



ເລື່ອງ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ – ພາຍໃນໂຮງໝໍ

1.BR.34

ມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ວັນທີ: 09/09/05; ກວດຄືນ: 04/07, 12/07, 10/10, 08/11, 02/12, 01/16; 10/19

ນະໂຍບາຍ: ລະບົບສຸຂະພາບຂອງລັດໄອໂວວາ (Iowa), d/b/a ໂຮງໝໍ UnityPoint Health (“UPH”) ແລະ ບັນດາອົງການຈັດຕັ້ງຂອງໂຮງໝໍ ຈະປະຕິບັດພາລະກິດເພື່ອການກຸສົນດ້ວຍການໃຫ້ການປິ່ນປົວສຸກເສີນ ແລະ ປິ່ນປົວສຸຂະພາບທາງການແພດທີ່ຈຳເປັນແກ່ຄົນເຈັບທຸກຄົນໂດຍບໍ່ຄຳນຶງເຖິງຄວາມສາມາດທາງດ້ານການເງິນໃນການຈ່າຍຂອງຄົນເຈັບ. ໂຮງໝໍ UPH ແລະ ບັນດາອົງການຈັດຕັ້ງຂອງໂຮງໝໍຈະໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນແກ່ຄົນເຈັບທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ.

ຂອບເຂດ: ບັນດາໂຮງໝໍ UPH ແລະ ບັນດາອົງການຈັດຕັ້ງຂອງໂຮງໝໍ (ເອີ້ນລວມກັນວ່າ “ໂຮງໝໍ UPH”) ເຊິ່ງໄດ້ຮັບການຍົກເວັ້ນພາສີ 501(c)(3) ແລະ ໄດ້ລວມເຂົ້າໃນ ຕາຕະລາງ C ຄັດຕິດມາພ້ອມນີ້.

ຫລັກການ: ໃນນາມອົງການຈັດຕັ້ງທີ່ໄດ້ຮັບການຍົກເວັ້ນພາສີເພື່ອການກຸສົນພາຍໃຕ້ປະມວນກົດໝາຍລາຍຮັບພາຍໃນ (IRC) ມາດຕາ 501(c)(3), ບັນດາໂຮງໝໍ UPH ຕອບສະໜອງຄວາມຕ້ອງການດູແລສຸຂະພາບທີ່ຈຳເປັນຂອງຄົນເຈັບທຸກຄົນທີ່ມາຮັບການປິ່ນປົວໂດຍບໍ່ຄຳນຶງເຖິງຄວາມສາມາດໃນການຊ່າລະຄ່າບໍລິການທີ່ສະໜອງໃຫ້. ເຊັ່ນດຽວກັນ, ຄົນເຈັບມີໜ້າທີ່ຮັບເອົາການຄຸ້ມຄອງປະກັນໄພ ແລະ ຊ່າລະຄ່າບໍລິການດູແລສຸຂະພາບສ່ວນໃດ ໜຶ່ງ ແລະ ໂຮງໝໍ UPH ມີໜ້າທີ່ຮຽກເກັບຄ່າບໍລິການຈາກຄົນເຈັບ.

ອີງຕາມປະມວນກົດໝາຍລາຍຮັບພາຍໃນ, ມາດຕາ 501(r) ແລະ ກົດໝາຍອື່ນຂອງລັດ, ເພື່ອໃຫ້ສືບຕໍ່ໄດ້ຮັບການຍົກເວັ້ນພາສີ, ແຕ່ລະໂຮງໝໍ UPH ຈຳເປັນຕ້ອງອອກນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ແລະ ເຜີຍແຜ່ສູ່ສາທາລະນະໃຫ້ກ້ວາງຂວາງ. ຖ້າຂໍ້ກຳນົດຂອງການໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂຶ້ນກັບຂໍ້ກຳນົດຂອງກົດໝາຍເພີ່ມຂອງລັດຖະບານກາງ ຫຼື ກົດໝາຍຂອງລັດ ແລະ ກົດໝາຍເຫຼົ່ານັ້ນກຳນົດຂໍ້ບັງຄັບທີ່ເຂັ້ມງວດກວ່າຂໍ້ກຳນົດໃນນະໂຍບາຍສະບັບນີ້, ເມື່ອເປັນດັ່ງນັ້ນ, ຂໍ້ກຳນົດທີ່ເຂັ້ມງວດຈະເປັນຂໍ້ກຳນົດຫຼັກ.

ຈຸດປະສົງຂອງນະໂຍບາຍນີ້ແມ່ນເພື່ອລະບຸສະຖານະການພາຍໃຕ້ອັນທີ່ໂຮງໝໍຂອງ UPH ຈະຫລຸດຄ່າບໍລິການໃຫ້ ຄົນເຈັບທີ່ມີຄວາມຈຳເປັນດ້ານການເງິນ.

1. ຄຳນິຍາມ.

- 1.1 ໂຮງໝໍ. ສະຖານອຳນວຍຄວາມສະດວກທີ່ລັດກຳນົດໄວ້ວ່າຕ້ອງມີໃບອະນຸຍາດ, ໄດ້ຮັບການຈັດ ທະບຽນ ຫຼື ທຳນອງດຽວກັນແມ່ນເປັນທີ່ຮັບຮູ້ຄືກັນກັບໂຮງໝໍ. ມີຕົກອາຄານຫລາຍຫລັງທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍພາຍໃຕ້ໃບອະນຸຍາດດຽວຂອງອຳນາດການບົກຄອງລັດທີ່ໄດ້ຖືກພິຈາລະນາວ່າເປັນໂຮງໝໍຫຼັງໜຶ່ງ.
- 1.2 ອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍ. ແມ່ນອົງການຈັດຕັ້ງທີ່ຖືກຮັບຮູ້ ຫລື ສະແຫວງຫາໃຫ້ຖືກຮັບຮູ້ດັ່ງທີ່ໄດ້ ອະທິບາຍຢູ່ໄວ້ໃນມາດຕາ 501(c)(3) ທີ່ຄຸ້ມຄອງໂຮງໝໍແຕ່ງໜຶ່ງ ຫລື ຫລາຍແຕ່ງ. ອັນນີ້ລວມ ເຖິງອົງການຈັດຕັ້ງອື່ນໃດໜຶ່ງທີ່ມີໜ້າທີ່ຕົ້ນຕໍ ຫຼື ຈຸດປະສົງໃນການໃຫ້ການເບິ່ງແຍງດູແລຂອງ ໂຮງໝໍ.
- 1.3 ຈຳນວນເງິນທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດ. ຈຳນວນເງິນຊໍາລະສູງສຸດສຳລັບການບໍລິການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ. ອັນນີ້ອາດເອີ້ນໄດ້ວ່າ "ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ," "ເງິນອະນຸຍາດໃຫ້ການຊໍາລະ" ຫລື "ອັດຕາທີ່ເຈລະຈາໄດ້."
- 1.4 ຈຳນວນເງິນທີ່ມັກຮຽກເກັບນຳບຸກຄົນຜູ້ທີ່ມີປະກັນສຸຂະພາບ ("AGB"). ໂຮງໝໍຕ່າງໆນຳໃຊ້ວິ ທິການຕໍ່ໄປນີ້ເພື່ອຄິດໄລ່ຈຳນວນເງິນທີ່ໂດຍທົ່ວໄປມັກຮຽກເກັບກັບບຸກຄົນທີ່ມີປະກັນໄພໃນນະ ໂຍບາຍສະບັບນີ້.
 - 1.4.1 $AGB\% = (\text{ຍອດເງິນອະນຸມັດທັງໝົດ ໂດຍຄ່າບໍລິການປິ່ນປົວ Medicare} + \text{ຍອດເງິນອະນຸມັດທັງໝົດໂດຍຜູ້ປະກັນສຸຂະພາບສ່ວນບຸກຄົນໃນລະຫວ່າງໄລຍະກ່ອນ 12 ເດືອນ}) / (\text{ຍອດຄ່າບໍລິການທັງໝົດສຳລັບບັນດາຄ່າຮ້ອງດຽວກັນ})$
 - 1.4.2 $AGB = (\text{ຍອດຄ່າບໍລິການສຳລັບການປິ່ນປົວສຸຂະພາບທີ່ຈຳເປັນທາງການແພດ ຫລື ການປິ່ນປົວສຸກເສີນທາງການແພດ}) \times (AGB \%)$
 - 1.4.3 ຈຳນວນເງິນ AGB ບັດຈຸບັນສຳລັບໂຮງໝໍ UPH ແຕ່ລະແຕ່ງທີ່ຄັດຕິດຢູ່ທີ່ ຕາຕາລາງ B ຕໍ່ນະໂຍບາຍນີ້. ຈຳນວນເງິນ AGB ຈະມີການປັບປຸງທຸກໆປີ.
- 1.5 ການເບິ່ງແຍງດູແລທີ່ຈຳເປັນທາງການແພດ. ການບໍລິການທີ່ (1) ສອດຄ່ອງກັບການວິນິໄສ ແລະ ການປິ່ນປົວອາການຄົນເຈັບ; (2) ສອດຄ່ອງກັບມາດຕະຖານຂອງການປະຕິບຸ້ດທາງການແພດ ທີ່ດີ; (3) ຕຸບສະຫນອງຄວາມຕ້ອງການດ້ານການປິ່ນປົວຂອງຄົນເຈັບ ແລະ ເພື່ອເຫດຜົນອື່ນ ຫລາຍກວ່າຄວາມສະດວກຂອງຄົນເຈັບ ຫລື ຜູ້ດູແລ ຫຼື ຜູ້ເບິ່ງແຍງຄົນເຈັບ; ແລະ (4) ການບໍລິການໃນບຸ້ນແພດທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໜ້ອຍທີ່ສຸດທີ່ຈະເຮັດໃຫ້ໄດ້ຕາມຄວາມຕ້ອງການໃນການປິ່ນປົວ ຂອງຄົນເຈັບ.

- 1.6 ການເບີ້າແຍງດູແລທາງການແພດສຸກເສີນ.
ຕາມທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ໃນປະມວນກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການປິ່ນປົວສຸກເສີນ ແລະ ແຮງງານ (“EMTALA”), ສະ ພາບທາງການແພດສຸກເສີນແດງອອກເຖິງອາການເຈັບຄວາມໜັກ ດັ່ງນັ້ນຫາກ ຂາດຄວາມເອົາໃຈໃສ່ປິ່ນປົວທັນການສາມາດເຮັດໃຫ້ຜູ້ປ່ວຍຢູ່ໃນຂັ້ນອັນຕະລາ ຍທີ່ຮ້າຍແຮງ, ພິການຮ້າຍແຮງຕໍ່ໜ້າທີ່ການຂອງຮ່າງກາຍ ຫຼື ຜິດບົກກະຕິຮຸນແຮງໃນການເຮັດໜ້າທີ່ຂອງອະໄວ ຍະວະສ່ວນໃດໜຶ່ງໃນຮ່າງກາຍ.
ບັນຫານີ້ລວມເຖິງແມ່ຍິງຖືພາຜູ້ທີ່ກຳລັງປິ່ນປົວທ້ອງຈະເກີດລູກນຳອີກ.
 - 1.7 ຄົນເຈັບ. ລວມມີຄົນເຈັບ ແລະ/ຫລື ບຸກຄົນທີ່ຮັບຜິດຊອບຕໍ່ຄົນເຈັບ (ພໍ່ແມ່, ຜູ້ບົກຄອງ, ຜູ້ຮັບປະກັນ).
 - 1.8 ຄົນເຈັບທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ FINA. ແມ່ນຄົນເຈັບທີ່ປະຕິບັດຕາມຂັ້ນຕອນທີ່ໄດ້ກຳ ນົດໄວ້ໃນນະໂຍ ບາຍນີ ແລະ ຖືກພິຈາລະນາວ່າມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍນີ້ .
 - 1.9 ຄຳນິຍາມທີ່ສະເພາະຕໍ່ເງື່ອນໄຂກຳນົດຂອງລັດອິລິ ນອຍແມ່ນໄດ້ລວມໄວ້ຢູ່ໃນຕາຕະລາງ B ອຸ້ດ ຕິດມາພ້ອມເອກະສານນະໂຍບາຍສະບັບນີ້.
2. ການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ.
- 2.1 ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນແມ່ນໃຊ້ໄດ້ສະເພາະການປິ່ນປົວທີ່ຈຳເປັນ ແລະ ການປິ່ນປົວສຸກ ເສີນໃຫ້ຄົນເຈັບທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ FINA ເທົ່ານັ້ນ.
ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຈະອີງໃສ່ບົດແນະນຳຕໍ່ໄປນີ້, ຫາກບໍ່ຊັດຕໍ່ກົດໝາຍຂອງລັດແມ່ນຖືວ່າມີຄວາມສຳຄັນຕາມລະບຸໄວ້ໃນຕາຕະ ລາງ B ທີ່ອັດຕິດກັບນະໂຍບາຍນີ້.
 - 2.2 ຄົນເຈັບທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ FINA ຜູ້ທີ່ມີລາຍຮັບຕ່ຳກວ່າ 600% ຕາມບົດແນະນຳ ລາຍຮັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ (FPIG) ບັດຈຸບັນອາດຈະມີສິດໄດ້ຮັບ FINA. ຄົນເຈັບທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ FINA ຈະບໍ່ຖືກຮຽກເກັບຄ່າບໍລິການຫລາຍກວ່າຄ່າບໍລິການຮຽກເກັບທົ່ວໄປສຳລັບ ຄົນ ເຈັບທີ່ມີປະກັນສຸຂະພາບ. ຕາຕະລາງ A ທີ່ອັດຕິດມາພ້ອມກັບນະໂຍບາຍສະບັບນີ້ປະກອບມີ ບົດແນະນຳລາຍໄດ້ຄວາມ ທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງສະບັບປະຈຳປີຫຼ້າສຸດ.
 - 2.3 ບິນເກັບເງິນຂອງໂຮງໝໍຈະຖືກຫລຸດຕາມຈຳນວນຕໍ່ໄປນີ້ສຳລັບຄົນເຈັບແຕ່ລະ ໝວດ FPIG ລຸ່ມນີ້:

0-200% ຂອງ FPIG: ສ່ວນຫຼຸດ 100% ຈາກ AGB

201-225% ຂອງ FPIG: ສ່ວນຫຼຸດ 65% ຈາກ AGB

226-250% ຂອງ FPIG: ສ່ວນຫຼຸດ 45% ຈາກ AGB

251-300% ຂອງ FPIG: ສ່ວນຫຼຸດ 25% ຈາກ AGB

301-400% ຂອງ FPIG: ສ່ວນຫຼຸດ 5% ຈາກ AGB

401-600% ຂອງ FPIG: ສະເພາະ AGB ເທົ່ານັ້ນ

2.4

ຈະຖືເອົາລາຍຮັບຄົວເຮືອນເປັນຕົວຕັດສິນວ່າຄົນເຈັບມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອບໍ່. ລວມລາຍຮັບຄົວເຮືອນ ແຕ່ບໍ່ຈຳກັດບັນຫາຕໍ່ໄປນີ້: ຄູ່ສົມລົດແຕ່ງງານຕາມຮີດຄອງປະເພນີ, ລູກ (ລູກເກີດ, ລູກລ້ຽງ ຫຼື ລູກບຸນທຳ) ແລະ ຄູ່ຮັກຢູ່ຮ່ວມກັນ. (ຄູ່ຮັກແຕ່ງງານ ຫຼື ຄູ່ຮັກຢູ່ຮ່ວມກັນທີ່ແຕ່ລະຝ່າຍແບ່ງປັນລາຍຈ່າຍ, ບໍ່ວ່າຈະເປັນເພດດຽວກັນ ຫຼື ເພດຊາຍ/ເພດຍິງ.)

2.5

ນອກຈາກລາຍຮັບຄົວເຮືອນ, ໂຮງໝໍຈະພິຈາລະນາເພີ່ມຕື່ມກ່ຽວກັບຊັບສິນໃນຄົວເຮືອນຂອງຄົນເຈັບທີ່ສາມາດນຳໃຊ້ເປັນບ່ອນອື່ນໃນການປະຕິບັດໜ້າທີ່ດ້ານການເງິນຂອງຜູ້ກ່ຽວ. ຊັບສິນ ອາດລວມມີ, ແຕ່ບໍ່ຈຳກັດສະເພາະເງິນສົດ, ບັນຊີເງິນຝາກປະຫຍັດ ແລະ ບັນຊີກະແສລາຍວັນ, ໃບຢັ້ງຢືນການຝາກເງິນທະນາຄານ, ຮຸ້ນ ແລະ ພັນທະບັດ, ບັນຊີບໍານານບຸກຄົນ (IRAs), ທຶນ ໜ້າເຊື້ອຖືກ, ຊັບສິນ (ຍົກເວັ້ນເຮືອນຂອງຄົນເຈັບ) ແລະ ພາຫະນະນຳໃຊ້ເຄື່ອງຈັກ. ນອກນັ້ນ ໂຮງໝໍຍັງຈະພິຈາລະນາຫົນສິນໃດໜຶ່ງທີ່ເປັນຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຄອບຄົວຄົນເຈັບນຳ. ຊັບສິນ ຂອງຄົນເຈັບຈະບໍ່ຖືກນຳມາພິຈາລະນາຖ້າຄົນເຈັບໄດ້ຮັບການບໍລິການຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງໜ່ວຍງານບໍລິການສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ຫຼື ໂຄງການຍົກເລີກຫົນສິນຂອງໄພຣມແຄຣ໌ (Prime Care).

2.6

ຂໍ້ມູນຈາກຄົນເຈັບ (ຫຼື ສະມາຊິກໃນຄອບຄົວຂອງຄົນເຈັບ) ກ່ອນສະໜັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອ ດ້ານການເງິນອາດຖືກນຳມາຕັດສິນການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອໃນປັດຈຸບັນ. ນອກນັ້ນ UPH ຍັງນຳໃຊ້ໜ່ວຍງານບຸກຄົນທີ່ສາມ ເພື່ອຊ່ວຍໃນການຮຽກເກັບເງິນ. ຖ້າຫາກໜ່ວຍງານເຫລົ່ານັ້ນແຈ້ງການຫາ UPH ກ່ຽວກັບລະດັບ FPIG ທີ່ໃກ້ຄຽງຂອງຄົນເຈັບ, UPH ຈະນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນເຫຼົ່ານັ້ນໃນການກຳນົດສະຖານະການມີສິດໄດ້ຮັບ FINA ແລະ ລະດັບການ ຫຼຸດຄ່າບໍລິການທີ່ມີໃຫ້.

2.7 ການມີສິດໄດ້ຮັບຕາມຄາດຄະເນ. ຄົນເຈັບຜູ້ທີ່ມີມາດຖານການມີສິດໄດ້ຮັບຕາມຄາດຄະເນພາຍໃຕ້ມາດຕານີ້ອາດຈະໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນໂດຍທີ່ບໍ່ຈໍາເປັນປະກອບໃບຄໍາຮ້ອງສະໝັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຄົບຖ້ວນ. ຕ້ອງໄດ້ຮັບເອກະສານສະໜັບສະໜູນຄຸນສົມບັດ ຂອງຄົນເຈັບສໍາລັບການເຂົ້າຮ່ວມໃນໂຄງການທີ່ມີຊື່ວ່າມີໃນຂໍ້ 2.7.1 ແລະ ເກັບໄວ້ໃນສໍານວນ. ບັນດາເອກະສານອາດປະກອບດ້ວຍສໍາເນົາບັດອອກໂດຍລັດຖະບານ ຫລື ເອກະສານອື່ນໆທີ່ມີການມີສິດໄດ້ຮັບ ຫຼື ຄຸນສົມບັດເໝາະສົມ ຫລື ພິມຮູບໜ້າເວັບທີ່ລະບຸການມີສິດໄດ້ຮັບຂອງຄົນ ເຈັບ. ນອກຈາກວ່າໄດ້ບັນທຶກໄວ້ເປັນຢ່າງອື່ນ, ຄົນເຈັບທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບຕາມຄາດຄະເນພາຍໃຕ້ ມາດຖານຄາດຄະເນເຫຼົ່ານີ້ຈະສືບຕໍ່ມີສິດໄດ້ຮັບເວລາສິບສອງ (12) ເດືອນຫຼັງຈາກວັນທີ່ອະນຸມັດທໍາອິດ, ນອກຈາກວ່າພະແນກບຸກຄະລາກອນຂອງໂຮງໝໍມີເຫດຜົນເຊື່ອວ່າ ຄົນເຈັບບໍ່ມີ ມາດຖານຕາມການຄາດຄະເນ.

2.7.1 ຄົນເຈັບຜູ້ທີ່ມີເງື່ອນໄຂ ແລະ ພວມໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດຈາກບັນດາໂຄງການຕໍ່ໄປນີ້ອາດຈະມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ 100% ຕາມຄາດຄະເນ:

2.7.1.1 ກະຊວງບໍລິການອາຫານ ແລະ ໂພສະນາການຂອງສະຫະລັດ ໂຄງການ ບັດອາຫານ.

2.7.1.2 ການມີສິດໄດ້ຮັບຈໍາກັດ - ຄົນທີ່ບໍ່ມີເອກະສານຖືກຕ້ອງຕາມກົດໝາຍ/ໂອກາດສຸກເສີນ 3 ວັນ. ພະແນກບໍລິການມະນຸດຂອງລັດໄອໂອວາອະນຸຍາດໃຫ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດຂອງ Medicaid ເຖິງສາມວັນເພື່ອຊໍາລະຄ່າບໍລິ ການສຸກເສີນສໍາລັບຄົນທີ່ບໍ່ມີເອກະສານຜູ້ທີ່ບໍ່ມີເງື່ອນໄຂຕາມການເປັນພົນ ລະເມືອງ, ສະຖານະຄົນຕ່າງດ້າວ ຫລື ເລກປະກັນສັງຄົມ. ການບໍລິການສຸກເສີນຕ້ອງປິ່ນປົວໃນໂຮງໝໍທີ່ສາມາດໃຫ້ການດູແລທີ່ຈໍາເປັນຫຼັງຈາກເກີດກໍລະນີສຸກເສີນທາງການແພດຂຶ້ນ. ການມີສິດໄດ້ຮັບຕາມຄາດຄະເນສໍາລັບ ໝວດນີ້ຈະຖືວ່າໃຊ້ໄດ້ສິບສອງເດືອນ (12) ເດືອນນັບຈາກວັນເກີດເຫດການ ສຸກເສີນ.

2.7.1.3 ໂຄງການ Medicaid (ບໍ່ລວມເອົາການຊໍາລະເທື່ອດຽວ ແລະ/ຫລື ຄ່ອຍໆຊໍາລະ)

2.7.1.4 ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານໂພສະນາການສໍາລັບແມ່ຍິງ, ເດັກອ່ອນ ແລະ ເດັກ (WIC)

- 2.8 ຕື່ອນໄຂກຳນົດຕາມກົດໝາຍຂອງລັດທີ່ມີຕື່ອນໄຂກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບເຜີ້ມເຕີມ ແລະ/ຫຼື ໃຫ້ສິດທີ່ຮັດກຸມກວ່າເກົ່າຈະຕ້ອງໄດ້ປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍເຫຼົ່ານັ້ນ.

3. ການສື່ສານຂໍ້ມູນການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ.

