

	<b>नीति र/ वा प्रक्रिया</b>	
	<b>शीर्षक: आर्थिक सहयोग नीति ("एफएपी")</b>	<b>संख्या: एफ-300.300</b>
	<b>जारी मिति: 7/1/2016</b>	<b>प्रभावी मिति: 7/1/2016</b>
	<b>विकास/संशोधनकर्ता: रेभेन्यू साइकल लीडरशिप</b>	
	<b>समीक्षकर्ता:</b>	<b>समीक्षा गरिएको मिति:</b>
	वरिष्ठ भीपी र सीएफओ	मार्च 2016
<b>अनुमोदनकर्ता: ओहायोहेल्थ बोर्ड</b>		

### **कार्यक्षेत्र:**

यो नीति, सबै ओहायोहेल्थ सदस्य अस्पताल र नियुक्त चिकित्सा उद्यम, ओहायोहेल्थ अर्जेन्ट केयर सेन्टरहरू र ओहायोहेल्थ होम केयर (संयुक्त रूपमा "ओहायोहेल्थ सुविधाहरू") मा लागू छ।

### **उद्देश्यको कथन:**

ओहायोहेल्थ मिशनको उद्देश्य, समुदायका आवश्यकताहरूप्रति उच्च गुणस्तरीय र सस्तो उचित सेवा प्रदान गरेर चिकित्सा उपलब्ध गराउनु हो। ओहायोहेल्थका प्रतिबद्धताहरूमा, ती व्यक्तिहरूसम्म स्वास्थ्य सेवा पुऱ्याउनु सामेल छन् जसमा उनीहरूको भुक्तान गर्ने सामर्थ्य हेरिँदैन। यो नीतिले, ती रोगीहरूलाई आर्थिक सहयोग उपलब्ध गराउने ओहायोहेल्थका दिशानिर्देशहरूलाई स्थापित गर्दछ जो आंशिक वा पूर्ण रूपमा छूटप्राप्त सेवा हासिल गर्ने योग्य हुन्छन्।

### **नीति: आर्थिक सहयोग कार्यक्रमहरू**

ओहायोहेल्थले, आपातकालीन वा चिकित्सा आवश्यक सेवाहरूमा योग्य रोगीहरूलाई निःशुल्क वा छूट दरमा सेवाहरू उपलब्ध गराउँछ। ओहायोहेल्थको आर्थिक सहयोग कार्यक्रमहरूमा निम्न सामेल छन्:

A. अस्पताल हेरचाह आश्वासन कार्यक्रम (एचसीएपी)। एचसीएपी कार्यक्रम, निर्धन र गैर-बीमितहरूलाई क्षतिपूर्ति नदिइने असंगत अंश उपलब्ध गराउने अस्पतालहरूलाई अतिरिक्त भुक्तानी गर्नको लागि संघीय आवश्यकता पूरा गर्न एउटा ओहायो रोजगार एवम् परिवार सेवा (ओडीजेएफएस) विभागको क्रियाविधि हो।

B. ओहायोहेल्थ परोपकार कार्यक्रम। ओहायोहेल्थ परोपकार कार्यक्रमले, ती योग्य रोगीहरूलाई, जोसित भुक्तानीको लागि अन्य साधनहरू उपलब्ध हुँदैनन्, आपातकालीन र अन्य चिकित्सकीय आवश्यकता हेरचाह उपलब्ध गराउनमा सहयोग दिन्छ। ओहायोहेल्थ परोपकार कार्यक्रमले उपलब्ध गराउँछ:

- संघीय गरीबी दिशानिर्देशको 200% वा त्योभन्दा कम्ती आय भएका रोगीहरूलाई रोगीको भुक्तानी सामर्थ्यको 100% छूट दिइन्छ;
- संघीय गरीबी दिशानिर्देशको 300% वा त्योभन्दा कम्ती आय भएका रोगीहरूलाई रोगीको भुक्तानी सामर्थ्यको 80% छूट दिइन्छ; वा
- संघीय गरीबी दिशानिर्देशको 400% वा त्योभन्दा कम्ती आय भएका रोगीहरूलाई रोगीको भुक्तानी सामर्थ्यको 65% छूट दिइन्छ।

C. ओहायोहेल्थ विपत्ति कार्यक्रम। जहाँ माथि उल्लेखित कार्यक्रमहरू लागू हुँदैनन्, आफ्नो आर्थिक स्थिति भयावह, असामान्य वा असाधारण भनी देखाउने रोगीहरूका विपत्ति आवेदनमा पनि परिस्थिति बमोजिम विचार गर्ने सम्पूर्ण अधिकार ओहायोहेल्थको हुन्छ। ओहायोहेल्थ परोपकार कार्यक्रम र विपत्ति कार्यक्रम दुवै अन्तिम विकल्प हुन्छन्, अर्थात् सहयोग उपलब्ध

