

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 1 จาก 29

1.0 แลกเปลี่ยนเกี่ยวกับกรมธรรม์

Kaiser Foundation Health Plans (KFHP) และ Kaiser Foundation Hospitals (KFH) มุ่งมั่นที่จะมอบโปรแกรมที่อำนวยความสะดวกในการเข้าถึงเพื่อช่วยดูแลประชากรกลุ่มเสี่ยง ความมุ่งมั่นนี้รวมถึงการมอบความช่วยเหลือทางการเงินแก่ผู้ป่วยที่มีรายได้น้อยที่ไม่มีประกันภัยและมีประกันภัยไม่เพียงพอซึ่งมีคุณสมบัติผ่านเกณฑ์เมื่อความสามารถในการจ่ายค่าบริการเป็นอุปสรรคขัดขวางการเข้าถึงบริการฉุกเฉินและดูแลที่มีความจำเป็นทางการแพทย์

2.0 วัตถุประสงค์

กรมธรรม์นี้จะอธิบายข้อกำหนดที่จำเป็นต่อการผ่านเกณฑ์คุณสมบัติและการได้รับความช่วยเหลือทางการเงินเพื่อบริการฉุกเฉินและบริการที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ผ่านโปรแกรม Medical Financial Assistance (MFA) ข้อกำหนดเหล่านี้เป็นไปตามมาตรา 501(r) ของกฎหมายภาษีอากรภายในประเทศของสหรัฐอเมริกา และข้อบังคับของรัฐที่บังคับใช้ซึ่งควบคุมบริการที่มีสิทธิ์ วิธีการรับการเข้าถึงเกณฑ์คุณสมบัติที่มีสิทธิ์ของโปรแกรม โครงสร้างของรางวัล MFA พื้นฐานการคำนวณปริมาณรางวัล และการดำเนินการที่อนุญาตให้ทำได้ทั้งหมดในกรณีที่ไม่มี การชำระเงินค่าบริการทางการแพทย์

3.0 ขอบเขต

กรมธรรม์นี้ใช้กับพนักงานที่เป็นลูกจ้างขององค์กรต่อไปนี้และบริษัทย่อย (เรียกรวมกันว่า "KFHP/H"):

- 3.1** Kaiser Foundation Health Plan, Inc. (KFHP),
- 3.2** Kaiser Foundation Hospitals (KFH) และ
- 3.3** บริษัทย่อยของ KFHP/H
- 3.4** กรมธรรม์นี้ใช้กับ Kaiser Foundation Hospitals และคลินิกในเครือโรงพยาบาลที่มีรายชื่อใน *ข้อเพิ่มเติมสำหรับภูมิภาคต่างๆ ของ Kaiser Permanente เอกสารแนบที่ 1-8*

4.0 คำจำกัดความ

ดูภาคผนวก A – อภิธานศัพท์

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 2 จาก 29

5.0 บทบัญญัติ

MKFHP/H จะดำเนินโปรแกรม MFA สำหรับผู้ผ่านเกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สินเพื่อลดอุปสรรคทางการเงินในการรับบริการฉุกเฉินและการดูแลที่มีความจำเป็นทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยที่มีสิทธิ์ โดยไม่คำนึงถึงอายุ ความพิการ เพศ เชื้อชาติ ความเกี่ยวข้องทางศาสนา หรือสถานะการเข้าเมือง รสนิยมทางเพศ ชาติกำเนิด และไม่ว่าผู้ป่วยจะมีความคุ้มครองด้านสุขภาพหรือไม่

5.1 บริการที่มีสิทธิ์และไม่มีสิทธิ์ภายใต้กรมธรรม์ของ MFA

5.1.1 บริการที่มีสิทธิ์ MFA สามารถใช้กับบางรายการต่อไปนี้ (1) บริการดูแลสุขภาพที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ รวมถึงการดูแลฉุกเฉิน (2) บริการและผลิตภัณฑ์ทางเภสัชกรรม และ (3) เวชภัณฑ์ที่มอบให้ที่สถานบริการของ Kaiser Permanente (KP) (เช่น โรงพยาบาล คลินิกในเครือโรงพยาบาล ศูนย์การแพทย์ และอาคารสำนักงานทางการแพทย์), ที่บริการผู้ป่วยนอกของ KFHP/H , ร้านขายยาทางไปรษณีย์และร้านขายยาเฉพาะทาง หรือโดยผู้ให้บริการของ KP ตามที่อธิบายดังต่อไปนี้:

5.1.1.1 บริการที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ การดูแล การรักษา หรือบริการที่สั่งหรือมอบให้โดยผู้ให้บริการของ KP ซึ่งจำเป็นต่อการป้องกัน ประเมิน วินิจฉัย หรือรักษาอาการเจ็บป่วยและไม่ได้ดำเนินการเพื่อความสะดวกของผู้ป่วย หรือผู้ให้บริการเป็นหลัก

5.1.1.2 ใบสั่งยาและเภสัชภัณฑ์ ใบสั่งยาที่แสดงต่อร้านขายยาของ KFHP/H และเขียนโดยผู้ให้บริการของ KP และผู้ให้บริการตามสัญญา, แผนกฉุกเฉินที่ไม่ใช่ของ KP และผู้ให้บริการดูแลเร่งด่วน, Doctors of Medicine in Dentistry (DMD) และ Doctors of Dental Surgery (DDS)

5.1.1.2.1 ยาสามัญ ต้องใช้ยาสามัญหากเป็นไปได้

5.1.1.2.2 ยาติดเยื่อหุ้ม ยาติดเยื่อหุ้มที่สั่งโดยผู้ให้บริการของ KP จะมีสิทธิ์เมื่อเป็นไปตามเงื่อนไขต่อไปนี้:

5.1.1.2.2.1 มีการระบุ "จ่ายยาตามที่เขียน" (DAW) ในใบสั่งยา หรือ

5.1.1.2.2.2 ไม่มียาสามัญที่ใช้ทดแทนได้

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 3 จาก 29

5.1.1.2.3 ยาหรือเภสัชภัณฑ์แบบจำหน่ายหน้าร้าน
ผลิตภัณฑ์เหล่านี้จะมีสิทธิเมื่อ:

5.1.1.2.3.1 ผู้ให้บริการของ KP เป็นผู้เขียนใบสั่งยาหรือคำสั่งซื้อ

5.1.1.2.3.2 ยาถูกจ่ายจากร้านขายยาของ KP และ

5.1.1.2.3.3 เป็นยาที่มีจำหน่ายตามปกติในร้านขายยาของ KP

5.1.1.2.4 ผู้รับผลประโยชน์ Medicare ใช้กับผู้รับผลประโยชน์ Medicare สำหรับยาตามใบสั่งที่คุ้มครองโดย Medicare ส่วน D ในรูปแบบการยกเว้นค่ายา

5.1.1.2.5 ยาทันตกรรม ยาผู้ป่วยนอกที่จ่ายโดย DMD หรือ DDS เป็นที่ยอมรับได้ หากเป็นยาที่จำเป็นต่อการรักษาในบริการทันตกรรม

5.1.1.3 ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ (DME) DME ที่ใช้ได้จะจำกัดเพียงอุปกรณ์ที่มีให้ใช้งานเป็นประจำในสถานบริการของ KP และ KFHP/H เป็นผู้จัดหาให้แก่ผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ความจำเป็นทางการแพทย์เท่านั้น ผู้ให้บริการของ KP ต้องเป็นผู้สั่ง DME โดยยึดตามแนวทาง DME

5.1.1.4 บริการ Medicaid ที่ถูกปฏิเสธ บริการทางการแพทย์ ใบสั่งยา เภสัชภัณฑ์ และ DME ที่โปรแกรม Medicaid ของรัฐไม่คุ้มครอง แต่ได้รับการตัดสินว่ามีความจำเป็นทางการแพทย์และผู้ให้บริการของ KP เป็นผู้สั่ง (เช่น การขลิบหนังหุ้มปลายองคชาตของเด็กแรกเกิด บริการเกี่ยวกับไส้เลื่อน สารประกอบทางเวชกรรม ยารักษาอาการป่วย เป็นต้น)

5.1.1.5 ชั้นเรียนสุขศึกษา ชั้นเรียนที่พร้อมให้ใช้งานซึ่งจัดและวางกำหนดการโดย KP ซึ่งแนะนำโดยผู้ให้บริการของ KP ในฐานะส่วนหนึ่งของแผนดูแลผู้ป่วย

5.1.1.6 บริการที่มีให้แบบเป็นช้อยยกเว้น ในบางสถานการณ์ซึ่งเป็นช้อยยกเว้น MFA อาจใช้กับบริการและเวชภัณฑ์บางอย่างที่จำเป็นต่อการอำนวยความสะดวกในการออกจากโรงพยาบาลของผู้ป่วยซึ่งมีคุณสมบัติตรงตาม

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 4 จาก 29

เกณฑ์คุณสมบัติที่มีสิทธิ์ในค่ารักษาพยาบาลสูงมากดังที่อธิบายไว้ทางด้านล่าง โปรดดูส่วนที่ 5.6.2 หากผู้ป่วยมีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ บริการที่คุ้มครองอาจรวมถึงพยาบาลวิชาชีพ การดูแลระยะกลาง และบริการช่วยเหลือผู้ป่วยที่มอบไว้ในสถานบริการที่ไม่ใช่ของ KP เวชภัณฑ์ อาจรวมถึง DME ที่ผู้ให้บริการของ KP เป็นผู้ส่งจ่ายหรือสั่งซื้อและจัดทำให้โดยผู้ให้บริการ/ผู้จำหน่ายตามสัญญาดังที่อธิบายทางด้านล่าง

5.1.1.6.1 บริการพยาบาลวิชาชีพ การดูแลระยะกลาง และบริการช่วยเหลือผู้ป่วย สถานบริการตามสัญญาของ KP มอบให้แก่ผู้ป่วยที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ตามใบสั่ง เพื่ออำนวยความสะดวกในการออกจากโรงพยาบาลของผู้ป่วย

5.1.1.6.2 ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ (DME) DME ที่จัดหาโดยผู้จำหน่ายและสั่งโดยผู้ให้บริการของ KP ตามแนวทาง DME และจัดทำให้โดยผู้จำหน่ายตามสัญญาผ่านแผนก DME ของ KFHP/H

5.1.2 บริการที่ไม่มีสิทธิ์ MFA ไม่สามารถใช้กับรายการต่อไปนี้:

5.1.2.1 บริการที่ไม่ถือว่าฉุกเฉินหรือไม่มีความจำเป็นทางการแพทย์ตามการตัดสินใจของผู้ให้บริการของ KP ต่อไปนี้คือรายการตัวอย่างบริการที่ไม่ใช่บริการฉุกเฉินหรือไม่มีความจำเป็นทางการแพทย์โดยสังเขป

5.1.2.1.1 ศัลยกรรมหรือบริการเสริมความงาม รวมถึงบริการเกี่ยวกับผิวหนังที่มีวัตถุประสงค์หลักเพื่อปรับปรุงรูปลักษณ์ของผู้ป่วย

