

## 資金援助ポリシーの要旨

Providence Hospital は、医療サービス受診が困難である/障壁がある人々に配慮して、各人の尊厳を守ることを誓約し、かつ尊重しています。 Providence Hospital は同様に、医療保健リソースを地域社会全体への奉仕活動として管理すると誓約しています。これらの原則を推進するため、Providence Hospital は、緊急またはその他医療上必要な処置を Providence Hospital から受ける特定個人に、資金援助をします。本要旨では簡潔に、Providence Hospital's の資金援助ポリシーを説明いたします。

### 誰が対象ですか？

あなたは資金援助を受けられるかもしれませんが。資金援助は通常、あなたの総世帯所得額を連邦貧困水準と比較して判定します。あなたの所得が連邦貧困水準の 250% 以下である場合、あなたが責任を負うサービス請求額が 100% 慈善医療として支払い免除されます。あなたの所得が連邦貧困水準の 250% を超えるが連邦貧困水準の 400% 未満である場合、スライド制割引を受けることが可能です。資金援助の資格がある患者の対象の処置には、保険を持つ患者に通常請求される金額を超える請求は行われません。

### どのサービスが補償されますか？

資金援助ポリシーは、緊急およびその他医療上必要な処置に適用されます。本条件は、資金援助ポリシーで定義されています。選択的サービスは、資金援助ポリシーにより補償されません。

### どのように申請可能ですか？

資金援助を申請するには通常、資金援助ポリシーおよび資金援助ポリシー申請書に説明されている通りに、書面の申請用紙に記入して関連文書を提出します。

### 申請するのに支援が必要なのですが？

資金援助ポリシー申請に関する支援が必要な場合は、Patient Financial Counseling Office までご連絡ください。電話番号は 202-854-4081. です。

### より詳しい情報が知りたいのですが？

資金援助ポリシーおよび資金援助ポリシー申込書の写しは、<http://www.provhosp.org/patients-guests/financial-assistance> および Patient Financial Counseling Office で入手可能です。また資金援助ポリシーおよび資金援助ポリシー申請書の写しは無料で、郵送可能です。by request to the Patient Financial Counseling Office at 202-854-4081 までご連絡ください。資金援助ポリシーに関する追加情報は Patient Financial Counseling Office で入手可能です。または 202-854-4081. までお電話ください。

### 対象から外れたらどうしたらよいですか？

資金援助ポリシーにより資金援助の対象外となった場合、その他の種類の支援を受ける資格があるかもしれません。詳細については Patient Financial Counseling Office までご連絡ください。または 202-854-4081. までお電話ください。

資金援助ポリシー、資金援助ポリシー申請書、および本日常語要旨の翻訳版を、要望に応じて以下の言語で入手可能です：

Arabic	Farsi	French	Greek	Haitian Creole
Japanese	Korean	Portuguese	Russian	Simplified Chinese
Spanish	Tagalog	Traditional Chinese	Urdu	Vietnamese