गराउनको लागि अन्य राज्य वा संघीय कार्यक्रम उपलब्ध छ भने, वा रोगीको हेरचाह बापत भुक्तानी गर्ने सो हेरचाहसित सम्बन्धित लागत रोगीलाई फिर्ता गर्ने अर्को कुनै स्रोत उपलब्ध छ भने, रोगीले ओहायोहेल्थ कार्यक्रमहरूको लागि योग्य साबित हुने अगावै त्यो कार्यक्रम वा साधनको पूरा प्रयोग गरिसक्नु अनिवार्य छ।

### प्रक्रिया:

1. **आर्थिक सहयोग कार्यक्रमहरूका लागि पात्रता शर्तहरू:** ओहायोहेल्थले आफ्ना विभिन्न आर्थिक सहयोग कार्यक्रमहरूको योग्यता स्थापित गर्नका लागि निम्न दिशानिर्देशहरूको प्रयोग गर्दछ। आर्थिक सहयोग कार्यक्रम प्राप्त गर्नका लागि सेवा र रोगी दुवैले आर्थिक सहयोग कार्यक्रमका पात्रता शर्तहरू पूरा गर्ने हुनुपर्दछ।

A. **योग्य सेवाहरू:** ओहायोहेल्थ आर्थिक सहयोग कार्यक्रमहरू, माथि सूचीबद्ध एक ओहायोहेल्थ अस्पताल, ओहायोहेल्थले तैनाथ गरेको चिकित्सक, ओहायोहेल्थ अर्जेन्ट केयर सेन्टर, र ओहायोहेल्थ होम केयरद्वारा उपलब्ध गराइने आपातकालीन वा अन्य आवश्यक स्वास्थ्य हेरचाह सेवाहरूमा मात्र प्रयोज्य हुन्छन्। कुनै सेवा चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक छ कि छैन भन्ने निर्धारण, ओहायोहेल्थद्वारा सेवा प्रदत्त समुदायमा सामान्यतया स्वीकृत मानकहरूमा आधारित हुन्छ।

अन्य स्वास्थ्य सेवा प्रदानकर्ताहरूले छुट्टै बिल बनाएका सेवाहरूलाई, चाहे त्यो ओहायोहेल्थ अस्पतालले नै प्रदान गरेको किन नहोस्, यो नीतिले समेट्दैन। अस्पतालमा सेवाहरू प्रदान गर्ने, र प्रत्येक अस्पतालले उपलब्ध गराउने सेवाहरूलाई यो नीतिले समेट्दछ कि समेट्दैन भन्ने सूचित गर्ने एक अस्पताल-विशेष सूची, यो नीतिका साथ संलग्न 1 को रूपमा संलग्न गरिएको छ।

B. **ओहायोहेल्थ परोपकार कार्यक्रम:** ओहायोहेल्थ परोपकार कार्यक्रम, ओहायोहेल्थका ती रोगीहरूका लागि उपलब्ध छ जो एक तेस्रो पक्षद्वारा प्रदान गरिएको कुनै अन्य आर्थिक सहयोग कार्यक्रमका लागि योग्य छैनन् र जसको आफूले चिकित्सा सेवा पाए बापत भुक्तानी गर्ने अर्को स्रोत वा लागेको खर्च फिर्ता पाउने कुनै साधन छैन। आर्थिक सहयोगको योग्य बन्नको लागि भुक्तानीका अन्य साधनहरू अनिवार्य रूपमा खर्च गरिसकेको रोगी यसमा सामेल हुनसक्छ तर जीवन बीमा, एचसीएपी, अन्य विभिन्न सरकारी कार्यक्रमहरू, अन्य बीमा जस्तै अटोमोबिल, गृहस्वामी, वा देनदारी बीमा, वा रोगीको हेरचाहप्रति जिम्मेवार हुनसकेको तेस्रो पक्षमा मात्र सीमित हुँदैन। रोगीले एउटा आर्थिक सहयोग आवेदन पूरा गर्नु र निम्न आय-आधारित पात्रता शर्तहरू पूरा गर्नु अनिवार्य छ:

- वर्तमान संघीय गरीबी दिशानिर्देशको 200% भन्दा कम्ती आय भएका रोगीहरू, उनीहरूको कुल देनदारीमा 100% परोपकार छुट पाउने योग्य हुनसक्छन्।
- वर्तमान संघीय गरीबी दिशानिर्देशको 201% देखि 300% को बीचमा आय भएका रोगीहरू, उनीहरूको कुल देनदारीमा 80% परोपकार छुट पाउने योग्य हुनसक्छन्।
- वर्तमान संघीय गरीबी दिशानिर्देशको 301% देखि 400% को बीचमा आय भएका रोगीहरू, उनीहरूको कुल देनदारीमा 65% परोपकार छुट पाउने योग्य हुनसक्छन्।

