

政策标题	无保险患者折扣政策- 收益管理部	政策号码	181
关键词	财务、援助、无保险、折扣、患者		
部门	收益管理部(RMD)		

## I. 政策目的

确保无保险患者被收取的费用不会超过向有相关护理保险的人士一般收取的费用。

本政策符合 NH RSA 151:12 《国内税法典》第 501(r) 条 以及 2009 年《患者保障和评价医疗法案》，并将出于确保合规的需要定期修订。

## II. 政策适用范围

就本政策而言，“无保险折扣”适用于向达特茅斯 希契科克(DHH) 无保险患者提供的医疗保健服务，或有总体保险保障但承保范围不包含特定服务的的服务。

## III. 定义

**共同保险：**按照被保险人保单的定义，由保险公司和被保险人共同分摊的医疗保健费用的百分比。

**共同付款：**医疗计划订户就其使用该计划涵盖的具体医疗服务而须支付的固定费用。

**自付额：**被保险人按照其保单的定义，在保险公司支付医疗费用前必须承担的费用。

**总收费：**服务机构为患者医疗设定的全额收费率。

**一揽子服务：**由患者选定但不属于保险公司承保范围内的服务，以及 D-HH 从总费用中已折扣扣除并需要预付费的服务；例如 整形服务。

**预付费服务：**在医疗上必要并且患者在获得提供服务前须付费的服务。

**无保险：**患者没有保险或第三方援助，以帮助履行其付费义务。

**无保险折扣：**折扣是基于《国内税法典》第 501(r) 条下适用定义的“追溯性服务折扣附加费”此折扣在向患者发出账单之前以及进行任何财务援助调整之前实行。此折扣不适用于任何共同付费、共同保险、自付额、预付款或已反映任何必要折扣的一揽子服务，或被分类为不被所有保险公司承保的服务。此折扣每年计算，并在每个年度初相应地调整。

**达特茅斯—希契科克医疗中心：**就本政策而言，达特茅斯—希契科克医疗系统成员(D-HH) 包括 Alice Peck Day Memorial Hospital、Cheshire Medical Center、Mt. Ascutney Hospital 及 Health Center、New London Hospital、及 Visiting Nurse 和佛蒙特州及新罕布什尔州的 Visiting Nurse and Hospice。新罕布什尔州和佛蒙特州的所有其他医院被视为非成员机构。

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 10 月，本政策亦适用于 New London Hospital。

## IV. 政策声明

D-HH 接受无保险患者全额支付的款项不超过 D-HH 一般向由医疗保险保障的患者收取的款项。D-HH 在向美国公民患

者计费前，会在总收费的基础上提供无保险保障的折扣。此折扣不适用于任何共同付费、共付保险、自付额、预付款、已经予以折扣的系列服务、或被定为所有保险均不涵盖的服务。没有美国公民资格和寻求非紧急服务的患者不符合无保险折扣的资格。

患者拒绝申报公民资格的，不符合无保险折扣的资格。

**501(r) AGB 百分比的计算方法**

《国内税收法典》在第 1.501(r)条“**收入限制**”中要求医疗机构按照“一般向有保险保障的患者收取的自用”(AGB)的百分比计算其费用。医疗机构获准采用追溯的方法，在联邦医疗保险付费服务的追溯加上所有私人健康保险公司或联邦医疗保险的基础上，按照 AGB 百分比进行计算。某些规定进一步列明，在联邦医疗保险计划下由私人健康保险公司管理的健康保险计划应被视为私人健康保险公司的计划，而非联邦医疗保险的付费服务。

D-HH 基于上述援引的规定，已选择了在联邦医疗保险付费服务的追溯加上所有私人健康保险公司的基础上，按照相应的 AGB 百分比进行计算。结合 12 个月的同比追溯期 DHD 已制定了联邦医疗保险付费服务和所有私人付款人的总收费，以及这些同类患者服务收入净额。AGB 百分比的计算方式如下：

$$\text{实际收款百分比} = \frac{\text{联邦医疗保险总额} + \text{私人付款人净额 (扣除患者服务收入)}}{\text{联邦医疗保险总额} + \text{FFS 和私收费}}$$

$$\text{AGB 百分比} = 100\% - \text{实际收款百分比}$$

**V. 参考- 不适用**

负责人:	公司财务部	联系人:	Kimberly Mender
批准人:	受托委员会; 首席财务官; 政策支持委员会(COPS) ; 政策支持办公室 - 仅限于组织政策; Kays、Kieran; Mender、Kimberly; Naimie、Tina; Ten Haken、Jean; Willbarger、Kathryn	版本号	7
当前批准日期:	2020 年 10 月 13 日	旧文件编号:	RMD 0081
政策生效日期:	2020 年 10 月 13 日		
相关政策与程序:	<a href="#">针对医疗服务的财务援助政策</a>		
相关指南:			