政策标题：	未投保患者减费政策——收益管理部	政策编码：	181
关键词	财务、援助、未投保、减费、患者		
部门：	收益管理部 (RMD)		

一、 政策目的

确保对未投保患者收取的费用不超过对投保患者为同类护理所收取的费用。

本政策符合 NH RSA 151：12-b，《内部税收法》第 501（r）节和 2009 年的《患者保护与平价医疗法案》，并将根据需要定期进行更改以保持合规性。

二、 政策适用范围

出于本政策之目的，“未投保减费”适用于 Dartmouth-Hitchcock Health (D-HH) 的未投保患者接受的医疗服务，或通常由保险承保但未涵盖在特定服务范围内的服务。

三、 定义

共保：投保人政策中规定的保险公司和投保人的医疗费用比例。

共付额：医疗计划订户享用计划涵盖的特定医疗服务之前而必须支付的固定费用。

免赔额：投保人根据其保险政策在保险公司支付医疗费用之前所必须支付的金额。

总收费：服务机构为患者的医疗服务设定的全额收费率。

全套服务：对患者具有可选性的、保险公司不涵盖的、D-HH 从总收费额中减费后需要预付款的服务； 例如美容服务。

预付款服务：不具备医疗必要性且要求患者在接受服务前付款的服务项目。

未投保者：患者没有保险，也不能通过第三方来协助来履行付款义务。

无保险减费：该减费基于“联邦医疗保险服务费加个人付费”的方法，详情参见美国《国内税收法典》(Internal Revenue Code) 第 501(r) 条适用法规所述。该减费在向患者发出账单之前以及进行任何财务援助调整之前生效。该减费不适用于任何共同付费、共同保险、自付额、预付款、已减费的全套服务、或被定为所有保险公司均不涵盖的服务。减费每年计算一次，并在一个财政年度开始时进行相应调整。

Dartmouth-Hitchcock Health:就本政策的目的而言，Dartmouth-Hitchcock 健康体系 (D-HH) 的成员包括：Alice Peck Day Memorial Hospital、Cheshire Medical Center、Mt. Ascutney Hospital 和 Health Center、 New London Hospital、佛蒙特州与新罕布什尔州 (VNH) 的上门服务护理和临终关怀机构。新罕布什尔州和佛蒙特州的所有其它医院均非成员机构。

截至 2019 年 5 月 11 日，本政策适用于 Dartmouth-Hitchcock Clinic、Mary Hitchcock Memorial Hospital、Alice Peck Day Memorial Hospital 和 Cheshire Medical Center。

截至 2020 年 5 月，本政策还将适用于 New London Hospital。

四、 政策说明

D-HH 接受未投保患者的全额付款，但不得超过 D-HH 通常对投保患者收取的费用。D-HH 在为美国公民开具账单之前，会对总费用进行未投保减费。该减费不适用于任何共同付费、共同保险、免赔额、预付款、已减费的全套服务、或被定为所有保险公司均不涵盖的服务。寻求非紧急服务的非美国公民患者没有资格享受无投保减费。

拒绝声明公民身份的患者没有资格享受无投保减费。

501 (r) AGB 百分比计算方法：

美国国税局 (IRS) 根据《费用限制》第 1.501 (r) - 5 条的规定，医院机构须计算其“通常向有保险患者开具的费用总额”(AGB) 的百分比。医院设施可以使用回溯方法将 AGB 百分比的计算基于 Medicare 收费服务加上所有私人医疗保险公司赔额，或者仅基于 Medicare。该法规进一步规定，由私人医疗保险公司通过 Medicare Advantage 进行管理的医疗保险计划应视为私人医疗保险公司的计划，而不属于 Medicare 的有偿服务。

上文提到的 D-HH 场所已选择使用回溯方法对医疗保险按服务付费以及所有私人医疗保险公司赔额进行计算来得出各自的 AGB 百分比。使用一年 12 个月回溯期，对 Medicare 服务付费和所有私人付款人的总费用进行汇总，同时考虑相同类别的患者服务净收入。AGB 百分比的计算方式如下：

$$\text{有效收费率百分比} = \frac{\text{Medicare 有偿服务总额和私人付款人患者服务净收入}}{\text{Medicare 有偿服务总额和私人付款人患者服务总收费额}}$$

AGB 百分比= 100％ - 有效收集率百分比

五、 参考 - 不适用

负责人：	公司财务部	**联系人：**	Kimberly Mender
核准人：	受托委员会；首席财务官；政策支持办公室 — 仅限组织政策；Mender, Kimberly；Naimie, Tina	**版本 #**	6
当前核准日期：	2019 年 11 月 19 日	**原文件编号：**	RMD 0081
政策生效日期：	2019 年 11 月 19 日		
相关政策与程序：	针对医疗服务的财务援助政策		
相关工作指南：			