यी छुटहरू, परोपकार छुट कार्यपत्र (संलग्नक 2) मार्फत लागू हुन्छन्। वार्षिक रूपमा संघीय गरीबी दिशानिर्देशहरूमा परिवर्तन भइरहनाले, ओहायोहेल्थले नियमित रूपमा यो कार्यपत्रलाई अद्यतन गरिरहन्छ। परिवारमा रोगी, उसको श्रीमान वा श्रीमति (उनीहरू चाहे सँगै एउटै घरमा बसुन् कि नबसुन्), र रोगीका सबै नानीहरू, प्राकृतिक वा अपनाएका, जसको उमेर 18 वर्षभन्दा मुनि छ र जो एउटै घरमा बस्दछन्, सामेल हुन्छन्। रोगीको उमेर 18 वर्षभन्दा कम्ती छ भने, "परिवार" मा सामेल हुन्छन्, रोगीका प्राकृतिक वा अपनाउने आमा-बुवा (चाहे उनीहरू सँगै एउटै घरमा बसुन् कि नबसुन्), र आमा-बुवाका नानीहरू, प्राकृतिक वा अपनाएका, जसको उमेर 18 वर्षभन्दा मुनि छ र जो एउटै घरमा बस्दछन्। रोगी यदि अवयस्क आमा-बुवाको सन्तान हो र उ अझ पनि आफ्ना हजुरआमा-बुवाको घरमा बस्दछ भने, "परिवार" मा मात्र आमा-बुवा, उनीहरूका नानी, प्राकृतिक वा अपनाएका जो एउटै घरमा बस्दछन्, सामेल हुन्छन्। पूर्वमा भुक्तानीको अन्य स्रोत भएकाले योग्य नभएका रोगीहरूका लागि, रोगीले भुक्तानी गर्नुपर्ने कुल रकम, भुक्तानीका अन्य स्रोतहरूको पूरा खर्च गरिसके पछि ओहायोहेल्थ परोपकार कार्यक्रमका लागि पात्र बन्न सक्छ जो मेडिकेड र अन्य राज्य तथा संघीय लाभार्थीमाथि लाग्ने कानूनी बाध्यतामाथि निर्भर रहन्छ।

यसको अतिरिक्त, जहाँ ओहायोहेल्थ परोपकार कार्यक्रम लगायतका अन्य कुनै आर्थिक सहयोग कार्यक्रमहरू लागू हुँदैनन्, त्यहाँ ओहायोहेल्थ विपत्ति समितिले आफ्नो आर्थिक स्थिति भयावह, असामान्य वा असाधारण भनी देखाउने रोगीहरूका विपत्ति आवेदनलाई जायज ठहर गरेको खण्डमा ती आवेदनमाथि परिस्थिति बमोजिम विचार गर्ने सम्पूर्ण अधिकार ओहायोहेल्थको हुन्छ।

C. **एचसीएपी:** अस्पताल हेरचाह आश्वासन कार्यक्रम, ओहायो रोजगार एवम् परिवार सेवा विभाग (ओडीजेएफएस) ले प्रदान गर्दछ जो राज्य र संघीय आवश्यकताहरू अधीन हुन्छ। ओहायोहेल्थले ओडीजेएफएसबाट प्रति निर्देश एचसीएपी पात्रता आवश्यकता व्यवहारमा ल्याउँछ र यीनमा परिवर्तन गर्ने अधिकार ओहायोहेल्थको हुँदैन। यो नीतिले यी आवश्यकताहरूको सार प्रस्तुत गर्दछ।