5.1.2.1.2 การรักษาภาวะมีบุตรยากและบริการที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการวินิจฉัย

5.1.2.1.3 เวชภัณฑ์ค่าปลีก

5.1.2.1.4 การรักษาทางเลือก รวมถึงการฝังเข็ม การจัดกระดูกสันหลัง และบริการนวด

5.1.2.1.5 ยาฉีดและอุปกรณ์รักษาอาการหอบ สมรรถภาพทางเพศ

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 5 จาก 29

5.1.2.1.6 บริการตั้งครุฑแทน

5.1.2.1.7 บริการที่เกี่ยวข้องกับความรับผิดชอบของบุคคลที่สาม การปกป้องโดยประกันภัยส่วนบุคคล หรือกรณีเงินชดเชยของผู้ปฏิบัติงาน

5.1.2.1.8 บริการสำหรับผู้ป่วยที่มีประกันสุขภาพที่ไม่ใช่ของ KP บริการและเภสัชภัณฑ์สำหรับผู้ป่วยนอกที่ไม่ฉุกเฉินหรือไม่มีความจำเป็นทางการแพทย์ที่ได้รับคุ้มครองโดยประกันสุขภาพของผู้ป่วยที่ไม่ใช่ของ KP ซึ่งจำเป็นต้องให้ผู้ป่วยใช้เครือข่ายที่ระบุ หรือต้องการผู้ให้บริการและร้านขายยาที่ไม่ใช่ของ KP

5.1.2.2 ใบสั่งยาและเภสัชภัณฑ์ที่ไม่ถือว่าฉุกเฉินหรือไม่มี
ความจำเป็นทางการแพทย์ ใบสั่งยาและเภสัชภัณฑ์ที่ไม่ถือว่าฉุกเฉินหรือไม่มีความจำเป็นทางการแพทย์รวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียง:

5.1.2.2.1 ยาที่ไม่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

5.1.2.2.2 ยาและอุปกรณ์แบบจำหน่ายหน้าร้านที่ไม่ได้สั่งจ่ายหรือสั่งซื้อโดยผู้ให้บริการของ KP

5.1.2.2.3 ยาและอุปกรณ์แบบจำหน่ายหน้าร้านที่ไม่มีประจำในร้านขายยาของ KP และต้องสั่งเป็นพิเศษ

5.1.2.2.4 ใบสั่งยาที่เกี่ยวข้องกับความรับผิดชอบของบุคคลที่สาม การปกป้องโดยประกันภัยส่วนบุคคล หรือกรณีเงินชดเชยของผู้ปฏิบัติงาน

5.1.2.2.5 ยาที่ไม่รวมอยู่เป็นการจำเพาะ (เช่น ยาเกี่ยวกับภาวะเจริญพันธุ์ เครื่องสำอาง อากาศหย่อนสมรรถภาพทางเพศ)

5.1.2.3 ใบสั่งยาสำหรับผู้ลงทะเบียนใน Medicare ส่วน D ที่มีสิทธิ์ลงทะเบียนในโปรแกรมเงินชดเชยผู้มีรายได้น้อย (LIS) ค่าใช้จ่ายรวมที่เหลือสำหรับยาที่ต้องมีใบสั่งจากแพทย์ของผู้ลงทะเบียนใน Medicare Advantage ส่วน D ที่มีสิทธิ์ลงทะเบียนหรือได้ลงทะเบียนในโปรแกรม LIS ตามแนวทางของ Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS) แล้ว

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 6 จาก 29

5.1.2.4 ผู้ให้บริการนอกสถานบริการของ KP กรมธรรม์ MFA จะใช้กับบริการที่มอบให้ที่สถานบริการของ KP หรือโดยผู้ให้บริการของ KP เท่านั้น

5.1.2.4.1 แม้จะถูกส่งต่อการผู้ให้บริการของ KP แต่บริการอื่นๆ ทั้งหมดจะไม่มีสิทธิ์ใน MFA

5.1.2.4.2 บริการที่มอบให้ในสำนักงานทางการแพทย์ สถานดูแลฉุกเฉิน แผนกฉุกเฉินที่ไม่ใช่ของ KP รวมถึงบริการดูแลสุขภาพที่บ้าน บริการดูแลผู้ป่วยวาระสุดท้าย บริการดูแลฟื้นฟูสุขภาพ และบริการดูแลผู้ป่วยที่ไม่ใช่ของ KP จะไม่รวมอยู่ด้วย เว้นแต่จะได้รับการระบุเป็นข้อยกเว้นตามส่วนที่ 5.1.1.6 ทางด้านบน

5.1.2.5 ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ (DME) DME ที่มอบให้โดยผู้จำหน่ายตามสัญญาจะไม่รวมอยู่ด้วย ไม่ว่าจะเป็นการส่งโดยผู้ให้บริการของ KP หรือไม่ก็ตาม เว้นแต่จะได้รับการระบุเป็นข้อยกเว้นตามส่วนที่ 5.1.1.6 ทางด้านบน

5.1.2.6 ค่าบริการขนส่งและค่าเดินทาง โปรแกรม MFA จะไม่ช่วยผู้ป่วยชำระค่าขนส่งหรือค่าเดินทางที่ไม่ใช่กรณีฉุกเฉิน (เช่น ค่าที่พักและอาหาร)

5.1.2.7 เบี้ยประกันของ Health Plan โปรแกรม MFA จะไม่ช่วยผู้ป่วยชำระค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับความคุ้มครองด้านการดูแลสุขภาพ (เช่น ค่าธรรมเนียมหรือค่าเบี้ยประกัน)

5.1.3 ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับบริการและผลิตภัณฑ์ที่มีสิทธิ์และไม่มีสิทธิ์ เฉพาะภูมิภาคจะอยู่ในข้อเพิ่มเติมที่เกี่ยวข้อง โปรดดู *ข้อเพิ่มเติมสำหรับภูมิภาคต่างๆ ของ Kaiser Permanente เอกสารแนบที่ 1-8*

5.2 ผู้ให้บริการ MFA จะใช้กับบริการที่มีสิทธิ์และดำเนินการโดยผู้ให้บริการทางการแพทย์ที่กรมธรรม์ของ MFA มีผลเท่านั้น โปรดดู *ข้อเพิ่มเติมสำหรับภูมิภาคต่างๆ ของ Kaiser Permanente เอกสารแนบที่ 1-8*

5.3 แหล่งข้อมูลเกี่ยวกับโปรแกรมและวิธีการสมัครเข้า MFA ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับโปรแกรม MFA และวิธีการสมัครจะสรุปอยู่ในข้อเพิ่มเติมที่เกี่ยวข้อง โปรดดู *ข้อเพิ่มเติมสำหรับภูมิภาคต่างๆ ของ Kaiser Permanente เอกสารแนบที่ 1-8*

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 7 จาก 29

5.3.1 แหล่งข้อมูลเกี่ยวกับโปรแกรม สำเนากรมธรรม์ของ MFA, แบบฟอร์มใบสมัคร, คำแนะนำ, และสรุปภาษาทั่วไป (เช่น สรุปกรมธรรม์หรือโบรชัวร์โปรแกรม) มีให้สำหรับประชาชนทั่วไปโดยไม่มีค่าใช้จ่าย โดยดูได้จากเว็บไซต์ของ KFHP/H, ทางอีเมล, ด่วนด้วยตนเอง หรือโดยบริการไปรษณีย์ของสหรัฐอเมริกา

5.3.2 การสมัครใช้บริการ MFA หากต้องการสมัครโปรแกรม MFA ผู้ป่วยจะต้องแสดงความจำเป็นเร่งด่วนที่เกิดจากการเรียกเก็บเงินยอดค้างชำระสำหรับบริการของ KP, กำหนดการนัดหมายกับ KP, หรือใบสั่งยาที่ออกโดยผู้ให้บริการของ KP สำหรับบริการที่มีสิทธิตามที่อธิบายไว้ทางด้านบน ผู้ป่วยสามารถสมัครโปรแกรม MFA ได้หลายช่องทางไม่ว่าจะเป็นระบบออนไลน์ สมัครด้วยตนเอง สมัครทางโทรศัพท์ หรือโดยการยื่นใบสมัคร

5.3.2.1 โปรแกรม MFA ของ KP ผู้ป่วยจะต้องสมัครโปรแกรม MFA ในพื้นที่ให้บริการของ KP ที่ตนรับบริการจาก KP อยู่

5.3.2.2 การคัดกรองผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติเหมาะสมสำหรับโปรแกรมของรัฐและของเอกชน KFHP/H ขอแนะนำให้ทุกคนรับความคุ้มครองประกันสุขภาพเพื่อเป็นหลักประกันว่าจะสามารถเข้าถึงบริการด้านการดูแลสุขภาพได้ ทั้งเพื่อสุขภาพส่วนตัวโดยรวมและเพื่อปกป้องสิทธิประโยชน์ของผู้ป่วย KFHP/H จะให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยที่ไม่มีประกันภัยหรือผู้ค่าประกันให้ผู้ป่วยในการระบุและสมัครโปรแกรมช่วยเหลือที่มี รวมถึง Medicaid และความคุ้มครองที่มีใน Health Benefit Exchange ผู้ป่วยที่ถือว่ามีสิทธิใน Medicaid หรือความคุ้มครองที่มีใน Health Benefit Exchange อาจจำเป็นต้องสมัครโปรแกรกดังกล่าว ผู้ป่วยที่มีสถานะทางการเงินสูงกว่าพารามิเตอร์คุณสมบัติที่มีสิทธิ์ด้านรายได้ของ Medicaid จะไม่จำเป็นต้องสมัคร Medicaid

5.4 ข้อมูลที่จำเป็นในการสมัครใช้บริการ MFA จำเป็นต้องใช้ข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลทางการเงิน และข้อมูลอื่นๆ ที่สมบูรณ์ในการตรวจสอบสถานะทางการเงินของผู้ป่วยเพื่อตัดสินคุณสมบัติที่มีสิทธิ์ของโปรแกรม MFA รวมถึงคุณสมบัติที่มีสิทธิ์ของ Medicaid และความคุ้มครองที่ได้รับเงินอุดหนุนที่มีใน Health Benefit Exchange สถานะทางการเงินของผู้ป่วยจะถูกตรวจสอบทุกครั้งที่ผู้ป่วยสมัครรับความช่วยเหลือ

5.4.1 การมอบข้อมูลทางการเงิน ผู้ป่วยจะต้องแจ้งข้อมูลขนาดครัวเรือนและรายได้ครัวเรือนในใบสมัคร MFA แต่ไม่บังคับให้ส่งเอกสารทางการเงินที่จะทำให้สามารถตรวจสอบสถานะทางการเงินได้ เว้นแต่จะได้รับการร้องขออย่างเจาะจงจาก KP

