



ໄດ້ຮ່າງໂດຍ: ທ່ານນາງ Kathleen Topor, ຜູ້ບໍລິຫານຝ່າຍການເງິນ, VNA	ໜ້າ: 1 ຂອງ 10	ວັນທີ ນຳໃຊ້ໄດ້: ວັນທີ 1 ຕຸລາ 2022	ໝາຍເລກ ນະໂຍບາຍ: CNE FIN-102
ທົບທວນໂດຍ: Krysten Blanchette, VP Revenue Cycle	ທົບທວນໂດຍ: Kathy Topor, ຜູ້ບໍລິຫານຝ່າຍການ ເງິນ VNA	ທົບທວນໂດຍ: David Dillon, ຜູ້ອຳນວຍການຝ່າຍການ ເງິນ	ອະນຸມັດໂດຍ: Joseph Iannoni, EVP, ຜູ້ບໍລິຫານຝ່າຍການເງິນ

I. **ຈຸດປະສົງ.** ຈຸດປະສົງຂອງນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ (FAP) ມີແມ່ນເພື່ອຮັບປະກັນວ່າ Care New England (ຕໍ່ໄປນີ້ເອີ້ນວ່າ CNE) ແມ່ນປະຕິບັດຕາມມາດຕະຖານ ທີ່ກຳນົດໂດຍລັດ Rhode Island ແລະ Federal Agencies ສຳລັບການສະໜອງການດູແລການກຸສົນ ແລະ ພາກ §501(r) ຂອງ ລະຫັດລາຍຮັບພາຍໃນ. ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນແມ່ນມີຈຸດປະສົງເພື່ອຮັບປະກັນໃຫ້ຄົນເຈັບທຸກຄົນໄດ້ຮັບ ການບໍລິການສຸກເສີນທີ່ຈຳເປັນ ແລະ ການບໍລິການດ້ານການປັບປຸງທີ່ເໝາະສົມອື່ນໆ ທີ່ສະໜອງໂດຍ CNE ໂດຍບໍ່ຄຳນຶງເຖິງຄວາມສາມາດໃນການຊຳລະຂອງເຂົາເຈົ້າ. ເພື່ອຈຸດປະສົງນີ້, CNE ຈະຊ່ວຍບຸກຄົນທີ່ບໍ່ມີຄວາມສາມາດໃນການຈຳລະຄ່າບໍລິການຕາມເງື່ອນໄຂທີ່ກຳນົດພາຍໃຕ້ ເງື່ອນໄຂການຄັດເລືອກ ຂອງ CNE ແລະ ຄຳນຶງເຖິງຄວາມສາມາດຂອງແຕ່ລະຄົນທີ່ຈະປະກອບສ່ວນເຂົ້າໃນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນການດູແລ ຊ່ອງລາວ. ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ ຂອງ CNE ບໍ່ໄດ້ມີຈຸດປະສົງເພື່ອໃຊ້ເປັນການທົດແທນສຳລັບການສະໜັບສະໜູນ ຂອງ ນາຍຈ້າງ, ການສັງຂີພາກເອກະຊົນ, ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງພາກສ່ວນທີສາມ, ການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງລັດ ຫຼື ລັດຖະບານກາງ ຫຼື ໂຄງການປະກັນໄພ.

II. **ຂອບເຂດ.** ນະໂຍບາຍນີ້ນຳໃຊ້ໄດ້ກັບ Care New England (CNE) ແລະ ໂຮງໝໍ Care New England ທັງໝົດ, ແລະ ໜ່ວຍງານທີ່ລະບຸໄວ້ຂ້າງລຸ່ມນີ້:

- ໂຮງໝໍ Butler
- ໂຮງໝໍ Kent
- ໂຮງໝໍ ແມ່ ແລະ ເດັກ
- ສູນ Providence
- VNA of Care New England
- Butler Hospital Allied Medical Services, LLC
- Kent Ancillary Services, LLC
- MHRI Ancillary Services, LLC
- W&I Ancillary Services, LLC
- W&I Health Care Alliance, LLC
- Affinity Physicians, LLC

ລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເພີ່ມເຕີມທີ່ເລືອກປະຕິບັດຕາມແຜນການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ ຂອງ CNE ເຊັ່ນດຽວກັນກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ຍັງບໍ່ໄດ້ເຂົ້າຮ່ວມ (ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ເຂົ້າຮ່ວມ ແລະ ບໍ່ເຂົ້າຮ່ວມ) ມີຢູ່ໃນເວັບໄຊທ໌ຂອງ CNE: www.carenewengland.org.

III.

ນະໂຍບາຍ.

ຄົນເຈັບທຸກຄົນຈະໄດ້ຮັບການສະໜອງການປິ່ນປົວສໍາລັບການບໍລິການທຸກການດູແລສຸຂະພາບສຸກເສີນ ແລະ ທີ່ຈໍາເປັນທາງການແພດ ໂດຍບໍ່ຄໍານຶງເຖິງຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍຂອງເຂົາເຈົ້າຕາມທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ໃນ CNE Emergency Medical Treatment and Active

IV.

ນະໂຍບາຍກົດໝາຍວ່າດ້ວຍແຮງງານ (EMTALA). ອາດຈະໄດ້ຮັບສໍາເນົາຂອງນະໂຍບາຍນີ້, ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ ໂດຍການໂທຫາພະແນກຄຸ້ມຄອງດ້ານນະໂຍບາຍ ຂອງ CNE ທີ່ເບີ (401) 277-3660.

- ການດັດສິນໃຈຜັນຂະຫຍາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຈະອີງໃສ່ສະຖານະພາບທາງການເງິນຂອງຜູ້ສະໝັກພຽງຢ່າງດຽວ ຕາມທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ໂດຍເງື່ອນໄຂການມີສິດໄດ້ຮັບທີ່ກຳນົດໄວ້ລ່ວງໜ້າ ແລະ ຈະຖືກມອບໃຫ້ຄົນເຈັບທີ່ມີຄຸນສົມບັດທັງໝົດ, ໂດຍບໍ່ມີການຈໍາແນກສະຖານະເຊື້ອຊາດ, ສີຜິວ, ສາດສະໜາ, ອາຍຸ, ຊາດກຳເນີດ, ສະຖານະພາບການແຕ່ງງານ ທີ່ໄດ້ຮັບການບໍລິການທາງກົດໝາຍ. ນະໂຍບາຍນີ້ຈະຖືກນໍາໃຊ້ເປັນເອກະພາບກັບຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພ ຫຼື ປະກັນໄພສຸຂະພາບທີ່ບໍ່ພຽງພໍ.
- ຄົນເຈັບມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນສໍາລັບການບໍລິການທຸກການດູແລສຸຂະພາບສຸກເສີນ ແລະ ຈໍາເປັນທາງການແພດ. ການບໍລິການດ້ານການປິ່ນປົວທີ່ຈໍາເປັນທາງການແພດ ແມ່ນຖືກກຳນົດວ່າເປັນການບໍລິການຂອງໂຮງໝໍທີ່ຈໍາເປັນຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນເພື່ອເຮັດໃຫ້ການວິນິດໄສ, ແກ້ໄຂ, ປິ່ນປົວ, ບັນເທົາ ຫຼື ບ້ອງກັນອາການຮ້າຍແຮງຂັ້ນຂອງສະພາບທີ່ເປັນອັນຕະລາຍຕໍ່ຊີວິດ ຫຼື ເຮັດໃຫ້ເກີດຄວາມທຸກທໍລະມານ ຫຼື ຄວາມເຈັບປວດ, ຫຼື ເຮັດໃຫ້ເກີດການເຈັບປ່ວຍ ຫຼື ຄວາມອ່ອນເພຍ, ຫຼື ໄພອັນຕະລາຍທີ່ຈະເຮັດໃຫ້ເກີດຄວາມພິການຮ້າຍແຮງຂຶ້ນ, ຫຼື ເຮັດໃຫ້ເກີດຄວາມຜິດປົກກະຕິທາງຮ່າງກາຍ ຫຼື ຜິດປົກກະຕິ, ແລະ ບໍ່ມີການປິ່ນປົວອື່ນໆ ທີ່ບໍ່ມີຄວາມເທົ່າທຽມກັນ, ອະນຸລັກຫຼາຍຂຶ້ນ, ຫຼື ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໜ້ອຍກວ່າເກົ່າຫຼາຍທີ່ມີຢູ່ ຫຼື ເຫມາະສົມສໍາລັບຜູ້ທີ່ຮ້ອງຂໍການບໍລິການ.
- ຄົນເຈັບທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ CNE Charity Care ມີສິດໄດ້ຮັບສ່ວນຫຼຸດ ຫຼື ການຄຸ້ມຄອງຕາມໃບສັ່ງແພດບໍ່ໄດ້ເສຍຄ່າ. ໃບສັ່ງຢາຕ້ອງປະຕິບັດຕາມ ແລະ ກ່ຽວຂ້ອງກັບການດູແລທີ່ສະໜອງໃຫ້ໂດຍ CNE 340B Covered Entity (Acute Care Hospitals within the Care New England System). ເມື່ອອົງປະກອບຂອງຄໍານິຍາມຂອງ ຄົນເຈັບ 340B (ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໂດຍ HRSA) ແມ່ນໄດ້ເຮັດບັນລຸ, ອາດຈະໄດ້ນໍາໃຊ້ຢາ 340B.

