

កម្មវិធី / គោលនយោបាយជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ (FAP) Care New England មានដើម្បីផ្តល់ជូនឱ្យកម្ពុជាដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន នូវសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលបញ្ឈប់ផ្លូវ ឬសេវាថែទាំសុខភាពដែលចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រដោយផ្នែក ឬពេញលេញ ដែលផ្តល់ឱ្យដោយ Care New England ដែលរួមមាន មន្ទីរពេទ្យ Butler, មន្ទីរពេទ្យ Women & Infants, មន្ទីរពេទ្យ Kent និងមន្ទីរពេទ្យ Memorial, Kent Ancillary Services, LLC, Kent Ancillary Services, LLC, Affinity Physicians, LLC, MHRI Ancillary Services, LLC, W&I Ancillary Services, LLC និង W&I Health Care Alliances, LLC។ Care New England នឹងស្តាប់នូវសំណើពាក់ព័ន្ធសំខាន់ៗទាំងឡាយក៏ទៅនេះត្រូវបានហៅកាត់ថា Care New England។ អ្នកជម្ងឺដែលកំពុងស្វែងរកជំនួយហិរញ្ញវត្ថុត្រូវតែស្នើសុំកម្មវិធី ដែលត្រូវបានសង្ខេបនៅទីនេះ។

សេវាដែលអាចមានសិទ្ធិទទួលបាន - សេវាថែសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬសេវាថែទាំសុខភាពដែលចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត ដែលបានផ្តល់ឱ្យដោយ Care New England និងចេញវិក្កយបត្រដោយ Care New England។ FAP អនុវត្តតែលើសេវាកម្មផ្សេងៗ ដែលបានចេញវិក្កយបត្រដោយ Care New England ប៉ុណ្ណោះ។ សេវាកម្មផ្សេងទៀតដែលបានចេញវិក្កយបត្រដាច់ដោយឡែកដោយអ្នកផ្តល់សេវាដទៃ ដូចជា គ្រូពេទ្យ ឬមន្ទីរពិសោធន៍នានា គឺមិនអាចមានសិទ្ធិទទួលបាននៅក្រោម FAP ឡើយ។

អ្នកជម្ងឺដែលអាចមានសិទ្ធិទទួលបាន - អ្នកជម្ងឺដែលកំពុងទទួលបានសេវាដែលអាចមានសិទ្ធិទទួលបាន ដែលដាក់ស្នើពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុពេញលេញ (រួមមានឯកសារ/ព័ត៌មានដែលពាក់ព័ន្ធ) និងអ្នកដែលត្រូវបានចាត់ទុកថាអាចមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដោយ Care New England។

របៀបដាក់ពាក្យ - FAP នឹងទម្រង់បែបបទដែលទាក់ទងអាចទទួលបាន/បំពេញ/ដាក់ស្នើដូចខាងក្រោម៖

- ស្នើសុំឯកសារតាមសំបុត្រប្រៃសណីយ៍/ ឬចូលទៅដោយផ្ទាល់នៅទីតាំងមណ្ឌលមន្ទីរពេទ្យ CNE ណាមួយខាងក្រោម៖
 - មន្ទីរពេទ្យ Butler, Patient Financial Services, 345 Blackstone Blvd, Providence, RI 02906
 - មន្ទីរពេទ្យ Women & Infants, Patient Financial Services, 101 Dudley St, Providence, RI 02905
 - មន្ទីរពេទ្យ Kent, Patient Financial Services, 455 Tollgate Road, Warwick RI 02886
 - មន្ទីរពេទ្យ Memorial, Patient Financial Services, 111 Brewster St, Pawtucket, RI 02860
- គោលនយោបាយជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់ Care New England គឺក៏អាចរកបានតាមការស្នើសុំ តាមសំបុត្រប្រៃសណីយ៍ ឬដោយផ្ទាល់នៅមណ្ឌលមន្ទីរពេទ្យ CNE ណាមួយដែលបានរាយឈ្មោះខាងលើផងដែរ។
- ស្នើសុំឱ្យគេផ្ញើឯកសារទៅឱ្យអ្នកតាមប្រៃសណីយ៍ ដោយទូរស័ព្ទទៅសេវាហិរញ្ញវត្ថុអ្នកជម្ងឺរបស់ Care New England តាមលេខ 401-921-7200។
- ទាញយកឯកសារពីគេហទំព័ររបស់ Care New England ៖ www.carenewengland.org។
- ផ្ញើពាក្យសុំដែលបំពេញរួចតាមប្រៃសណីយ៍ ឬយកទៅដាក់ដោយផ្ទាល់ (ជាមួយឯកសារ/ព័ត៌មានទាំងអស់ដែលបានបញ្ជាក់នៅក្នុងសេចក្តីណែនាំពាក្យសុំ) ទៅកាន់មណ្ឌលមន្ទីរពេទ្យ CNE ណាមួយដែលបានរាយឈ្មោះខាងលើ។
- សេចក្តីសម្រេចអំពីភាពអាចមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ - ជាទូទៅ បុគ្គលដែលអាចមានសិទ្ធិទទួលបានអាចទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ដោយប្រើប្រាស់មាត្រដ្ឋានរក្សាទុក នៅពេលប្រាក់ចំណូលគ្រួសាររបស់ពួកគេក៏នៅ ឬក្រោម 300% នៃគោលការណ៍ណែនាំភាពក្រីក្រសហព័ន្ធរបស់រដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធ (FPG)។ សិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ មានន័យថា បុគ្គលដែលអាចមានសិទ្ធិទទួលបាននឹងមានការថែទាំដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងពេញលេញ ឬដោយផ្នែក ហើយពួកគេនឹងមិនត្រូវបានចេញវិក្កយបត្រឱ្យច្រើនជាង "ចំនួនដែលបានចេញវិក្កយបត្រជាទូទៅ" (AGB) នោះឡើយទៅឱ្យបុគ្គលដែលបានធានា (AGB ដូចដែលបានកំណត់ក្នុងផ្នែក IRS 501(r) ដោយសេវាប្រាក់ចំណូលផ្ទៃក្នុង) ។ កម្រិតជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ដែលផ្អែកទាំងស្រុងលើប្រាក់ចំណូលគ្រួសារ និង FPG គឺ៖
 - ប្រាក់ចំណូលគ្រួសារនៅ 0 ដល់ 200% នៃ FPG ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុពេញលេញ, \$0 គឺអាចចេញវិក្កយបត្រទៅឱ្យអ្នកជម្ងឺបាន។
 - ប្រាក់ចំណូលគ្រួសារនៅ 201-300% នៃ FPG, ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដោយផ្នែក AGB គឺអាចចេញវិក្កយបត្រជាអតិបរមាទៅឱ្យអ្នកជម្ងឺបាន។