1. **आवास आवश्यकता** – रोगी स्वेच्छाले ओहायो राज्यमा बसोवास गरिरहेको हुनु अनिवार्य छ। यसमा विद्यार्थी वा प्रवासी कामदारहरू र राज्यमा आफन्तका साथ अस्थायी रूपमा बसोवास गर्ने रोगीहरू सामेल छन्। यसमा तर ती रोगीहरू सामेल हुँदैनन् जो अर्को राज्यबाट भ्रमण वा विदा मनाउने उद्देश्यले मात्र ओहायो आएका छन् वा उपचारको निमित्तमात्र ओहायो आएका हुन्छन्।
2. **आर्थिक खाँचोको आवश्यकता** – रोगीको परिवारलाई सेवा चाहिएको बेलामा रोगीको आय, वर्तमान संघीय गरीबी आय दिशानिर्देशहरूको 100% वा त्योभन्दा कम्ती हुनु आवश्यक छ। परिवारमा रोगी, उसको श्रीमान वा श्रीमति (उनीहरू चाहे सँगै एउटै घरमा बसुन् कि नबसुन्), र रोगीका सबै नानीहरू, प्राकृतिक वा अपनाएका, जसको उमेर 18 वर्षभन्दा मुनि छ र जो एउटै घरमा बस्दछन्, सामेल हुन्छन्। रोगीको उमेर 18 वर्षभन्दा कम्ती छ भने, “परिवार” मा रोगी, रोगीका प्राकृतिक वा अपनाएका आमा-बुवा (चाहे एउटै घरमा सँगै बसुन् वा नबसुन्), र आमा-बुवाका प्राकृतिक वा अपनाएका 18 वर्ष मुनिका नानी, जो एउटा घरमा बस्दछन्, सामेल हुन्छन्। रोगी यदि अवयस्क आमा-बुवाको सन्तान हो र उ अझ पनि आफ्ना हजुरआमा-बुवाको घरमा बस्दछ भने, “परिवार” मा मात्र आमा-बुवा, उनीहरूका नानी, प्राकृतिक वा अपनाएका जो एउटा घरमा बस्दछन्, सामेल हुन्छन्। रोगी मेडिकेड वा अन्य कुनै राज्य मेडिकेड कार्यक्रमको लाभार्थी हुनु हुँदैन।
3. **सेवा आवश्यकता** – सेवाहरू, ओडीजेएफएस दिशानिर्देश बमोजिम चिकित्सकीय रूपमा समेटिएका सेवा हुनुपर्दछ।
4. **हस्ताक्षरित आवेदन** – एचसीएपी कार्यक्रमको पात्रताका लागि एक हस्ताक्षरित आवेदन आवश्यक हुन्छ।

D. **सामुदायिक कार्यक्रमहरू:** ओहायोहेल्थले अन्य असंख्य परोपकारी कार्यक्रमहरू जस्तै विभिन्न फार्मासिउटिकल उद्योगका परोपकारी कार्यक्रमहरूलाई स्वीकृति दिन्छ र उनीहरूका साथ सहयोग गर्दछ। यस्ता प्रत्येक कार्यक्रम आफ्नै पात्रता शर्तहरूमा बाँधिएका हुन्छन् र यस्ता कार्यक्रमहरूको पात्रता शर्त पूरा गर्नाले ओहायोहेल्थ आर्थिक सहयोग कार्यक्रमको पनि पात्रता शर्त पूरा गरिन्छ भन्ने होइन। यद्यपि, ओहायोहेल्थ फीजिशियन्स फ्री क्लिनिक कार्यक्रममा पनि सहभागी बन्दछ। फीजिशियन्स फ्री क्लिनिक कार्यक्रममा सहभागी बन्ने रोगीहरू जसले फ्री क्लिनिक कार्यक्रमको एक भागको रूपमा एउटा ओहायोहेल्थ सुविधाबाट आपातकालीन वा अन्य चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक उपचार प्राप्त गर्दछन्, उनीहरू ओहायोहेल्थ सुविधाबाट त्यो उपचार सितैमा पाउने हकदार हुन्छन्।

## 2. आर्थिक सहयोग कार्यक्रमको लागि कसरी आवेदन गर्ने

- A. **आर्थिक सहयोगको बारेमा सोध्नु:** रोगीहरूले, पञ्जीकरण पूर्वदेखि रोगीको खाता बन्द नहुञ्जेलसम्म कुनै पनि बेला आर्थिक सहयोग कार्यक्रमहरूका लागि आवेदन गर्नसक्छन्। आवेदन कसरी गर्ने भन्ने जानकारीको लागि, र आवेदन सम्बन्धी कुनै पनि प्रश्नहरूका लागि, रोगीले ग्राहक सेवा केन्द्रलाई (614) 566-1505 वा 1-800-837-2455 मा फोन गर्न वा रोगीले ग्राहक सेवामा ईमेल मार्फत [customercenter@ohiohealth.com](mailto:customercenter@ohiohealth.com) मा वा कुनै पनि ओहायोहेल्थ सुविधा (प्रत्येक ओहायोहेल्थ सुविधाको ठेगाना यो एफएपीको संलग्नक 3 मा संलग्न गरिएको छ) को पञ्जीकरण डेस्क वा क्याशियर (खजान्ची) को कार्यालयमा गएर एक आर्थिक सलाहकारसित कुरा गर्न भन्न सक्छन्।
- B. **आर्थिक सहयोग आवेदन फाराम प्राप्त गर्ने:** सबै ओहायोहेल्थ केन्द्रहरूमा पञ्जीकरणको दौरान आवेदन फारामहरू उपलब्ध छन्, र ओहायोहेल्थका सबै बिल-विवरणहरूमा सामेल गरिएको हुन्छ। यसको अतिरिक्त, आर्थिक सहयोगको आवेदन अलनाइलमा यो ठेगानाबाट पनि प्राप्त गर्न सकिन्छ: <https://ohiohealth.com/financial assistance/>