V.

ຄໍານິຍາມ. ຕົວໜັງສືທີ່ຂຽນເປັນຕົວເລິ່ມໃຫຍ່ບໍ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ເປັນຢ່າງອື່ນຂ້າງລຸ່ມ ແຕ່ໃຊ້ໃນນະໂຍບາຍນີ້ຈະມີຄວາມຫມາຍທີ່ຖືກມອບຫມາຍໃຫ້ພວກເຂົາຢູ່ໃນນະໂຍບາຍນີ້.

- **ຈໍານວນເງິນທີ່ຮຽກເກັບໂດຍທົ່ວໄປ (AGB):** ປະຕິບັດຕາມລະຫັດລາຍຮັບພາຍໃນ (“IRC”) §501(r)(5), ໃນກໍລະນີຂອງການບໍລິການສຸກເສີນ ຫຼື ການດູແລທີ່ຈໍາເປັນທາງການແພດອື່ນໆ, ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວຈໍານວນເງິນທີ່ຖືກຮຽກເກັບສໍາລັບການບໍລິການສຸກເສີນ ຫຼື ການດູແລທີ່ຈໍາເປັນທາງການແພດອື່ນໆ ໃຫ້ກັບບຸກຄົນທີ່ມີປະກັນໄພທີ່ກວມເອົາການດູແລດັ່ງກ່າວ.
- **ເປີເຊັນຈໍານວນເງິນທີ່ຮຽກເກັບໂດຍທົ່ວໄປ:** ເປີເຊັນຂອງຄ່າບໍລິການທັງໝົດທີ່ໂຮງໝໍໃຊ້ເພື່ອກຳນົດ AGB ສໍາລັບການປິ່ນປົວສຸກເສີນ ຫຼື ການດູແລທີ່ຈໍາເປັນທາງການແພດອື່ນໆ ທີ່ມັນສະໜອງໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອພາຍໃຕ້ FAP ນີ້.
- **ໄລຍະເວລາການສະໝັກ:** ໄລຍະເວລາທີ່ບຸກຄົນສາມາດເຮັດໃບຮ້ອງຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ.

ນັບຈາກວັນທີ່ບຸກຄົນນັ້ນໄດ້ສະໜອງໃບແຈ້ງຍອດການຮຽກເກັບເງິນຄັ້ງທຳອິດຫຼື
ງານອອກຈາກໂຮງໝໍ ເພື່ອເຮັດໃບຮ້ອງຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ.

- ເງື່ອນໄຂຄັດເລືອກຜູ້ມີສິດໄດ້ຮັບ: ເງື່ອນໄຂຄັດເລືອກທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນ FAP ນີ້ (ແລະ ສະຫນັບສະຫນູນໂດຍຂະບວນການ) ນຳໃຊ້ເພື່ອກຳນົດວ່າຄົນເຈັບມີຄຸນສົມບັດສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ ຫຼື ບໍ່.

- ເງື່ອນໄຂສຸກເສີນທາງການແພດ: ກຳນົດຢູ່ໃນຄວາມໝາຍຂອງມາດຕາ 1867 ຂອງ ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍປະກັນສັງຄົມ (42 U.S.C. 1395dd).

- ການປະຕິບັດການເກັບກຳພິເສດ ("ECAs"): ລວມທັງການກະທຳໃດໜຶ່ງຕໍ່ໄປນີ້ໂດຍ CNE

ຕໍ່ກັບບຸກຄົນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການໄດ້ຮັບການຈ່າຍເງິນໃບບິນຄ່າການດູແລທີ່ຄຸ້ມຄອງ ພາຍໃຕ້ FAP ນີ້. ECAs ລວມມີ, ແຕ່ບໍ່ຈຳກັດພຽງແຕ່, ການກະທຳທີ່ຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີຂະບວນການທາງດ້ານກົດໝາຍ ຫຼື ການພິພາກສາ, ການລາຍງານຂໍ້ມູນທາງລົບຕໍ່ອົງການລາຍງານສິນເຊື້ອຜູ້ບໍລິໂພກ ຫຼື ສຳນັກງານສິນເຊື້ອ, ການວາງເງິນກູ້ ແລະ/ຫຼື ການຍຶດຊັບສິນທີ່ເຫັນປະຈັກຕາ, ການອາຍັດ ຫຼື ຍຶດບັນຊີທະນາຄານ ຫຼື ການຍຶດເງິນຄ່າຈ້າງ, ແລະ ການເລືອນເວລາ, ປະຕິເສດ ຫຼື ຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີການຈ່າຍເງິນກ່ອນທີ່ສະໜອງການດູແລທາງການແພດທີ່ບໍ່ແມ່ນ ນຸສກເສີນເນື່ອງຈາກການບໍ່ຊຳລະຫນີສິນສຳລັບການດູແລທີ່ສະໜອງໃຫ້ກ່ອນຫນ້າ ນີ້ພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍ.

- ຄອບຄົວ: ການນຳໃຊ້ຄຳນິຍາມທ້ອງຖານຄຸ້ມຄອງສຳມະໂນຄົວ, ກຸ່ມທີ່ມີສອງຫຼືຫຼາຍຄົນທີ່ຢູ່ຮ່ວມກັນ ແລະ ຜູ້ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງໂດຍການເກີດ, ການແຕ່ງ ງານ, ສະຫະພາບພົນລະເຮືອນຫຼືການຮັບຮອງເອົາ.

- ລາຍຮັບຄອບຄົວ: ລາຍໄດ້ຂອງຄອບຄົວແມ່ນຖືກກຳນົດໂດຍໃຊ້ຄຳນິຍາມຂອງທ້ອງຖານຄຸ້ມຄອງສຳມະ ະໂນຄົວ, ເຊິ່ງໃຊ້ລາຍໄດ້ຕໍ່ໄປນີ້ເມື່ອຄິດໄລ່ຕາມຄຳແນະນຳຄວາມທຸກຍາກ:

ລາຍໄດ້ທີ່ໄດ້ຮັບ, ຄ່າຊົດເຊີຍການຫວ່າງງານ, ຄ່າຊົດເຊີຍຂອງພະນັກງານ, ເງິນປະກັນສັງຄົມ, ລາຍຮັບປະກັນສັງຄົມເພີ່ມເຕີມ, ການຊ່ວຍເຫຼືອສາທາລະນະ, ການຈ່າຍເງິນໃຫ້ນັກຮັບເກົາ, ຜົນປະໂຫຍດຂອງຜູ້ລອດຊີວິດ, ເງິນບຳເນັດ ຫຼື ເງິນບຳນານ, ດອກເບ້ຍ, ເງິນບັນຜົນ, ຄ່າເຊົາ, ຄ່າພາກຫຼວງ, ລາຍຮັບຈາກຊັບສິນ, ຄວາມໄວ້ວາງໃຈ, ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການສຶກສາ, ຄ່າລ້ຽງດູ, ການລ້ຽງດູເດັກ, ການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກພາຍນອກຄົວເຮືອນ, ແລະ ຊັບພະຍາກອນອື່ນໆ.

- FAP-ການມີສິດ: ບຸກຄົນທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນເດັ່ມສ່ວນ ຫຼື ບາງສ່ວນພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍນີ້.

- ຄຳແນະນຳຂອງລັດຖະບານກາງກ່ຽວກັບລະດັບຄວາມທຸກຍາກ: ຄຳແນະນຳຂອງລັດຖະບານກາງກ່ຽວກັບລະດັບຄວາມທຸກຍາກ ("FPL") ແມ່ນສ້າງຕັ້ງຂຶ້ນໂດຍກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ແລະ ການບຸລີການມະນຸດຂອງສະຫະລັດອາເມລິກາໃນແຕ່ລະປີ ແລະ ຖືກນຳໃຊ້ພາຍໃນ FAP ນີ້ເພື່ອກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບທາງດ້ານການເງິນ.

- ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ: ບໍລິການບິນບົວສະພາບໂດຍບໍ່ໄດ້ເສຍຄ່າ ຫຼື ຫຼຸດລາຄາທີ່ສະເໜີໃຫ້ບຸກຄົນຜູ້ທີ່ບໍ່ສາມາດຈ່າຍຄ່າບໍລິການທາງການແພດທັງໝົດ ຫຼື ບາງສ່ວນຂອງເຂົາເຈົ້າ.

- ການເກັບຄ່າທັງໝົດ: ລາຄາທັງໝົດທີ່ຖືກກຳນົດໄວ້ສຳລັບການດູແລທາງການແພດທີ່ຄິດຄ່າທຳນຽມຢ່າງ ຕໍ່ເນື່ອງ ແລະ ເປັນເອກະພາບກັບຄົນເຈັບກ່ອນທີ່ຈະນຳໃຊ້ເງິນອຸດໜູນຕາມສັນຍາ, ສ່ວນຫຼຸດ ຫຼື ການຫັກອອກ.