ចំណាំ៖ លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យផ្សេងៗដែលលើសពី FPG ក៏ត្រូវបានពិចារណាផងដែរ (ឧទាហរណ៍ ភាពអាចរកបាននូវសាច់ប្រាក់ ឬទ្រព្យសកម្មផ្សេងទៀត ដែលអាចបម្លែងទៅជាសាច់ប្រាក់ ហើយលើសប្រាក់ចំណូលប្រចាំខែដែលទាក់ទងនឹងការចំណាយរបស់គ្រួសារប្រចាំខែ) ដែលអាចជាលទ្ធផលនៃការលើកលែងទៅដល់ពេលខាងមុខ។ ប្រសិនបើគ្មានប្រាក់ចំណូលគ្រួសារត្រូវបានរាយការណ៍ ព័ត៌មាននឹងត្រូវបានតម្រូវឱ្យមានតាមរបៀបដែលសេចក្តីត្រូវការប្រចាំថ្ងៃត្រូវបានបំពេញ។ Care New England ពិនិត្យពាក្យសុំដាក់ស្នើរួចដែលពេញលេញឡើងវិញ ហើយសម្រេចលើភាពអាចមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដោយយោងតាមគោលនយោបាយជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់ Care New England។ ពាក្យសុំមិនពេញលេញគឺមិនត្រូវបានពិចារណាប៉ុន្តែបេក្ខជនក៏ត្រូវបានជូនដំណឹង និងត្រូវបានផ្តល់ឱកាសឱ្យផ្តល់នូវឯកសារ/ព័ត៌មានដែលខ្វះខាត។

Care New England ក៏បកប្រែ FAP, ទម្រង់បែបបទពាក្យសុំ FAP និងសេចក្តីសង្ខេបភាសាមិនស្លុកស្លាញនៃ FAP របស់ខ្លួនជាភាសាដទៃ ដែលជាភាសាចម្បងរបស់អ្នករស់នៅនៃសហគមន៍ដែលបម្រើដោយ Care New England កំណងឱ្យ 5 ភាគរយ ឬ 1,000; ណាមួយដែលតិចជាង, នៃចំនួនប្រជាជនបុគ្គលម្នាក់ៗដែលទំនងជាទទួលរង ឬជួបប្រទះដោយ Care New

England។ កំណែបកប្រែគឺអាចរកបានតាមការស្នើសុំដោយផ្ទាល់ ឬនៅអាសយដ្ឋានខាងក្រោម; និងនៅលើគេហទំព័ររបស់ Care New England។

សម្រាប់ជំនួយ ជំនួយការ ឬសំណួរផ្សេងៗ សូមចូលមើល ឬទូរស័ព្ទ៖ នាយដ្ឋានសេវាហិរញ្ញវត្ថុអ្នកជម្ងឺរបស់ Care New England តាមលេខ 401-921-7200; ចូលដោយផ្ទាល់ មកកាន់ទីតាំង CNE មណ្ឌលមន្ទីរពេទ្យណាមួយដែលបានរាយឈ្មោះខាងលើ នៅថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 4 រសៀល។