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 8 จาก 29

5.4.1.1 การตรวจสอบสถานะทางการเงินโดยไม่มีเอกสารทางการเงิน หากไม่ได้รวมเอกสารทางการเงินไว้ในใบสมัคร MFA สถานะทางการเงินของผู้ป่วยจะถูกตรวจสอบโดยใช้แหล่งข้อมูลภายนอก หากไม่สามารถตรวจสอบสถานะทางการเงินของผู้ป่วยโดยใช้แหล่งข้อมูลภายนอกได้ ผู้ป่วยอาจถูกขอให้ส่งเอกสารทางการเงินตามที่อธิบายไว้ในใบสมัครโปรแกรม MFA เพื่อให้สามารถตรวจสอบสถานะทางการเงินได้

5.4.1.2 การตรวจสอบสถานะทางการเงินด้วยเอกสารทางการเงิน หากรวมเอกสารทางการเงินไว้ในใบสมัคร MFA จะตัดสินคุณสมบัตินี้ที่มีสิทธิ์จากข้อมูลที่ยื่นให้

5.4.2 การมอบข้อมูลที่สมบูรณ์ คุณสมบัตินี้ที่มีสิทธิ์ของโปรแกรม MFA จะได้รับการตัดสินเมื่อได้รับข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลทางการเงิน และข้อมูลอื่นๆ ที่ร้องขอทั้งหมดแล้ว

5.4.3 ข้อมูลไม่สมบูรณ์ ผู้ป่วยจะได้รับการแจ้งเตือนโดยการพบปะทางไปรษณีย์ หรือทางโทรศัพท์ หากข้อมูลที่ได้รับไม่สมบูรณ์ ผู้ป่วยสามารถส่งข้อมูลที่ขาดหายได้ภายใน 30 วันนับจากข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้: วันที่ส่งไปรษณีย์แจ้งเตือน วันที่แจ้งเตือนโดยการพบปะสนทนากัน หรือวันที่แจ้งเตือนด้วยการสนทนากันทางโทรศัพท์ MFA อาจถูกปฏิเสธเนื่องจากข้อมูลไม่สมบูรณ์ได้

5.4.4 ไม่มีข้อมูลที่ร้องขอ ผู้ป่วยที่ไม่มีข้อมูลที่ร้องขอตามที่อธิบายไว้ในใบสมัครโปรแกรมสามารถติดต่อ KFHP/H เพื่อปรึกษาเกี่ยวกับเอกสารอื่นๆ ที่มีซึ่งจะสามารถแสดงคุณสมบัตินี้ที่มีสิทธิ์ได้

5.4.5 ไม่มีข้อมูลทางการเงิน ผู้ป่วยจำเป็นต้องมอบข้อมูลพื้นฐานทางการเงิน (เช่น รายได้ (หากมี) และแหล่งที่มาของรายได้) เป็นอย่างน้อย และต้องรับรองความถูกต้องเมื่อ: (1) ไม่สามารถตรวจสอบสถานะทางการเงินด้วยแหล่งข้อมูลภายนอกได้ (2) ไม่มีข้อมูลทางการเงินที่ร้องขอ และ (3) ไม่มีเอกสารอื่นที่สามารถแสดงถึงคุณสมบัตินี้ที่มีสิทธิ์ ผู้ป่วยจะต้องมอบข้อมูลพื้นฐานทางการเงินและการรับรองเมื่อข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้เป็นอย่างจริง:

5.4.5.1 ผู้ป่วยเป็นคนไร้บ้านหรือเป็นผู้รับการดูแลจากคลินิกสำหรับคนไร้บ้าน

5.4.5.2 ผู้ป่วยไม่มีรายได้ ไม่ได้รับประวัติค่าจ้างอย่างเป็นทางการจากนายจ้าง (ไม่รวมผู้ที่ประกอบอาชีพอิสระ) ได้รับของขวัญทางการเงิน หรือไม่จำเป็นต้องยื่นขอคืนภาษีจากรัฐบาลกลางหรือรัฐในปีภาษีที่ผ่านมา

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 9 จาก 29

5.4.5.3 ผู้ป่วยที่ได้รับผลกระทบจากภัยพิบัติหรือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระดับชาติหรือระดับภูมิภาคที่เป็นที่รู้จักกันดี (ดูส่วนที่ 5.11 ทางด้านล่าง)

5.4.6 ความร่วมมือของผู้ป่วย ผู้ป่วยจำเป็นต้องพยายามมอบข้อมูลที่ร้องขอทั้งหมดตามสมควร หากไม่ได้มอบข้อมูลที่ร้องขอทั้งหมด อาจมีการนำสถานการณ์ต่างๆ มาพิจารณาประกอบการตัดสินใจ คุณสมบัติที่มีสิทธิ์

5.5 การตัดสินใจคุณสมบัติที่มีสิทธิ์โดยสันนิษฐาน ความช่วยเหลือทางการเงินอาจได้รับอนุมัติโดยที่ใบสมัครไม่สมบูรณ์ได้ในกรณีที่ผู้ป่วยมีข้อขัดแย้งชำระไม่ตอบกลับการติดต่อจาก KP และไม่ได้สมัคร แต่ข้อมูลอื่นที่มีพิสูจน์ได้ว่าประสบปัญหาทางการเงิน หากได้รับการตัดสินใจว่ามีสิทธิ์ ผู้ป่วยไม่จำเป็นต้องมอบข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลทางการเงิน หรือข้อมูลอื่นๆ เพื่อตรวจสอบสถานะทางการเงิน และจะได้รับมอบหมายรางวัล MFA ให้โดยอัตโนมัติ เหตุผลและข้อมูลสนับสนุนสำหรับการตัดสินใจคุณสมบัติที่มีสิทธิ์โดยสันนิษฐานจะถูกบันทึกไว้ในบัญชีของผู้ป่วย และอาจมีหมายเหตุเพิ่มเติมเกี่ยวกับผู้ป่วยด้วย ผู้ป่วยจะถือว่ามีสิทธิ์และจะไม่ต้องใช้เอกสารอีกหากผู้ป่วยผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้นหรือมีข้อบ่งชี้ว่าประสบปัญหาทางการเงิน

5.5.1 ผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้น สถานการณ์ที่มีหลักฐานว่าผู้ป่วยลงทะเบียนแล้วหรือได้รับการตัดสินใจตามกระบวนการคัดกรองด้านการเงินว่าอาจมีคุณสมบัติเข้าโปรแกรมช่วยเหลือของรัฐและของเอกชนทางด้านล่างนี้ถือว่ามีสิทธิ์ (เช่น ผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้น) เข้าร่วมโปรแกรม MFA ผู้ป่วยจะถือว่าการตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้นหากเข้าเกณฑ์ใดเกณฑ์หนึ่งต่อไปนี้:

5.5.1.1 ลงทะเบียนในโปรแกรม Community MFA (CMFA) ซึ่งผู้ป่วยได้รับการส่งต่อและผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้นจาก: (1) รัฐบาลกลาง รัฐ หรือการปกครองส่วนท้องถิ่น (2) องค์กรประจำท้องถิ่นที่ร่วมมือกันอยู่ หรือ (3) ที่กิจกรรมด้านสุขภาพในชุมชนที่ KFHP/H เป็นผู้สนับสนุน

5.5.1.2 ลงทะเบียนในโปรแกรม KP Community Benefit ที่ออกแบบมาเพื่อสนับสนุนการเข้าถึงการดูแลสำหรับผู้ป่วยรายได้น้อยและผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้นจากบุคลากรของ KFHP/H ที่กำหนด

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 10 จาก 29

5.5.1.3 ลงทะเบียนในหรือถือว่ามีสิทธิ์ในโปรแกรมคุ้มครองสุขภาพสำหรับผู้ผ่านเกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สินที่เชื่อถือได้ (เช่น Medicaid, โปรแกรมเงินชดเชยผู้มีรายได้น้อยของ Medicare, ความคุ้มครองที่ได้รับเงินอุดหนุนที่มีใน Health Benefit Exchange)

5.5.1.4 ลงทะเบียนในโปรแกรมคุ้มครองสุขภาพสำหรับผู้ผ่านเกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สินที่เชื่อถือได้ (เช่น โปรแกรมสำหรับสตรี ทารก และเด็ก โปรแกรมเสริมสารอาหารและความช่วยเหลือ โปรแกรมช่วยเหลือด้านพลังงานสำหรับครัวเรือนรายได้ต่ำ โปรแกรมอาหารกลางวันฟรีหรือลดราคา)

5.5.1.5 พำนักในที่อยู่อาศัยสำหรับผู้มีรายได้น้อยหรือได้รับเงินอุดหนุน

5.5.1.6 ได้รับรางวัล MFA มาก่อนหน้านี้ซึ่งเริ่มต้นใน 30 วันที่ผ่านมา

5.5.2 **ข้อบ่งชี้ปัญหาทางการเงิน** ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลที่สถานบริการของ KP และผู้ที่มีข้อบ่งชี้ว่ามีปัญหาทางการเงิน (เช่น มียอดค้างชำระเกินกำหนดหรือไม่สามารถชำระได้) อาจได้รับการคัดกรองโดย KP เพื่อตรวจสอบคุณสมบัติที่มีสิทธิ์ของโปรแกรมและปัญหาทางการเงินโดยใช้แหล่งข้อมูลภายนอก หากมีสิทธิ์ ผู้ป่วยจะได้รับรางวัล MFA สำหรับยอดค้างชำระที่มีสิทธิ์เท่านั้น

5.5.2.1 **การตัดสินใจคุณสมบัติที่มีสิทธิ์โดย KP** KP อาจคัดกรองผู้ป่วยจากคุณสมบัติที่มีสิทธิ์ก่อนที่จะส่งยอดค้างชำระให้กับสำนักงานติดตามหนี้

5.5.2.1.1 **ยอดชำระด้วยตนเองค้าง KP** จะคัดกรองผู้ป่วยที่ได้รับการระบุว่ามีการส่งให้กับสำนักงานติดตามหนี้เพื่อตรวจสอบคุณสมบัติที่มีสิทธิ์ตามเกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สินของโปรแกรม โปรดดูส่วนที่ 5.6.1 ทางด้านล่าง

5.5.2.1.2 **ข้อบ่งชี้ปัญหาทางการเงิน** ผู้ป่วยบางรายที่มียอดค้างชำระอาจไม่มีข้อมูลทางการเงินสำหรับให้ใช้ตัดสินใจคุณสมบัติที่มีสิทธิ์ แต่ข้อบ่งชี้ปัญหาทางการเงินอื่นๆ ที่แจ้งให้ KP ทราบอาจนำไปสู่การตัดสินใจว่ามีรายได้น้อยได้ ยอดค้างชำระที่มีสิทธิ์จะใช้กับโปรแกรม MFA และจะไม่ถูกดำเนินการเรียกเก็บเงินอีก ข้อบ่งชี้ปัญหาทางการเงินอาจประกอบด้วยแต่ไม่จำกัดเพียง:

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 11 จาก 29

5.5.2.1.2.1 ผู้ป่วยไม่ใช้พลเมือง สหรัฐอเมริกาและไม่มี การสนับสนุน หมายเลขประกันสังคม บันทึกภาษี หรือที่อยู่เรียกเก็บเงินที่ใช้ได้จริง ไม่ได้ติดต่อสื่อสารกับ KP เกี่ยวกับบัญชีของตน และมีการพยายามเรียกเก็บเงินตามสมควรที่แสดงให้เห็นว่าผู้ป่วยไม่มีทรัพยากรทางการเงินหรือสินทรัพย์ในประเทศต้นกำเนิดของตน