- ການສະຫຼຸບໂດຍໃຊ້ພາສາທີ່ເຂົ້າໃຈງ່າຍ (“PLS”): ຖະແຫຼງການເປັນລາຍລັກອັກສອນທີ່ແຈ້ງໃຫ້ບຸກຄົນໃດຫນຶ່ງວ່າ ສະຫນອງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນພາຍໃຕ້ ນິດສະຖານຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມໃນລັກສະນະທີ່ແຈ້ງ, ສະເພາະເຈາະຈົງ ແລະ ເຂົ້າໃຈງ່າຍ. CNE FAP ແລະ
- ບໍ່ມີປະກັນໄພ: ບຸກຄົນທີ່ມີລະດັບການປະກັນໄພ ຫຼື ການຄຸ້ມຄອງຈາກພາກສ່ວນທີ່ສາມເທົ່າກັນ, ແຕ່ຍັງມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນການດູແລສຸຂະພາບທີ່ເກີນຄວາມສາມາດທາງດ້ານການເງິນ ຂອງເຂົາເຈົ້າ. ປະກັນໄພປະກັນໄພປະກອບມີ, ແຕ່ບໍ່ຈຳກັດເຖິງ, ການຫັກອອກ, ປະກັນໄພຊໍາລະຮ່ວມກັນ, ການຊໍາລະຮ່ວມ, ຜົນປະໂຫຍດທີ່ຫມົດໄປ ແລະ ຂອບເຂດຈຳກັດຜົນປະໂຫຍດຕະຫຼອດໄປ.
- ບໍ່ມີປະກັນໄພ: ບຸກຄົນທີ່ບໍ່ມີລະດັບຂອງປະກັນໄພ ຫຼື ການຄຸ້ມຄອງຈາກບຸກຄົນທີ່ສາມ, ລວມທັງ Medicare, Medicaid, ຫຼື ໂຄງການປະກັນໄພຂອງລັດຖະບານ ຫຼື ທຸລະກິດອື່ນໆ, ເພື່ອຊ່ວຍຈ່າຍຄ່າບໍລິການສຸຂະພາບ.
- ບໍລິການທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ: ການບໍລິການທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ຜົນປະໂຫຍດຂອງຄົນເຈັບ / ແຜນປະກັນໄພ ແລະ ດັ່ງນັ້ນຈະບໍ່ຖືກຈ່າຍໂດຍແຜນປະກັນໄພຂອງຄົນເຈັບ.

VI. ຂະບວນການ.

1. ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພສຸຂະພາບ ຫຼື ປະກັນໄພສຸຂະພາບບໍ່ພຽງພໍ ແມ່ນມີສິດສະໝັກຂໍໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອ. ເພື່ອໄດ້ຮັບການພິຈາລະນາສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ, ຄົນເຈັບ ແລະ/ຫຼື ຜູ້ຕາງໜ້າທາງດ້ານກົດຫມາຍຕ້ອງອີ່ນຄໍາຮ້ອງຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນທີ່ໄດ້ຮັດສໍາເລັດ (ລວມທັງເອກະສານ/ຂໍ້ມູນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ) (ຮູບສະແດງ 2) ແລະ ຕ້ອງຮ່ວມມືກັບ CNE ໂດຍການສະຫນອງຂໍ້ມູນ ແລະ ເອກະສານທີ່ຈຳເປັນເພື່ອສະໝັກຂໍແຫຼ່ງໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນທີ່ມີຢູ່ອື່ນໆ ທີ່ອາດຈະສາມາດໃຊ້ໄດ້ເພື່ອຈ່າຍຄ່າການດູແລສຸຂະພາບຂອງລາວ, ເຊັ່ນ: Medicare, Medicaid, RIticare, ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງບຸກຄົນທີ່ສາມ, ແລະ ອື່ນໆ.
2. ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ ຂອງ CNE, ການສະຫຼຸບໂດຍໃຊ້ພາສາທີ່ເຂົ້າໃຈງ່າຍ (PLS), ໃບຄໍາຮ້ອງສະໝັກ ແລະ ເອກະສານທີ່ຕ້ອງການແມ່ນມີຢູ່ໃນຮູບແບບຂອງ CNE: www.carenewengland.org. ນອກຈາກນັ້ນ, ບຸກຄົນອາດຈະ ບໍ່ມີການຈ່າຍຄ່າ, ຮ້ອງຂໍເອກະສານທາງໄປສະນີ, ໂດຍການໂທຫາ (401) 921-7200.

ນອກຈາກນັ້ນ, CNE ຈະເຜີຍແຜ່ FAP ນີ້ ແລະ PLS ໃນໜ່ວຍງານທີ່ພວກເຮົາໃຫ້ບໍລິການ. ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນອາດຈະສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້ດັ່ງນີ້:

- ຄົນເຈັບ ຫຼື ຜູ້ຕາງໜ້າຂອງເຂົາເຈົ້າອາດຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ
- ພະນັກງານ CNE ອາດຈະສົ່ງຄົນເຈັບ ຫຼື ຕົວແທນຂອງເຂົາເຈົ້າ
- ແພດທີ່ຍັງຢືນອາດຈະສົ່ງຄົນເຈັບ ຫຼື ຕົວແທນຂອງເຂົາເຈົ້າ

ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນເຕັມຈະຖືກມອບໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບທີ່ລາຍຮັບລວມຂອງຄອບຄົວແມ່ນໜ້ອຍກວ່າ ຫຼື ເທົ່າກັບ 200% ຂອງລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ (FPL), ປ່ຽນແປງຕາມຊະໜາດຂອງຄອບຄົວ, ໂດຍທີ່ຄົນເຈັບດັ່ງກ່າວບໍ່ມີສິດໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບຈາກພາກເອກະຊົນ ຫຼື ສາທາລະນະອື່ນໆ ແລະ ມີຊັບສິນບໍ່ເກີນລະດັບທີ່ປ້ອງກັນ. ໃນກໍລະນີທີ່ ຄົນເຈັບ/ຜູ້ຄ້າປະກັນ ມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນພາຍໃຕ້ການລາຍຮັບແຕ່ບໍ່ກົງກັບເກ

ນຊັບສິນ, CNE ຈະໃຫ້ສ່ວນຫຼຸດສູງສຸດທີ່ສະໜອງໃຫ້ພາຍໃຕ້ຂອບເຂດເລື່ອນ. ໜ້າທີ່ຮັບຜິດຊອບສູງສຸດຕໍ່ຄົນເຈັບ/ຜູ້ຄ້າປະກັນຈະເປັນນຊັບສິນຕົວຈິງໜ້ອຍກວ່າເກນນຊັບສິນທີ່ໃຊ້ໄດ້ ຫຼື ຂີ້ດຈຳກັດສູງສຸດຕາມທີ່ກຳນົດໄວ້ໂດຍ Rhode Island ແລະ ກົດລະບຽບຂອງລັດຖະບານກາງ, ລວມທັງ IRS §501(r), ອັນໃດຈະໜ້ອຍກວ່າ (ກະລຸນາເບິ່ງລາຍການ 6 ຂ້າງລຸ່ມນີ້).

- 3. ຄົນເຈັບທີ່ມີລາຍໄດ້ລວມລະຫວ່າງ 201% ຫາ 300% ຂອງ FPL ແລະ ຜູ້ທີ່ບໍ່ມີນຊັບສິນເກີນຂອບເຂດທີ່ປົກປ້ອງຍັງມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ ສຳລັບສ່ວນໜຶ່ງຂອງບັນຊີລາຍການທາງການແພດ, ອີງຕາມ ຂອບເຂດເລື່ອນ **(ຮູບສະແດງ 3).**

ໜ້າທີ່ຮັບຜິດຊອບທາງດ້ານການເງິນຂອງຄົນເຈັບແມ່ນຂຶ້ນກັບຂໍ້ຈຳກັດສູງສຸດຕາມທີ່ກຳນົດໂດຍລັດ Rhode Island ແລະ ກົດລະບຽບຂອງລັດຖະບານກາງ ລວມທັງ IRS §501(r) ຫຼື ຕາມທີ່ CNE ກຳນົດເປັນແຕ່ລະໄລຍະ. ໜ້າທີ່ຮັບຜິດຊອບສູງສຸດທີ່ຮັບຜິດຊອບຕໍ່ຄົນເຈັບ/ຜູ້ຄ້າປະກັນຈະບໍ່ເກີນ AGB, ກົດໝາຍຂອງລັດ ຫຼື ເງື່ອນໄຂອື່ນໆ ທີ່ CNE ໄດ້ກຳນົດໄວ້. ຂໍ້ມູນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຂໍ້ຈຳກັດທີ່ກຳນົດໄວ້ໂດຍ CNE ເຊັ່ນດຽວກັນກັບຂອບເຂດເລື່ອນ ອາດຈະໄດ້ຮັບໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າໂດຍການໂທຫາ ສູນບໍລິການລູກຄ້າ CNE ທີ່ (401) 921-7200.