- 3.1 ແຕ່ລະໂຮງໝໍຈະສື່ສານເລື່ອງການມີການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນໃຫ້ກັບກັບຄົນເຈັບທຸກຄົນ ແລະ ຢູ່ພາຍໃນຊຸມຊົນ.
ສໍາເນົານະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ (ນະໂຍບາຍ 1.BR.34), ໃບສະໝັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ແລະ ບົດສະຫລຸບເປັນພາສາເຂົ້າໃຈງ່າຍ ຈະມີໃຫ້ຜ່ານທາງໄປສະນີ, ຢູ່ໃນເວັບໄຊຂອງແຕ່ລະໂຮງໝໍ ແລະ ໄປເອົາເອງໄດ້ນໍາແຕ່ລະໂຮງໝໍ.
- 3.2 ຫ້ອງການໃຫຍ່ອອກໃບບິນຂອງ UPH ສາມາດຕອບຄໍາຖາມກ່ຽວກັບນະໂຍບາຍນີ້ຜ່ານໂທ ລະສັບເບີ (888) 343-4165 ຫລື ຄົນເຈັບຄວນຈະໄປຂໍຂໍ້ມູນນີ້ໄດ້ທີ່ຫ້ອງການເກັບເງິນຂອງ ໂຮງໝໍ.
- 3.3 ບັນດາໂຮງໝໍ UPH ຈະເຮັດບົດສະຫລຸບເປັນພາສາເຂົ້າໃຈງ່າຍກ່ຽວກັບນະໂຍບາຍນີ້.
 - 3.3.1 ບົດສະຫລຸບເປັນພາສາເຂົ້າໃຈງ່າຍຈະມີພ້ອມໃຫ້ໂດຍທາງໄປສະນີ, ຢູ່ໃນເວັບໄຊຂອງແຕ່ລະໂຮງໝໍ ແລະ ໄປເອົາເອງໄດ້ນໍາແຕ່ລະໂຮງໝໍ.
 - 3.3.2 ຄົນເຈັບຈະໄດ້ຮັບບົດສະຫລຸບເປັນພາສາເຂົ້າໃຈງ່າຍເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງຂະບວນການຮັບ ແລະ/ຫຼື ບົດປ່ອຍຄົນເຈັບ.
 - 3.3.3 ບົດສະຫລຸບເປັນພາສາເຂົ້າໃຈງ່າຍຕ້ອງປະກອບເຂົ້າ ເມື່ອສົ່ງແຈ້ງການເປັນລາຍລັກອັກສອນໃຫ້ຄົນເຈັບທີ່ອາດຈະມີການດໍາເນີນການເກັບເງິນພິເສດກັບລາວ. ການເກັບເງິນພິເສດທີ່ທາງໂຮງໝໍອາດຈະເກັບແມ່ນມີລາຍລະອຽດຢູ່ໃນນະໂຍບາຍ UPH ເລກທີ 1.BR.40, ໃບບິນ ແລະ ການເກັບເງິນ, ເຊິ່ງສໍາເນົາດັ່ງກ່າວອາດຮັບເອົາໄດ້ຈາກໂຮງໝໍ ແຕ່ລະແຫ່ງ ແລະ ຈາກເວັບໄຊໂຮງໝໍແຕ່ລະແຫ່ງ.
- 3.4 ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ, ບົດສະຫລຸບເປັນພາສາເຂົ້າໃຈງ່າຍ ແລະ ທຸກແບບຜູ້ອຸມສະໝັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອແມ່ນມີເປັນພາສາອັງກິດ ແລະ ພາສາອື່ນໆທີ່ມີຄວາມສາມາດ ຈໍາກັດດ້ານພາສາອັງກິດ (LEP) ໃນປະຊາກອນໜ້ອຍກວ່າ 1,000 ຄົນ ຫລື ຫລາຍກວ່າ 5% ຂອງຊຸມຊົນທີ່ໂຮງໝໍໃຫ້ບໍລິການ. ເອກະສານແປເຫຼົ່ານີ້ຈະມີໃຫ້ໂດຍທາງໄປສະນີ, ຢູ່ໃນເວັບໄຊ ຂອງແຕ່ລະໂຮງໝໍ ແລະ ໄປເອົາເອງໄດ້ນໍາແຕ່ລະໂຮງໝໍ.

- 3.5 ແຈ້ງການ ແລະ ເອກະສານເຫລົ່ານີ້ອາດສະໜອງເປັນເອກະສານທາງເອເລັກໂຕຣນິກ.
- 3.6 ເງື່ອນໄຂກຳນົດຕາມກົດໝາຍຂອງລັດທີ່ມີເງື່ອນໄຂກຳນົດເພີ່ມເຕີມ ແລະ/ຫຼື ຮັດກຸມກວ່າເກົ່າເພື່ອສືບສານຂໍ້ມູນການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຈະຕ້ອງໄດ້ປະຕິບັດຕາມຢູ່ໃນລັດເຫຼົ່ານັ້ນ.

4. ວິທີສະໝັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ.

4.1 ຄົນເຈັບສະໝັກຂໍການຄຸ້ມຄອງຂອງປະກັນໄພ ຫລື ຂໍຄວາມຮັບຜິດຊອບຈາກບຸກຄົນທີສາມ.
ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບການພິຈາລະນາການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ, ກ່ອນອື່ນຄົນເຈັບຕ້ອງສະໝັກຂໍແຫຼ່ງເງິນອື່ນທີ່ອາດຈະມີໃຫ້ຈ່າຍຄ່າບໍລິການສຸຂະພາບຂອງຄົນເຈັບເຊັ່ນ: Medicaid, Medicare, ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງບຸກຄົນທີສາມ ແລະ ອື່ນໆ. ຄົນເຈັບທີ່ມີປະກັນສຸຂະພາບຖືກຕ້ອງຜ່ານຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ບໍ່ແມ່ນເຄືອຂ່າຍ UPH ຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ເຂົ້າເຖິງເຄືອຂ່າຍຂັ້ນຕົ້ນຂອງພວກເຂົາກ່ອນຈະໄດ້ຮັບພິຈາລະນາການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ.

4.1.1 ນະໂຍບາຍນີ້ບໍ່ໃຊ້ກັບການບໍລິການບິນບົວບາງສ່ວນຂອງຄົນເຈັບ ຫຼື ອາດຊ່າລະໂດຍ ບຸກຄົນທີໜຶ່ງ ຫລື ບຸກຄົນທີສາມເຊັ່ນ: ບໍລິສັດປະກັນໄພລົດຍົນ ຫຼື ການຊົດເຊີຍພະ ນັກງານ. ຕາມການອະນຸຍາດໂດຍລັດໄອໂອວາ, ອິລິນອຍ ແລະ ວິດສະຄອນຊິນ, ເມື່ອ ຄົນເຈັບມາຮັບການບິນບົວຍ້ອນອຸບັດເຫດ ຫລື ໄດ້ຮັບບາດເຈັບ, ໂຮງໝໍອາດຈະມອບ ພາລະໃຫ້ກັບບຸກຄົນທີສາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້.

4.2 ຄົນເຈັບຕ້ອງປະກອບໃບຄຳຮ້ອງສະໝັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນໃຫ້ຄົບຖ້ວນ. ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບພິຈາລະນາການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ, ຄົນເຈັບຕ້ອງປະກອບໃບຄຳຮ້ອງສະ ໝັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ແລະ ເອກະສານສະໜັບສະໜູນໃຫ້ຄົບຖ້ວນເພື່ອເອົາໃຫ້ໂຮງໝໍ. ໃບສະໝັກອາດປະກອບໃຫ້ຄົບຖ້ວນໂດຍການໃຊ້ຂໍ້ມູນທີ່ໄດ້ຮວບຮວມເອົາເປັນລາຍລັກອັກສອນ, ທາງປາກເປົ່າ ຫລື ສົມທົບກັນທັງສອງອັນ.

4.3 ຄົນເຈັບທີ່ໄດ້ຮັບການແຈ້ງການມີສິດໄດ້ຮັບ.
ພາຍຫລັງໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນດ້ານການເງິນຂອງຄົນເຈັບ, ໂຮງໝໍຈະແຈ້ງໃຫ້ກັບຄົນເຈັບກ່ຽວກັບການຕັດສິນການມີສິດໄດ້ຮັບຂອງຜູ້ກ່ຽວພາຍໃນເວລາ ອັນຄວນ.

4.3.1 ຖ້າຄົນເຈັບໄດ້ຮັບອະນຸມັດໃຫ້ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ, ການອະນຸມັດແມ່ນ ນຳໃຊ້ໄດ້ເປັນເວລາສິບສອງ (12) ເດືອນນັບແຕ່ວັນອະນຸມັດເບື້ອງຕົ້ນ. ເຖິງແນວໃດກໍຕາມ, ການອະນຸ

ມັດການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນອາດຕ້ອງມີການທົບທວນຄືນ ຫຼື ປຶ້ນຄືນ ຖ້າຖານະການເງິນຂອງຄົນເຈັບປ່ຽນແປງ ແລະ ເປັນຜົນໃຫ້ຄົນເຈັບບໍ່ຢູ່ໃນມາດ ຖານການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນພາຍໄດ້ນະໂຍບາຍສະບັບນີ້ອີກ.

4.3.1 ຖ້າຫາກຄົນເຈັບບໍ່ມີເງື່ອນໄຂທີ່ຈະໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນໃນ ເບື້ອງຕົ້ນ, ຄົນເຈັບອາດສະໝັກຕົ້ມ ຖ້າຫາກມີການປ່ຽນແປງໃນລາຍຮັບ, ຊັບສິນ ຫລື ຄວາມຮັບ ຜິດຊອບຂອງຄອບຄົວ.

4.3.3 ຄົນເຈັບທີ່ມີເງື່ອນໄຂທີ່ຈະໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການ ເງິນຕ້ອງຮ່ວມມືກັບໂຮງໝໍ ເພື່ອສ້າງແຜນການຊໍາລະທີ່ສົມເຫດສົມຜົນທີ່ເພີ່ມຈາກລາຍຮັບທີ່ໄດ້ ແລະ ຊັບສິນທີ່ມີຢູ່, ຈຳນວນເງິນທີ່ຫຼຸດໃຫ້ໃນໃບບິນ ແລະ ການຄ້າງຊໍາລະກ່ອນນີ້.

4.3.3.1

ຄົນທີ່ມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຕ້ອງ ມີຄວາມພະຍາມອັນຈິງໃຈຕໍ່ກັບແຜນການຊໍາລະ. ຄົນເຈັບມີໜ້າທີ່ສືບສານທຸກການປ່ຽນແປງ ສະຖານະການດ້ານການເງິນຂອງຜູ້ກ່ຽວທີ່ອາດມີຜົນຕໍ່ການຊໍາ ລະບິນຄ່າບິນບົວທີ່ໄດ້ຫຼຸດລາຄາ ຫລື ຈິງໃຈຊໍາລະຕາມແຜນການຊໍາລະເງິນ.

4.4 ເງື່ອນໄຂກຳນົດຂອງກົດໝາຍສະເພາະລັດທີ່ມີວິທີການເພີ່ມເຕີມ ແລະ/ຫຼື ມີວິທີການທີ່ຮັດກຸມ ກວ່າເກົ່າສໍາລັບການຍື່ນຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຈະຕ້ອງໄດ້ປະຕິບັດຕາ ມຢູ່ໃນລັດເຫຼົ່ານັ້ນ.

ທ່ານ ເຄວິນ ອີ. ເວີເມຍ໌ (Kevin E. Vermeer)
ປະທານ UPH

ທີ່ມາ:

ປະມວນກົດໝາຍລາຍຮັບພາຍໃນມາດຕາ 501 (r); 79 FR 78954 (31 ທັນວາ 2014)

ເລື່ອງ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ – ພາຍໃນໂຮງໝໍ 1.BR.34

ຕາຕະລາງ A - ບົດແນະນຳລາຍຮັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ

ບົດແນະນຳຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ 2019

ຂະໜາດຄອບຄົວ	ບົດແນະນຳຄວາມທຸກຍາກ
1	\$12,490
2	\$16,910
3	\$21,330
4	\$25,750
5	\$30,170
6	\$34,590
7	\$39,010
8	\$43,430

ສຳລັບຄອບຄົວ/ຄົວເຮືອນທີ່ມີຫຼາຍກວ່າແປດຄົນ, ໃຫ້ເພີ່ມ \$4,420 ສຳລັບຄົນເພີ່ມແຕ່ລະຄົນ.

ຕາຕາລາງ B - ກົດໝາຍຂອງລັດອິລິນອຍ

ສໍາລັບຄົນເຈັບທີ່ໄດ້ຮັບການດູແລຮັກສາຢູ່ທີ່ໂຮງໝໍ UPH ທີ່ຢູ່ໃນລັດອິລິນອຍ (“ໂຮງໝໍ UPH ລັດອິລິນອຍ”) ຕ້ອງໄດ້ປະຕິບັດຕາມເງື່ອນໄຂກຳນົດເພີ່ມເຕີມຕໍ່ໄປນີ້. ຖ້າຂໍກຳນົດໃດໜຶ່ງຢູ່ໃນ ຕາຕາລາງ A ນີ້ຂັດແຍ່ງກັບຂໍ້ ກຳນົດຢູ່ໃນນະໂຍບາຍ, ຂໍ້ກຳນົດທີ່ມີເງື່ອນໄຂກຳນົດທີ່ເຄັ່ງຄັດ ກວ່າຈະຖືກນຳມາໃຊ້.

