

สรุปนโยบายความช่วยเหลือทางการเงินด้านการแพทย์

Kaiser Permanente มีโปรแกรมความช่วยเหลือทางการเงินด้านการแพทย์ (Medical Financial Assistance, MFA) เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยในการชำระเงินค่ารักษา ซึ่งอาจคุ้มครองถึงค่าใช้จ่ายทั้งหมดหรือบางส่วนสำหรับการรักษาที่จำเป็น รวมถึงค่ายาที่ Kaiser Permanente จัดไว้ให้ ทั้งนี้ การรับความช่วยเหลือจะขึ้นอยู่กับความจำเป็นทางการเงินตามที่อธิบายไว้ด้านล่าง

ใครมีสิทธิ์บ้าง

คุณอาจมีสิทธิ์รับความช่วยเหลือหากคุณเป็นผู้มีรายได้น้อย ไม่มีประกัน

หรือประกันไม่ครอบคลุมเพียงพอ โดยปกติแล้วคุณจะมีสิทธิ์รับความช่วยเหลือทางการเงินในกรณีต่อไปนี้:

- หากรายได้ครัวเรือนของคุณเท่ากับหรือต่ำกว่า 300% ของแนวทางการแบ่งระดับความยากจนที่รัฐบาลกลางกำหนดไว้
- หรือหากคุณมีค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ที่สูงเมื่อเทียบกับรายได้ของคุณ

โปรแกรมนี้จะชำระเงินสำหรับสิ่งใดบ้าง

โปรแกรม MFA

สามารถช่วยคุณชำระเงินสำหรับการรักษาที่จำเป็นที่ Kaiser Permanente จัดหาให้ได้ ซึ่งรวมถึงการบริหารยาฉุกเฉินและเร่งด่วน และบริการเภสัชกรรม

โปรแกรมนี้อาจให้ความคุ้มครองค่าใช้จ่ายทั้งหมดหรือบางส่วนในใบเรียกเก็บเงิน

โปรแกรมนี้จะไม่ชำระเงินสำหรับรายการต่อไปนี้:

- การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยเพื่อรับการรักษา
- เบี้ยประกันการดูแลสุขภาพ
- ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการศัลยกรรมเสริมความงาม การรักษาภาวะมีบุตรยาก หรือการตั้งครรภ์แทน
- การดูแลสุขภาพที่ Kaiser Permanente ไม่ได้เป็นผู้ให้บริการ
- การรักษาที่ผู้ให้บริการของ Kaiser Permanente ตัดสินใจว่าไม่มีความจำเป็นในทางการแพทย์

สำหรับรายการฉบับสมบูรณ์ โปรดอ่านนโยบาย MFA ที่ kp.org/mfa (ภาษาอังกฤษ)

ฉันจะสมัครได้อย่างไร

คุณสามารถสมัครได้ทางออนไลน์ โดยส่งไปรษณีย์ แฟกซ์ หรือยื่นใบสมัครด้วยตนเอง

วิธีการสมัครที่รวดเร็วที่สุดคือเข้าไปที่ kp.org/mfa (ภาษาอังกฤษ)

แล้วลงทะเบียนเพื่อรับลิงก์ไปยังใบสมัครออนไลน์ที่ปลอดภัยของเรา

ใบสมัครออนไลน์จะถามคำถามกับคุณหนึ่งชุดเพื่อพิจารณาสิทธิ์ของคุณ

คุณยังสามารถรับใบสมัครเปล่าได้ที่ kp.org/mfa (ภาษาอังกฤษ) อีกด้วย

คุณสามารถสมัครได้ในทุกขั้นตอนของกระบวนการเข้ารับการรักษาพยาบาล การจัดตารางดำเนินงาน หรือการเรียกเก็บเงิน

คุณไม่จำเป็นต้องรอให้ได้รับใบเรียกเก็บเงินก่อนแล้วจึงขอรับความช่วยเหลือ

ในบางกรณี โปรแกรม MFA

อาจช่วยชำระเงินค่ารักษาของคุณโดยที่คุณไม่ต้องสมัคร

หากคุณมีสิทธิ์รับความช่วยเหลือ

เราจะไม่เรียกเก็บเงินคุณเกินจำนวนเงินที่เรียกเก็บโดยทั่วไป (AGB) สำหรับการรักษา โปรดดูที่

kp.org/mfa (ภาษาอังกฤษ)

สำหรับข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับ AGB

ฉันต้องใช้ข้อมูลใดในการสมัครบ้าง

เราจะถามคุณเกี่ยวกับข้อมูลต่อไปนี้เมื่อคุณสมัคร:

- ขนาดครัวเรือนและข้อมูลรายได้ของผู้ใหญ่ทุกคนในครัวเรือน
- ค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพ หากทราบ

- เอกสารรับรองรายได้

การมอบเอกสารรับรองรายได้จะช่วยให้เราในการพิจารณาว่าคุณมีสิทธิ์หรือไม่

ฉันจะทราบเมื่อใดว่าใบสมัครของฉันได้รับอนุมัติหรือไม่

หากใบสมัครของคุณครบถ้วนสมบูรณ์ เราจะส่งจดหมายเพื่อแจ้งถึงการตัดสินใจของเราให้คุณทราบภายใน 30 วันทำการ หากเราปฏิเสธคำขอของคุณ จดหมายจะมีคำแนะนำเกี่ยวกับวิธีการยื่นอุทธรณ์รวมอยู่ด้วย