C. आर्थिक सहयोग फाराम भर्ने सम्बन्धमा: सम्पूर्ण भरिएको ठहरिने छ यदि:

1. फाराममा दिइएका निर्देश बमोजिम आवेदन पूर्ण रूपमा अवश्य भरिएको छ;
2. आवेदनमा अनिवार्य रूपमा रोगी, रोगीका अभिभावक, वा आर्थिक क्षेत्रमा जिम्मेवार, जो प्रयोज्य हुन्छ उसको हस्ताक्षर;
3. आवेदनमा आयको उचित दस्तावेज संलग्न गर्नु जरूरी छ, जसमा सामेल छन्:
  - a. सेवा वा आवेदन गरिएकोभन्दा तीन महीना अघिको, वा सेवा वा आवेदन गरिएकोभन्दा 12 महीना पूर्वको, जुन रोगीले रोज्दछ, त्यसको तलब पर्ची। तलब पर्ची उपलब्ध छैन भने, आवेदकको नियोक्ताले दिएको (कम्पनीको लेटरहेडमा) एउटा पत्र जसमा सेवा (वा आवेदन) को मितिभन्दा तीन महीना अघिको आवेदकको कुल आयस्ता सत्यापित गरिएको होस्, त्यो पनि स्वीकार गर्न सकिनेछ। कम्पनी पत्रमा कम्पनीको एक अधिकारीले हस्ताक्षर गरेको हुनुपर्दछ र यसमा कम्पनीको सम्पर्क व्यक्तिको नाम टेलीफोन नम्बर सहित उल्लेख गरिएको हुनुपर्दछ।
  - b. रोगीको घरमा बसोवास गर्ने वा नगर्ने उसको/उसकी श्रीमान/श्रीमतिको आयस्ता।
  - c. बैंक विवरण यदि तलब पर्ची वा सामाजिक सुरक्षा आय प्रत्यक्ष जम्मा, जुनसुकैको लागि प्रयोग गरिएको छ भने आवेदकले स्वास्थ्य बीमा वा अन्य भुक्तानीहरूको कटौती गरिएको छ कि छैन- र छ भने, कति भएको छ।
  - d. परिस्थिति बमोजिम, ओहायोहेल्थले समय-समयमा रोगीको आयस्ताको प्रमाणको रूपमा सबैभन्दा निकट कर वर्षको डब्ल्यू2 हरू वा कर विवरणी स्वीकार गर्दछ।
  - e. शिशु समर्थन दस्तावेज र/वा प्राप्त निर्वाह-व्यय (पारपाचुके भएपछि श्रीमानले श्रीमतिलाई दिने रकम), जसमा तर शिशु समर्थनलाई तबसम्म आयमा गणना गरिँदैन जबसम्म त्यो समर्थन राशि रोगी/शिशुको लागि भुक्तानी गरिँदैन।
  - f. बेरोजगारी क्षतिपूर्ति, कामदार क्षतिपूर्ति, बकस, ब्याज, भाडाबाट प्राप्त आय, सेवानिवृत्ति आय, लगानी आय, सेवाको मिति वा आवेदनको मितिभन्दा बाह्र (12) महीना पूर्व प्राप्त भएको उत्तराधिकारी सम्पत्ति वा अन्य कुनै आयको दस्तावेज।
4. आवेदनमा, ओहायोहेल्थलाई अन्य स्रोतहरू जस्तै रोगीको क्रेडिट रिपोर्ट, जग्गा सम्बन्धी दस्तावेज (लोन लिने कार्यमा प्रयोज्य) र/वा एउटा संकलन एजेन्सीबाट लिइएको जानकारी, यदि आवश्यक भएमा;
5. आवेदनलाई, संलग्नक 3 मा रहेको ठेगानामा फिर्ता गर्नु जरूरी छ।
6. असामान्य परिस्थितिहरूमा, ओहायोहेल्थ ग्राहक फोन सेवा केन्द्रका प्रतिनिधिहरूलाई फोन मार्फत आर्थिक सहयोग आवेदनहरू लिन अधिकृत गरिन्छ।

D. आर्थिक सहयोग कार्यक्रमहरूका लागि पात्रता शर्त पूरा नगर्ने रोगीहरूका लागि आर्थिक सहयोग आवेदनहरूका लाभ: आर्थिक सहयोग आवेदन पूरा गरियो भने, आर्थिक सहयोगका पात्रता शर्तहरू पूरा नगर्ने रोगीलाई पनि लाभ हुनसक्छ।