- 5 CNE ຈະປະຕິບັດຕາມຂັ້ນຕອນການເກັບເງິນທີ່ສ້າງຂຶ້ນເພື່ອຮັບການຈ່າຍເງິນຈາກບຸກຄົນທີ່ມີ ພັນທະດ້ານການເງິນຫຼັງຈາກນຳໃຊ້ຕາຕະລາງການເກັບຄ່າບໍລິການຕາມທີ່ລະບຸໄວ້ໃນນະໂຍບາຍການຮຽກເກັບເງິນ ແລະ ການເກັບເງິນ ຂອງ CNE. ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພຈະໄດ້ຮັບການແຈ້ງເຕືອນກ່ຽວກັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນໃນເວລາອອກຈາກໂຮງໝໍ. ຄົນເຈັບທຸກຄົນ, ຜູ້ມີປະກັນໄພ ແລະ ບໍ່ມີປະກັນໄພ, ຍັງຈະໄດ້ຮັບການແຈ້ງເຕືອນກ່ຽວກັບ FAP ຜ່ານຂັ້ນຕອນການແຈ້ງໃບປິ່ນຄ່າປິ່ນປົວຄົນເຈັບເປັນເວລາ 120 ວັນ ຫຼັງຈາກອອກໃບປິ່ນຄ່າທຳອິດສຳລັບການດູແລ (“ໄລຍະເວລາແຈ້ງການ”). ນອກຈາກນັ້ນ, ບຸກຄົນອາດສາມາດຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີເອກະສານການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນທາງໄປສະນີ, ໂດຍການໂທຫາ (401) 921-7200, ຫຼື ດ້ວຍຕົນເອງຢູ່ບ່ອນໃດໜຶ່ງຂອງໂຮງຫມໍ CNE (ເບິ່ງລາຍການ 2).

- 6 ເພື່ອໃຫ້ມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ 100% ຫຼື ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນບາງສ່ວນ, ຊັບສິນທີ່ມີສະພາບຄ່ອງສູງສຸດ (ບໍ່ລວມທີ່ຢູ່ອາໄສຫຼັກ ແລະ ລົດຍົນສ່ວນຕົວ) ຈະບໍ່ເກີນເກນທີ່ລະບຸໄວ້ໃນຂອບເຂດເລື່ອນສຳລັບບຸກຄົນ ແລະ ຫົວໜ່ວຍຄອບຄົວ ແລະ ເພີ່ມຂຶ້ນທຸກປີຕາມດັດຊະນີລາຄາຜູ້ບໍລິໂພກໃນປະຈຸບັນ. ໃນກໍລະນີທີ່ເກນເຫຼົ່ານີ້ຈຳກັດຄວາມສາມາດຂອງບຸກຄົນທີ່ຈະມີຄຸນສົມບັດສຳລັບໂຄງການການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການແພດ ຂອງ Rhode Island CNE ຈະທົດແທນເກນເຫຼົ່ານັ້ນດ້ວຍໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການແພດ ຂອງ Rhode Island. ເກນການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການແພດ ຂອງ Rhode Island ສາມາດຊອກເຫັນທາງອອນໄລໄດ້ທີ່: <http://medicaid4you.com/eligibility-requirements>. ຫົວໜ່ວຍຄອບຄົວ, ໂດຍໃຊ້ຄຳນິຍາມຂອງຫຼັງການຄຸ້ມຄອງສຳມະໂນຄົວ, ແມ່ນກຸ່ມຄົນສອງຄົນ ຫຼື ຫຼາຍກວ່ານັ້ນທີ່ຢູ່ຮ່ວມກັນ ແລະ ມີຄວາມກ່ຽວຂ້ອງກັນໂດຍການເກີດ, ການແຕ່ງງານ, ສະຫະພັນພົນລະເຮືອນ ຫຼື ການລ້ຽງລູກ.

ຈຳນວນເງິນ ຫຼື ເປີເຊັນຂອງຄ່າບໍລິການທັງໝົດທີ່ເກັບໄດ້ໃນສ່ວນທີ່ຈ່າຍສ່ວນຕົວຈະເທົ່າກັບ ຫຼື ໜ້ອຍກວ່າຈຳນວນທີ່ຮຽກເກັບໂດຍທົ່ວໄປ (AGB) **(ຮູບສະແດງ 4)** ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້: ປະຕິບັດຕາມລະຫັດລາຍຮັບພາຍໃນ (“IRC”) §501(r) (5), ໃນກໍລະນີຂອງການດູແລສູງສຸດ ຫຼື ການດູແລທີ່ຈຳເປັນທາງການແພດອື່ນໆ, ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວຈຳນວນເງິນທີ່ຖືກຮຽກເກັບສຳລັບການດູແລສູງສຸດ ຫຼື ການປິ່ນປົວທີ່ຈຳເປັນອື່ນໆ ໃຫ້ກັບບຸກຄົນທີ່ມີປະກັນໄພທີ່ຄຸ້ມຄອງການດູແລດັ່ງກ່າວ.

ຖ້າໄດ້ຮັບໃບຄໍາຮ້ອງ FAP ທີ່ບໍ່ຄົບຖ້ວນ, CNE
ຈະສົ່ງໜັງສືແຈ້ງການເປັນລາຍລັກອັກສອນໄປຫາບຸກຄົນດັ່ງກ່າວ
ທີ່ອະທິບາຍຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ ຫຼື ເອກະສານທີ່ຈໍາເປັນເພື່ອການຕັດສິນໃຈການມີສິດໄດ້ຮັບ
FAP, ພ້ອມກັບບົດສະຫຼຸບທີ່ໃຊ້ພາສາເຂົາໃຈຯຍ (PLS), ແລະ ໃຫ້ເວລາ 30ວັນ
ແກ່ບຸກຄົນໃນການສະສູງໜອງຂໍ້ມູນ. CNE ຍັງຈະລະງັບ ECA

ໃດໜຶ່ງເພື່ອຮັບເງິນຄ່າປິ່ນປົວໃນໄລຍະເວລານີ້.
ບຸກຄົນຈະໄດ້ຮັບເບີໂທລະສັບເພື່ອໂທຫາເມື່ອມີຄໍາຖາມໃດໜຶ່ງກ່ຽວກັບການສະໜອງຂໍ້ມູນ
ນູເພີ່ມເຕີມ ຫຼື ເອກະສານທີ່ຈໍາເປັນ.
ຂໍ້ຍົກເວັ້ນທີ່ເກີນຜົນປະໂຫຍດມາດຕະຖານນະໂຍບາຍ
ຕ້ອງໄດ້ຮັບການອະນຸມັດໂດຍຮອງປະທານຂອງວົງຈອນລາຍຮັບ ຫຼື
ຜູ້ຮັບມອບຫຼືມາຍຂອງຕົນ.

7. ຄົນເຈັບ/ຜູ້ຄໍາປະກັນສາມາດຂໍອຸທອນການປະຕິເສດການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງ
ດ້ານການເງິນ ໂດຍການສະໜອງຂໍ້ມູນຢັ້ງຢືນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບລາຍຮັບ ຫຼື
ຂະໜາດຂອງຄອບຄົວພາຍໃນສາມສິບ (30) ວັນ ນັບຈາກໄດ້ຮັບແຈ້ງການປະຕິເສດ.
ການອຸທອນທັງໝົດຈະຖືກທົບທວນຄືນໂດຍຮອງປະທານຂອງວົງຈອນລາຍຮັບ ຫຼື
ຜູ້ຮັບມອບໝາຍຂອງລາວເພື່ອຕັດສິນຂັ້ນສຸດທ້າຍ. ໂດຍຄໍານິຍາມ CNE,
ການອຸທອນຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີການທົບທວນຄືນໂດຍລະດັບຜູ້ບໍລິຫານ
ຢ່າງໜ້ອຍໜຶ່ງຂັ້ນທີ່ສູງກ່ວາຂັ້ນທີ່ໄດ້ທົບທວນໃນເບື້ອງຕົ້ນ.
ການຮ້ອງຂໍການອຸທອນຕ້ອງຖືກດໍາເນີນການພາຍໃນ 30 ວັນ
ນັບຈາກໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງຂໍການອຸທອນ.
ການແຈ້ງເຕືອນເປັນລາຍລັກອັກສອນຂອງຜົນໄດ້ຮັບການອຸທອນຕ້ອງໄດ້ຮັບການສະໜ
ອງໃຫ້ກັບຄົນເຈັບ/ຜູ້ຄໍາປະກັນ.

8. ຈໍານວນທີ່ເກັບໄດ້: ຈໍານວນ ຫຼື ເບີເຊັນ ຂອງ
ຄໍາບໍລິການທັງໝົດທີ່ເກັບໄດ້ໃນສ່ວນການຈ່າຍເງິນສ່ວນຕົວຈະບໍ່ຫຼາຍກວ່າຈໍານວນທີ່ຮຽ
ກເກັບໂດຍທົ່ວໄປ (AGB) ຕາມທີ່ກຳນົດໄວ້ໃນກົດລະບຽບ IRS §501(r)(5).

