

ASCENSION SOUTHEAST MICHIGAN

Ascension Providence Hospital-Novi Campus、Ascension Providence Hospital-Southfield Campus、Ascension St. John Hospital、Ascension Macomb-Oakland Hospital-Warren Campus、Ascension Macomb-Oakland Hospital-Madison Heights Campus、Ascension River District Hospital、および Ascension Brighton Center for Recovery.

資金援助ポリシーの要旨

上記の保健部を含む Ascension Southeast Michigan 市場は、医療サービスへのアクセスのバリアに苦しんでいる人たちに特別な懸念を持ち、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。Ascension Southeast Michigan は、ヘルスケアリソースをコミュニティ全体へのサービスとして管理するという平等な取り組みを行っています。これらの原則を促進するために、Ascension Southeast Michigan は、Ascension Southeast Michigan から緊急またはその他の医学的に必要なケアを受ける特定の個人に資金援助を提供します。この概要は、Ascension Southeast Michigan の資金援助ポリシーのあらましを示したものです。

誰が対象ですか？

デトロイト市、ウェイン、マコーム、オークランド、セントクレアの各郡に居住している場合は、経済的支援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。あなたの所得が連邦貧困水準の 250%を超えるが連邦貧困水準の 400%未満である場合、スライド制割引を受けることが可能です。あなたの収入を超える救急および医学的に必要なケアの医療費債務がある場合、あなたは割引を受ける資格があるかもしれません。連邦貧困水準の所得金額の 250%を超える資産がある場合は、資金援助を受ける資格がないこともあります。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。

申請するのに支援が必要なのですが？

資金援助ポリシーのお申し込みについては、フィナンシャルカウンセリング部門 (xxx-xxx-xxxx) にお問い合わせください。

Facility where service was provided:	Phone #
Ascension St. John Hospital	877-809-6191
Ascension Macomb-Oakland Hospitals, Warren Campus	888-329-0421
Ascension Macomb-Oakland Hospitals, Madison Heights Campus	888-329-0421
Ascension Providence Hospital, Novi Campus	800-878-2455
Ascension Providence Hospital, Southfield Campus	800-878-2455
Ascension River District Hospital	888-329-0421

より詳しい情報が知りたいのですが？

資金援助ポリシーおよび資金援助ポリシー申請フォームのコピーは、Web サイト

(<https://healthcare.ascension.org/Financial-Assistance/Michigan>)または各 Ascension Michigan hospital 所在地のメインレジストレーションオフィスで入手できます。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、上記の住所に請求書を送れば、郵送で入手することもできます。資金援助ポリシーに関する追加情報は、メインレジストレーションまたは電話（xxx-xxx-xxxx）でも入手できます。

Facility where service was provided:	Phone #
Ascension St. John Hospital	877-809-6191
Ascension Macomb-Oakland Hospitals, Warren Campus	888-329-0421
Ascension Macomb-Oakland Hospitals, Madison Heights Campus	888-329-0421
Ascension Providence Hospital, Novi Campus	800-878-2455
Ascension Providence Hospital, Southfield Campus	800-878-2455
Ascension River District Hospital	888-329-0421

Ascension St. John Hospital

宛先: フィナンシャルカウンセリング/FAP

3179 Solution Center

Chicago, IL 60677-3001

対象から外れたらどうしたらよいですか？

資金援助ポリシーにより資金援助の対象外となった場合、その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、あなたがサービスを受けた Ascension Southeast Michigan 所在地に、電話（xxx-xxx-xxxx）で、お問い合わせください。

Facility where service was provided:	Phone #
Ascension St. John Hospital	877-809-6191
Ascension Macomb-Oakland Hospitals, Warren Campus	888-329-0421
Ascension Macomb-Oakland Hospitals, Madison Heights Campus	888-329-0421
Ascension Providence Hospital, Novi Campus	800-878-2455
Ascension Providence Hospital, Southfield Campus	800-878-2455
Ascension River District Hospital	888-329-0421

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：

アラビア語、フランス語、ドイツ語、グジャラート語、ヒンディー語、イタリア語、日本語、韓国語、ポーランド語、ロシア語、セルビアクロアチア語、スペイン語、タガログ語、ウルドゥー語、ベトナム語