1. मेडिकेड वा अन्य सरकारी कार्यक्रमहरू: रोगीले मेडिकेडको शर्त पूरा गर्दछ भन्ने जिकिर सहितको आर्थिक सहयोग आवेदन प्राप्त भएपछि, मेडिकेड सुविधा पाउने पात्र रोगीहरूलाई, मेडिकेड वा अन्य सान्दर्भिक सरकारी कार्यक्रमका लागि आवेदन गर्ने रोगीहरूको सहयोग गर्न मेडिकेड योग्यता जाँच्ने विशेषज्ञ समक्ष पठाइनेछ। मेडिकेड योग्यता जाँच्ने विशेषज्ञले रोगी/परिवारलाई सरकारी कार्यक्रमको लागि सबै आवश्यक दस्तावेजहरू प्राप्त गर्नमा सहयोग लगायत आवेदन प्रक्रिया मार्फत सहयोग गर्नेछ।

2. **किस्ती योजनाहरू:** सबै आवेदकहरू संगठनका किस्ती योजनाहरूका लागि योग्य हुन्छन्। यो व्यवस्थापनले, एक न्यूनतम मासिक भुक्तानी रकमका साथ ब्याज-रहित ऋण उपलब्ध गराउँछ।
  3. **गैर-बीमित वा स्व-भुक्तानी छूट:** एचसीएपी, ओहायोहेल्थ परोपकार छूट वा विपत्ति छूटका शर्त पूरा नगर्ने गैर-बीमित, र, यसरी यो नीति अन्तर्गत पात्र बन्न नसक्ने रोगीहरू, आपातकालीन वा यस्ता आवेदकले प्राप्त गर्ने अन्य अनिवार्य रूपमा चिकित्सकीय सेवाहरूमा गैर-बीमित छूट पाउने योग्य हुन्छन्। यस्ता आपातकालीन वा अनिवार्य रूपमा चिकित्सकीय सेवाहरूमा कुल लागतको गैर-बीमित छूट 35% छ।
- E. आयको सन्दर्भ दस्तावेजीकरण वा एक पूर्ण आवेदनमा अन्य पात्रता विचारहरूलाई प्रस्तुत गर्न सकिँदैन:** कतिपय रोगीहरू मागिएका कतिपय वा सबै दस्तावेज वा यो नीति अन्तर्गत एक पूर्ण आवेदन तयार गर्न र जम्मा गराउन आवश्यक पर्ने अनिवार्य जानकारी दिन असमर्थ हुन्छन् वा कुनै कारणले एउटा आवेदन बुझाउन सक्षम नै नहुन सक्छन् भन्ने कुरालाई ध्यानमा राखेर, सम्पूर्ण उपलब्ध सूचनाको आधारमा आर्थिक सहयोग कार्यक्रमको लागि एक रोगीको योग्यता निर्धारण गर्ने सम्पूर्ण अधिकारी ओहायोहेल्थलाई दिइएको छ। सान्दर्भिक कारकहरूमा निम्न परिस्थितिहरू सामेल छन् तर यतिमा नै सीमित छैनन्:
1. कुनै ज्ञात सम्पत्ति बेगर नै रोगीको मृत्यु भएको छ;
  2. रोगी घर-विहीन छ र/वा पञ्जीकरण प्रक्रियाको दौरान कुनै एक आश्रयस्थलको ठेगाना दिएको छ, घर-विहीन भन्दै पत्र फिर्ता भएको छ;
  3. परिवार/मित्रहरूले रोगीको भुक्तानी गर्ने सामर्थ्य छैन भन्ने सूचनाको समर्थनमा बयान दिएका छन्;