9. ຖ້າຄົນເຈັບບໍ່ມີປະກັນໄພ ແລະ
ຖືກຕາມເງື່ອນໄຂທີ່ຈະມີຄຸນສົມບັດສໍາລັບສ່ວນຫຼຸດທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນ
ນະໂຍບາຍສິນເຊື່ອ CNE,
ຄວາມຮັບຜິດຊອບສູງສຸດທີ່ຮັບຜິດຊອບຕໍ່ຄົນເຈັບ/ຜູ້ຄໍາປະກັນຈະບໍ່ເກີນ
ກົດຫມາຍຂອງລັດ ຫຼື ເງື່ອນໄຂອື່ນໆ ທີ່ CNE ກຳນົດ. AGB,

ໂຄງການສ່ວນຫຼຸດ:

- ສ່ວນຫຼຸດຜົນປະໂຫຍດຊຸມຊົນ: ຄົນເຈັບທຸກຄົນທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພ ໄດ້ຮັບສ່ວນຫຼຸດ 65%
ສໍາລັບການບໍລິການທີ່ຈໍາເປັນທາງການແພດໂດຍບໍ່ຄໍານຶງເຖິງຄວາມສາມາດໃນກາ
ນຊໍາລະຂອງເຂົາເຈົ້າ.
- ສ່ວນຫຼຸດການຈ່າຍເງິນລ່ວງໜ້າ:
ຄົນເຈັບທຸກຄົນທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພມີສິດໄດ້ຮັບສ່ວນຫຼຸດ 70%
ສໍາລັບການຈ່າຍເງິນຂອງຄວາມຮັບຜິດຊອບທີ່ຄາດໄວ້ກ່ອນ ຫຼື
ໃນວັນທີຂອງການບໍລິການ.
ສ່ວນຫຼຸດນີ້ຈະນໍາໃຊ້ກັບຄວາມຮັບຜິດຊອບທີ່ບໍ່ຄາດຄິດເພີ່ມເຕີມທີ່ຄົນເຈັບຈ່າຍເງິນ
ໃຫ້ເຕັມພາຍໃນສາມສິບ (30) ວັນຂອງໃບປິ່ນສຸດທ້າຍ.
ໃນກໍລະນີທີ່ມີການຈ່າຍເງິນຕາມຄວາມຮັບຜິດຊອບທີ່ຄາດໄວ້ລ່ວງໜ້າເກີນໜ້າທີ່ຮັ
ບຜິດຊອບ, CNE ຈະຈ່າຍເງິນຄືນໃຫ້ຄົນເຈັບບໍ່ເກີນ 30ວັນ
ຫຼັງຈາກຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໄດ້ຖືກສະຫຼຸບ.
- ສ່ວນຫຼຸດການຈ່າຍເງິນດ່ວນ:
ຄົນເຈັບທຸກຄົນທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດຈາກສ່ວນຫຼຸດການຊໍາລະລ່ວງ
ໜ້າແມ່ນມີສິດໄດ້ຮັບສ່ວນຫຼຸດ 10% ຂອງຍອດເງິນຍັງເຫຼືອ ຂອງ ເຂົາເຈົ້າ,

ໂດຍໃຫ້ຄົນເຈັບສົ່ງເງິນຄືນເຕັມພາຍໃນສາມສິບ (30) ວັນ ຂອງໃບບິນສຸດທ້າຍ.

10. CNE

ສະຫງວນສິດທີ່ຈະຖອນຄືນການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຖ້າມັນຕັດສິນວ່າຄົນເຈັບໄດ້ບິດເບືອນຂໍ້ມູນສະພາບການເງິນຂອງເຂົາເຈົ້າໂດຍເຈດຕະນາ, ຈຳນວນຄືນໃນຄອບຄົວ ຫຼື ຂໍ້ມູນອື່ນໆ ທີ່ຈຳເປັນເພື່ອກຳນົດສະຖານະພາບທາງດ້ານການເງິນເພື່ອຈຸດປະສົງຂອງນະໂຍບາຍນີ້.

11. 'ແຈ້ງການການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຂອງໂຮງໝໍ' ຈະມີຢູ່ໃນເວັບໄຊທ໌ CNE, ໃບເກັບເງິນຄືນເຈັບ ແລະ ຕາມການຮ້ອງຂໍ. ມັນຍັງຈະຖືກປະກາດຢູ່ໃນພະແນກສຸກເສີນ, ຫ້ອງຮັບແຂກຕົ້ນຕໍ, ຫ້ອງການ ແລະ ໃນພື້ນທີ່ຮັບຄືນເຈັບ/ລົງທະບຽນໃນທົ່ວ CNE.

12. ຕັ້ງອັນໄຂການຊ່ວຍເຫລືອທາງດ້ານການເງິນຕ້ອງມີເປັນພາສາອື່ນຕາມ
"ມາດຕະຖານການບໍລິການທາງດ້ານວັດທະນະທຳ ແລະ
ພາສາທີ່ເໝາະສົມໃນການດູແລສຸຂະພາບ" (ມາດຕະຖານ 4 & 7, ອີງຕາມຫົວຂໍ້ VI
ຂອງກົດໝາຍວ່າດ້ວຍສິດທິພົນລະເຮືອນຂອງປີ 1964).
ພວກເຂົາຕ້ອງໄດ້ຮັບການອະນຸມັດຈາກຜູ້ອໍານວຍການ ແລະ
ເຮັດໃຫ້ມີສໍາລັບທຸກໆຄົນຕາມຄໍາຮ້ອງຂໍ. CNE
ຈະພະຍາຍາມເຮັດທຸກໆຢ່າງເພື່ອຮັບປະກັນວ່ານະໂຍບາຍຕ່າງໆໄດ້ຖືກສື່ສານກັບຄົນ
ເຈັບໃນພາສາຕົນຕໍ່ຂອງເຂົາເຈົ້າອອກຈາກສິ່ງທີ່ໄດ້ສະໜອງໃຫ້ເຫຼົ່ານີ້.
ການບໍລິການແປພາສາອາດຈະໄດ້ຕອບສະຫນອງໃຫ້ຕາມການຮ້ອງຂໍ.

ຂໍ້ມູນອ້າງອີງ: ບໍ່ມີ

ການອະນຸມັດ/ການດັດແກ້:

5/03/2018 – ນະໂຍບາຍດົນສະບັບໄດ້ຮັບການອະນຸມັດໃນ ວັນທີ 11/11/2013

ອະນຸມັດ ການດັດແກ້ - 10/01/2020

ອະນຸມັດ ການດັດແກ້ – 06/21/2021

ອະນຸມັດ ການດັດແກ້ – 11/17/2022

ຄວາມຕ້ອງການໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ – ທີ່ມີປະກັນໄພ

ເອກະສານຕໍ່ໄປນີ້, ຖ້າເປັນໄປໄດ້, ຕ້ອງມີໃບສະໝັກສໍາລັບ Care New England ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ.

1. ການຄືນພາສີທີ່ມີເອກະສານສະໜັບສະໜູນ ທີ່ຫາກໍ່ໄດ້ຍື່ນໃນປີທີ່ຜ່ານມາ.
2. ການບັນທຶກລາຍຮັບ* (ເບິ່ງຄໍາອະທິບາຍລາຍລະອຽດຂ້າງລຸ່ມນີ້)
 - a. ສົນການຈ່າຍເງິນປະຈຸບັນ (ຕໍາສຸດ 4 ອາທິດ)
 - b. ຈົດໝາຍລາຍງານຄວາມເປັນພິການ
 - c. ໜັງສືມອບລາຍງານປະກັນສັງຄົມ (ຍົກເວັ້ນຫາກມີໃບແຈ້ງຍອດເງິນຝາກໂດຍກົງ ແລະ ໃບແຈ້ງຍອດທະນາຄານໃຫ້)
 - d. ລາຍໄດ້ຂອງພໍ່ແມ່ (ການຄືນພາສີ)
ເມື່ອຜູ້ສະໝັກເປັນຜູ້ຊ່ວຍທາງດ້ານການເງິນແມ່ນນັກຮຽນ
3. ການຈົດບັນທຶກຊັບສິນ** (ເບິ່ງຄໍາອະທິບາຍລາຍລະອຽດຂ້າງລຸ່ມນີ້)
 - a. ໃບແຈ້ງການເຄື່ອນໄຫວບັນຊີທະນາຄານ ລວມທັງເງິນຝາກປະຢັດ, ເຊັກ, ໃບລາຍງານການລົງທຶນ, ເງິນປະຈໍາປີ,
 - b. CDs, ບັນຊີຕະຫຼາດເງິນ, ເງິນຖືຫຸ້ນ, ພັນທະບັດ, ເງິນບໍານານ ແລະ IRA
 - c. ມູນຄ່າເງິນສົດຂອງນະໂຍບາຍປະກັນໄພຊີວິດ.
 - d. ຊັບສິນສ່ວນບຸກຄົນ (ນອກຈາກທີ່ຢູ່ອາໄສຕົນຕໍ່ ແລະ ຍານພາຫະນະສໍາລັບການນໍາໃຊ້ສ່ວນບຸກຄົນ)
4. ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການປັບປົວ ແລະ/ຫຼື ແຫຼ່ງໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານສຸຂະພາບ ການອະນຸມັດ/ປະຕິເສດ RI
5. ສໍາເນົາໃບຢັ້ງຢືນການເສຍຊີວິດ ຖ້າມີ.
6. ຫຼັກການສະແດງສະຖານະການເປັນນັກຮຽນ ຖ້າມີ.
7. ຈົດໝາຍສະໜັບສະໜູນ ຖ້າມີ.
8. ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ ແລະ ພັນທະຫຼືສິນ
9. ຖະແຫຼງການຫຼ້າສຸດສໍາລັບການຈໍານອງ/ຄ່າເຊົ່າ, ພາສີຊັບສິນ, ຜົນປະໂຫຍດ, ການຈ່າຍເງິນລົດໃຫຍ່/ການເຊົ່າ, ບັດເຄຣດິດ, ເງິນກູ້ຈ່າຍຜ່ອນ, ການປະກັນໄພລົດໃຫຍ່/ເຮືອນ, ຄ່າປັບປົວ ແລະ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍອື່ນໆ.

