



ເລື່ອງ: ການຮຽກເກັບເງິນສໍາລັບຜູ້ທີ່ ຈ່າຍດ້ວຍຕົນເອງ ແລະ ການເກັບເງິນ	ກະກຽມໂດຍ: Krysten Blanchette, ຜູ້ອໍານວຍການ Revenue Cycle	ວັນທີມີຜົນບັງຄັບໃຊ້: 1 ກັນຍາ 2018	ເລກນະໂຍບາຍ: CNE- FIN 101
ໜ້າ: 1 ຈາກທັງໝົດ 4	ອະນຸມັດໂດຍ: Joseph Iannoni, CFO	ປຸງແທນ: ເລກນະໂຍບາຍ CNE: ການເງິນ 3 – ນະໂຍບາຍ ການເກັບເງິນ	ປຸງແທນ: ປ້ອນເຂົ້າ ຊື່ນະໂຍບາຍ OU/ເລກທີ

I. ຈຸດປະສົງ. ຈຸດປະສົງຂອງ ການຮຽກເກັບເງິນຄົນປ່ວຍ ແລະ ນະໂຍບາຍ ການເກັບເງິນແມ່ນເພື່ອຮັບປະກັນວ່າ Care New England (CNE) ສ້າງຄໍາແນະນໍາ ແລະ ຄວບຄຸມ ການຮຽກເກັບເງິນ ແລະ ການເກັບເງິນ. ນະໂຍບາຍນີ້ມາພ້ອມກັບນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນແມ່ນມີເປົ້າໝາຍທີ່ຈະໃຫ້ບັນລຸໄດ້ຕາມຄວາມຕ້ອງການຂອງກົດໝາຍຂອງລັດຖະບານກາງ, ຂອງລັດ ແລະ ຂອງທ້ອງຖິ່ນລວມທັງ ແລະ ໂດຍບໍ່ມີຂໍ້ຈໍາກັດໃນຂໍ້ §501(r) ຂອງປະມວນກົດໝາຍລາຍຮັບພາຍໃນ.

II. ຂອບເຂດ. ນະໂຍບາຍນີ້ນໍາໃຊ້ກັບ ໂຮງໝໍ New England ທຸກແຫ່ງ, ເຊິ່ງລວມເຖິງ Butler Hospital, Women & Infants Hospital, Kent Hospital ແລະສິ່ງສະເພາະທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຈໍານວນຫລວງຫລາຍທັງໝົດ, ສິ່ງທີ່ລະບຸຂ້າງລຸ່ມ ແລະ ຕາມທີ່ໄດ້ກໍານົດໂດຍ IRS ສໍາລັບຈຸດປະສົງຂອງ IRC 501(r), ຖ້າແຕ່ລະໂຮງໝໍສະໜອງ ການບໍລິການທີ່ມີ ຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດ ຫລື ການບໍລິການສຸກເສີນພາຍໃນສະຖານທີ່ CNE ໃດໜຶ່ງ.

- Butler Hospital Allied Medical Services, LLC
- Kent Ancillary Services, LLC
- Affinity Physicians, LLC
- W&I Ancillary Services, LLC
- W&I Health Care Alliance, LLC
- ກຸ່ມການແພດ Care New England

III. **ນະໂຍບາຍ.** ມັນເປັນນະໂຍບາຍຂອງ CNE ທີ່ຈະຮັບປະກັນໃຫ້ໄດ້ວ່າ ທຸກຄວາມພະຍາຍາມດຳເນີນການ ສົ່ງໃບບິນເກັບເງິນ ແລະ ການເກັບເງິນນັ້ນປະຕິບັດຕາມຫຼັກການມາດຕະຖານ. Care New England ປະຕິ ບັດຕໍ່ຄົນເຈັບທຸກຄົນເທົ່າທຽມກັນ, ໂດຍບໍ່ຄຳນຶງເຖິງປະກັນໄພ ແລະ ຄວາມສາມາດຈ່າຍເງິນຂອງເຂົາເຈົ້າ.