  4. रोगीले आफूलाई अपराध पीडित बताएको छ। यी मामिलाहरूमा, अपराध पीडित कार्यक्रममा समेटिने अगावै रोगीले आर्थिक सहयोगको लागि आवेदन गर्नुपर्दछ;
  5. सेवाको मितिभन्दा 3 वा 12 महीना अघि रोगी कैदमा थियो;
  6. असाधारण मामिलाहरूमा, एक रोगीको हस्ताक्षर लिने प्रयास भइरहेको 30 दिन पछि पनि एक रोगीले दिएको सम्यक्तत्परता मौखिक आवेदन/साक्षलाई स्वीकार्य मान्न सकिनेछ;
  7. राज्य बाहिरको मेडिकेट र ओहायोहेल्थ अन्तर्गत आउने रोगीको यो राज्यमा कुनै प्रदायक संख्या (प्रोभाइडर नम्बर- मेडिकेयर लिंदा दिइने ठेगाना) छैन;
  8. सेवाको मिति पूर्व वा पश्चात रोगी मेडिकेट प्राप्तकर्ता थियो;
  9. नतिरेको ठूलो रकम बाकी (हरू) ले गर्दा आंशिक परोपकारका लागि मञ्जूरी दिइएको विपत्तिजनक मामिला;
  10. सेवाको मिति पूर्व वा पश्चात रोगी एचसीएपी/परोपकारको योग्य थियो;
  11. रोगीको वर्तमान आय र परिवारले यो नीति अन्तर्गत रोगीलाई परोपकारका लागि योग्य ठहर गर्दछन् र, यसरी, अंतरंग र बाह्यरोगीको रूपमा सेवाका पूर्व मितिहरूमा योग्य ठहर गर्न सकिन्छ; वा
  12. मेडिकेट परिवार योजना कार्यक्रम अन्तर्गत समेटिने रोगी।
- F. विपत्ति आवेदन:** रोगीले एउटा आर्थिक सहयोग आवेदन पूरा गरेपछि उसलाई अन्य आर्थिक सहयोग कार्यक्रमहरूका लागि योग्य छैन भन्ने निर्धारण गरियो, वा माथि खण्ड E मा उल्लेखित अन्य पात्रता शर्तहरू उसले पूरा गरेको छैन भने, एक भयावह आर्थिक परिस्थिति वा एक धार्मिक वा सांस्कृतिक विश्वास जसले भयावह, असामान्य वा असाधारण स्थिति प्रदर्शित गर्दछ, त्यसको आधारमा ओहायोहेल्थ विपत्ति समितिले एउटा विपत्ति आवेदन बमोजिम विचार गर्न सकिने ठहर गर्दछ भने त्यसमाथि निर्णय लिने सम्पूर्ण अधिकार ओहायोहेल्थको हुन्छ। विपत्ति कार्यक्रमको लागि आवेदन गर्न, रोगीले असामान्य परिस्थितिको जिकिर गरेर आफ्नो मामिलामा विचार गर्ने अनुरोध गर्दै कुनै समर्थन दस्तावेजका साथ यो ठेगानामा पत्र लेख्नु पर्दछ: OhioHealth CBO, P.O. Box 7527, Dublin, Ohio 43016 । एउटा विपत्ति आवेदनमाथि विचार गर्नको लागि रोगीले लगानीहरू र उच्च मूल्यका अन्य सम्पदा, स्टक, बन्ड, प्राप्त कुनै सम्झौता राशि, र सम्पत्ति वा आयका सम्पूर्ण स्रोतहरू लगायत आफ्नो सम्पूर्ण सम्पत्तिको घोषणा गर्नुपर्दछ।