***ບັນທຶກລາຍຮັບ:** ລາຍຮັບໝາຍເຖິງລາຍຮັບຕົວຈິງ ຫຼື ຄາດຄະເນລາຍຮັບທັງໝົດປະຈໍາປີກ່ອນເສຍພາສີຈາກເງິນເດືອນ, ຄ່າຈ້າງ, ລາຍຮັບການເຮັດທຸລະກິດສ່ວນຕົວ, ລາຍຮັບການລ້ຽງດູເດັກ, ລາຍຮັບຄ່າເຊົ່າ, ຄ່າຊົດເຊີຍການຫວ່າງງານ, ການປະກັນໄພຄວາມເປັນພິການຊົດຄາວ, ການລ້ຽງດູເດັກ, ຄ່າລ້ຽງດູ, ຄ່າຊົດເຊີຍແຮງງານ, ເງິນອຸດໜູນນັກຮັບເກົາ, ເງິນປະກັນສັງຄົມ, ເງິນບັນຜົນ ແລະ ດອກເບ້ຍ, ຄ່າພາກຫຼວງ, ເງິນບໍານານເອກະຊົນ ແລະ ສາທາລະນະ, ແລະ ການຊ່ວຍເຫຼືອສາທາລະນະ. ລວມຢູ່ໃນລາຍໄດ້ແມ່ນຜົນປະໂຫຍດການປະທ້ວງ, ເງິນຖືກຫວຍສຸດທິ ແລະ ການຊະນະການພະນັນ, ແລະ ການຈ່າຍຄ່າປະກັນໄພຄັງດຽວ ຫຼື ການຊົດເຊີຍການບາດເຈັບທີ່ໄດ້ຮັບໃນປີປະຕິທິນທີ່ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຊອກ ຫາການບໍລິການຂອງໂຮງຫມໍ.

****ບັນທຶກຊັບສິນ:** ຊັບສິນໝາຍເຖິງເງິນສົດ, ທຽບເທົ່າເງິນສົດ ແລະ ຊັບສິນຄົງທີ່ອື່ນໆ ທີ່ສາມາດປ່ຽນເປັນເງິນສົດໄດ້, ລວມທັງເງິນສົດໃນມື, ບັນຊີເງິນຝາກປະຢັດ, ບັນຊີເຊັກ, ໃບຢັ້ງຢືນເງິນຝາກ (CDs), ບັນຊີຕະຫຼາດເງິນ, ຫຼັກຊັບ (ທົ່ວໄປ ແລະ ຕາມຄວາມມັກ), ພັນທະບັດ, ເງິນທຶນຊ່ວຍເຫຼືອເຊິ່ງກັນແລະກັນ. ກອງທຶນ, IRAs, 401(k) s, 403(b) s, 457s, ມູນຄ່າເງິນສົດຂອງນະໂຍບາຍປະກັນໄພຊີວິດ, ຊັບສິນສ່ວນຕົວ, ພາຫະນະນອກເໜືອໄປຈາກການໃຊ້ສ່ວນຕົວ, ເຮືອນຫຼັງທິສອງ ແລະ ຊັບສິນໃຫ້ເຊົ່າ. ສິ່ງທີ່ບໍ່ລວມຢູ່ໃນຊັບສິນແມ່ນ ທີ່ຢູ່ອາໄສຕົນຕໍ່ ແລະ ພາຫະນະສໍາລັບໃຊ້ສ່ວນຕົວ

ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ

ຮູບສະແດງ 1

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ເຂົ້າຮ່ວມ	ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ບໍ່ເຂົ້າຮ່ວມ
Edward Akelman MD	Peter Bellafiore MD
Karim Khanbhai MD	John Concannon MD
Nephrology Associates Inc	ສະຖາບັນການຜ່າຕັດສຕິກຕາເວັນອອກສຽງເໜືອ
Patricia Rompf MD	ມະຫາວິທະນາໄລ Otolarynology

ຄຳຮ້ອງສະຫມັກສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຂອງໂຮງຫມໍ - ພາຍໃຕ້ບະກັນໄພຄຸ້ມ
 ການອະນຸມັດໃດໆ ຂອງ ການຮ້ອງຂໍນີ້ແມ່ນໃຊ້ໄດ້ຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ໝົດອາຍຸ 12 ເດືອນ ນັບຈາກວັນທີ່ອະນຸມັດ

ໂຮງຫມໍ: <input type="checkbox"/> Butler <input type="checkbox"/> Kent <input type="checkbox"/> Memorial <input type="checkbox"/> ແມ່ຍິງ ແລະ ເດັກນ້ອຍ	ວັນທີ:
ຄົນເຈັບ:	ຜູ້ຮັບບະກັນ/ຄູ່ສົມລົດ:
MR#:	MR#:
ວັນເດືອນປີເກີດ:	ບະກັນສັງຄົມ # (ຖ້າໄດ້ອອກໃຫ້):
ບະກັນສັງຄົມ # (ຖ້າໄດ້ອອກໃຫ້):	ເບີໂທລະສັບເຮືອນ:
ເບີໂທລະສັບເຮືອນ:	ເບີໂທລະສັບບ່ອນເຮັດວຽກ:
ເບີໂທລະສັບບ່ອນເຮັດວຽກ:	ຄວາມສຳພັນກັບຄົນເຈັບ:
ທີ່ຢູ່ເຮືອນ:	ທີ່ຢູ່:
ອາຊີບ ແລະ ນາຍຈ້າງ:	
ທີ່ຢູ່ນາຍຈ້າງ:	
ພາສາ: <input type="checkbox"/> ພາສາອັງກິດ <input type="checkbox"/> ບໍ່ຮູ້-ພາສາອັງກິດ	
ຊົນເຜົ່າ: <input type="checkbox"/> Hispanic <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ-Hispanic <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນຊົນເຜົ່າທີ່ໄດ້ລະບຸ	
ເຊື້ອຊາດ: <input type="checkbox"/> ຄົນເອເຊຍ <input type="checkbox"/> ຄົນອາເມຣິກັນເຊື້ອສາຍອິນເດຍ/ຄົນອາວາສາກາພິນເມືອງ <input type="checkbox"/> ຄົນອາເມຣິກັນຜິວດຳ/ຄົນອາຟຣິກາ <input type="checkbox"/> ຄົນຮາວາຍພິນເມືອງ/ຄົນເກາະປາຊີຟິກ <input type="checkbox"/> ຄົນຜິວຂາວ <input type="checkbox"/> ຄົນເຊື້ອຊາດອື່ນ ຫຼື ຫຼາຍເຊື້ອຊາດ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນເຊື້ອຊາດທີ່ໄດ້ລະບຸ	

ກະດູນາໃຫ້ຂໍ້ມູນຕໍ່ໄປນີ້ສຳລັບສະມາຊິກທັງໝົດໃນຫົວໜ່ວຍຄອບຄົວ, ຍົກເວັ້ນຄົນເຈັບ ຫຼື ຜູ້ຄຳບະກັນ.			
ຊື່ ແລະ ຄວາມສຳພັນກັບຄົນເຈັບ:	SS# (ຖ້າໄດ້ອອກໃຫ້):	ວັນເດືອນປີເກີດ:	MR#:
ນາຍຈ້າງ, ເບີໂທລະສັບ ແລະ ທີ່ຢູ່:	ທີ່ຢູ່ເຮືອນ:		
ຊື່ ແລະ ຄວາມສຳພັນກັບຄົນເຈັບ:	SS# (ຖ້າໄດ້ອອກໃຫ້):	ວັນເດືອນປີເກີດ:	MR#:
ນາຍຈ້າງ, ເບີໂທລະສັບ ແລະ ທີ່ຢູ່:	ທີ່ຢູ່ເຮືອນ:		
ຊື່ ແລະ ຄວາມສຳພັນກັບຄົນເຈັບ:	SS# (ຖ້າໄດ້ອອກໃຫ້):	ວັນເດືອນປີເກີດ:	MR#:
ນາຍຈ້າງ, ເບີໂທລະສັບ ແລະ ທີ່ຢູ່:	ທີ່ຢູ່ເຮືອນ:		
ຊື່ ແລະ ຄວາມສຳພັນກັບຄົນເຈັບ:	SS# (ຖ້າໄດ້ອອກໃຫ້):	ວັນເດືອນປີເກີດ:	MR#:
ນາຍຈ້າງ, ເບີໂທລະສັບ ແລະ ທີ່ຢູ່:	ທີ່ຢູ່ເຮືອນ:		