I. ຄໍານິຍາມ

ແຜນການດູແລສຸຂະພາບໝາຍເຖິງບໍລິສັດປະກັນໄພສຸຂະພາບ, ອົງການຮັກສາສຸຂະພາບ, ການຈັດຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຕ້ອງການ ຫຼື ຜູ້ບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງຝ່າຍທີ່ສາມທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດຈາກລັດອິລິນອຍໃຫ້ອອກນະໂຍ ບາຍ ຫຼື ເອກະສານສັນຍາຂອງສະມາຊິກ ຫຼື ບໍລິຫານຈັດການນະໂຍບາຍ ແລະ ສັນຍາເຫຼົ່ານັ້ນທີ່ທົດແທນ ຄືນສໍາລັບການໃຫ້ບໍລິການຄົນເຈັບໃນ ແລະ ຄົນ ເຈັບນອກຢູ່ໃນໂຮງໝໍ. ແຜນການດູແລສຸຂະພາບບໍ່ລວມ ເອົາໂຄງການທີ່ລັດຖະບານໃຫ້ທຶນເຊັ່ນ: Medicare ຫຼື Medicaid, ເງິນທົດແທນໃຫ້ຄົນງານ ແລະ ປະກັນໄພຄວາມຮັບຜິດຊອບອຸບັດຕິເຫດ.

ຄົນເຈັບທີ່ມີປະກັນໄພໝາຍເຖິງຄົນເຈັບທີ່ໄດ້ຮັບປະກັນໄພຈາກແຜນການດູແລສຸຂະພາບ.

າບ.

ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພໝາຍເຖິງຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພຈາກແຜນຮັກສາສຸຂະພາບ ແລະ ຈະບໍ່ແມ່ນຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດພາຍໃຕ້ໂຄງການທີ່ລັດຖະບານໃຫ້ທຶນ, ເງິນທົດແທນໃຫ້ຄົນງານ ແລະ ປະກັນໄພ ຄວາມຮັບຜິດຊອບອຸບັດຕິເຫດ.

II. ສ່ວນຫຼຸດສໍາລັບຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພ (ຢູ່ໃນ 1.BR.33 ນໍາອີກ)

1. ໂຮງໝໍ UPH ຂອງລັດອິລິນອຍຈະໃຫ້ສ່ວນຫຼຸດຈາກການເກັບຄ່າ ນໍາຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະ ກັນໄພທຸກຄົນຜູ້ທີ່ຍື່ນຂໍສ່ວນຫຼຸດ ແລະ ມີລາຍໄດ້ໃນຄອບຄົວບໍ່ກາຍ 600% ຂອງບົດແນະນໍາລາຍຮັບຄວາມທຸກ ຍາກຂອງລັດຖະບານກາງສໍາລັບການໃຊ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະ ພາບທີ່ຈໍາເປັນທຸກປະເພດທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຫຼາຍກວ່າ 300 ໂດລາໃນການ ຮັບຄົນເຈັບພາຍໃນຄົນໜຶ່ງເຂົ້າອນໂຮງໝໍ ຫຼື ການພົບກັບຄົນ ເຈັບນອກ.
2. ໂຮງໝໍ UPH ຂອງລັດອິລິນອຍຈະໃຫ້ສ່ວນຫຼຸດເພື່ອການກຸສົນ 100% ຂອງຄ່າໃຊ້ ຈ່າຍສໍາລັບການບໍລິການດູແລສຸຂະພາບທີ່ຈໍາເປັນທີ່ກາຍ 300 ໂດລາໃນການຮັບຄົນເຈັບພາຍໃນຄົນໜຶ່ງເຂົ້າອນໂຮງໝໍ ຫຼື ການ ພົບກັບຄົນເຈັບນອກທີ່ເປັນຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີ ປະກັນໄພຜູ້ທີ່ໄດ້ຍື່ນຂໍສ່ວນ

ຫຼຸດ ແລະ ມີລາຍໄດ້ໃນຄອບຄົວບໍ່ກາຍ 200% ຂອງບົດແນະນຳລາຍຮັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ.

- C. ສ່ວນຫຼຸດ. ສຳລັບການບໍລິການດູແລສຸຂະພາບທີ່ກາຍ 300 ໂດລາ ໃນການຮັບຄົນເຈັບໃນ ຫຼື ພົບກັບຄົນເຈັບນອກຄົນໜຶ່ງ, ໂຮງໝໍ UPH ລັດອິລິນອຍ ຈະບໍ່ເກັບເງິນຈາກຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອຫຼາຍກວ່າຄ່າບໍລິການໜ້ອຍກວ່າຈຳນວນສ່ວນຫຼຸດຂອງ ຜູ້ບໍ່ມີປະກັນໄພ.
- D. ຈຳນວນເງິນເກັບໄດ້ສູງສຸດ.
1. ຈຳນວນເງິນສູງສຸດທີ່ອາດເກັບໄດ້ພາຍໃນເວລາ 12 ເດືອນສຳລັບການບໍລິການດູແລສຸຂະພາບໂດຍໂຮງໝໍ UPH ລັດອິລິນອຍຈັດໃຫ້ກັບຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພແມ່ນ 25% ຂອງລາຍໄດ້ຄອບຄົວຂອງຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພ ແລະ ຂຶ້ນຢູ່ກັບການມີສິດໄດ້ຮັບຕໍ່ເນື່ອງຂອງຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພພາຍໃຕ້ມາດຕານີ້.
 2. ໄລຍະເວລາ 12 ເດືອນທີ່ນຳໃຊ້ຈຳນວນສູງສຸດຈະເລີ່ມໃນວັນທີ່ທຳອິດທີ່ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພໄດ້ຮັບການບໍລິການດູແລສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການກຳນົດວ່າມີສິດໄດ້ຮັບສ່ວນຫຼຸດຢູ່ທີ່ໂຮງໝໍ UPH ລັດອິລິນອຍນັ້ນ.
 3. ເພື່ອໃຫ້ມີສິດໄດ້ຮັບສ່ວນຫຼຸດສູງສຸດນຳໃຊ້ກັບການເກັບຄ່າຕໍ່ມາອັນນີ້, ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພຈະແຈ້ງໃຫ້ໂຮງໝໍ UPH ລັດອິລິນອຍໃນການຮັບຄົນເຈັບພາຍໃນຕໍ່ໄປ ຫຼື ການພົບກັບຄົນເຈັບນອກທີ່ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພໄດ້ຮັບການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບມາກ່ອນຈາກໂຮງໝໍນັ້ນ ແລະ ຖືກຕັດສິນໃຫ້ມີສິດໄດ້ຮັບສ່ວນຫຼຸດທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພ. ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພຄວນຕິດຕໍ່ຫ້ອງການໃຫຍ່ອອກໃບບິນ UPH ທີ່ເບີ (888) 343-4165 ເພື່ອຈຸດປະສົງນີ້.
- E. ໃບບິນ, ໃບເກັບເງິນ ຫຼື ບົດສັງລວມຄ່າໃຊ້ຈ່າຍອື່ນຂອງໂຮງໝໍ UPH ລັດອິລິນອຍສົ່ງໃຫ້ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພຈະລວມມີຄ່າກ່າວອ້າງທີ່ໂດດເດັ່ນວ່າຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພຜູ້ທີ່ມີຄຸນສົມ ບັດຕາມເງື່ອນໄຂກຳນົດລາຍໄດ້ໃນລະດັບໜຶ່ງອາດຈະມີສິດໄດ້ຮັບສ່ວນຫຼຸດທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພ ແລະ ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບວ່າ ຜູ້ບໍ່ວຍບໍ່ມີປະກັນໄພ ຈະຍື່ນຂໍການພິຈາລະນາພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງໂຮງໝໍ UPH ລັດອິລິນອຍ.
- F. ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຄົນເຈັບ.

1. ໂຮງໝໍ UPH ລັດອິລິນອຍອາດຈະຈັດໃຫ້ມີສ່ວນຫຼຸດ ແລະ ຈຳນວນເງິນທີ່ສາມາດເກັບໄດ້ສູງສຸດພາຍໃຕ້ມາດຕານີ້ມີຄວາມກ່ຽວຂ້ອງເມື່ອຄົນເຈັບບໍ່ມີປະກັນໄພຍື່ນຂໍການຄຸ້ມຄອງຄັ້ງທຳອິດພາຍໃຕ້ໂຄງການຂອງລັດຖະບານເຊັ່ນ: Medicare, Medicaid, ໂຄງການສຸຂະພາບເດັກຂອງລັດ ຫຼື ອື່ນໆ.
2. ໂຮງໝໍ UPH ລັດອິລິນອຍຕ້ອງອະນຸຍາດໃຫ້ຄົນເຈັບບໍ່ມີປະກັນໄພຍື່ນຂໍສ່ວນຫຼຸດພາຍໃນ 60 ວັນຂອງວັນທີ່ອອກໂຮງໝໍ ຫຼື ວັນທີ່ໄດ້ຮັບການບໍລິການ.

G. ເອກະສານຄົນເຈັບ.

1. ການກວດສອບລາຍໄດ້. ໂຮງໝໍ UPH ລັດອິລິນອຍອາດຈະຮຽກຮ້ອງໃຫ້ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພຜູ້ທີ່ຍື່ນຂໍສ່ວນຫຼຸດບໍ່ມີປະກັນໄພສະໜອງເອກະສານລາຍໄດ້ຄອບຄົວໃຫ້. ເອກະສານທີ່ຍອມຮັບໄດ້ຈະປະກອບມີເອກະສານໃດໜຶ່ງຕໍ່ໄປນີ້:
 - a. ເອກະສານການເສຍພາສີສະບັບຫຼ້າສຸດ;
 - b. ຟອມ W-2 ແລະ ຟອມ 1099 ສະບັບຫຼ້າສຸດ;
 - c. ສົ້ນໃບລ່າຍເງິນຄ່າຈ້າງຈຳນວນສອງສະບັບ;
 - d. ການຍົ່ງຍືນລາຍໄດ້ເປັນລາຍລັກອັກສອນຈາກນາຍຈ້າງຖ້າຮັບຄ່າຈ້າງເປັນເງິນສົດ; ຫຼື
 - e. ໃບຍົ່ງຍືນລາຍໄດ້ຂອງບຸກຄົນທີ່ສາມທີ່ສົມເຫດສົມຜົນອື່ນໆໜຶ່ງໃບທີ່ຖືວ່າໂຮງໝໍ UPH ຍອມຮັບເອົາໄດ້.
2. ການຍົ່ງຍືນຊັບສິນ. ໂຮງໝໍ UPH ລັດອິລິນອຍອາດຈະຮຽກຮ້ອງໃຫ້ຄົນເຈັບບໍ່ມີປະກັນໄພຜູ້ທີ່ຍື່ນຂໍສ່ວນຫຼຸດບໍ່ມີປະກັນໄພໃຫ້ຍົ່ງຍືນຊັບສິນທີ່ມີຢູ່ທີ່ຄົນເຈັບບໍ່ມີປະກັນໄພ ເປັນເຈົ້າຂອງ ແລະ ໃຫ້ຍືນເອກະສານແຈ້ງມູນຄ່າຂອງຊັບສິນເຫຼົ່ານັ້ນ. ເອກະສານທີ່ຍອມຮັບໄດ້ອາດປະກອບມີໃບຍົ່ງຍືນບັນຊີສຳຮອງຈາກສະຖາບັນການເງິນ ຫຼື ການຍົ່ງຍືນຈາກບຸກຄົນທີ່ສາມອື່ນໆກ່ຽວກັບມູນຄ່າຂອງຊັບສິນ.

ຖ້າບໍ່ມີການຢັ້ງຢືນຈາກບຸກຄົນທີສາມ, ຄົນເຈັບບໍ່ມີປະກັນໄພຈະຕ້ອງຢັ້ງຢືນເປັນມູນຄ່າກະຕວງຂອງຊັບສິນ.

3. ການຢັ້ງຢືນຜູ້ອາໄສຢູ່ໃນລັດອິລິນອຍ. ໂຮງໝໍ UPH ລັດອິລິນອຍອາດຈະຮຽກຮ້ອງ

ໃຫ້ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພຜູ້ທີ່ອື່ນຂໍສ່ວນຫຼຸດບໍ່ມີປະກັນໄພໃຫ້ຢັ້ງຢືນບ່ອນຢູ່ອາໄສໃນລັດອິລິນອຍ.