5.5.2.1.2.2 ผู้ป่วยมียอดค้างชำระสำหรับบริการของ KP ครั้งก่อนหน้า จากนั้นถูกจำคุกเป็นเวลานาน ไม่ได้สมรส ไม่มีข้อบ่งชี้ถึงรายได้ และ KP ไม่สามารถติดต่อผู้ป่วยได้

5.5.2.1.2.3 ผู้ป่วยเสียชีวิตโดยไม่มีทรัพย์สินมรดก/สินทรัพย์ หรือบันทึกว่ามีญาติที่เป็นผู้รับผิดชอบต่อหนี้สิน

5.5.2.1.2.4 ผู้ป่วยเสียชีวิต และการพิสูจน์พินัยกรรมหรือทรัพย์สินมรดกแสดงการล้มละลาย

5.6 เกณฑ์คุณสมบัติที่มีสิทธิ์ของโปรแกรม ตามที่สรุปในส่วน V ของข้อเพิ่มเติมเฉพาะภูมิภาค ผู้ป่วยที่สมัครเข้า MFA อาจมีคุณสมบัติได้รับความช่วยเหลือทางการเงินตามเกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สิน หรือเกณฑ์ค่าใช้จ่ายทางการแพทย์สูง โปรดดู *ข้อเพิ่มเติมสำหรับภูมิภาคต่างๆ ของ Kaiser Permanente เอกสารแนบที่ 1-8*

5.6.1 เกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สิน ผู้ป่วยจะได้รับการประเมินเพื่อตัดสินว่ามีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สินหรือไม่

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 12 จาก 29

5.6.1.1 คุณสมบัติที่มีสิทธิ์ตามระดับรายได้ ผู้ป่วยที่มีรายได้ครัวเรือนรวมน้อยกว่าหรือเท่ากับเกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สินของ KFHP/H เป็นร้อยละของแนวทางตัดสินความยากจนของรัฐบาลกลาง (Federal Poverty Guidelines, FPG) จะมีสิทธิ์รับความช่วยเหลือทางการเงิน สิทธิประโยชน์จะไม่นำมาพิจารณาในการตรวจสอบรายได้และทรัพย์สิน

5.6.1.2 รายได้ครัวเรือน ข้อกำหนดด้านรายได้ที่ใช้กับสมาชิกครัวเรือน ครัวเรือนหมายถึงบุคคลหรือกลุ่มคนสองคนขึ้นไปที่เกี่ยวข้องกันโดยกำเนิด การสมรส หรือการรับเป็นบุตรบุญธรรม ซึ่งอาศัยอยู่ด้วยกัน สมาชิกครัวเรือนอาจประกอบด้วย คู่สมรส ผู้อยู่กินด้วยกันที่ผ่านการรับรอง บุตรหลาน ญาติซึ่งเป็นผู้ดูแล บุตรหลานของญาติซึ่งเป็นผู้ดูแล และบุคคลอื่นผู้ซึ่งคนโสด คู่สมรส ผู้อยู่กินด้วยกัน หรือบิดามารดาเป็นผู้รับผิดชอบทางการเงินซึ่งอาศัยในครัวเรือน

5.6.2 เกณฑ์ค่ารักษาพยาบาลสูง ผู้ป่วยจะได้รับการประเมินเพื่อตัดสินว่ามีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ค่ารักษาพยาบาลสูงหรือไม่

5.6.2.1 คุณสมบัติที่มีสิทธิ์ตามค่ารักษาพยาบาลสูง ผู้ป่วยที่มีระดับรายได้ครัวเรือนที่มีค่ารักษาพยาบาลและค่ายาที่ต้องชำระเองสำหรับบริการที่มีสิทธิ์ในระยะเวลา 12 เดือนก่อนการสมัครสูงกว่าหรือเท่ากับ 10% ของรายได้ครัวเรือนต่อปี จะมีสิทธิ์รับความช่วยเหลือทางการเงิน

5.6.2.1.1 ค่าใช้จ่ายที่ต้องชำระเองของ KFHP/H ค่าใช้จ่ายทางการแพทย์และยาที่เกิดขึ้นที่สถานบริการของ KP ประกอบด้วย การชำระเงินร่วม เงินมัดจำ ประกันร่วม และยอดเงินจ่ายเองส่วนแรกซึ่งเกี่ยวข้องกับบริการที่มีสิทธิ์

5.6.2.1.2 ค่าใช้จ่ายที่ต้องชำระเองที่ไม่ใช่ของ KFHP/H ค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ ค่ายา และค่าทันตกรรมที่มอบให้ที่สถานบริการที่ไม่ใช่ของ KP ที่เกี่ยวข้องกับบริการที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ที่มีสิทธิ์และเกิดขึ้นโดยผู้ป่วย (ไม่รวมส่วนลดหรือการไม่คิดเงิน) รวมอยู่ด้วย ผู้ป่วยจำเป็นต้องมอบเอกสารค่าใช้จ่ายทางการแพทย์สำหรับบริการที่ได้รับจากสถานบริการที่ไม่ใช่ของ KP

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 13 จาก 29

5.6.2.1.2.1 หากผู้ให้บริการที่ไม่ใช่ KFHP/H ซึ่งมีการเรียกเก็บเงิน ได้เสนอ โปรแกรมความช่วยเหลือทางการเงินที่ผู้ป่วยอาจมีสิทธิ์ ผู้ป่วยต้องสมัครก่อนจึงจะสามารถพิจารณาการเรียกเก็บเงินดังกล่าวว่ามีสิทธิ์รับค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ได้

5.6.2.1.3 เบี้ยประกันของ **Health Plan** ค่าใช้จ่ายที่ต้องชำระเอง ไม่รวมถึงค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับความคุ้มครองด้านการดูแลสุขภาพ (เช่น ค่าธรรมเนียมหรือค่าเบี้ยประกัน)

5.7 การปฏิเสธและการอุทธรณ์

5.7.1 การปฏิเสธ ผู้ป่วยที่สมัครโปรแกรม MFA และไม่มีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ที่มีสิทธิ์จะได้รับแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรว่าค่าขอ MFA ของตนถูกปฏิเสธ

5.7.2 วิธีการอุทธรณ์การปฏิเสธ MFA ผู้ป่วยที่ถูกปฏิเสธ MFA หรือได้รับอนุมัติแต่เชื่อว่าตนมีคุณสมบัติได้รับรางวัล MFA ที่สูงขึ้นสามารถอุทธรณ์การตัดสินใจได้ ขอแนะนำให้ผู้ป่วยอุทธรณ์หากตน:
(1) ไม่ได้ส่งเอกสารทางการเงินก่อนหน้านี้ หรือ (2) รายได้ครัวเรือนของตนมีการเปลี่ยนแปลง ค่าแนะนำในการดำเนินการยื่นอุทธรณ์มีอยู่ในจดหมายปฏิเสธและอนุมัติ MFA รวมถึงเว็บไซต์ MFA อีกด้วยการอุทธรณ์จะได้รับการตรวจสอบโดยพนักงาน KFHP/H ที่กำหนด ผู้ป่วยจะได้รับแจ้งผลการอุทธรณ์เป็นลายลักษณ์อักษร การตัดสินใจการอุทธรณ์ทั้งหมดถือเป็นขั้นสุดท้าย

5.8 โครงสร้างรางวัล รางวัล MFA จะใช้กับยอดเกินกำหนดหรือยอดค้างชำระ ยอดคงค้างที่ส่งให้กับสำนักงานติดตามหนี้ และการเรียกเก็บเงินที่รอดำเนินการ รางวัล MFA อาจรวมถึงระยะเวลาที่มีสิทธิ์สำหรับบริการติดตามผลใดๆ ที่จำเป็นตามการตัดสินใจของผู้ให้บริการของ KP

5.8.1 พื้นฐานของรางวัล ค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยที่ชำระโดยโปรแกรม MFA จะได้รับการตัดสินใจโดยดูจากผู้ป่วยมีความคุ้มครองดูแลสุขภาพหรือไม่ และรายได้ครัวเรือนของผู้ป่วย

5.8.1.1 ผู้ป่วยที่มีสิทธิ์ MFA แต่ไม่มีความคุ้มครองสุขภาพ (ไม่มีประกัน) ผู้ป่วยที่ไม่มีประกันและมีสิทธิ์จะได้รับส่วนลดค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยสำหรับบริการทั้งหมดที่มีสิทธิ์

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 14 จาก 29

5.8.1.2 ผู้ป่วยที่มีสิทธิ์ MFA และมีความคุ้มครองสุขภาพ (มีประกัน) ผู้ป่วยที่มีประกันและมีสิทธิ์จะได้รับส่วนลดค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยสำหรับบริการทั้งหมดที่มีสิทธิ์ซึ่ง (1) ผู้ป่วยเป็นผู้รับผิดชอบด้วยตนเอง หรือ (2) ไม่ได้ชำระโดยผู้ให้บริการประกันของตน ผู้ป่วยจำเป็นต้องมอบเอกสาร เช่น คำอธิบายสิทธิประโยชน์ (Explanation of Benefits, EOB) เพื่อกำหนดส่วนของการเรียกเก็บเงินที่จะไม่ได้รับการคุ้มครองโดยประกัน ผู้ป่วยที่มีประกันและมีสิทธิ์จะต้องยื่นอุทธรณ์กับผู้ให้บริการประกันภัยของตนสำหรับการเรียกร้องทั้งหมดที่ถูกปฏิเสธ ผู้ป่วยที่มีประกันและมีสิทธิ์จะต้องมอบเอกสารการปฏิเสธค่าอุทธรณ์ของผู้ให้บริการประกันภัยของตน

5.8.1.2.1 การชำระเงินที่ได้รับจากผู้ให้บริการประกันภัย ผู้ป่วยที่มีประกันและมีสิทธิ์จะต้องลงชื่อโอนการชำระค่าบริการที่มอบให้โดย KFHP/H ซึ่งผู้ป่วยได้รับจากผู้ให้บริการประกันของผู้ป่วยรายนั้นให้แก่ KFHP/H

5.8.1.3 ตารางส่วนลด จำนวนเงินที่ KP เรียกเก็บจากผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติได้รับความช่วยเหลือทางการเงินด้านการแพทย์จะขึ้นอยู่กับประเภทของเกณฑ์คุณสมบัติที่ใช้ในการคัดเลือกผู้ป่วยสำหรับโปรแกรม ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับส่วนลดที่มีภายใต้กรมธรรม์จะสรุปอยู่ในข้อเพิ่มเติมที่เกี่ยวข้อง โปรดดู *ข้อเพิ่มเติมสำหรับภูมิภาคต่างๆ ของ Kaiser Permanente เอกสารแนบที่ 1-8*