IV. **ນິຍາມ.** ຄຳສັບທີ່ບໍ່ທັນໄດ້ໃຫ້ຄຳນິຍາມໄວ້ຢູ່ໃນນະໂຍບາຍນີ້ແມ່ນມີຄວາມໝາຍດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ຄື:
(a) **ໄລຍະການຮ້ອງຂໍ:** ໄລຍະເວລາທີ່ບຸກຄົນໃດໜຶ່ງອາດຈະຍື່ນຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ. ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຕາມມາດຕະຖານກຳນົດໄວ້ຢູ່ໃນ IRC §501(r)(6), CNE ອະນຸຍາດໃຫ້ບຸກຄົນຕ່າງໆສະ ໝັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນມີເວລາເຖິງ 240 ວັນ ນັບຈາກວັນທີ່ບຸກຄົນນັ້ນໄດ້ຮັບໃບ ແຈ້ງເກັບເງິນຫຼັງການໃຫ້ອອກໂຮງໝໍໃບທຳອິດ.

(b) **ໄລຍະການແຈ້ງເຕືອນ:** ໄລຍະເວລາເລີ່ມຕົ້ນໃນມື້ທີ 121 ນັບແຕ່ ໃບແຈ້ງການເກັບເງິນ ຫລັງອອກໂຮງໝໍທຳອິດ ແລະສິ້ນສຸດໃນ ມື້ທີ 240. ບຸກຄົນຕ່າງໆສາມາດສະໝັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອ ທາງດ້ານການເງິນໃນລະຫວ່າງເວລານີ້ໄດ້. ສຳລັບຄົນເຈັບທີ່ມີປະກັນໄພ ຫຼື ມີປະກັນໄພບໍ່ເຕັມ, ໃບແຈ້ງເກັບເງິນຫຼັງການໃຫ້ອອກໂຮງໝໍໃບທຳອິດຈະໝາຍເຖິງການເລີ່ມຕົ້ນໄລຍະການແຈ້ງການ 120 ວັນ ເຊິ່ງອາດຈະບໍ່ມີການລິເລີ່ມດຳເນີນການເກັບເງິນພິເສດນຳຄົນເຈັບ (“ໄລຍະການແຈ້ງ 120 ວັນ”).

V. **ຂັ້ນຕອນລະບຽບການ.** ສຳລັບບັນຊີທີ່ກຳນົດເປັນ “ຈ່າຍດ້ວຍຕົນເອງ” ແລະຫລືບັນຊີທີ່ຍອດເຫຼືອຫລັງຈາກ ການປະກັນໄພຫລັກ, ຈະປະຕິບັດການດຳເນີນການຕໍ່ໄປນີ້.

1. **ການຮຽກເກັບເງິນພາຍໃນ ແລະ ການພະຍາຍາມເກັບເງິນ ລວມເຖິງ:**

- a. ຕໍ່າສຸດແມ່ນມີໃບແຈ້ງສາມ (3) ໃບ (ຫຼື ແຈ້ງການຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຄົນເຈັບອັນທີ່ທຽບ ເທົ່າ) ຫຼັງຈາກໄດ້ຮັບການບໍລິການ ຖ້າມີທີ່ຢູ່ຖືກຕ້ອງຢູ່ໃນແພ້ມແລ້ວ.
- b. ຈະມີຄວາມພະຍາຍາມໃນການເກັບເງິນພາຍໃນ ເພື່ອແກ້ໄຂຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຄົນເຈັບທີ່ ຍັງຄ້າງ. ອັນນີ້ອາດຈະເປັນໃນຮູບແບບຂອງໜັງສືເກັບເງິນ, ແຈ້ງການທຽບເທົ່າ ແລະ/ຫຼື ການໂທຫາຄົນເຈັບ/ຜູ້ຄຳປະກັນເປັນການສ່ວນຕົວ.
- c. ຖ້າການຈັດແຈ້ງເລື່ອງການຊຳລະແມ່ນໄດ້ຈັດແຈ້ງກັບຄົນເຈັບ/ຜູ້ຄຳປະກັນແລ້ວ ການເກັບ ເງິນຢູ່ໃນບັນຊີຖືກງົດໄປ ໃນຂະນະທີ່ຄົນເຈັບ/ຜູ້ຮັບປະກັນຕໍ່ວ່າກັບແຜນປະກັນ.
- d. ສຳລັບອີເມວຕອບຄືນທັງໝົດ, ແມ່ນໄດ້ມີຄວາມພະຍາຍາມຊອກຫາທີ່ຢູ່ທີ່ຖືກຕ້ອງ ແລະ ການຕິດຕໍ່ໄປມາແມ່ນໄດ້ຖືກສົ່ງໄປຫາທີ່ຢູ່ນັ້ນ. ຖ້າບໍ່ສາມາດຊອກຫາທີ່ຢູ່ທີ່ຖືກຕ້ອງໄດ້, ອາດ ຈະມີການໂທຫາໂດຍທາງໂທລະສັບ.