ວາຍຮັບປະຈຳເດືອນ	AMT	ຊັບສິນ	AMT	ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍປະຈຳເດືອນ/ພາວະໜີ້ສິນ	AMT
ເງິນເດືອນ ແລະ ຄ່າຈ້າງຂອງຄົນເຈັບ		ເງິນຝາກປະຢັດ		ການຈ່າຍເງິນຈຳນອງ ຫຼື ຄ່າເຊົ່າ	
ເງິນເດືອນ ແລະ ຄ່າຈ້າງຂອງຄູ່ສົມລົດ		ກາວົງກອດ		ຍອດເງິນເຫຼືອປະຈຸບັນ _____	
ເງິນເດືອນ ແລະ ຄ່າຈ້າງຂອງຜູ້ຄຳບະກັນ		ໃບຢັ້ງຢືນເງິນຝາກ (CDs)		ພາສີຊັບສິນຖ້າບໍ່ໄດ້ລວມຢູ່ໃນການຈ່າຍເງິນຈຳນອງ	
ວາຍຮັບການເຮັດທຸລະກິດສ່ວນຕົວ		ບັນຊີຕະຫຼາດເງິນທຶນ		ຄ່ານາຄຳໄຟ: ອາຍແກ້ສ/ໄຟຟ້າ/ນ້ຳມັນ _____	
ວາຍຮັບ ການດູແລເດັກ		ພັນທະບັດ ເງິນຝາກປະຢັດ		ສາຍເຄເບີນ/ອິນເຕີເນັດ _	
ວາຍຮັບຄ່າເຊົ່າ		ເງິນໜັ່ນ		ໂທລະສັບ _____	
ເງິນຊົດເຊີຍການຫວ່າງງານ		ພັນທະບັດ		ການຈ່າຍເງິນອັດຕະໂນມັດ ຫຼື ການຈ່າຍຄ່າເຊົ່າ	
ເງິນປະກັນໄພຄວາມພິການຊົດຄາວ		ກອງທຶນຊ່ວຍເຫຼືອເຊິ່ງກັນແລະກັນ		ຍອດເງິນເຫຼືອປະຈຸບັນ _____	
ການຊ່ວຍເຫຼືອເດັກ		IRAs		ການຈ່າຍເງິນບັດເຄຣດິດ	
ຄ່າວັງດູ		401(k)s		ຍອດເງິນເຫຼືອປະຈຸບັນ _____	
ຜົນປະໂຫຍດຂອງ VA		403(b)s		ເງິນກູ້ຈ່າຍຜ່ອນ	
ການຈ່າຍເງິນບະກັນສັງຄົມ		457s		ຍອດເງິນເຫຼືອປະຈຸບັນ _____	
ເງິນບັນທຶນ & ດອກເບ້ຍ		ປະກັນຊີວິດມູນຄ່າເປັນເງິນສົດ		ປະກັນໄພວົດຄົນ	
ຄ່າພາກຫຼວງ		ຊັບສິນສ່ວນຕົວ		ປະກັນໄພເຈົ້າຂອງເຮືອນ	
ເງິນອອກການ		ຊັບສິນເຮືອນ ແລະ ຄ່າເຊົ່າ ທີ 2		ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທາງການແພດ	
ການຊ່ວຍເຫຼືອສາທາລະນະ		ພາຫະນະເພີ່ມເຕີມ		ຮ້ານຂາຍເຄື່ອງຍ່ອຍ	
ອື່ນໆ				ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍອື່ນໆ	
ວາຍຮັບປະຈຳເດືອນ:					
ວາຍຮັບປະຈຳປີ:			ວອມທັງໝົດ:		ວອມທັງໝົດ:

"ຂ້ອຍຮ້ອງຂໍໃຫ້ໂຮງຫມໍ ຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ. ຂ້ອຍເຂົ້າໃຈວ່າຂໍ້ມູນນີ້ເປັນຄວາມລັບ ແລະ ຕ້ອງໄດ້ຮັບການຢັ້ງຢືນໂດຍໂຮງຫມໍ. ຂ້ອຍຍັງເຂົ້າໃຈວ່າຖ້າຂໍ້ມູນທີ່ຂ້ອຍໃຫ້ນັ້ນບໍ່ຖືກຕ້ອງ, ຂ້ອຍອາດຈະຖືກປະຕິເສດການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ ແລະ ຮັບຜິດຊອບຕໍ່ການຈ່າຍເງິນຄ່າບໍລິການໂຮງຫມໍທີ່ສະໜອງໃຫ້. ຂ້ອຍຂໍຢັ້ງຢືນວ່າຂໍ້ມູນໃນໃບຄຳຮ້ອງນີ້ແມ່ນຄົບຖ້ວນ ແລະ ຖືກຕ້ອງຕາມສິ່ງທີ່ຂ້ອຍຮູ້ທີ່ສຸດ ແລະ ພ້ອມກັນນັບຂ້ອຍເຂົ້າໃຈຂະບວນການ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຂ້ອຍ."

ວາຍເຊັນຂອງຄົນເຈັບ: _____ ວັນທີ: _____
 ວາຍເຊັນຂອງຜູ້ຕາງໜ້າໂຮງຫມໍ: _____ ວັນທີ: _____

ຂອບເຂດເລື່ອນ ຮູບສະແດງ 3

ຄົນເຈັບຈະຖືກຮຽກເກັບຄ່າບໍລິການໜ້ອຍກວ່າມູນຄ່າຄວາມຮັບຜິດຊອບສູງສຸດຕໍ່ປີ ຫຼື AGB, ອັນໃດໜ້ອຍກ່ວາແມ່ນໃຊ້ອັນນັ້ນ.

CNE FINANCIAL ASSISTANCE PROGRAM 2022 FINANCIAL ELIGIBILITY GUIDELINES												
Effective 3/1/2022												
Percent of Poverty Level:		200%	210%	220%	230%	240%	250%	260%	270%	280%	290%	300%
Family Size	FPG											
2022 Patient liability		0%	20%	40%	60%	80%	90%	90%	90%	95%	95%	95%
1	13,590	27,180	28,539	29,898	31,257	32,616	33,975	35,334	36,693	38,052	39,411	40,770
Max Liability Per Year			2,854	2,990	3,126	3,262	3,398	3,533	3,669	3,805	3,941	4,077
2	18,310	36,620	38,451	40,282	42,113	43,944	45,775	47,606	49,437	51,268	53,099	54,930
Max Liability Per Year			3,845	4,028	4,211	4,394	4,578	4,761	4,944	5,127	5,310	5,493
3	23,030	46,060	48,363	50,666	52,969	55,272	57,575	59,878	62,181	64,484	66,787	69,090
Max Liability Per Year			4,836	5,067	5,297	5,527	5,758	5,988	6,218	6,448	6,679	6,909
4	27,750	55,500	58,275	61,050	63,825	66,600	69,375	72,150	74,925	77,700	80,475	83,250
Max Liability Per Year			5,828	6,105	6,383	6,660	6,938	7,215	7,493	7,770	8,048	8,325
5	32,470	64,940	68,187	71,434	74,681	77,928	81,175	84,422	87,669	90,916	94,163	97,410
Max Liability Per Year			6,819	7,143	7,468	7,793	8,118	8,442	8,767	9,092	9,416	9,741
6	37,190	74,380	78,099	81,818	85,537	89,256	92,975	96,694	100,413	104,132	107,851	111,570
Max Liability Per Year			7,810	8,182	8,554	8,926	9,298	9,669	10,041	10,413	10,785	11,157
7	41,910	83,820	88,011	92,202	96,393	100,584	104,775	108,966	113,157	117,348	121,539	125,730
Max Liability Per Year			8,801	9,220	9,639	10,058	10,478	10,897	11,316	11,735	12,154	12,573
8	46,630	93,260	97,923	102,586	107,249	111,912	116,575	121,238	125,901	130,564	135,227	139,890
Max Liability Per Year			9,792	10,259	10,725	11,191	11,658	12,124	12,590	13,056	13,523	13,989

*For families with more than 8 persons, add \$4,720 for each additional person.
 *Asset protection threshold; Individual \$9,400, Family \$14,100

AGB
 FY 22 Butler 30%, Kent 31%, W/H 34%
 FY 21 Butler 46%, Kent 31%, W/H 34%
 FY 20 Butler 47%, Kent 31%, W/H 35%

ຄວາມຕ້ອງການໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ – ທີ່ມີປະກັນໄພ

ເອກະສານຕໍ່ໄປນີ້, ຖ້າເປັນໄປໄດ້, ຕ້ອງມີໃບສະໝັກສໍາລັບ Care New England ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ.