5.8.1.3.1 การตัดสินใจคุณสมบัติที่มีสิทธิ์โดยสันนิษฐาน – ผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้น ผู้ป่วยที่ผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้น (ตามที่สรุปในส่วนที่ 5.5.1) สำหรับคุณสมบัติที่มีสิทธิ์ใน MFA จะได้รับส่วนลด MFA 100% สำหรับค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยหรือค่าบริการที่ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบ

5.8.1.3.2 การตัดสินใจคุณสมบัติที่มีสิทธิ์จากการสันนิษฐานโดย KP – ยอดชำระด้วยตนเองคงค้าง ผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สินจะได้รับส่วนลด MFA ตามอัตราส่วนสำหรับค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยหรือบางส่วนของค่าบริการที่ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบ

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 15 จาก 29

**5.8.1.3.3 การตัดสินใจคุณสมบัติที่มีสิทธิ์จากการ
สันนิษฐานโดย KP – ขอบ่งชี้ปัญหา
ทางการเงิน** ผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติตรงตามข้อ
บ่งชี้ปัญหาทางการเงินจะได้รับส่วนลด MFA
100% สำหรับค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยหรือบางส่วน
ของค่าบริการที่ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบ

**5.8.1.3.4 ผู้ป่วยมีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ตรวจสอบ
รายได้และทรัพย์สิน** ผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติตรง
ตามเกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สินจะ
ได้รับส่วนลด MFA ตามอัตราส่วนสำหรับ
ค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยหรือบางส่วนของค่าบริการ
ที่ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบ

**5.8.1.3.5 ผู้ป่วยมีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ค่า
รักษาพยาบาลสูง** ผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติตรงตาม
เกณฑ์ค่ารักษาพยาบาลสูงจะได้รับส่วนลด
MFA 100% สำหรับค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยหรือ
ค่าบริการที่ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบ

5.8.1.4 การจ่ายเงินคืนจากการไกล่เกลี่ย KFHP/H จะติดตาม
การจ่ายเงินคืนจากความรับผิดชอบบุคคลที่สาม / การไกล่
เกลี่ยความคุ้มครองของประกันส่วนบุคคล ผู้ชำระเงิน หรือ
ผู้รับผิดชอบทางกฎหมายอื่นๆ ตามความเหมาะสม

5.8.2 ระยะเวลาที่มีสิทธิ์ในรางวัล ระยะเวลาที่มีสิทธิ์สำหรับบริการติดตาม
ผลจะเริ่มนับจากวันที่อนุมัติ หรือวันที่ให้บริการ หรือวันที่จ่ายยา
ระยะเวลาที่มีสิทธิ์จะเป็นเวลาจำกัดและจะตัดสินใจภายใต้ดุลยพินิจของ
KP เพียงฝ่ายเดียวด้วยหลายวิธีการ ซึ่งรวมถึง:

5.8.2.1 ระยะเวลาที่กำหนด สูงสุดไม่เกิน 365 วันสำหรับบริการ
ติดตามผลที่มีสิทธิ์และยอดค่าใช้จ่ายค้างชำระของผู้ป่วยที่
ระบุก่อนการส่งต่อหนี้สูญ

**5.8.2.2 พยาบาลวิชาชีพ บริการช่วยเหลือผู้ป่วย และการดูแล
ระยะกลาง** ให้บริการนอกสถานบริการของ KP ได้สูงสุด
30 วัน

5.8.2.3 ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ สูงสุดไม่เกิน 180 วันสำหรับ
อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จัดหาโดยผู้จำหน่าย

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 16 จาก 29

5.8.2.4 ระยะเวลาการรักษาหรือระยะเวลาดูแล สูงสุดไม่เกิน 180 วัน สำหรับระยะเวลาการรักษาหรือระยะเวลาดูแลที่ตัดสินใจโดยผู้ให้บริการของ KP

5.8.2.5 สมาชิกได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอีกครั้ง เริ่มต้นสามสิบ (30) วันก่อนวันหมดอายุของรางวัลที่มีอยู่และเมื่อใดก็ได้หลังจากนั้น ผู้ป่วยสามารถสมัครโปรแกรมอีกครั้งได้

5.8.3 รางวัลถูกยกเลิก เพิกถอน หรือแก้ไข KFHP/H สามารถยกเลิกเพิกถอน หรือแก้ไขรางวัล MFA ได้ในบางสถานการณ์ โดยเป็นดุลยพินิจของตนเพียงฝ่ายเดียว สถานการณ์ประกอบด้วย:

5.8.3.1 การฉ้อโกง การขโมย หรือความเปลี่ยนแปลงทางการเงิน ในกรณีที่มีการฉ้อโกง การขโมย หรือการเปลี่ยนแปลงในสถานการณ์ทางการเงินของผู้ป่วย หรือสถานการณ์อื่นๆ ที่ส่งผลกระทบต่อบูรณภาพของโปรแกรม MFA

5.8.3.2 มีสิทธิ์เข้าร่วมโปรแกรมคุ้มครองสุขภาพของรัฐและของเอกชน ผู้ป่วยที่ผ่านการคัดกรองสำหรับโปรแกรมคุ้มครองสุขภาพของรัฐและของเอกชนจะถือว่ามีสิทธิ์แต่ไม่ให้ความร่วมมือในกระบวนการสมัครโปรแกรมดังกล่าว

5.8.3.3 พบแหล่งที่มาการชำระเงินอื่น ความคุ้มครองสุขภาพหรือแหล่งที่มาการชำระเงินอื่นที่พบหลังจากผู้ป่วยได้รับรางวัล MFA จะส่งผลให้มีการเรียกเก็บค่าบริการที่มีสิทธิ์ย้อนหลัง หากเกิดเหตุการณ์นี้ขึ้น ผู้ป่วยจะไม่ถูกเรียกเก็บเงินส่วนนั้นในใบแจ้งหนี้ (1) ที่ผู้ป่วยเป็นผู้รับผิดชอบด้วยตนเอง และ (2) ที่ไม่ได้ชำระโดยความคุ้มครองสุขภาพหรือแหล่งที่มาของการชำระเงินอื่น

5.8.3.4 การเปลี่ยนแปลงในความคุ้มครองด้านสุขภาพ ผู้ป่วยที่ประสบความสำเร็จในการเปลี่ยนแปลงในความคุ้มครองสุขภาพจะถูกขอให้สมัครเข้าโปรแกรม MFA อีกครั้ง

5.8.3.5 การเปลี่ยนแปลงในรายได้ครัวเรือน ผู้ป่วยที่ประสบความสำเร็จในการเปลี่ยนแปลงในรายได้ครัวเรือนจะถูกขอให้สมัครเข้าโปรแกรม MFA อีกครั้ง

ชื่อกรณธรรม Medical Financial Assistance	หมายเลขกรณธรรม NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 17 จาก 29

5.9 ข้อจำกัดการเรียกเก็บเงิน ไม่อนุญาตให้เรียกเก็บเงินจากผู้ป่วยที่มีสิทธิ์ MFA เต็มจำนวน (เช่น ค่าใช้จ่ายรวม) สำหรับค่าใช้จ่ายโรงพยาบาลที่ Kaiser Foundation Hospital ผู้ป่วยที่ได้รับบริการโรงพยาบาลที่มีสิทธิ์ที่ Kaiser Foundation Hospital และมีสิทธิ์เข้าโปรแกรม MFA แต่ไม่ได้รับรางวัล MFA หรือปฏิเสธไม่รับรางวัล MFA จะไม่ถูกเรียกเก็บเงินมากกว่าจำนวนที่เรียกเก็บโดยทั่วไป (AGB) สำหรับบริการดังกล่าว

5.9.1 จำนวนเงินที่เรียกเก็บโดยทั่วไป จำนวนที่เรียกเก็บโดยทั่วไป (AGB) สำหรับเหตุฉุกเฉินหรือการดูแลที่มีความจำเป็นทางการแพทย์อื่นๆ ให้แก่บุคคลที่มีประกันภัยคุ้มครองการดูแลดังกล่าว จะได้รับการตัดสินสำหรับสถานบริการของ KP ตามที่อธิบายในส่วนที่ VII ของข้อเพิ่มเติมเฉพาะภูมิภาคที่เหมาะสม โปรดดู *ข้อเพิ่มเติมสำหรับภูมิภาคต่างๆ* ของ Kaiser Permanente เอกสารแนบที่ 1-8

5.10 การดำเนินเรียกเก็บเงิน

5.10.1 ความพยายามแจ้งเตือนตามสมควร KFHP/H หรือสำนักงานติดตามหนี้ที่ทำหน้าที่แทนจะใช้ความพยายามตามสมควรในการแจ้งเตือนผู้ป่วยที่มียอดเกินกำหนดหรือยอดค้างชำระเกี่ยวกับโปรแกรม MFA ความพยายามแจ้งเตือนตามสมควรประกอบด้วย:

5.10.1.1 การมอบการแจ้งเตือนเป็นลายลักษณ์อักษรหนึ่งครั้ง ภายใน 120 วันนับจากแถลงการณ์แรกหลังจากออกจากโรงพยาบาลที่แจ้งผู้ถือบัญชีว่ามี MFA ให้สำหรับผู้ที่มิคุ้นเคย

5.10.1.2 การมอบการแจ้งเตือนเป็นลายลักษณ์อักษรพร้อมรายการการดำเนินการเรียกเก็บเงินเป็นกรณีพิเศษ (Extraordinary Collection Actions, ECA) ซึ่ง KFHP/H หรือสำนักงานติดตามหนี้ตั้งใจจะเริ่มใช้ชำระยอดค่าใช้จ่ายของผู้ป่วย และเส้นตายของการดำเนินการดังกล่าว ซึ่งจะต้องไม่เร็วกว่า 30 วันนับจากการแจ้งเตือนอย่างเป็นทางการเป็นลายลักษณ์อักษร

5.10.1.3 การมอบสรุปกรณธรรม MFA เป็นภาษาทั่วไปพร้อมแถลงการณ์แรกเกี่ยวกับผู้ป่วยของโรงพยาบาล

5.10.1.4 การพยายามแจ้งเตือนผู้ถือบัญชีด้วยวาจาเกี่ยวกับกรณธรรม MFA และวิธีการรับความช่วยเหลือผ่านกระบวนการสมัครเข้า MFA

