

Ascension Illinois

Alexian Brothers Behavioral Health Hospital (Ascension Alexian Brothers)
Alexian Brothers Medical Center (Ascension Alexian Brothers Behavioral Health)
Presence Holy Family Medical Center (Ascension Holy Family)
Mercy Medical Center – Aurora
Presence Resurrection Medical Center (Ascension Resurrection)
Presence Saint Francis Hospital (Ascension Saint Francis)
Presence Saint Joseph Hospital – Chicago (Ascension Saint Joseph-Chicago)
Presence Saint Joseph Hospital – Elgin (Ascension Saint Joseph-Elgin)
Presence Saint Joseph Medical Center (Ascension Saint Joseph-Joliet)
Presence Saint Mary of Nazareth Hospital (Ascension Saint Mary-Chicago)
Presence Saint Elizabeth Hospital (Ascension Saint Elizabeth)
St. Alexis Medical Center (Ascension Saint Alexis)
Presence St. Mary’s Hospital (Ascension Saint Mary-Kankakee)
Employed Physician Practices (雇用されている医師の診療所)

資金援助ポリシーの要旨

上記の保健部を含むAlexian Brothers Health System (Ascension Illinois affiliates) は、医療サービスを受けることに困難を抱える人々に特別に配慮し、一人一人の尊厳の確立に取り組み、それを尊重しています。Alexian Brothers Health System (Ascension Illinois affiliates) は、地域社会全体へのサービスとして医療資源を管理することに等しくコミットしています。これらの原則を推進するため、Alexian Brothers Health System (Ascension Illinois affiliates) は、Alexian Brothers Health System (Ascension Illinois affiliates) から緊急医療またはその他の医療上必要な医療を受ける特定の個人に対して経済的支援を提供しています。本要旨は、Alexian Brothers Health System (Ascension Illinois affiliates) の資金援助ポリシーの概要を説明するものです。

誰が対象ですか？

あなたが、イリノイ州に居住している場合は、資金援助を受けることができます。資金援助は通常、あなたの総世帯所得額を連邦貧困水準と比較して判定します。

- あなたの収入が連邦貧困水準の250%以下である場合、あなたが支払い責任を負う料金の一部について、100%の慈善医療控除を受給できる可能性があります。
- 無保険で、収入が連邦貧困レベルの250%を超えているが、連邦貧困レベルの600%を超えていない場合、スライド式割引率が適用されることがあります。
- 保険に加入していて、収入が連邦の貧困レベルの250%を超えているが、連邦貧困レベルの400%を超えていない場合、スライド式割引率が適用される場合があります。
- 緊急および医療上必要な治療のための医療費の借金が収入の20%を超えている場合は、割引を受けることができます。

資産が600%分の連邦貧困レベルの所得額を超える場合は、財政援助を受ける資格がない場合があります。資金援助の資格がある患者の対象の処置には、保険を持つ患者に通常請求される金額を超える請求は行われません。

どのサービスが補償されますか？

資金援助ポリシーは、救急およびその他医学上必要な処置に適用されます。本条件は、資金援助ポリシーで定義されています。他のすべてのケアは、資金援助ポリシーの対象ではありません。

どのように申請可能ですか？

資金援助を申請するには通常、資金援助ポリシーおよび資金援助ポリシー申請書に説明されている通りに、書面の申請用紙に記入して関連文書を提出します。

申請に関して不明な点がある場合は？

資金援助ポリシーの申請に関しては、Alexian Brothers Health System (Ascension Illinois affiliates) にお電話 (833-272-7581) いただくか、

Ascension Illinois PFSまで書面でお問い合わせください。

Attention: Financial Assistance Department

PO Box 74008855

Chicago, IL 60674-8855

より詳しい情報が知りたいのですが？

資金援助ポリシーと資金援助ポリシーの申請書のコピーは、<https://healthcare.ascension.org/financial-assistance/illinois>、上記の保健部で入手できます。資金援助ポリシーおよび資金援助ポリシー申請書の無料コピーは、上記の住所宛てに書面で依頼することで、郵送でも入手できます。資金援助ポリシーに関する詳細は、833-272-7581までお電話にてお問い合わせください。

資格がない場合はどうすればよいですか？

資金援助ポリシーに基づく資金援助を受ける資格がない場合にも、他の種類の支援を受ける資格があるかもしれません。詳細については、Alexian Brothers Health System (Ascension Illinois affiliates) にお電話 (833-272-7581) いただくか、または上記の宛先までEメールないしは書面にてご連絡ください。

資金援助ポリシーの翻訳、資金援助ポリシーの申請と手順、およびこの平易な言葉による要約は、当社のWebサイトおよび要求に応じて、以下の言語で利用できます：

English; Español (Spanish); Polski (Polish); Tagalog (Filipino); 简体中文 (Simplified Chinese); 漢語 (Traditional Chinese); 한국어 (Korean); Deutsch (German); اُردُو (Urdu); ગુજરાતી (Gujarati); Русский (Russian); Italiano (Italian); हिंदी (Hindi); Français (French); Ελληνικά (Greek); Tiếng Việt (Vietnamese); 日本語 (Japanese); Srpski (Serbian); ภาษาไทย (Thai); Kreyòl (Haitian Creole); босански (Bosnian); ភាសាខ្មែរ (Khmer); Hrvatski (Croatian); فارسی (Farsi); العربية (Arabic)