**3. पात्रता निर्धारण:** आर्थिक सहयोग कार्यक्रमका पात्रता निर्धारणहरू निम्न अवधिका लागि राम्रा हुन्छन्:

- A. अंतरंग सेवाहरूका लागि, एचसीएपीको सन्दर्भमा पात्रता निर्धारण, एउटा रोगको स्थितिमा 45 दिन भित्रमा रोगी पुनः भर्ना नभएको खण्डमा, प्रत्येक भर्ना छुट्टै गरिन्छ जुन यस्ता पुनः भर्ना मामिलामा पात्रता निर्धारण लागू हुन्छ।
- B. बाह्यरोग सेवाहरूका लागि, एचसीएपीको पात्रता निर्धारण 90 दिनको लागि राम्रो हुन्छ।

- C. ओहायोहेल्थ परोपकार कार्यक्रम (अंतरंग र बाह्यरोग) को लागि पात्रता निर्धारण 180 दिनका लागि राम्रो हुन्छ। यसको अतिरिक्त, पात्रता निर्धारण त्यो रोगीमा पनि लागू हुनसक्छ जसको विगतको देनदारी विद्यमान रहेको छ जो हाल बुझाइएको आर्थिक सहयोग आवेदनसित संलग्न हेरचाहसित सम्बन्धित छैन। यदि पात्रता निर्धारण, रोगीको विद्यमान विगतको देनदारी खातामा लागू गरियो अनि यस्तो विगतको देनदारीमा रोगीले कुनै भुक्तानी व्यक्तिगत रूपमा गर्‍यो जो तल प्याराग्राफ 5 मा दिइए बमोजिम एजीबीको प्रतिशत प्रयोग मार्फत रोगीको निजी देनदारीभन्दा धेरै छ भने, त्यो रकम रोगीलाई फिर्ता गर्नुपर्दछ।
- D. यदि, कुनै पनि समयमा, एक रोगीलाई पूर्वको पात्रता निर्धारण अन्तर्गतको एउटा हेरचाहका लागि आर्थिक सहयोगको योग्य ठहर गरिन्छ र रोगीले पात्रता शर्त पूरा गर्ने यो सहयोग राशि, यस नीति अन्तर्गत प्रदान गरिने अति उदार सहयोग राशिभन्दा कम्ती छ भने, रोगीलाई अझ धेरै उदार सहयोग पाउँ भनी आवेदन गर्न भनिने छ।
4. **आर्थिक सहयोगको अधिसूचना:** प्रत्येक ओहायोहेल्थ अस्पतालका आपातकालीन कक्ष र रोगी पञ्जीकरण स्थलहरूमा, ओहायो राज्यको अस्पताल हेरचाह आश्वासन कार्यक्रम (एचसीएपी) अनुपालनाका संकेतहरू दिइएका छन्। यसको अतिरिक्त, यी सूचकहरूमा संगठनका परोपकार कार्यक्रमको सन्दर्भ पनि दिइएको छ। यो नीतिका प्रतिलिपि, यो नीतिको एक सरल भाषामा सारांश लगायतका सूचना सामग्री, र आवेदन पञ्जीकरण स्थल, आपातकालीन कक्षमा उपलब्ध छन् र हुलाक मार्फत निःशुल्क प्राप्त गर्न सकिन्छ। रोगीलाई भर्ना प्रक्रिया अन्तर्गत सरल भाषामा जानकारी सहितको एउटा कागज प्रतिलिपि दिइनेछ। यी दस्तावेजहरू अनलाइन पनि उपलब्ध छन् जसको ठेगाना हो- <https://www.ohiohealth.com/financialassistance/>, र समुदायमा बोलिने प्रत्येक प्राथमिक भाषाहरूमा उपलब्ध छन्। रोगी/प्रत्याभूति दाताले अंग्रेजी बोल्दैनन् भने उनीहरूलाई दोभाषिए सेवा पनि उपलब्ध गराइन्छ। यसका साथै, बिलको विवरणमा, एचसीएपी, ओहायोहेल्थ परोपकार कार्यक्रम र एक आर्थिक सहयोग आवेदन सम्बन्धी सूचना सामेल हुन्छन्।
5. **सामान्यतया बिलमा जोडिने रकम:** एक आर्थिक सहयोग कार्यक्रमको लागि योग्य भनी निर्धारण भएका रोगीहरूको मामिलामा, अस्पतालद्वारा "सामान्यतया बिलमा जोडिने रकम" (वा एजीबी) भन्दा धेरै रकम बनाएकोमा ओहायोहेल्थले रोगीलाई जिम्मेवार ठहराउने छैन। एजीबी प्रतिशतको गणना, संघीय नियमहरूमा वर्णित "लुक-ब्याक" पद्धतिद्वारा गरिन्छ। प्रत्येक ओहायोहेल्थ अस्पतालले आफ्नो एजीबी प्रतिशतको गणना, 12 महीनाको अवधिमा मेडिकेयर र नीजि स्वास्थ्य बीमा कम्पनीद्वारा मञ्जूरीप्राप्त सबै दावीहरूलाई, प्रयोज्य अस्पतालहरूसित सम्बन्धित यी दावीहरूको कुल लागतले भाग गरिएको आधारमा गर्दछन्। एजीबी प्रतिशत प्रत्येक अस्पतालको भिन्दै हुन्छ, तर, सबै ओहायोहेल्थ अस्पतालहरूमा कुल लागतको यो 65% भन्दा बढी हुँदैन। यो गणनाको अद्यतन प्रतिवर्ष गरिन्छ। आम जनताले ग्राहक सेवा केन्द्रको नम्बर 614-566-1505 मा फोन गरेर वा ओहायोहेल्थ सीबीओ, पोअ बक्स 7527, कोलम्बस, ओहायो 43016 मा पत्र लेखेर ओहायोहेल्थ हस्पताल विशेषको एजीबी प्रतिशत निःशुल्क प्राप्त गर्नसक्छन्।
6. **बिलिङ तथा रोगीको देनदारी संकलन:** ओहायोहेल्थले आफ्ना परोपकार संसाधनहरूको संरक्षण गर्न, ओहायोहेल्थका सेवाहरूको लागि उचित बिलिङ र संकलन गर्न सम्यक्तत्परताका साथ प्रयासहरू गर्नेछ। ओहायोहेल्थले एक पृथक बिलिङ र संकलन नीति व्यवहारमा ल्याउँछ जसमा यस प्रक्रियाको एक पूर्ण विवरण रहन्छ। आम जनताले ग्राहक सेवा केन्द्रको फोन नम्बर (614) 566-1505 मा फोन गरेर यो पृथक नीतिको एक निःशुल्क प्रतिलिपि सजिलै प्राप्त गर्न सक्नेछन्।

उत्सादन: एसपीपी एफ-300-पुनःप्रभावी अगस्त 19, 2003 एतद द्वारा रद्द गरिन्छ।