ເອກະສານຢັ້ງຢືນທີ່ຍອມຮັບໄດ້ຈະລວມມີເອກະສານໃດໜຶ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- a. ເອກະສານໃດໜຶ່ງທີ່ລະບຸໄວ້ຂ້າງເທິງນີ້ພາຍໃຕ້ບົດບັນຍັດການຢັ້ງຢືນລາຍໄດ້;
- b. ບັດປະຈຳຕົວທີ່ຖືກຕ້ອງອອກໃຫ້ໂດຍລັດທີ່ຕົນຢູ່;
- c. ໃບບິນເກັບຄ່າໄພ, ຄ່ານໍ້າສະບັບຫຼ້າສຸດ;
- d. ສັນຍາເຊົ່າບ່ອນຢູ່;
- e. ໃບທະບຽນຍານພາຫະນະ;
- f. ບັດລົງທະບຽນເລືອກຕັ້ງ;
- g. ຈົດໝາຍສົ່ງເຖິງຄົນເຈັບບໍ່ມີປະກັນໄພໃນທີ່ຢູ່ພາຍໃນລັດອິລິນອຍຈາກລັດ ຖະບານ ຫຼື ແຫ່ງອື່ນທີ່ເຊື່ອຖືໄດ້;
- h. ໃບຢັ້ງຢືນຈາກສະມາຊິກໃນຄອບຄົວຂອງຄົນເຈັບບໍ່ມີປະກັນໄພຜູ້ທີ່ອາໄສຢູ່ ທີ່ຢູ່ດຽວກັນ ແລະ ຢັ້ງຢືນບ່ອນຢູ່ອາໄສໄດ້; ຫຼື
- i. ໜັງສືຈາກບ້ານອານາຖາ, ທີ່ຢູ່ຊົ່ວຄາວ ຫຼື ທີ່ຢູ່ອື່ນໆທີ່ຢັ້ງຢືນວ່າຄົນເຈັບບໍ່ມີປະກັນໄພຢູ່ອາໄສໃນສະຖານທີ່ນັ້ນແທ້.

III. ການມີສິດໄດ້ຮັບຕາມຄາດຄະເນ

- A. ນອກຈາກມາດຖານການມີສິດໄດ້ຮັບຕາມຄາດຄະເນໃນມາດຕາ 2.7.1 ຂອງນະໂຍບາຍສະບັບ ນີ້, ໂຮງໝໍ UPH ລັດອິລິນອຍຕ້ອງລວມເອົາມາດຖານລຸ່ມນີ້ເຂົ້າໃນການມີສິດໄດ້ຮັບຕາມຄາດຄະເນສໍາລັບຄົນເຈັບບໍ່ມີປະກັນໄພ:

1. ການບໍ່ມີທີ່ພັກອາໄສ;
2. ເສຍຊີວິດໂດຍບໍ່ມີຊັບສິນ;
3. ຄວາມບົກຜ່ອງທາງຈິດທີ່ບໍ່ມີໃຜເປັນຕົວແທນໃຫ້ຄົນເຈັບ;
4. ການມີສິດໄດ້ຮັບ Medicaid, ແຕ່ບໍ່ແມ່ນໃນວັນທີ່ຮັບການບໍລິການ ຫຼື ສໍາລັບການບໍລິການທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ;
5. ການລົງທະບຽນໃນໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຕໍ່ໄປນີ້ສໍາລັບຜູ້ມີລາຍໄດ້ຕໍ່າທີ່ມີມາດ ຖານການມີສິດໄດ້ຮັບຢູ່ທີ່ ຫຼື ໜ້ອຍກວ່າ 200% ຂອງບົດແນະນໍາລາຍຮັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ:
 - a. ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາຫານເສີມ (SNAP);
 - b. ໂຄງການອາຫານສວຍ ແລະ ອາຫານເຊົ້າໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າແຫ່ງລັດອິລິ ນອຍ;
 - c. ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພະລັງງານພາຍໃນເຮືອນມີລາຍໄດ້ຕໍ່າ (LIHEAP);
 - d. ການລົງທະບຽນໃນໂຄງການຊຸມຊົນທີ່ຈັດຂຶ້ນເພື່ອໃຫ້ການເຂົ້າເຖິງ ການຮັກສາສຸຂະພາບທີ່ປະເມີນ ແລະ ບັນທຶກເປັນເອກະສານສະຖານະການເງິນລາຍໄດ້ຕໍ່າຈໍາກັດຕາມມາດຖານສໍາລັບການເປັນສະມາ ຊິກ;
 - e. ການໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອລ້າສໍາລັບການບໍລິການດ້ານການແພດ.

IV. ການສື່ສານດ້ານຄວາມພ້ອມໃນການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ.

A. ນອກຈາກຂໍ້ກຳນົດໃນມາດຕາ 3.1-3.5 ຂອງນະໂຍບາຍ, ໂຮງໝໍ UPH ລັດອິລິນອຍຍັງຕ້ອງໄດ້ປະຕິບັດຕາມຂັ້ນຕອນຕໍ່ໄປນີ້ເພື່ອແຈ້ງໃຫ້ຄົນເຈັບຮັບຮູ້ກ່ຽວກັບໂອກາດໃນການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ:

1. ບ້າຍ.
 - a. ໂຮງໝໍ UPH ລັດອິລິ
ນອຍແຕ່ລະແຫ່ງຕ້ອງຕິດບ້າຍພ້ອມແຈ້ງການດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:
“ທ່ານອາດມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນພາຍໃຕ້ຂໍ້ກຳນົດ ແລະ ເງື່ອນໄຂທີ່ໂຮງໝໍສະເໜີໃຫ້ກັບຄົນເຈັບທີ່ມີຄຸນສົມບັດຄົບຖ້ວນ. ສຳລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ຕິດຕໍ່ [ຜູ້ຕາງໜ້າໂຮງໝໍ].”
 - b. ບ້າຍຄວນຕິດຕັ້ງໃຫ້ເຫັນງ່າຍ ແລະ ຊັດເຈນຢູ່ໃນເຂດຮັບເຂົ້າ ແລະ ລົງທະບຽນຂອງໂຮງໝໍ UPH ລັດອິລິນອຍ.
 - c. ບ້າຍຈະຕ້ອງເປັນພາສາອັງກິດ ແລະ ພາສາອື່ນທີ່ເປັນພາສາຫຼັກຢ່າງໜ້ອຍ 5% ຂອງຄົນເຈັບທີ່ເຂົ້າຮັບບໍລິການຈາກໂຮງ UPH ລັດອິລິນອຍ ໃນທຸກປີ.

2. ເວັບໄຊ. ໂຮງໝໍ UPH ລັດອິລິ
ນອຍແຕ່ລະແຫ່ງທີ່ມີເວັບໄຊຕ້ອງລົງແຈ້ງການ ໃນບ່ອນທີ່ເຫັນໄດ້
ງ່າຍໃນເວັບໄຊຂອງຕົນເອງວ່າ ມີການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຢູ່ທີ່ໂຮງ
ໝໍ, ຄຳອະທິບາຍວິທີສະໜັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ແລະ
ສຳນືກໃບຄຳຮ້ອງຂໍ ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ.

3. ເອກະສານເປັນລາຍລັກອັກສອນ. ໂຮງໝໍ UPH ລັດອິລິ
ນອຍແຕ່ລະແຫ່ງຕ້ອງມີຂໍ້ມູນ
ກ່ຽວກັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຈາກໂຮງໝໍໃຫ້ໃນຮູບ
ແບບຂອງແຜ່ນພັບເປັນລາຍລັກອັກສອນ,
ໃບຄຳຮ້ອງຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ຫຼື
ເອກະສານເປັນລາຍລັກອັກສອນອື່ນໆໄວ້ຢູ່ໃນເຂດຮັບເຂົ້າ ຫຼື
ລົງທະບຽນຂອງໂຮງໝໍ.

V. ເງື່ອນໄຂກຳນົດການຍື່ນຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງໂຮງໝໍ UPH ລັດອິລິນອຍ.

- A. ໃບຄຳຮ້ອງຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງໂຮງໝໍ UPH ລັດອິລິນອຍຕ້ອງ
ລວມມີຕໍ່ໄປນີ້:
 1. ຄຳກ່າວເປີດທີ່ລວມມີວັກຕໍ່ໄປນີ້:
*ສິ່ງສຳຄັນ: ທ່ານອາດສາມາດຮັບການເບິ່ງແຍງດູແລໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ ຫຼື
ມີສ່ວນຫຼຸດ: ການປະກອບ ໃບຄຳຮ້ອງນີ້ໃຫ້ຄົບຖ້ວນຈະຊ່ວຍໃຫ້ Unit Point
Health ຕັດສິນໄດ້ວ່າ ທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບ ການບໍລິການໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ ຫຼື ມີ*

ສ່ວນຫຼຸດ ຫຼື ໂຄງການລັດອື່ນໆທີ່ສາມາດຊ່ວຍຈ່າຍຄ່າການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບຂອງທ່ານຫຼືບໍ່. ກະລຸນາອີ່ນຄຳຮ້ອງນີ້ໃນລັກສະນະດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

ຖ້າສົ່ງທາງໄປສະນີ, ໃຫ້ສົ່ງເຖິງທີ່ຢູ່ດັ່ງລຸ່ມນີ້: UnityPoint Health – Central Billing Office, ATTN: FA Team, 6200 Thornton, Suite 100, Des Moines, IA 50321

ຖ້າສົ່ງທາງອີເມວ, ໃຫ້ສົ່ງເຖິງ FA_CBO_Request@unitypoint.org

ຖ້າສົ່ງທາງແຟັກ, ສົ່ງໄປທີ່ເບີ (515) 362-5055. ຂຽນ “ໃບຄຳຮ້ອງ FA ”ຢູ່ໃບປົກໜ້າໃບແຟັກ.

ຖ້າທ່ານບໍ່ມີປະກັນໄພ, ບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງມີເລກປະກັນສັງຄົມເພື່ອໃຫ້ມີສິດໄດ້ຮັບການເບິ່ງແຍງດູແລບໍ່ເສຍຄ່າ ຫຼື ຫຼຸດລາຄາໃຫ້. ເຖິງແນວໃດກໍຕາມ, ຈຳເປັນຕ້ອງມີເລກປະກັນສັງຄົມສຳລັບບາງໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງລັດ, ລວມທັງ Medicaid. ການໃຫ້ເລກປະກັນສັງຄົມແມ່ນບໍ່ຈຳເປັນ ແຕ່, ຈະຊ່ວຍໃຫ້ໂຮງໝໍຕັດສິນໄດ້ວ່າ ທ່ານມີຄຸນສົມບັດພຽງພໍທີ່ຈະໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກໂຄງການຂອງລັດ ຫຼື ບໍ່.

ກະລຸນາປະກອບຟອມນີ້ໃຫ້ຄົບຖ້ວນ ແລະ ອີ່ນໃຫ້ໂຮງໝໍດ້ວຍຕົນເອງ, ທາງໄປສະນີ, ທາງອີ ເມວ ຫຼື ທາງແຟັກເພື່ອອີ່ນຂໍການປິ່ນປົວໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ ຫຼື ການເບິ່ງແຍງດູແລຫຼຸດລາຄາພາຍໃນ 60 ວັນຫຼັງຈາກວັນທີ່ອອກໂຮງໝໍ ຫຼື ວັນທີ່ໄດ້ຮັບການເບິ່ງແຍງດູແລຄົນເຈັບນອກ.

ຄົນເຈັບຮູ້ວ່າຕົນເອງໄດ້ພະຍາຍາມຢ່າງຈິງໃຈໃນການສະໜອງຂໍ້ມູນທັງໝົດຕາມທີ່ໄດ້ຂໍຢູ່ໃນໃບຄຳຮ້ອງເພື່ອຊ່ວຍໃຫ້ໂຮງໝໍຕັດສິນວ່າຄົນເຈັບມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການ ເງິນຫຼືບໍ່.

ໝາຍເຫດ: ເງື່ອນໄຂກຳນົດເພື່ອປະກອບແບບຟອມນີ້ໃຫ້ຄົບຖ້ວນ ແລະ ອີ່ນພາຍໃນ 60 ວັນ ຫຼັງຈາກວັນທີ່ອອກຈາກໂຮງໝໍ ຫຼື ວັນທີ່ໄດ້ຮັບການເບິ່ງແຍງດູແລຄົນເຈັບນອກທີ່ໄດ້ກ່າວອ້າງຢູ່ໃນຄຳກ່າວເປີດອາດຈະມີຫຼາຍຂຶ້ນໂດຍໂຮງໝໍເອງ, ແຕ່ຈະບໍ່ຫຼຸດລົງ.

