

**如需他人协助填写您的申请表,  
您可以前往以下地点:**

达特茅斯-希区柯克医疗中心 (Dartmouth-Hitchcock Medical Center)  
患者财务援助服务/主厅 (Patient Financial Services/Main Mall)  
One Medical Center Drive  
Lebanon, NH 03756

达特茅斯-希区柯克康科德  
(Dartmouth-Hitchcock Concord)  
财务咨询员/1层  
(Financial Counselor/Level 1)  
253 Pleasant Street  
Concord, NH 03301

达特茅斯-希区柯克曼彻斯特  
(Dartmouth-Hitchcock Manchester)  
财务咨询员/东部与西部1层  
(Financial Counselors/East & West Level 1)  
100 Hitchcock Way  
Manchester, NH 03104

达特茅斯-希区柯克纳舒厄  
(Dartmouth-Hitchcock Nashua)  
财务咨询员/1层  
(Financial Counselor/Level 1)  
2300 Southwood Drive  
Nashua, NH 03063

爱丽丝派克纪念医院  
(Alice Peck Day Memorial Hospital)  
住院登记处/财务咨询员  
(Registration/Financial Counselor)  
10 Alice Peck Day Drive  
Lebanon, NH 03766

切尔希尔医疗中心 (Cheshire Medical Center)  
住院登记处/收银员主厅  
(Registration/Cashiers Main Lobby)  
580 Court Street  
Keene, NH 03431

新伦敦医院 (New London Hospital)  
财务咨询员/前台  
(Financial Counselors/Reception)  
273 County Road  
New London, NH 03257

**请致电我们的患者代表:**

(844) 647-6436。

**请将填好的申请表寄至:**

Dartmouth-Hitchcock  
Attn: PFS - Level 3 – FAA  
One Medical Center Drive  
Lebanon, NH 03756-0001

Alice Peck Day Memorial Hospital  
Attn: PFS  
10 Alice Peck Day Dr.,  
Lebanon, NH 03766

Cheshire Medical Center  
Attn: PFS – FAA  
580 Court Street  
Keene, NH 03431

New London Hospital  
Attn: Financial Counselor  
273 County Road  
New London, NH 03257

# 财务援助 政策



# 您在 Dartmouth-Hitchcock、Alice Peck Day Memorial Hospital、Cheshire Medical Center 或 New London Hospital 接受急诊服务或必要医疗护理后，支付费用时是否需要帮助？

## 您可能有资格接受财务援助。

Dartmouth-Hitchcock、Alice Peck Day Memorial Hospital、Cheshire Medical Center 和 New London Hospital 为接受急诊服务或其他必要医疗服务的合格患者提供免费或减费的慈善护理。被确定为有资格获得财务援助的患者，在接受急诊服务或其他必要医疗护理时支付的费用可能不会高于有保险的患者。

## D-HH 财务政策

Dartmouth-Hitchcock、Alice Peck Day Memorial Hospital、Cheshire Medical Center 和 New London Hospital 为个人提供急诊病症护理和必要医疗服务，无论其支付能力、是否有资格获得财务或政府援助、年龄、性别、种族、移民身份、性取向或宗教信仰如何。我们面向 (i) 新罕布什尔州或佛蒙特州居民，或在该地区接受急诊的非居民；无保人士，或拥有健康保险，但需要财务援助来帮助支付不属于投保范围的医疗服务所引起的自费支付部分（例如自付额、共同支付和共同保险）的人士；没有资格参与任何政府医疗护理福利计划的人士；以及符合我们财务援助政策中所述的财务资格标准的人士，提供财务援助。我们的财务援助政策将进一步描述当地情况或除外情况。我们要求患者在获得财务援助或获得其他支付来源的过程中给予配合，并根据其支付能力支付其能够承担的部分护理费用。我们要求有能力购买健康保险的个人自行购买，以确保获得有利于他们整体健康的医疗服务，并保护他们的个人资产。

## 如何及何时申请财务援助？

您可以在护理过程中或随后的收款环节随时申请财务援助。但我们强烈建议您在预约就诊前就填好申请表。患者代表可以帮助您找到并申请保险或其他资源，并帮助您填写财务援助申请表。如果您在一切支付手段以后仍有待付余额，您可能有资格获得财务援助。您可以本人亲自领取、通过电话或通过以下链接索取申请表。

## 折扣率

如果您没有资格获得财务援助，根据我们的政策，您可能仍有资格享受无保险折扣或其他折扣。无保险折扣在向患者收费前以及在申请任何财务援助调整前已实施。此折扣基于美国《国内税收法典》第 501(r) 条适用法规所述的“预期联邦医疗保险 (Medicare)”方法。不同机构的折扣率可能有所差异。

## 如何决定财务援助？

财务援助金额取决于将您的总收入和总资产与联邦贫困线进行比较的结果。如果您满足以下两项条件的任何一条，您可能有资格获得财务援助：您的家庭收入等于或低于联邦贫困线的 300%，该贫困线由美国卫生与公共服务部 (HHS) 规定，并每年更新；或者您认为您的资产、流动资产、或其他可利用的资源不足以支付您的护理费用。此外，您填写完申请表后，我们可能需要您提交辅助性材料来证明您的收入、资产和医疗费用情况，以便确定您是否有资格获得财务援助。不管您的申请是被接受还是被拒绝，我们都将在收到您申请和辅助信息后 30 天内通知您。如果您做了要求，我们将免费寄给您一份财务援助申请表或财务援助政策的副本。此外，您可以访问我们网址来获取这些文件及本综述：[dartmouth-hitchcock.org/billing-charges/financial\\_assistance.html](http://dartmouth-hitchcock.org/billing-charges/financial_assistance.html) 或 [cheshire-med.com/patients\\_visitors/financial\\_assistance.html](http://cheshire-med.com/patients_visitors/financial_assistance.html)。

上述文件还提供以下语种的版本：西班牙文、法文、葡萄牙文、中文、希腊文、越南文、尼泊尔文、阿拉伯文及俄文。