หากใบสมัครของคุณไม่สมบูรณ์ เราจะติดต่อคุณกลับไป เราจะแจ้งให้คุณทราบถึงวันที่ที่คุณต้องระบุข้อมูลที่ขาดหายไปให้ครบ หากใบสมัครของคุณยังไม่สมบูรณ์อยู่ คุณอาจไม่ได้รับความช่วยเหลือทางการเงิน

ฉันจะรับข้อมูลเพิ่มเติมได้จากที่ใด
คุณสามารถรับข้อมูลเพิ่มเติมรวมถึงนโยบาย MFA และใบสมัครได้ที่ kp.org/mfa (ภาษาอังกฤษ) ข้อมูลมีให้บริการในหลายภาษาในรูปแบบที่สามารถเข้าถึงได้โดยโปรแกรมอ่านหน้าจอ คุณยังสามารถโทรติดต่อ **1-800-442-4014** ได้เช่นกัน

ความช่วยเหลือทางการเงินอื่น ๆ

รับความช่วยเหลือในการชำระเงินค่าดูแลสุขภาพ
หากคุณไม่มีความคุ้มครองในการดูแลสุขภาพ Kaiser Permanente สามารถช่วยคุณได้ หากต้องการทราบตัวเลือกเพิ่มเติม โทร **1-800-479-5764 (TTY 711)** วันจันทร์ถึงวันศุกร์ เวลา 9.00 น. - 17.00 น.


รับความช่วยเหลือเกี่ยวกับค่าครองชีพ
หากคุณต้องการความช่วยเหลือเกี่ยวกับสิ่งจำเป็น เช่น อาหาร ที่อยู่อาศัย การชำระเงินค่าอินเทอร์เน็ตหรือสาธารณูปโภคอื่น ๆ และอีกมากมาย โปรดเข้าไปที่ kp.org/socialhealth (ภาษาอังกฤษ) หรือโทรติดต่อ Community Support Hub ที่ **1-800-443-6328 (TTY 711)** ในวันจันทร์ถึงวันศุกร์ เวลา 8.00 น. - 17.00 น.

ทราบค่าใช้จ่ายในการรักษาล่วงหน้า
คุณสามารถดูราคาของบริการดูแลสุขภาพกว่า 300 รายการได้ที่ kp.org/price-transparency (ภาษาอังกฤษ)


ราคาสำหรับบริการบางรายการอาจอิงจากระยะเวลาที่ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลตามปกติ การรักษาที่จำเป็นเฉพาะบุคคลอาจมีการเปลี่ยนแปลงด้านราคา


วิธีขอรับสำเนาของนโยบาย MFA ใบสมัคร และข้อมูลโปรแกรม

 **ออนไลน์**
kp.org/mfa (ภาษาอังกฤษ)


 **โทรศัพท์**
โทรติดต่อ 1-800-442-4014

วิธีการสมัคร

 **สมัครทางออนไลน์**
kp.org/mfa (ภาษาอังกฤษ)

 **ส่งแฟกซ์**
ส่งแฟกซ์ใบสมัครที่กรอกข้อมูลเสร็จสมบูรณ์แล้วไปที่ 206-877-0640

 **ส่งไปรษณีย์**
ส่งใบสมัครที่กรอกข้อมูลเสร็จสมบูรณ์แล้วทางไปรษณีย์ไปที่:
Kaiser Permanente
MFA Program
P.O. Box 34584
Seattle, WA 98124-1584

 **ส่งด้วยตัวเอง**
ส่งใบสมัครที่กรอกข้อมูลเสร็จสมบูรณ์แล้วด้วยตัวเองที่สำนักงานธุรกิจหรือเคาน์เตอร์เช็คอินที่สถานบริการของ Kaiser Permanente ทุกแห่ง

NOTICE OF LANGUAGE ASSISTANCE SERVICES

English: If you need help in your language, language assistance is available at no cost to you, 24 hours a day, 7 days a week (closed holidays). Call our Member Service Contact Center at 1-800-464-4000 (TTY 711) for help or visit any registration desk for more information at any Kaiser Permanente hospital, Monday through Friday, 8 a.m. to 5 p.m. Aids and services for people with disabilities, like documents in braille, large print, audio, and other accessible electronic formats are also available.

Chinese: 如果您需要使用您的语言获得帮助，我们每周 7 天、每天 24 小时免费提供语言帮助（节假日休息）。请致电 1-800-464-4000 (TTY 711) 联络我们的会员服务联络中心以寻求帮助，或前往任何 Kaiser Permanente 医院的登记台了解更多信息，我们的服务时间为周一至周五上午 8 点至下午 5 点。我们还为残疾人提供辅助工具和服务，例如盲文、大字体、音频和其他无障碍电子格式的文档。

Spanish: Si necesita ayuda en su idioma, contamos con asistencia de idiomas sin costo alguno para usted las 24 horas del día, los 7 días de la semana (excepto los días festivos). Comuníquese con nuestra Central de Llamadas de Servicio a los Miembros al 1-800-464-4000 (TTY 711) para obtener ayuda. O visite el mostrador de recepción en cualquier hospital de Kaiser Permanente para obtener más información, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 5 p. m. También ofrecemos ayudas y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille, letra grande, audio y otros formatos electrónicos accesibles.