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 18 จาก 29

- 5.10.1.5** การตัดสินใจคุณสมบัติที่มีสิทธิ์ในโปรแกรมตามการร้องขอ ก่อนที่ส่งยอดเกินกำหนดหรือยอดค้างชำระของคนให้ให้กับสำนักงานติดตามหนี้
- 5.10.2** การดำเนินการเรียกเก็บเงินเป็นกรณีพิเศษถูกระงับ KFHP/H จะได้ดำเนินการหรืออนุญาตให้สำนักงานติดตามหนี้ดำเนินการแทนซึ่งการดำเนินการเรียกเก็บเงินเป็นกรณีพิเศษ (ECA) กับผู้ป่วยหากผู้ป่วย:
- 5.10.2.1** มีรางวัล MFA ที่ใช้งานอยู่ หรือ
- 5.10.2.2** ได้เริ่มดำเนินการสมัครเข้า MFA แล้วหลังจาก ECA เริ่มต้นขึ้น ECA จะถูกระงับจนกว่าจะตัดสินใจคุณสมบัติที่มีสิทธิ์ขั้นสุดท้ายเสร็จ
- 5.10.3** การดำเนินการเรียกเก็บเงินเป็นกรณีพิเศษที่อนุญาตให้ทำได้
- 5.10.3.1** การตัดสินใจขั้นสุดท้ายเกี่ยวกับความพยายามตามสมควร ก่อนที่จะเริ่มดำเนินการ ECA ใดๆ Revenue Cycle Patient Financial Services Leader จะต้องตรวจสอบให้แน่ใจว่ามีการดำเนินการดังต่อไปนี้แล้ว:
- 5.10.3.1.1** พยายามแจ้งเตือนผู้ป่วยเกี่ยวกับโปรแกรม MFA ตามสมควร และ
- 5.10.3.1.2** ผู้ป่วยได้รับเวลาอย่างน้อย 240 วันนับจากแถลงการณ์เรียกเก็บเงินครั้งแรกในการสมัครเข้า MFA
- 5.10.3.2** การรายงานต่อสำนักงานเครดิตผู้บริโภค (Consumer Credit Agencies) หรือเครดิตบูโร (Credit Bureaus) KFHP/H หรือสำนักงานติดตามหนี้ที่ทำหน้าที่แทนสามารถรายงานข้อมูลตรงข้ามแก่สำนักงานรายการเครดิตผู้บริโภคหรือเครดิตบูโรได้
- 5.10.3.3** การดำเนินคดีและการดำเนินการทางแพ่ง ก่อนที่จะพยายามดำเนินคดีหรือดำเนินการทางแพ่งใดๆ KFHP/H จะตรวจสอบสถานะทางการเงินของผู้ป่วยโดยใช้แหล่งข้อมูลภายนอกเพื่อตัดสินใจว่าผู้ป่วยมีสิทธิ์เข้าโปรแกรม MFA หรือไม่
- 5.10.3.3.1** มีสิทธิ์เข้า MFA จะไม่มีการดำเนินการใดๆ กับผู้ป่วยที่มีสิทธิ์เข้าโปรแกรม MFA บัญชีที่มีคุณสมบัติเข้า MFA จะถูกยกเลิกและได้รับคืนย้อนหลัง

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 19 จาก 29

5.10.3.3.2 ไม่มีสิทธิ์เข้า MFA ในกรณีจำกัดอย่างมาก อาจมีการดำเนินการต่อไปนี้โดยได้รับอนุมัติล่วงหน้าจากประธานเจ้าหน้าที่ฝ่ายการเงินหรือผู้ควบคุมของภูมิภาค:

5.10.3.3.2.1 การอายัดเงินเดือน

5.10.3.3.2.2 การฟ้องร้อง/การดำเนินการทางแพ่ง จะไม่มีการดำเนินการทางกฎหมายกับบุคคลว่างงานที่ไม่มีรายได้อื่นเป็นกิจลักษณะ

5.10.3.3.2.3 การยึดหน่วงที่อยู่อาศัย

5.10.4 การดำเนินการเรียกเก็บเงินเป็นกรณีพิเศษไม่อนุญาตให้ทำ KFHP/H จะไม่ดำเนินการ อนุญาต หรืออนุญาตให้สำนักงานติดตามหนี้ดำเนินการดังต่อไปนี้ไม่ว่าภายใต้สถานการณ์ใด:

5.10.4.1 การประวิงเวลาหรือปฏิเสธการดูแลเนื่องจากผู้ถือบัญชีไม่ชำระยอดคงค้างก่อนหน้า หรือเรียกร้องให้ชำระเงินก่อนที่จะให้บริการฉุกเฉินหรือการดูแลที่มีความจำเป็นทางการแพทย์

5.10.4.2 จำหน่ายหนี้ของผู้ถือบัญชีให้แก่บุคคลที่สาม

5.10.4.3 การบังคับยึดทรัพย์สินและการยึดบัญชี

5.10.4.4 ขอหมายจับ

5.10.4.5 ขอหมายศาลควบคุมตัว

5.11 การตอบสนองต่อภัยพิบัติและภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข KFHP/H สามารถแก้ไขเกณฑ์คุณสมบัติที่มีสิทธิ์ของโปรแกรม MFA และกระบวนการสมัครเป็นการชั่วคราวเพื่อเพิ่มความช่วยเหลือที่มีให้แก่ชุมชนและผู้ป่วยที่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ที่เป็นที่รู้จักกันดีซึ่งรัฐหรือรัฐบาลกลางจัดให้เป็นภัยพิบัติหรือภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข

5.11.1 การแก้ไขคุณสมบัติที่มีสิทธิ์ที่สามารถทำได้ การเปลี่ยนแปลงเกณฑ์คุณสมบัติที่มีสิทธิ์ของ MFA อาจประกอบด้วย:

5.11.1.1 การระงับข้อจำกัดของคุณสมบัติที่มีสิทธิ์

5.11.1.2 การเพิ่มขีดแบ่งเกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สิน

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 20 จาก 29

5.11.1.3 การลดขีดแบ่งเกณฑ์ค่ารักษาพยาบาลสูง

5.11.2 การแก้ไขกระบวนการสมัครที่สามารถทำได้ การเปลี่ยนแปลงชั่วคราวต่อกระบวนการสมัครเข้า MFA อาจประกอบด้วย:

5.11.2.1 การอนุญาตให้ผู้ป่วยมอบข้อมูลพื้นฐานทางการเงิน (เช่น รายได้ (หากมี) และแหล่งที่มา) และรับรองความถูกต้องเมื่อ (1) ไม่สามารถตรวจสอบสถานะทางการเงินด้วยแหล่งข้อมูลภายนอกได้ (2) ไม่มีข้อมูลทางการเงินที่ร้องขอเนื่องจากเหตุการณ์ดังกล่าว และ (3) ไม่มีหลักฐานอื่นที่สามารถแสดงถึงคุณสมบัติที่มีสิทธิ์

5.11.2.2 การนำผลกระทบจากการสูญเสียรายได้/การจ้างงานในอนาคตเนื่องจากเหตุการณ์นี้มาพิจารณาเมื่อทำการตัดสินใจรายได้ชั่วคราว

5.11.3 ข้อมูลที่มีให้สำหรับประชาชนทั่วไป ข้อมูลที่อธิบายการเปลี่ยนแปลงชั่วคราวต่อโปรแกรม MFA จะมีให้สำหรับประชาชนทั่วไปในหน้าเว็บของโปรแกรม MFA และที่สถานบริการของ KP ในพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบ

6.0 ภาคผนวก/ข้อมูลอ้างอิง

6.1 ภาคผนวก

6.1.1 ภาคผนวก A – อภิธานศัพท์

6.2 เอกสารแนบ

6.2.1 เอกสารแนบ 1 – ข้อเพิ่มเติมสำหรับ Kaiser Permanente โคโลราโด

6.2.2 เอกสารแนบ 2 – ข้อเพิ่มเติมสำหรับ Kaiser Permanente จอร์เจีย

6.2.3 เอกสารแนบ 3 – ข้อเพิ่มเติมสำหรับ Kaiser Permanente ฮาวาย

6.2.4 เอกสารแนบ 4 – ข้อเพิ่มเติมสำหรับ Kaiser Permanente รัฐตอนกลางมหาสมุทรแอตแลนติก

6.2.5 เอกสารแนบ 5 – ข้อเพิ่มเติมสำหรับ Kaiser Permanente แคลิฟอร์เนียเหนือ

6.2.6 เอกสารแนบ 6 – ข้อเพิ่มเติมสำหรับ Kaiser Permanente ตะวันตกเฉียงเหนือ

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 21 จาก 29

6.2.7 เอกสารแนบ 7 – ข้อเพิ่มเติมสำหรับ Kaiser Permanente แคลิฟอร์เนียใต้

6.2.8 เอกสารแนบ 8 – ข้อเพิ่มเติมสำหรับ Kaiser Permanente วอชิงตัน

6.3 ข้อมูลอ้างอิง

6.3.1 Patient Protection and Affordable Care Act, Public Law 111-148 (124 Stat. 119 (2010))

6.3.2 ทะเบียนของรัฐบาลกลางและแนวทางตัดสินใจความยากจนประจำปีของรัฐบาลกลาง

6.3.3 Internal Revenue Service Publication, 2014 Instructions for Schedule H (Form 990)

6.3.4 Internal Revenue Service Notice 2010-39

6.3.5 Internal Revenue Service Code, 26 CFR Parts 1, 53, and 602, RIN 1545-BK57; RIN 1545-BL30; RIN 1545-BL58 – Additional Requirements for Charitable Hospitals

6.3.6 California Hospital Association – Hospital Financial Assistance Policies & Community Benefit Laws, 2015 Edition

6.3.7 Catholic Health Association of the United States – A Guide for Planning & Reporting Community Benefit, 2012 Edition

6.3.8 รายชื่อผู้ให้บริการ รายชื่อผู้ให้บริการมีให้ที่เว็บไซต์ KFHP/H สำหรับ:

6.3.8.1 Kaiser Permanente แห่งวอชิงตัน
(www.kp.org/mfa/hawaii)

6.3.8.2 Kaiser Permanente แห่งวอชิงตัน
(www.kp.org/mfa/nw)

6.3.8.3 Kaiser Permanente แห่งแคลิฟอร์เนียเหนือ
(www.kp.org/mfa/ncal)

6.3.8.4 Kaiser Permanente แห่งแคลิฟอร์เนียใต้
(www.kp.org/mfa/scal)

6.3.8.5 Kaiser Permanente แห่งวอชิงตัน
(www.kp.org/mfa/wa)

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 22 จาก 29

ภาคผนวก A – อภิธานศัพท์

MFA ชุมชน (Community MFA, CMFA) – โปรแกรมความช่วยเหลือทางการเงินด้านการแพทย์ตามแผนซึ่งรวมมือกับองค์กรชุมชนและองค์กรสวัสดิการขั้นต่ำเพื่อมอบการเข้าถึงการดูแลที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ให้แก่ผู้ป่วยรายได้น้อยที่ไม่มีประกันและมีประกันไม่เพียงพอที่สถานบริการของ KP

สำนักงานติดตามหนี้ – บุคคลหรือองค์กรที่ดำเนินการหรือปฏิบัติการทั้งทางตรงและทางอ้อมเพื่อติดตามหรือพยายามติดตามหนี้ที่ติดค้างต่อผู้ให้เครดิตหรือผู้ซื้อหนี้

ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ (DME) – รวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียง: ไม่เข้ามาตรฐาน ไม่ค่าเครื่องพ่นละอองยา เครื่องมือตามวัตถุประสงค์ เครื่องดัดคอแบบแขวนประตูลงสำหรับใช้งานที่บ้าน รถเข็น เครื่องช่วยเดิน เตียงในโรงพยาบาล และออกซิเจนสำหรับใช้ในบ้านตามที่ระบุในเกณฑ์ DME DME ไม่รวมถึงกายอุปกรณ์เสริม กายอุปกรณ์ (เช่น เปลือกแบบไดนามิก/กายอุปกรณ์เสริม และกล่องเสียงเทียมและอุปกรณ์) และอุปกรณ์และสินค้าที่จับต้องไม่ได้ (เช่น อุปกรณ์เกี่ยวกับทางเดินปัสสาวะและอุปกรณ์ทำแผล)

ผู้ป่วยที่มีสิทธิ์ – บุคคลที่มีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ที่อธิบายไว้ในกรมธรรม์นี้ ไม่ว่าผู้ป่วยจะมีคุณสมบัติตามข้อใดต่อไปนี้ก็ตาม (1) ไม่มีประกัน (2) ได้รับความคุ้มครองผ่านโปรแกรมของรัฐ (เช่น Medicare, Medicaid ความคุ้มครองด้านการดูแลสุขภาพที่ได้รับเงินอุดหนุนผ่านการแลกเปลี่ยนประกันสุขภาพ) (3) มีประกันภัยตามแผนสุขภาพอื่นที่ไม่ใช่ KFHP หรือ (4) ได้รับความคุ้มครองโดย KFHP

แหล่งข้อมูลภายนอก – ผู้จำหน่ายซึ่งเป็นบุคคลที่สามที่ใช้ในการตรวจสอบข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วยเพื่อประเมินความต้องการทางการเงินโดยใช้โมเดลที่อ้างอิงจากฐานข้อมูลสาธารณะซึ่งจะประเมินผู้ป่วยแต่ละรายด้วยมาตรฐานเดียวกันเพื่อคำนวณคะแนนความสามารถทางการเงินของผู้ป่วย

แนวทางตัดสินความยากจนของรัฐบาลกลาง (Federal Poverty Guidelines, FPG) – ระดับรายได้ต่อปีที่ถือว่ายากจนตามที่ตัดสินโดยกระทรวงสาธารณสุขของสหรัฐอเมริกา (United States Department of Health and Human Services) และการอัปเดตทุกปีในทะเบียนของรัฐบาลกลาง

การให้ค่าปรึกษาทางการเงิน – กระบวนการที่ใช้เพื่อช่วยผู้ป่วยสำรวจตัวเลือกความคุ้มครองต่างๆ ด้านการเงินและสุขภาพที่สามารถใช้ชำระค่าบริการที่ได้รับจากสถานบริการของ KP ได้ ผู้ป่วยที่สามารถขอรับค่าปรึกษาทางการเงินได้ประกอบด้วยแต่ไม่จำกัดเพียงผู้ชำระเงินด้วยตนเอง ผู้ไม่มีประกัน ผู้มีประกันไม่เพียงพอ และผู้ที่แสดงว่าไม่สามารถชำระค่าใช้จ่ายทั้งหมดของผู้ป่วยได้

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 23 จาก 29

คนไร้บ้าน – คำอธิบายสถานะของสภาพการพักอาศัยของบุคคล ตามที่อธิบายทางด้านล่าง:

- ในสถานที่ที่ไม่เหมาะกับการดำรงชีวิตของมนุษย์ เช่น รถยนต์ สวนสาธารณะ ทางเท้า อาคารร้าง (ข้างถนน)
- ในศูนย์พักพิงฉุกเฉิน
- ในที่อยู่อาศัยทางผ่านหรือที่อยู่อาศัยเพื่อสนับสนุนสำหรับคนไร้บ้านที่มาจากข้างถนนหรือศูนย์พักพิงฉุกเฉิน
- ในสถานที่ใดๆ ข้างต้นแต่ใช้เวลาสั้นๆ (ไม่เกิน 30 วันต่อเนื่องกัน) ในโรงพยาบาลหรือสถาบันอื่น
- จะถูกขับไล่ออกจากหน่วยที่อยู่อาศัยเอกชนภายในหนึ่งสัปดาห์หรือหนีจากสถานการณ์ความรุนแรงในครอบครัวโดยไม่มีที่พักอาศัยอื่นและบุคคลนั้นขาดทรัพยากรและเครือข่ายสนับสนุนที่จำเป็นต่อการได้รับที่อยู่อาศัย
- กำลังจะออกจากสถาบันภายในหนึ่งสัปดาห์ เช่น ศูนย์บำบัดผู้มีอาการทางจิตหรือใช้สารเสพติด ซึ่งบุคคลนั้นเข้าพำนักนานกว่า 30 วันต่อเนื่องกัน และไม่มีที่ให้พักอาศัยต่อหรือบุคคลนั้นขาดแคลนทรัพยากรทางการเงินและเครือข่ายสนับสนุนทางสังคมที่จำเป็นต่อการได้มาซึ่งที่อยู่อาศัย

KP – ประกอบด้วยโรงพยาบาล Kaiser Foundation Hospitals และคลินิกในเครือโรงพยาบาล, Kaiser Foundation Health Plans, Permanente Medical Groups และบริษัทย่อย ยกเว้น Kaiser Permanente Insurance Company (KPIC)

สถานบริการของ KP – สถานที่ทางกายภาพใดๆ รวมถึงภายในและภายนอกอาคาร ซึ่งเป็นเจ้าของหรือเช่าโดย KP เพื่อทำหน้าที่ทางธุรกิจของ KP รวมถึงทำการดูแลผู้ป่วย (เช่น อาคาร หรือชั้นของ KP หน่วย หรือพื้นที่ภายในหรือภายนอกของอาคารที่ไม่ใช่ของ KP)

ผ่านเกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สิน – วิธีการที่ใช้แหล่งข้อมูลภายนอกหรือข้อมูลจากผู้ป่วยมอบให้เพื่อตัดสินคุณสมบัติที่มีสิทธิ์สำหรับโปรแกรมคุ้มครองของรัฐหรือ MFA โดยดูว่ารายได้ครัวเรือนของบุคคลนั้นมากกว่าร้อยละที่กำหนดในแนวทางตัดสินความยากจนของรัฐบาลกลางหรือไม่

ความช่วยเหลือทางการเงินด้านการแพทย์ (Medical Financial Assistance, MFA) – โปรแกรมที่มอบรางวัลเพื่อใช้ชำระค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ให้แก่ผู้ป่วยที่มีสิทธิ์ซึ่งไม่สามารถชำระค่าบริการ ผลิตภัณฑ์ หรือยาที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ทั้งหมดหรือบางส่วน และใช้แหล่งที่มาในการชำระเงินทั้งของรัฐและเอกชนจนหมดแล้ว บุคคลจะต้องมีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ของโปรแกรมเพื่อรับความช่วยเหลือในการชำระค่าใช้จ่ายในการดูแลผู้ป่วยทั้งหมดหรือบางส่วน

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 24 จาก 29

เวชภัณฑ์ – วัสดุทางการแพทย์ที่ไม่สามารถใช้งานได้ เช่น ฝือก สายคล้อง วัสดุปิดแผล และผ้าพันแผล ซึ่งใช้โดยผู้ให้บริการดูแลสุขภาพที่มีใบอนุญาตขณะให้บริการทางการแพทย์ที่จำเป็น และไม่รวมถึงวัสดุที่ผู้ป่วยซื้อหรือได้รับจากแหล่งที่มาอื่น

ค่าใช้จ่ายของผู้ป่วย – ส่วนของค่าใช้จ่ายที่เรียกเก็บจากผู้ป่วยสำหรับการดูแลที่ได้รับจากสถานบริการของ KP (เช่น โรงพยาบาล คลินิกในเครือโรงพยาบาล ศูนย์การแพทย์ อาคารสำนักงานทางการแพทย์ และร้านขายยาสำหรับผู้ป่วยนอก) ซึ่งประกันภัยหรือโปรแกรมดูแลสุขภาพของรัฐไม่ได้จ่ายคืนให้

การยกเว้นค่ายา – มอบความช่วยเหลือทางการเงินให้สมาชิก KP Senior Advantage Medicare ส่วน D ที่ไม่สามารถชำระค่าใช้จ่ายร่วมสำหรับยาตามใบสั่งสำหรับผู้ป่วยนอกที่ได้รับการคุ้มครองภายใต้ Medicare ส่วน D

สวัสดิการขั้นต่ำ – ระบบองค์กรไม่แสวงกำไรและ/หรือหน่วยงานของรัฐที่มอบบริการดูแลสุขภาพทางการแพทย์โดยตรงให้แก่ผู้ไม่มีประกันหรือผู้ด้อยโอกาสในชุมชน เช่น โรงพยาบาลรัฐ คลินิกชุมชน โบสถ์ ศูนย์พักพิงคนไร้บ้าน หน่วยดูแลสุขภาพเคลื่อนที่ โรงเรียน เป็นต้น

มีประกันไม่เพียงพอ – บุคคลซึ่งแม้จะมีความคุ้มครองสุขภาพ แต่พบว่าข้อผูกมัดที่ต้องชำระค่าเบี้ยประกัน การชำระเงินร่วม การประกันร่วม และยอดเงินจ่ายเองส่วนแรกเป็นภาระทางการเงินที่หนักหน่วงจนทำให้ผู้ป่วยไม่ได้รับบริการดูแลสุขภาพหรือได้รับล่าช้าเนื่องจากมีค่าใช้จ่ายที่ต้องชำระเอง

ไม่มีประกัน – บุคคลที่ไม่มีประกันสุขภาพหรือความช่วยเหลือทางการเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากรัฐบาลกลางหรือรัฐเพื่อช่วยชำระค่าบริการด้านการดูแลสุขภาพ

ประชากรกลุ่มเสี่ยง – กลุ่มประชากรที่ถือว่าสุขภาพและความเป็นอยู่มีความเสี่ยงมากกว่าประชากรทั่วไปเนื่องจากสถานะทางเศรษฐกิจสังคม ความเจ็บป่วย ชาติพันธุ์ อายุ หรือปัจจัยเชิงลบอื่นๆ

หมายศาลควบคุมตัว – กระบวนการที่เริ่มต้นโดยศาลสั่งให้เจ้าหน้าที่นำตัวบุคคลผู้ละเมิดอำนาจศาลมาขึ้นศาล ซึ่งคล้ายกับหมายจับ

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 25 จาก 29

ข้อเพิ่มเติม: Kaiser Permanente แคลิฟอร์เนียใต้

วันที่ข้อเพิ่มเติมมีผลบังคับใช้: 1 มกราคม 2024

I. โรงพยาบาล Kaiser Foundation Hospitals กรมธรรม์นี้ใช้กับสถานบริการของ KFHP/H ทั้งหมด (เช่น โรงพยาบาล คลินิกในเครือโรงพยาบาล ศูนย์การแพทย์ และ อาคารสำนักงานทางการแพทย์) และร้านขายยาสำหรับผู้ป่วยนอก โรงพยาบาล Kaiser Foundation Hospitals ในแคลิฟอร์เนียใต้ ได้แก่:

KFH Anaheim	KFH Moreno Valley
KFH Irvine	KFH San Diego
KFH Baldwin Park	KFH West Los Angeles
KFH Fontana	KFH Woodland Hills
KFH South Bay	KFH Downey
KFH Los Angeles	KFH Ontario
KFH Panorama	KFH Zion
KFH Riverside	KFH San Marcos

หมายเหตุ: โรงพยาบาล Kaiser Foundation Hospitals ปฏิบัติตามนโยบายราคาที่เป็นธรรมของโรงพยาบาล, California Health & Safety Code §127400

แพทย์ฉุกเฉินผู้ให้บริการฉุกเฉินทางการแพทย์ในโรงพยาบาล Kaiser Foundation Hospitals ในแคลิฟอร์เนียใต้ยังมีหน้าที่ตามกฎหมายที่จะต้องมอบส่วนลดให้แก่ผู้ป่วยที่ไม่มีประกันหรือผู้ป่วยที่มีค่ารักษาพยาบาลสูงและมีระดับความยากจนของรัฐบาลกลางอยู่ต่ำกว่า 400%

II. บริการเสริมที่มีสิทธิ์และไม่มีสิทธิ์ภายใต้กรมธรรม์ MFA

a. บริการเสริมที่มีสิทธิ์

i. การขนส่งสำหรับผู้ป่วยไ้บ้าน มีให้สำหรับผู้ป่วยไ้บ้านใน สถานการณ์ฉุกเฉินและไม่ฉุกเฉินเพื่ออำนวยความสะดวกในการออกจากโรงพยาบาล KP หรือแผนกฉุกเฉินของ KP

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 26 จาก 29

b. บริการเสริมที่ไม่มีสิทธิ์

- i. เครื่องช่วยฟัง
- ii. อุปกรณ์ทางสายตา

III. ผู้ให้บริการที่อยู่ภายใต้และไม่อยู่ภายใต้กรมธรรม์ **MFA** รายชื่อผู้ให้บริการในโรงพยาบาล Kaiser Foundation Hospitals ที่อยู่และไม่อยู่ภายใต้กรมธรรม์ **MFA** มีให้สำหรับประชาชนทั่วไปโดยไม่มีค่าใช้จ่ายบนเว็บไซต์ KFHP/H **MFA** ที่ www.kp.org/mfa/scal

IV. ข้อมูลโปรแกรมและการสมัครใช้บริการ **MFA** ข้อมูลโปรแกรม **MFA** รวมถึงสำเนานโยบาย **MFA** แบบฟอร์มใบสมัคร คำแนะนำ และสรุปภาษาทั่วไป (เช่น โบรชัวร์โปรแกรม) มีให้สำหรับประชาชนทั่วไปโดยไม่มีค่าใช้จ่ายในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์หรือเอกสาร ผู้ป่วยสามารถสมัครเข้าโปรแกรม **MFA** ในระหว่างหรือหลังจากการดูแลที่ได้รับจาก KFHP/H ได้หลายช่องทาง ไม่ว่าจะเป็นระบบออนไลน์ สมัครด้วยตนเอง สมัครทางโทรศัพท์ หรือโดยการยื่นใบสมัคร (ดูส่วนที่ 5.3 และ 5.4 ของกรมธรรม์)

- a. กรอกและส่งใบสมัครออนไลน์จากเว็บไซต์ **KFHP / H** ผู้ป่วยสามารถเริ่มต้นและส่งข้อมูลการสมัครทางอิเล็กทรอนิกส์จากเว็บไซต์ **MFA** ที่ www.kp.org/mfa/scal
- b. ดาวน์โหลดข้อมูลโปรแกรมจากเว็บไซต์ **KFHP/H** สำเนาอิเล็กทรอนิกส์ของข้อมูลโปรแกรมมีอยู่ในเว็บไซต์ **MFA** ที่ www.kp.org/mfa/scal
- c. ขอข้อมูลโปรแกรมแบบอิเล็กทรอนิกส์ สำเนาอิเล็กทรอนิกส์ของข้อมูลโปรแกรมสามารถขอรับได้ทางทางอีเมลเมื่อทำการขอที่ CSS-MFA-DEPARTMENT@KP.org
- d. รับข้อมูลโปรแกรมหรือสมัครด้วยตนเอง สามารถดูข้อมูลโปรแกรมได้ที่แผนกธุรการและห้องฉุกเฉินในโรงพยาบาล Kaiser Foundation Hospitals ที่ระบุไว้ในส่วนที่ I, *โรงพยาบาล Kaiser Foundation Hospitals*
- e. ขอข้อมูลโปรแกรมหรือสมัครทางโทรศัพท์ มีที่ปรึกษาทางโทรศัพท์เพื่อให้ข้อมูล ตัดสินคุณสมบัตินี้ที่มีสิทธิ์ของ **MFA** และช่วยเหลือผู้ป่วยในการสมัครเข้า **MFA** สามารถติดต่อที่ปรึกษาได้ที่:

หมายเลขโทรศัพท์: 1-800-390-3507

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 27 จาก 29

- f. **ขอข้อมูลโปรแกรมหรือสมัครทางไปรษณีย์** ผู้ป่วยสามารถขอข้อมูลโปรแกรมและสมัครเข้า MFA ได้โดยส่งใบสมัครโปรแกรม MFA ที่สมบูรณ์ทางไปรษณีย์ สามารถส่งค่าขอข้อมูลและใบสมัครไปที่:

Kaiser Permanente
Attention: Medical Financial Assistance
P.O. Box 7086
Pasadena, CA 91109-7086

- g. **ส่งใบสมัครที่สมบูรณ์ด้วยตนเอง** สามารถส่งใบสมัครที่กรอกข้อมูลสมบูรณ์แล้วด้วยตนเองได้ที่แผนกธุรการในโรงพยาบาล Kaiser Foundation Hospital ทุกแห่ง

V. เกณฑ์คุณสมบัติที่มีสิทธิ์ รายได้ครัวเรือนของผู้ป่วยจะถูกนำมาพิจารณาในการตัดสินใจคุณสมบัติที่มีสิทธิ์ของ MFA (ดูส่วนที่ 5.6.1 ของกรมธรรม์)

- a. การตรวจสอบรายได้และทรัพย์สินอย่างเป็นทางการ: มากถึง 400% ของแนวทางความยากจนของรัฐบาลกลาง

VI. ตารางส่วนลด จำนวนเงินที่ KP เรียกเก็บจากผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติได้รับความช่วยเหลือทางการเงินด้านการแพทย์จะขึ้นอยู่กับประเภทของเกณฑ์คุณสมบัติที่ใช้ในการคัดเลือกผู้ป่วยสำหรับโปรแกรม

- a. **ผู้ป่วยมีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สิน** ผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สินจะได้รับส่วนลดตามอัตราส่วนสำหรับค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยหรือบางส่วนของค่าบริการของ KP ที่ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบ จำนวนส่วนลดจะกำหนดตามรายได้ครัวเรือนของผู้ป่วยว่าอยู่ในส่วนใดของแนวทาง Federal Poverty Level (FPL) ดังต่อไปนี้:

แนวทางตัดสินระดับความยากจนของรัฐบาลกลาง		ส่วนลดความช่วยเหลือทางการเงิน
ตั้งแต่	ถึง	
0%	200%	ส่วนลด 100%
201%	400%	ส่วนลด 50%

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 28 จาก 29

หากมีการมอส่วนลดบางส่วน (น้อยกว่า 100%) ยอดเงินคงเหลือจะต้องชำระเต็มจำนวน หรือผู้ป่วยมีตัวเลือกในการตั้งค่าแผนการชำระเงินแบบปลอดดอกเบี้ย

VII. ฐานสำหรับการคำนวณจำนวนเงินที่เรียกเก็บโดยทั่วไป (Amounts Generally Billed, AGB) KFHP/H กำหนด AGB สำหรับกรณีฉุกเฉินหรือการดูแลที่จำเป็นทางการแพทย์อื่น ๆ โดยใช้วิธีย้อนกลับโดยคุณค่าใช้จ่ายรวมสำหรับการดูแลด้วยอัตรา AGB ข้อมูลเกี่ยวกับอัตราและการคำนวณ AGB มีอยู่ในเว็บไซต์ KFHP/H MFA ที่ www.kp.org/mfa/scal

VIII. การคืนเงิน ในกรณีที่ KP เรียกเก็บเงินจากผู้ป่วยผิดพลาดภายในระยะเวลาของรางวัล MFA ที่ใช้งานอยู่ การคืนเงินจะเริ่มขึ้นสำหรับจำนวนเงินที่ผู้ป่วยจ่ายซึ่งควรได้รับความคุ้มครองโดยรางวัล MFA ที่ใช้งานอยู่

- a. ดอกเบี้ยให้เกิดขึ้นตามอัตราที่กำหนดไว้ในมาตรา 685.010 แห่งประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความแพ่ง เริ่มต้นในวันที่ผู้ป่วยได้รับเงินจากโรงพยาบาล อัตราปัจจุบันคือ 10%

IX. ประกาศ

a. ช่วยชำระเงินแทนคุณ

มีองค์กรให้คำปรึกษาฟรีแก่ผู้บริโภคที่จะช่วยให้คุณทำความเข้าใจกระบวนการเรียกเก็บเงินและชำระเงิน คุณสามารถโทรติดต่อ Health Consumer Alliance ได้ที่ 888-804-3536 หรือไปที่ healthconsumer.org เพื่อข้อมูลเพิ่มเติม

b. โปรแกรมร้องเรียนการเรียกเก็บเงินของโรงพยาบาล (The Hospital Bill Complaint Program)

โปรแกรมร้องเรียนการเรียกเก็บเงินของโรงพยาบาลเป็นโปรแกรมของรัฐ ซึ่งจะตรวจสอบการตัดสินใจของโรงพยาบาลว่าคุณมีคุณสมบัติรับความช่วยเหลือในการชำระค่าใช้จ่ายที่โรงพยาบาลเรียกเก็บหรือไม่ หากคุณเชื่อว่าตนถูกปฏิเสธความช่วยเหลือทางการเงินอย่างไม่ถูกต้อง คุณสามารถยื่นเรื่องร้องเรียนกับโปรแกรมร้องเรียนการเรียกเก็บเงินของโรงพยาบาลได้ ไปที่ HospitalBillComplaint.hcai.ca.gov เพื่อข้อมูลเพิ่มเติมและยื่นเรื่องร้องเรียน

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 29 จาก 29

c. โปรดทราบ: ความช่วยเหลือทางภาษา

หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ โปรดโทร 1-800-464-4000 (TTY 711) สามารถรับความช่วยเหลือทางโทรศัพท์ได้ทุกวันตลอด 24 ชั่วโมงยกเว้นวันหยุดราชการ และยังมีความช่วยเหลือและบริการสำหรับผู้พิการ เช่น เอกสารอักษรเบรลล์ สิ่งพิมพ์ขนาดใหญ่ เสียง และรูปแบบช่วยการเข้าถึงอิเล็กทรอนิกส์อื่นๆ ด้วยเช่นกัน บริการเหล่านี้เป็นบริการฟรี