2. ຂໍ້ມູນຄົນເຈັບ ເຊິ່ງຈະຕ້ອງຖືກຈຳກັດຕໍ່ສິ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- a. ຊື່ຄົນເຈັບ;
- b. ວັນເດືອນປີເກີດຄົນເຈັບ;
- c. ທີ່ຢູ່ຂອງຄົນເຈັບ;

- d. ຄົນເຈັບອາໄສຢູ່ໃນລັດອິລິນອຍ ຫຼື ບໍ່ໃນເວລາທີ່ໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວຈາກໂຮງ ໝໍ;
 - e. ຄົນເຈັບມີສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງກັບອຸບັດເຫດທີ່ຖືກກ່າວຫາຫຼືບໍ່;
 - f. ຄົນເຈັບເປັນຜູ້ເຄາະຮ້າຍໃນອຸບັດເຫດທີ່ຖືກກ່າວຫາຫຼືບໍ່;
 - g. ເລກປະກັນສັງຄົມຂອງຄົນເຈັບ (ບໍ່ຕ້ອງການຖ້າ ທ່ານບໍ່ມີປະກັນໄພ);
 - h. ເບີໂທລະສັບ ຫຼື ເບີໂທລະສັບມືຖືຂອງຄົນເຈັບ;
 - i. ທີ່ຢູ່ອີແມວຂອງຄົນເຈັບ;
 - j. ໃນກໍລະນີທີ່ຄູ່ສົມລົດ ຫຼື ຄູ່ຮັກເປັນຜູ້ຄ້ຳປະກັນໃຫ້ຄົນເຈັບ ຫຼື ໃນກໍລະນີທີ່ພໍ່ ແມ່ ຫຼື ຜູ້ປົກຄອງເປັນຜູ້ຄ້ຳປະກັນໃຫ້ຜູ້ເຍົາ (ເດັກ), ຊີ, ທີ່ຢູ່ ແລະ ເບີໂທລະ ສັບຂອງຜູ້ຄ້ຳປະກັນ. ໂຮງໝໍອາດເລືອກທີ່ຈະບໍ່ລວມເອົາຂໍ້ມູນນີ້.
3. ຂໍ້ມູນຄອບຄົວ/ຄົວເຮືອນເຊິ່ງຈະຖືກຈຳກັດດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:
- a. ຈຳນວນຄົນໃນຄອບຄົວ/ໃນຄົວເຮືອນຂອງຄົນເຈັບ;
 - b. ຈຳນວນຄົນຜູ້ທີ່ຢູ່ໃນການດູແລຂອງຄົນເຈັບ;
 - c. ອາຍຸຂອງຜູ້ທີ່ຢູ່ໃນການດູແລຂອງຄົນເຈັບ.
4. ຂໍ້ມູນລາຍໄດ້ ແລະ ວຽກເຮັດງານທຳຂອງຄອບຄົວຄົນເຈັບ ເຊິ່ງຈະຕ້ອງຖືກຈຳກັດດັ່ງຕໍ່ ໄປນີ້:
- a. ຄົນເຈັບ ຫຼື ຄູ່ສົມລົດຂອງຄົນເຈັບ ຫຼື ຄູ່ຮັກຂອງຄົນເຈັບຍັງມີວຽກເຮັດງານທຳ ຫຼື ບໍ່ໃນປັດຈຸບັນນີ້;
 - b. ຖ້າຄົນເຈັບເປັນຜູ້ເຍົາ, ພໍ່ແມ່ ຫຼື ຜູ້ປົກຄອງຂອງຄົນເຈັບມີວຽກເຮັດງານທຳ ຫຼື ບໍ່ໃນປັດຈຸບັນນີ້;
 - c. ຖ້າຄົນເຈັບ ຫຼື ຄູ່ສົມລົດ ຫຼື ຄູ່ຮັກຂອງຄົນເຈັບມີວຽກເຮັດງານທຳ, ຊີ, ທີ່ຢູ່ ແລະ ເບີໂທລະສັບຂອງນາຍຈ້າງທັງໝົດ;

- d. ຖ້າພໍ່ແມ່ ຫຼື ຜູ້ປົກຄອງຂອງຄົນເຈັບທີ່ຍັງເປັນ ຜູ້ເຍົາມີວຽກເຮັດງານທຳ, ຊື, ທີ່ຢູ່ ແລະ ເບີໂທລະສັບຂອງນາຍຈ້າງທັງໝົດ;
 - e. ຖ້າຄົນເຈັບຢ່າຮ້າງ ຫຼື ແຍກທາງ ຫຼື ເປັນຝ່າຍດຳເນີນການຄົ້ນຄວ້າການແຕ່ງ ງານ, ອະດີດຄູ່ແຕ່ງງານ ຫຼື ຄູ່ຮັກເປັນຜູ້ຮັບຜິດຊອບດ້ານການເງິນສຳ ລັບການ ປິ່ນປົວຂອງຄົນເຈັບຕາມຂໍ້ຕົກລົງຂອງການຄົ້ນຄວ້າ ຫຼື ການແຍກທາງກັນຫຼືບໍ່;
 - f. ລາຍໄດ້ລວມຂອງຄອບຄົວຕໍ່ເດືອນ, ລວມທັງກໍລະນີທີ່ຄູ່ແຕ່ງງານ ຫຼື ຄູ່ຮັກ ເປັນຜູ້ຄຳປະກັນໃຫ້ຄົນເຈັບ ຫຼື ກໍລະນີທີ່ພໍ່ແມ່ ຫຼື ຜູ້ປົກຄອງເປັນຜູ້ຄຳປະກັນ ໃຫ້ຜູ້ເຍົາ, ຈາກແຫຼ່ງລາຍໄດ້ເຊັ່ນ: ເງິນຄ່າຈ້າງ, ລາຍໄດ້ຈາກທຸລະກິດສ່ວນຕົວ, ເງິນຊົດເຊີຍຈາກການຫວ່າງງານ, ເງິນຈາກປະກັນສັງຄົມ, ເງິນປະກັນຜູ້ພິການ, ເງິນບຳເນັດຂອງທະຫານຜ່ານເສິກ, ເງິນປະກັນທະຫານຜ່ານເສິກພິການ, ເງິນ ຊ່ວຍເຫຼືອຄວາມພິການຈາກພາກທຸລະກິດເອກະຊົນ, ເງິນຊົດເຊີຍຄົນງານ, ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຊົວຄາວສຳລັບຄອບຄົວທີ່ທຸກຍາກ, ລາຍໄດ້ຈາກການບຳນານ, ເງິນລ້ຽງດູລູກ, ເງິນລ້ຽງດູຄູ່ແຕ່ງງານຫຼັງຈາກແຍກທາງກັນ, ຄ່າດູແລຄູ່ແຕ່ງງານ ອື່ນໆ ແລະ ລາຍໄດ້ອື່ນໆ.
 - g. ເອກະສານຢັ້ງຢືນລາຍໄດ້ຂອງຄອບຄົວຈາກສົ້ນໃບເຊັກສັ່ງຈ່າຍ, ໃບຢັ້ງຢືນຜົນ ປະໂຫຍດ, ໜັງສືມອບລາງວັນ, ຄ່າສັ່ງຈ່າຍຈາກສານ, ການຈ່າຍຄືນພາສີຈາກ ລັດຖະບານກາງ ຫຼື ເອກະສານຢັ້ງຢືນອື່ນໆທີ່ໄດ້ຮັບຈາກຄົນເຈັບ.
5. ຂໍ້ມູນປະກັນໄພ/ຜົນປະໂຫຍດ, ລວມທັງແຕ່ບໍ່ຈຳກັດທີ່ປະກັນໄພສຸຂະພາບ, Medicare, Medicare Supplement, Medicaid ແລະ ຜົນປະໂຫຍດສຳລັບ ທະຫານຜ່ານເສິກ.
6. ຊັບສິນ ແລະ ຂໍ້ມູນຂອງມູນຄ່າຊັບສິນໂດຍປະມານ, ເຊິ່ງຈະຖືກຈຳກັດຕໍ່ ບັນຊີເງິນສົດ, ບັນຊີຝາກປະຢັດ, ຮຸ້ນ, ໃບຢັ້ງຢືນການຝາກເງິນ, ກອງທຶນລວມ, ວົດຍົນ ຫຼື ພາຫະນະ ຕ່າງໆ, ອະສັງຫາລິມະຊັບ ແລະ ບັນຊີຝາກປະຢັດເພື່ອສຸຂະພາບ/ບັນຊີການໃຊ້ຈ່າຍທີ່ບໍ່ ຕາຍໂຕ.

7. ຂໍ້ມູນການໃຊ້ຈ່າຍ ແລະ ຕົວເລກປະມານການໃຊ້ຈ່າຍປະຈໍາເດືອນ, ເຊິ່ງຈະຖືກຈໍາກັດ ຢູ່ທີ່: ຄ່າເຮືອນ, ຄ່ານໍ້າຄ່າໄຟ, ອາຫານ, ການເດີນທາງ, ການດູແລລູກ, ການກູ້ຢືມ, ຄ່າ ໃຊ້ຈ່າຍດ້ານການປິ່ນປົວ ແລະ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍອື່ນໆ.

8. ໃບຢັ້ງຢືນເຊິ່ງຕ້ອງຢັ້ງຢືນດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ເທົ່ານັ້ນ:

“ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຢັ້ງຢືນວ່າ ຂໍ້ມູນໃນໃບຄໍາຮ້ອງນີ້ເປັນຄວາມຈິງ ແລະ ຖືກຕ້ອງທີ່ສຸດຕາມທີ່ ຂ້າພະເຈົ້າຮັບຮູ້. ຂ້າພະເຈົ້າຈະຍື່ນຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກລັດ, ລັດຖະບານກາງ ຫຼື ລະດັບ ທ້ອງຖິ່ນບ່ອນທີ່ຂ້າພະເຈົ້າມີສິດໄດ້ ຮັບຖືກຕ້ອງເພື່ອຊ່ວຍໃນການຈ່າຍລູກລະຄ່າໂຮງໝໍ ນີ້. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົາໃຈວ່າ ຂໍ້ມູນທີ່ໃຫ້ມານີ້ອາດຖືກກວດສອບໂດຍໂຮງໝໍ ແລະ ຂ້າພະເຈົ້າອະນຸຍາດໃຫ້ໂຮງໝໍຕິດຕໍ່ຫາບຸກຄົນທີ່ສາມເພື່ອກວດສອບຄວາມຖືກຕ້ອງຂອງຂໍ້ມູນທີ່ໃຫ້ມາໃນໃບຄໍາຮ້ອງນີ້. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົາໃຈວ່າ ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າເຈດຕະນາໃຫ້ຂໍ້ມູນ ທີ່ບໍ່ເປັນຄວາມຈິງໃນໃບຄໍາຮ້ອງນີ້, ຂ້າພະເຈົ້າຈະບໍ່ມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການ ເງິນ, ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ໃຫ້ກັບຂໍ້ອະນຸຍາດຖືກສົ່ງກັບ ແລະ ຂ້າພະເຈົ້າຈະ ຕ້ອງໄດ້ຮັບຜິດຊອບການໃຊ້ຈ່າຍໃນໂຮງໝໍທັງໝົດ. ລາຍເຊັນຂອງຄົນເຈັບ ຫຼື ຜູ້ຍື່ນຄໍາຮ້ອງ ແລະ ລົງວັນທີ.”

9. ໃບຄໍາຮ້ອງຕ້ອງມີຂໍ້ຄວາມບັນທຶກ, ຖ້າຄົນເຈັບມີເງື່ອນໄຂຄົບຕາມມາດ ຖານການມີສິດໄດ້ຮັບຕາມຄາດຄະເນທີ່ມີຢູ່ໃນນະໂຍບາຍ UPH 1.BR.34 ຫຼື ຖ້າບໍ່ດັ່ງນັ້ນກໍມີສິດໄດ້ຮັບໂດຍຖືເອົາ ຄວາມເປັນທໍາອິງໃສ່ລາຍໄດ້ພາຍໃນຄອບຄົວຂອງຄົນເຈັບ, ຄົນເຈັບບໍ່ຈໍາ ເປັນຕ້ອງປະກອບຄໍາຮ້ອງສ່ວນທີ່ເຫຼືອກ່າວ ເຖິງຂໍ້ມູນລາຍຈ່າຍປະຈໍາເດືອນ ແລະ ຕົວ ເລກຄາດຄະເນລາຍຈ່າຍພາຍໃນນະໂຍບາຍ UPH 1.BR.34.

