審查結果。如果您的收入是聯邦貧困線 (FPL) 的 600% 或以下，並且符合所有其他資格條件，則支付金額可低至 \$0。

一旦您的申請得到處理，我們的財務顧問就會向您提供您的特定折扣的詳細資訊。

我怎樣才能得到折扣？

您必須填寫申請表。一旦我們獲得關於您的住處、收入和家庭規模的資訊，我們就可以處理您的折扣申請。

您可以在約診之前、來醫院接受療護時或者收到郵寄帳單時申請折扣。請將填妥的表格送至上述任何地點。

自服務日期或出院日期起，患者有至少二百四十 (240) 天的時間來申請財務援助。自收到醫院發來的申請材料之日起，患者還另外有至少二十天的時間來提供資訊。

我怎樣才能知道我是否通過了折扣批准？

醫院將在您填寫並提交申請之後的 30 天內給您發函，告知您是否已獲得批准以及您有資格獲得的折扣級別。

如果我在等待是否能獲得折扣的通知時收到帳單怎麼辦？

在您的折扣申請審議期間，您無需支付醫院帳單。如果您的申請被拒絕，醫院必須以書面形式告知您原因，並且必須為您提供就該決定向醫院內更高級別部門提出上訴的途徑。

如果我和醫院有無法解決的問題怎麼辦？

您可以撥打紐約州衛生部 (New York State Department of Health) 投訴熱線 1-800-804-5447。

Long Island Community Hospital 認識到，有時需要療護的患者會難以支付所提供服務的費用。醫院根據收入為合資格的個人提供折扣。此外，如果您合資格，我們可以幫助您申請免費或低收費保險。只需聯絡我們其中一個近便的財務諮詢辦公室 (Financial Counseling Office)，即可免費獲得保密協助。

**Long Island
Community Hospital**
101 Hospital Road
Patchogue, NY 11772
631-654-7100

欲瞭解更多資訊：

請流覽 www.licommunityhospital.org
並存取「For Patients and Families」
(患者與家屬) 欄標上的「Billing
Information」(計費資訊) 選項。您也可以掃描下方行動條碼：



誰有資格享受折扣？

財務援助的適用範圍有：收入有限、沒有健康保險或已用盡健康保險福利的患者；每一位需要具醫療必要性之服務的紐約州居民；以及每一位在我院任何地點需要急診服務的人。您不會因為需要財務援助而被拒絕提供具醫療必要性的療護。無論您的移民身份如何，您都可以申請折扣。

收入限額是什麼？

折扣金額根據收入和家庭規模不等。如果您沒有健康保險，已用盡保險福利，發生了自付額、共付額或共保額，那麼請流覽我們的網站或最新的紐約州聯邦貧困線 (FPL)，並查看根據您的收入水準和家庭規模，什麼折扣適用於您。

如果我沒有達到收入限額怎麼辦？

如果您無法支付帳單，醫院可以提供付款計畫。您將支付的金額取決於您的收入，但絕不會超過您每月總收入的 10%。

有人能對折扣予以解釋說明嗎？

有人能幫我申請嗎？

可以，我們免費提供保密幫助。請致電患者財務服務部 (Patient Financial Services)，電話：631-654-7140。

財務顧問會告訴您是否符合資格，並幫助您申請免費或低收費保險，如 Medicaid 或 NY State of Health 市場計畫。如果財務顧問認為您沒有資格獲得低收費保險，他們會幫您申請折扣。顧問會幫您填寫所有表格，並告訴您需要攜帶哪些文件。如果您不會說英語，有人會用您自己的語言幫助您。

申請折扣需要什麼？

財務顧問將為您提供一份申請，您也可以從我們的網站上列印一份申請。只需填寫申請並將其提交至我們的財務諮詢辦公地點之一即可。

包括哪些服務？

本政策不包括：整容手術；由在 Long Island Community Hospital 為您提供治療但不受僱於本院的醫生和其他醫療保健提供者提供的服務，並且其私人診所、麻醉師、放射科醫生、私人護士、輕型救護車服務提供者、家庭護理服務提供者與本院分開收費；參加未與本院簽約的 HMO/商業保險計畫之患者的可選程序；以及酌情收費，如電話、電視和私人房間的差別收費。