1. ການຄືນພາສີທີ່ມີເອກະສານສະໜັບສະໜູນ ທີ່ຫາກໍ່ໄດ້ຍື່ນໃນປີທີ່ຜ່ານມາ.
2. ການບັນທຶກລາຍຮັບ* (ເບິ່ງຄໍາອະທິບາຍລາຍລະອຽດຂ້າງລຸ່ມນີ້)
 - a. ສົນການຈ່າຍເງິນປະຈຸບັນ (ຕໍາສຸດ 4 ອາທິດ)
 - b. ຈົດໝາຍລາຍງານຄວາມເປັນພິການ
 - c. ໜັງສືມອບລາຍງານປະກັນສັງຄົມ (ຍົກເວັ້ນຫາກມີໃບແຈ້ງຍອດເງິນຝາກໂດຍກົງ ແລະ ໃບແຈ້ງຍອດທະນາຄານໃຫ້)
 - d. ລາຍໄດ້ຂອງພໍ່ແມ່ (ການຄືນພາສີ)
ເມື່ອຜູ້ສະໝັກເປັນຜູ້ຊ່ວຍທາງດ້ານການເງິນແມ່ນນັກຮຽນ
3. ການຈົດບັນທຶກຊັບສິນ ** (ເບິ່ງຄໍາອະທິບາຍລາຍລະອຽດຂ້າງລຸ່ມນີ້)
 - a. ໃບແຈ້ງການເຄື່ອນໄຫວບັນຊີທະນາຄານ ລວມທັງເງິນຝາກປະຢັດ, ເຊັກ, ໃບລາຍງານການລົງທຶນ, ເງິນປະຈໍາປີ,
 - b. CDs, ບັນຊີຕະຫຼາດເງິນ, ເງິນຖືຫຸ້ນ, ພັນທະບັດ, ເງິນບໍານານ ແລະ IRA
 - c. ມູນຄ່າເງິນສົດຂອງນະໂຍບາຍປະກັນໄພຊີວິດ.
 - d. ຊັບສິນສ່ວນບຸກຄົນ (ນອກຈາກທີ່ຢູ່ອາໄສຕົນຕໍ່ ແລະ ຍານພາຫະນະສໍາລັບການນໍາໃຊ້ສ່ວນບຸກຄົນ)
4. ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການແພດ ແລະ/ຫຼື HealthSource RI ການອະນຸມັດ/ການປະຕິເສດ
5. ສໍາເນົາໃບຢັ້ງຢືນການເສຍຊີວິດ ຖ້າມີ.
6. ຫຼັກຖານສະແດງສະຖານະການເປັນນັກຮຽນ ຖ້າມີ.
7. ຈົດໝາຍສະໜັບສະໜູນ ຖ້າມີ.
8. ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ ແລະ ພັນທະໜີ້ສິນ
9. ຖະແຫຼງການຫຼ້າສຸດສໍາລັບການຈໍານອງ/ຄ່າເຊົ່າ, ພາສີຊັບສິນ, ຜົນປະໂຫຍດ, ການຈ່າຍເງິນລົດໃຫຍ່/ການເຊົ່າ, ບັດເຄຣດິດ, ເງິນກູ້ຈ່າຍຜ່ອນ, ການປະກັນໄພລົດໃຫຍ່/ເຮືອນ, ຄ່າບິນບົວ ແລະ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍອື່ນໆ.

*ບັນທຶກລາຍຮັບ: ລາຍຮັບໝາຍເຖິງລາຍຮັບຕົວຈິງ ຫຼື ຄາດຄະເນລາຍຮັບທັງໝົດປະຈໍາປີກ່ອນເສຍພາສີຈາກເງິນເດືອນ, ຄ່າຈ້າງ, ລາຍຮັບການເຮັດທຸລະກິດສ່ວນຕົວ, ລາຍຮັບການລ້ຽງດູເດັກ, ລາຍຮັບຄ່າເຊົ່າ, ຄ່າຊົດເຊີຍການຫວ່າງງານ, ການປະກັນໄພຄວາມເປັນພິການຊົ່ວຄາວ, ການລ້ຽງດູເດັກ, ຄ່າລ້ຽງດູ, ຄ່າຊົດເຊີຍແຮງງານ, ເງິນອຸດໜູນນັກຮົບເກົ່າ, ເງິນປະກັນສັງຄົມ, ເງິນບັນຜົນ ແລະ ດອກເບ້ຍ, ຄ່າພາກຫຼວງ, ເງິນບໍານານເອກະຊົນ ແລະ ສາທາລະນະ, ແລະ ການຊ່ວຍເຫຼືອສາທາລະນະ. ລວມຢູ່ໃນລາຍໄດ້ແມ່ນຜົນປະໂຫຍດການປະທ້ວງ, ເງິນຖືກຫຼວຍສຸດທິ ແລະ ການຊະນະການພະນັນ ແລະ ການຈ່າຍຄ່າປະກັນໄພຄັງດຽວ ຫຼື ການຊົດເຊີຍການບາດເຈັບທີ່ໄດ້ຮັບໃນປີປະຕິທິນທີ່ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຊອກຫາການບໍລິການຂອງໂຮງຫມໍ.

**ບັນທຶກຊັບສິນ: ຊັບສິນໝາຍເຖິງເງິນສົດ, ທຽບເທົ່າເງິນສົດ ແລະ ຊັບສິນຄົງທີ່ອື່ນໆ ທີ່ສາມາດປ່ຽນເປັນເງິນສົດໄດ້, ລວມທັງເງິນສົດໃນມື, ບັນຊີເງິນຝາກປະຢັດ, ບັນຊີເຊັກ, ໃບຢັ້ງຢືນເງິນຝາກ (CDs), ບັນຊີຕະຫຼາດເງິນ, ຫຼັກຊັບ (ທົ່ວໄປ ແລະ ຕາມຄວາມມັກ), ພັນທະບັດ, ເງິນທຶນຊ່ວຍເຫຼືອເຊິ່ງກັນແລະກັນ. ກອງທຶນ, IRAs, 401(k) s, 403(b) s, 457s, ມູນຄ່າເງິນສົດຂອງນະໂຍບາຍປະກັນໄພຊີວິດ, ຊັບສິນສ່ວນຕົວ, ພາຫະນະນອກເໜືອໄປຈາກການໃຊ້ສ່ວນຕົວ, ເຮືອນຫຼັກສອງ ແລະ ຊັບສິນໃຫ້ເຊົ່າ. ສິ່ງທີ່ບໍ່ລວມຢູ່ໃນຊັບສິນແມ່ນທີ່ຢູ່ອາໄສຕົນຕໍ່ ແລະ ພາຫະນະສໍາລັບໃຊ້ສ່ວນຕົວ.

ຈຳນວນເງິນທີ່ຮຽກເກັບໂດຍທົ່ວໄປ (AGB)

ຮູບສະແດງ 4

ອີງຕາມ IRC §501(r) (5) CNE ໃຊ້ວິທີການເບິ່ງຄືນຫຼັງ (Look-Back) ເພື່ອຄິດໄລ່ອັດຕາສ່ວນ AGB ຂອງມັນ. AGB % ແມ່ນຄິດໄລ່ເປັນແຕ່ລະປີ ແລະ ແມ່ນອີງໃສ່ທຸກການຮ້ອງຂໍທີ່ອະນຸຍາດໂດຍ Medicare Fee-for-Service + ປະກັນໄພສຸຂະພາບເອກະຊົນທັງໝົດໃນໄລຍະ 12 ເດືອນ, ແບ່ງອອກດ້ວຍຄ່າບໍລິການທັງໝົດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຮ້ອງຂໍເຫຼົ່ານັ້ນ. AGB % ທີ່ໃຊ້ໄດ້ຈະຖືກນຳໃຊ້ໄດ້ກັບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍລວມເພື່ອກຳນົດ AGB.

ບຸກຄົນໃດໜຶ່ງທີ່ຖືກກຳນົດວ່າມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນພາຍໃຕ້ FAP ນີ້ຈະບໍ່ຖືກຮຽກເກັບຄ່າຫຼາຍກວ່າ AGB ສຳລັບການບໍລິການດ້ານການປິ່ນປົວສຸກເສີນ ຫຼື ການບໍລິການປິ່ນປົວທີ່ຈຳເປັນທາງການແພດອື່ນໆ. FAP- ບຸກຄົນໃດໜຶ່ງທີ່ມີສິດຈະຖືກຮຽກເກັບຄ່າ AGB ຫນ້ອຍລົງຢູ່ສະເໝີ ຫຼື ໄດ້ຮັບສ່ວນຫຼຸດຕ່າງໆ ທີ່ມີຢູ່ໃນນະໂຍບາຍນີ້.

ເລີ່ມນຳໃຊ້ໄດ້ໃນ ວັນທີ 1 ຕຸລາ 2022 ແລະ ວັນທີ 1 ຕຸລາ 2021 ຕາມລຳດັບ:

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
ໂຮງໝໍ Butler	31%	30%
ໂຮງໝໍ Kent County Memorial	28%	31%
ໂຮງໝໍ ແມ່ ແລະ ເດັກ	35%	34%