B. ໂຮງໝໍ UPH ລັດອິດີ

ນອຍແຕ່ລະແຫ່ງຕ້ອງສົ່ງບົດລາຍງານການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງໂຮງ ໝໍປະຈໍາປີໃຫ້ຫ້ອງການກວດສອບໃຫຍ່ຂອງລັດອິດີນອຍ, ເຊິ່ງຈະລວມມີດັ່ງຕໍ່ ໄປນີ້:

1. ສໍາເນົາໃບຄໍາຮ້ອງຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງໂຮງ ໝໍໜຶ່ງສະບັບ;

2. ສໍາເນົາພະໂຍບາຍກ່ຽວກັບການມີສິດໄດ້ຮັບຕາມຄາດຄະເນຂອງໂຮງໝໍ ຫຼື ສະບັບ, ເຊິ່ງຈະລະບຸແຕ່ລະມາດຖານທີ່ນໍາໃຊ້ໂດຍໂຮງໝໍເພື່ອຕັດສິນວ່າ ຄົນເຈັບໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຕາມຄາດຄະເນຫຼືບໍ່;
 3. ສະຖິຕິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງໂຮງໝໍສໍາລັບສົກປີຫຼ້າສຸດ, ເຊິ່ງຈະລວມມີ:
 - a. ຈໍາ
ນວນເອກະສານຄໍາຮ້ອງຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ໄດ້ຍື່ນໄປແລ້ວ, ທັງຄົບຖ້ວນ ແລະ ບໍ່ຄົບຖ້ວນ;
 - b. ຈໍານວນໃບຄໍາຮ້ອງຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ໂຮງໝໍອະນຸມັດພາຍໃຕ້ພະໂຍບາຍການມີສິດໄດ້ຮັບຄາດຄະເນຂອງໂຮງໝໍ;
 - c. ຈໍານວນໃບຄໍາຮ້ອງຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ໂຮງໝໍອະນຸມັດຢູ່ນອກພະໂຍບາຍການມີສິດໄດ້ຮັບຄາດຄະເນຂອງໂຮງໝໍ;
 - d. ຈໍານວນໃບຄໍາຮ້ອງຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ໂຮງໝໍປະຕິເສດ;
 - e. ຈໍານວນການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນເປັນໂຕລາທັງໝົດທີ່ໂຮງໝໍສະໜອງໃຫ້, ໂດຍອີງໃສ່ລາຄາຕົວຈິງຂອງການເບິ່ງແຍງດູແລ
- C. ຂັ້ນຕອນການຍື່ນສໍາລັບບົດລາຍງານການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງໂຮງໝໍ UPH ລັດອິລິນອຍ
1. ໂຮງໝໍ UPH ລັດອິລິ
ນອຍແຕ່ລະແຕ່ງທີ່ຍື່ນບົດລາຍງານຜົນປະໂຫຍດຊຸມຊົນເປັນປະຈໍາທຸກປີໃຫ້ກັບສໍານັກງານໄອຍະການສູງສຸດຕາມກົດໝາຍວ່າດ້ວຍຜົນປະໂຫຍດຊຸມຊົນຈະຕ້ອງຍື່ນບົດລາຍງານການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງໂຮງໝໍປະຈໍາປີຄຽງຄູ່ກັບບົດລາຍງານຜົນປະໂຫຍດຊຸມຊົນໃນເວລາດຽວກັນ.
 2. ໂຮງໝໍ UPH ລັດອິລິ
ນອຍແຕ່ລະແຕ່ງທີ່ບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງຍື່ນບົດລາຍງານດ້ານຜົນປະໂຫຍດຊຸມຊົນປະຈໍາປີຕ້ອງໄດ້ຍື່ນບົດລາຍງານດ້ານການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນປະຈໍາປີຄຽງຄູ່ກັບໃບຕິດຕາມວຽກ C ພາກທີ I ຈາກບົດລາຍງານຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງ Medicare

ທີ່ຍື່ນຄັ້ງຫຼ້າສຸດຕາມກົດໝາຍວ່າດ້ວຍສ່ວນຫຼຸດໃຫ້ກັບຄົນເຈັບບໍ່ມີປະກັນ
ໄພຂອງໂຮງໝໍ.

D. ເທັກໂນໂລຊີເອເລັກໂທຣນິກ ແລະ ເທັກໂນໂລຊີຂໍ້ມູນຂ່າວສານ

1. ໂຮງໝໍ UPH ລັດອິລິນອຍແຕ່ລະແຫ່ງທີ່ໃຊ້ເທັກໂນໂລຊີເອເລັກໂທຣນິກ ແລະ ເທັກໂນໂລຊີຂໍ້ມູນຂ່າວສານ (EIT) ໃນການດໍາເນີນການເງື່ອນ
ໄຂກຳນົດໃບຄຳຮ້ອງຂໍການ ຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຈຳຕ້ອງອະທິບາຍ
EIT ທີ່ຖືກນຳໃຊ້ປະຈຳປີ ແລະ ແຫຼ່ງທີ່ມາ ຂອງ EIT
ໃຫ້ກັບໄອຍະການສູງສຸດແຫ່ງລັດອິ
ລິນອຍໃນເວລາສົ່ງບົດລາຍງານການ
ຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງໂຮງໝໍ.
ໂຮງໝໍຈະຕ້ອງໄດ້ຢັ້ງຢືນແຕ່ລະປີວ່າ ເງື່ອນໄຂກຳ
ນົດການຍື່ນຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນແມ່ນລວມຢູ່ໃນເອກະສານ
ຄຳຮ້ອງທີ່ດໍາເນີນ ການໂດຍ EIT.
2. ໂຮງໝໍ UPH ລັດອິລິນອຍແຕ່ລະແຫ່ງທີ່ນຳໃຊ້ EIT
ໃນການດໍາເນີນມາດຖານການມີສິດໄດ້ຮັບຕາມຄາດຄະ
ເນຈະຕ້ອງອະທິບາຍ EIT ທີ່ໃຊ້ ແລະ ແຫຼ່ງທີ່ມາຂອງ EIT ໃຫ້ ກັບຫ້ອງ
ການໄອຍະການສູງ
ສຸດແຫ່ງລັດອິລິນອຍໃນເວລາສົ່ງບົດລາຍງານການຊ່ວຍເຫຼືອ
ດ້ານການເງິນຂອງໂຮງໝໍແຕ່ລະປີ.
ໂຮງໝໍຕ້ອງຢັ້ງຢືນໃນແຕ່ລະປີວ່າຂໍກຳນົດຂອງມາດຖານການມີສິດໄດ້
ຮັບຕາມຄາດຄະ
ເນຕ້ອງແມ່ນລວມຢູ່ໃນເອກະສານຄຳຮ້ອງທີ່ດໍາເນີນການໂດຍ EIT.

ແຫຼ່ງທີ່ມາ: IL Public Act 95 965; IL Public Act 94 885

ຕາຕະລາງ C- ຍອດເງິນຮຽກເກັບໂດຍທົ່ວໄປ
 (ບົບປຸງຄັ້ງວັນທີ 11/08/2019)

	ຍອດເງິນຮຽກເກັບໂດຍທົ່ວໄປ (AGB) ຕາມ % ຂອງລາຄາການບໍລິການ	ການຫຼຸດລາຄາຍອດເງິນຮຽກເກັບໂດຍທົ່ວໄປ (AGB)
UnityPoint Health Cedar Rapids – St. Luke's/Jones Regional Medical Center	52%	48%
UnityPoint Health Cedar Rapids – St. Luke's Methodist Hospital	33%	67%
UnityPoint Health Des Moines – John Stoddard Cancer Center	25%	75%
UnityPoint Health Des Moines – Blank Children's Hospital	25%	75%
UnityPoint Health Des Moines – Grinnell Regional Medical Center	39%	61%
UnityPoint Health Des Moines – Iowa Lutheran Hospital	28%	72%
UnityPoint Health Des Moines – Iowa Methodist Medical Center	25%	75%
UnityPoint Health Des Moines – Methodist West Hospital	25%	75%
UnityPoint Health Dubuque – The Finley Hospital	34%	66%
UnityPoint Health Fort Dodge – Trinity Regional Medical Center	33%	67%
UnityPoint Health Keokuk – Keokuk Area Hospital	34%	66%
UnityPoint Health Peoria – Methodist Medical Center of Illinois	23%	77%
UnityPoint Health Peoria – Pekin Memorial Hospital	21%	79%
UnityPoint Health Peoria – Proctor Hospital	21%	79%
UnityPoint Health Quad Cities – Trinity Medical Center – Bettendorf	35%	65%
UnityPoint Health Quad Cities – Trinity Medical Center – Moline	31%	69%
UnityPoint Health Quad Cities – Trinity Medical Center – Rock Island	31%	69%

ລື່ອງ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ – ພາຍໃນໂຮງໝໍ1.BR.34

UnityPoint Health Quad Cities – Trinity Muscatine	38%	62%
UnityPoint Health Sioux City – St. Luke's Regional Medical Center	42%	58%
UnityPoint Health Waterloo – Allen Memorial Hospital Corporation	38%	62%
UnityPoint Health Waterloo – UnityPoint Health Marshalltown	37%	63%

ຕາຕະລາງ D – ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ການປະຕິບັດຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໂດຍໂຮງໝໍ

(ບົບບຸງຄົງວັນທີ 11/01/2019)

ບັນດາໂຮງໝໍ UnityPoint Health ແລະ ອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຕໍ່ໄປນີ້ແມ່ນໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍ 1.BR.34, ວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ – ສິ່ງອ່ານວຍຄວາມສະດວກໂຮງໝໍ. ໂດຍທົ່ວໄປ, ການບໍລິການທີ່ຄົນເຈັບຮັບຢູ່ທີ່ບັນດາໂຮງໝໍ/ອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍດັ່ງກ່າວ; ຢ່າງໃດກໍຕາມ, ກະລຸນາເບິ່ງແຕ່ລະພາກທີ່ແຍກຕ່າງຫາກໂດຍໂຮງໝໍຢູ່ລຸ່ມນີ້ສໍາລັບຄວາມກະຈ່າງແຈ້ງວ່າ ການບໍລິການໃດທີ່ຄົນເຈັບອາດໄດ້ຮັບຢູ່ທີ່ໂຮງໝໍ/ອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍສະເພາະທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍນີ້. ນອກຈາກນີ້, ໃນນາມເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງພາລະກິດຂອງ UPH, ພວກເຮົາຍາກເຮັດໃຫ້ໂຮງໝໍ/ອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງພວກເຮົານໍາໃຊ້ໄດ້ກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທຸກຄົນຢູ່ໃນຊຸມຊົນຂອງພວກເຮົາ ຜູ້ທີ່ UnityPoint Health ອາດຈະຈ້າງເຮັດວຽກ ຫຼື ບໍ່ໄດ້ຈ້າງເຮັດວຽກ. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສາມາດເປັນແມ່ນ, ຜູ້ປະຕິບັດດ້ານພະຍາບານ, ຜູ້ຊ່ວຍແພດ ແລະ ອື່ນໆ. ເພື່ອຊ່ວຍທ່າຄວາມເຂົ້າໃຈວ່າ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃດເຫຼົ່ານີ້ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍນີ້ ເຊິ່ງແມ່ນລາຍຊື່ການປະກອບການເປັນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຄົບຖ້ວນທີ່ຢູ່ຕໍ່ຈາກຕາຕະລາງລະອຽດລຸ່ມ ນີ້ມີລາຍລະອຽດບໍ່ວ່າຈະເປັນ:

- (1) ການບໍລິການດ້ານວິຊາຊີບຂອງພວກເຂົາໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍ 1.BR.34, ວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ – ສິ່ງອ່ານວຍຄວາມສະດວກດ້ານໂຮງໝໍ.
- (2) ການບໍລິການດ້ານວິຊາຊີບຂອງພວກເຂົາໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍ 1.BR.34(a), ວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ – ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກໂຮງໝໍຂອງ UnityPoint Health.
- (3) ການບໍລິການດ້ານວິຊາຊີບຂອງພວກເຂົາບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອ ດ້ານການເງິນໃດໜຶ່ງຂອງ UnityPoint Health ເພາະວ່າພວກເຂົາບໍ່ແມ່ນລູກຈ້າງຂອງ Unity Point Health.

ໂຮງໝໍ UnityPoint Health	ການບໍລິການທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານ ການເງິນ (ໃຫ້ເບິ່ງລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ແຍກຕ່າງຫາກລຸ່ມນີ້ຜ່ອມ)
UnityPoint Health Cedar Rapids – St. Luke's/Jones Regional Medical Center	ການບໍລິການທັງໝົດແມ່ນໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນນີ້.
UnityPoint Health Cedar Rapids – St. Luke's Methodist Hospital	ການບໍລິການສ່ວນໜຶ່ງຂອງແພດ/ຜູ້ປະກອບອາຊີບສໍາລັບການດູແລບິນບົວຢູ່ໃນຫ້ອງ ສຸກເສີນ, ພະຍາດກາຍະພາກວິທະຍາ, ການເອໂກ້/ການຖ່າຍລັງສີ ແລະ ການວາງຢາ ສະຫຼັບຈະບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນນີ້ ແລະ ຈະຖືກເກັບຄ່າບໍລິການຕ່າງຫາກ.
UnityPoint Health Des Moines – John Stoddard Cancer Center	ການບໍລິການສ່ວນໜຶ່ງຂອງແພດ/ຜູ້ປະກອບອາຊີບສໍາລັບພະຍາດກາຍະພາກວິທະຍາ, ການເອໂກ້/ການຖ່າຍລັງສີ ແລະ ການວາງຢາສະຫຼັບບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນນີ້ ແລະ ຈະຖືກເກັບຄ່າບໍລິການຕ່າງຫາກ.
UnityPoint Health Des Moines – Blank Children's Hospital	ການບໍລິການສ່ວນໜຶ່ງຂອງແພດ/ຜູ້ປະກອບອາຊີບສໍາລັບພະຍາດກາຍະພາກວິທະຍາ, ການເອໂກ້/ການຖ່າຍລັງສີ ແລະ ການວາງຢາສະຫຼັບບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນນີ້ ແລະ ຈະຖືກເກັບຄ່າບໍລິການຕ່າງຫາກ.
UnityPoint Health Des Moines – Grinnell Regional Medical Center	ການບໍລິການສ່ວນໜຶ່ງຂອງແພດ/ຜູ້ປະກອບອາຊີບສໍາລັບ ENT, ການບິນບົວຕີນ, ການບິນບົວກະດູກ ແລະ ກ້າມຊີນ ແລະ ການເອໂກ້/ການຖ່າຍລັງສີບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນນີ້ ແລະ ຈະຖືກເກັບຄ່າບໍລິການຕ່າງຫາກ.
UnityPoint Health Des Moines – Iowa Lutheran Hospital	ການບໍລິການສ່ວນໜຶ່ງຂອງແພດ/ຜູ້ປະກອບອາຊີບສໍາລັບພະຍາດກາຍະພາກວິທະຍາ, ການເອໂກ້/ການຖ່າຍລັງສີ ແລະ ການວາງຢາສະຫຼັບບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນນີ້ ແລະ ຈະຖືກເກັບຄ່າບໍລິການຕ່າງຫາກ.

<p>UnityPoint Health Des Moines – Iowa Methodist Medical Center</p>	<p>ການບໍລິການສ່ວນໜຶ່ງຂອງແພດ/ຜູ້ປະ ກອບອາຊີບສໍາລັບພະຍາດກາຍະພາກວິທະຍາ, ການເອໂກ້/ການຖ່າຍລັງສີ ແລະ ການວາງຢາສະຫຼົບບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ນະ ໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນນີ້ ແລະ ຈະຖືກເກັບຄ່າບໍລິການຕ່າງຫາກ.</p>
<p>UnityPoint Health Des Moines – Methodist West Hospital</p>	<p>ການບໍລິການສ່ວນໜຶ່ງຂອງແພດ/ຜູ້ປະ ກອບອາຊີບສໍາລັບພະຍາດກາຍະພາກວິທະຍາ, ການເອໂກ້/ການຖ່າຍລັງສີ ແລະ ການວາງຢາສະ ຫຼົບຈະບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍ ໃຕ້ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນນີ້ ແລະ ຈະຖືກເກັບຄ່າບໍລິການຕ່າງຫາກ.</p>
<p>UnityPoint Health Dubuque – The Finley Hospital</p>	<p>ຫ້ອງທົດລອງທາງດ້ານການປິ່ນປົວເຕົາຮວມກັນ (United Clinical Laboratory) ຕັ້ງຢູ່ພາຍໃນໂຮງໝໍຝິນເລ (Finley Hospital), ແຕ່ບໍ່ໄດ້ ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນນີ້ ນອກຈາກວ່າຄົນເຈັບບໍ່ໄດ້ຮັບການບໍລິການ ຈາກໂຮງໝໍຝິນເລ. ການບໍລິການສ່ວນໜຶ່ງຂອງແພດ/ຜູ້ປະກອບອາຊີບສໍາລັບພະຍາດ ກາຍະພາກວິທະຍາ, ການເອໂກ້/ການຖ່າຍລັງສີ ແລະ ການວາງຢາສະ ຫຼົບຈະບໍ່ໄດ້ຮັບ ການຄຸ້ມຄອງພາຍ ໃຕ້ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນນີ້ ແລະ ຈະຖືກ ເກັບຄ່າບໍລິການຕ່າງຫາກ.</p>
<p>UnityPoint Health Fort Dodge – Trinity Regional Medical Center</p>	<p>ໂດຍທົ່ວໄປ, ການບໍລິການສ່ວນໜຶ່ງຂອງແພດ/ຜູ້ປະ ກອບອາຊີບສໍາລັບພະຍາດກາຍະ ພາກວິທະຍາ ແລະ ການເອໂກ້/ການຖ່າຍລັງສີຈະບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ນະ ໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນນີ້ ແລະ ຈະຖືກເກັບຄ່າບໍລິການຕ່າງຫາກ. ເຖິງຢ່າງໃດກໍຕາມ, ພວກເຂົາຈະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງເມື່ອ UnityPoint ອອກໃບເກັບຄ່າບໍລິການສໍາລັບການບໍລິການຂ້າງເທິງ.</p>
<p>UnityPoint Health Keokuk – Keokuk Area Hospital</p>	<p>ການບໍລິການສ່ວນໜຶ່ງຂອງແພດ/ຜູ້ປະກອບອາ ຊີບສໍາລັບການດູແລປິ່ນປົວຢູ່ໃນຫ້ອງ ສຸກເສີນ, ພະຍາດກາຍະພາກວິທະຍາ ແລະ ການເອໂກ້/ການຖ່າຍລັງສີບໍ່ໄດ້ຮັບການ ຄຸ້ມຄອງພາຍ ໃຕ້ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນນີ້ ແລະ ຈະຖືກເກັບ ຄ່າບໍລິການຕ່າງຫາກ.</p>

UnityPoint Health Peoria – Greater Peoria Specialty Hospital	ບໍ່ມີການບໍລິການໃດໜຶ່ງທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນນີ້.
UnityPoint Health Peoria – Methodist Medical Center of Illinois	ການບໍລິການສ່ວນໜຶ່ງຂອງແພດ/ຜູ້ປະກອບອາຊີບສໍາລັບພະຍາດກາຍະພາກວິທະຍາ, ການເອໂກ້/ການຖ່າຍລັງສີ ແລະ ການວາງຢາສະຫຼືບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນນີ້ ແລະ ຈະຖືກເກັບຄ່າບໍລິການຕ່າງໆຫາກ.
UnityPoint Health Peoria – Pekin Memorial Hospital	ການບໍລິການສ່ວນໜຶ່ງຂອງແພດ/ຜູ້ປະກອບອາຊີບສໍາລັບພະຍາດກາຍະພາກວິທະຍາ, ການເອໂກ້/ການຖ່າຍລັງສີ ແລະ ການວາງຢາສະຫຼືບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນນີ້ ແລະ ຈະຖືກເກັບຄ່າບໍລິການຕ່າງໆຫາກ.
UnityPoint Health Peoria – Proctor Hospital	ການບໍລິການສ່ວນໜຶ່ງຂອງແພດ/ຜູ້ປະກອບອາຊີບສໍາລັບພະຍາດກາຍະພາກວິທະຍາ, ການເອໂກ້/ການຖ່າຍລັງສີ ແລະ ການວາງຢາສະຫຼືບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນນີ້ ແລະ ຈະຖືກເກັບຄ່າບໍລິການຕ່າງໆຫາກ. ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບຢູ່ທີ່ສະຖານຝັນພູການຕິດຢາເສບຕິດລັດອິວິນອຍບໍ່ໄດ້ຮັບການ ຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນນີ້.
UnityPoint Health Quad Cities – Trinity Medical Center – Bettendorf	ການບໍລິການສ່ວນໜຶ່ງຂອງແພດ/ຜູ້ປະກອບອາຊີບສໍາລັບການເອໂກ້/ການຖ່າຍລັງສີ ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນນີ້ ແລະ ຈະຖືກເກັບຄ່າບໍລິການຕ່າງໆຫາກ.
UnityPoint Health Quad Cities – Trinity Medical Center – Moline	ການບໍລິການສ່ວນໜຶ່ງຂອງແພດ/ຜູ້ປະກອບອາຊີບສໍາລັບການເອໂກ້/ການຖ່າຍລັງສີ ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນນີ້ ແລະ ຈະຖືກເກັບຄ່າບໍລິການຕ່າງໆຫາກ.

UnityPoint Health Quad Cities – Trinity Medical Center - Rock Island	ການບໍລິການສ່ວນໜຶ່ງຂອງແພດ/ຜູ້ປະກອບອາຊີບສໍາລັບການເອໂກ້/ການຖ່າຍລັງສີບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນນີ້ ແລະ ຈະຖືກເກັບຄ່າບໍລິການຕ່າງຫາກ.
UnityPoint Health Quad Cities – Trinity Muscatine	ການບໍລິການສ່ວນໜຶ່ງຂອງແພດ/ຜູ້ປະກອບອາຊີບສໍາລັບການເອໂກ້/ການຖ່າຍລັງສີບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນນີ້ ແລະ ຈະຖືກເກັບຄ່າບໍລິການຕ່າງຫາກ.
UnityPoint Health Sioux City – St. Luke's Regional Medical Center	ການບໍລິການສ່ວນໜຶ່ງຂອງແພດ/ຜູ້ປະກອບອາຊີບສໍາລັບພະຍາດກາຍະພາກວິທະຍາ, ການເອໂກ້/ການຖ່າຍລັງສີ ແລະ ການວາງຢາສະຫຼືບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນນີ້ ແລະ ຈະຖືກເກັບຄ່າບໍລິການຕ່າງຫາກ.
UnityPoint Health Waterloo – Allen Memorial Hospital Corporation	ການບໍລິການສ່ວນໜຶ່ງຂອງແພດ/ຜູ້ປະກອບອາຊີບສໍາລັບພະຍາດກາຍະພາກວິທະຍາ, ການເອໂກ້/ການຖ່າຍລັງສີ ແລະ ການວາງຢາສະຫຼືບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນນີ້ ແລະ ຈະຖືກເກັບຄ່າບໍລິການຕ່າງຫາກ.
UnityPoint Health Waterloo – UnityPoint Health – Marshalltown	ການບໍລິການສ່ວນໜຶ່ງຂອງແພດ/ຜູ້ປະກອບອາຊີບສໍາລັບພະຍາດກາຍະພາກວິທະຍາ ແລະ ການເອໂກ້/ການຖ່າຍລັງສີຈະບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍ ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນນີ້ ແລະ ຈະຖືກເກັບຄ່າບໍລິການຕ່າງຫາກ.

ບັນຊີລາຍຊື່ຕໍາເນີນການຜິ່ງໃຫ້ບໍລິການຕໍ່ໄປນີ້ໄດ້ຮັບການອັບເດດທຸກໆໄຕມາດ