- e. ຍອດເຫຼືອບັນຊີທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການແກ້ໄຂແມ່ນອາດຈະຖືກສົ່ງຕໍ່ໄປໃຫ້ໜ່ວຍງານເກັບເງິນພາຍນອກທີ່ເຮັດວຽກໃນນາມຂອງ CNE ຫຼັງຈາກຜ່ານໄປ 120 ວັນນັບຈາກໃບແຈ້ງເກັບເງິນ ຫຼັງການໃຫ້ອອກໂຮງໝໍໃບທຳອິດ ແລະ ຄົນເຈັບໄດ້ຮັບແຈ້ງການເປັນລາຍລັກອັກສອນກ່ອນ 30 ວັນ ແລະ ໄດ້ຮັບສຳເນົາໃບສັງລວມເປັນພາສາເຂົ້າໃຈງ່າຍ (PLS). ແຈ້ງການເປັນລາຍລັກອັກສອນຈະບອກໃຫ້ຮູ້ວ່າ ແຜນການຂອງ CNE ຮັບຜິດຊອບດຳເນີນການອັນໃດແດ່.
- f. ກ່ອນເລີ່ມຕົ້ນພະຍາຍາມເກັບເງິນແບບພິເສດໃດໜຶ່ງ, ຄົນເຈັບ ຫຼື ບຸກຄົນຮັບຜິດຊອບທາງການເງິນຈະໄດ້ຮັບການຈັດໃຫ້ຢ່າງໜ້ອຍ 120 ວັນນັບຈາກໃບແຈ້ງເກັບເງິນຫຼັງການໃຫ້ອອກໂຮງໝໍໃບທຳອິດ ແລະ ຄົນເຈັບໄດ້ຮັບແຈ້ງການເປັນລາຍລັກອັກສອນກ່ອນ 30 ວັນ ແລະ ໄດ້ຮັບສຳເນົາໃບສັງລວມເປັນພາສາເຂົ້າໃຈງ່າຍ (PLS). ແຈ້ງການເປັນລາຍລັກອັກສອນຈະບອກໃຫ້ຮູ້ວ່າ ແຜນການຂອງ CNE ຮັບຜິດຊອບດຳເນີນການອັນໃດແດ່.
- g. ຍອດເຫຼືອບັນຊີທີ່ບໍ່ໄດ້ແກ້ໄຂບັນຫາຢ່າງຖືກຕ້ອງອາດຈະຖືກນຳສົ່ງເຖິງ ສຳນັກງານການເກັບເງິນພາຍນອກ ທີ່ເຮັດວຽກຕາງໜ້າ CNE ຫາກຄົນປ່ວຍບໍ່ເຮັດຕາມການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ. ນີ້ຈະນຳໃຊ້ກັບ ຄົນປ່ວຍທຸກຄົນຢ່າງເທົ່າທຽມກັນ ໂດຍບໍ່ຄຳນຶງເຖິງ ການຄຸ້ມຄອງປະກັນໄພ ແລະ ຈຳນວນເງິນໂດລາ. ນີ້ລວມເຖິງ ການຂໍສະໝັກ Healthsource Rhode Island ຫລື CNE Charity Care ເມື່ອກ່ຽວຂ້ອງ.

2. ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ: ຖ້າຄົນປ່ວຍບໍ່ສາມາດຊຳລະຄ່າບິນຂອງເຂົາເຈົ້າສຳລັບເຫດຜົນໃດໜຶ່ງ, ນະໂຍບາຍ ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ CNE (FAP), ການສັງລວມເປັນພາສາແບບທົ່ວໄປ (PLS), ຟອມຄຳຮ້ອງ ແລະ ເອກະສານທີ່ຈຳເປັນມີໃຫ້ເວັບໄຊທ໌ຂອງ CNE: www.carenewengland.org. ນອກຈາກນັ້ນ, ແຕ່ລະບຸກຄົນອາດຮ້ອງຂໍເອກະສານຕ່າງໆທີ່ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃດໆໂດຍຜ່ານໄປສະນີ, ໂດຍການໂທຫາ (401) 921-7200, ຫລື ມາດ້ວຍຕົນເອງທີ່ໂຮງໝໍ CNE:

- Butler Hospital: 345 Blackstone Boulevard, Providence RI 02906
 - ຫ້ອງການໃຫ້ບໍລິການເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຄົນປ່ວຍ (Patient Financial Services Office), Sawyer Building, 1st
 - ຊົ່ວໂມງເຮັດວຽກຫ້ອງການ: ວັນຈັນ-ວັນສຸກ 8:00ໂມງເຊົ້າ – 4:30ໂມງແລງ
 - ໂທລະສັບ: (401) 455-6240
- Kent Hospital: 455 Tollgate Road, Warwick, RI 02886
 - ຫ້ອງການທຸລະກິດຊັ້ນສອງ (Business Office, 2nd Floor)
 - ຊົ່ວໂມງເຮັດວຽກ: ຈັນເຖິງສຸກ 8:00 ໂມງເຊົ້າ – 4:30 ໂມງແລງ
 - ໂທລະສັບ: (401)921-7200
- Women & Infants Hospital: 101 Dudley Street, Providence RI 02905
 - ຫ້ອງການທຸລະກິດຊັ້ນນຶ່ງ (Business Office, 1st Floor)
 - ຊົ່ວໂມງເຮັດວຽກ: ຈັນເຖິງສຸກ 8:00 ໂມງເຊົ້າ – 4:30 ໂມງແລງ
 - ໂທລະສັບ: (401)921-7200

- ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນແມ່ນອາດຈະເຂົ້າໜ້າໄດ້ດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:
 - ຄົນເຈັບ ຫຼື ຜູ້ຕາງໜ້າຂອງເຂົາເຈົ້າອາດຈະຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ
 - ພະນັກງານ CNE ອາດຈະສົ່ງຕໍ່ຄົນເຈັບ ຫຼື ຜູ້ຕາງໜ້າຂອງເຂົາເຈົ້າ
 - ແພດສົ່ງຕໍ່ອາດຈະສົ່ງຕໍ່ຄົນເຈັບ ຫຼື ຜູ້ຕາງໜ້າຂອງເຂົາເຈົ້າ

ນອກນັ້ນ CNE ຈະເຜີຍແພ່ FAP ແລະ PLS ນີ້ໃນສິ່ງສະເພາະທີ່ເຮົາໃຫ້ບໍລິການ.

- ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພຈະໄດ້ຮັບແຈ້ງເລື່ອງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນໃນເວລາອອກໂຮງໝໍ. ຄົນເຈັບທຸກຄົນທີ່ມີປະກັນໄພ ພ້ອມທັງບໍ່ມີປະກັນໄພຈະໄດ້ຮັບແຈ້ງເລື່ອງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຜ່ານຂະບວນການດຳເນີນໃບແຈ້ງສົ່ງໃບເກັບເງິນຄົນເຈັບເປັນເວລາ 120 ຫຼັງຈາກໃບແຈ້ງເກັບເງິນຫຼັງການໃຫ້ອອກໂຮງໝໍໃບທຳອິດສຳລັບການເບິ່ງແຍງດູແລ (“ໄລຍະການແຈ້ງ”).
- ຄົນປ່ວຍອາດຂໍສະໝັກຮັບ ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນເປັນເວລາສູງເຖິງ ມື້ທີ 240 ຫຼັງການສະໜອງ ໃບແຈ້ງບິນຫຼັງການ ອອກໂຮງໝໍທຳອິດ ສຳລັບການດູແລ (“ໄລຍະການຮ້ອງຂໍ”).
- ຖ້າໄດ້ສົ່ງໃບຄຳຮ້ອງ FAP ທີ່ປະກອບຄົບຖ້ວນນັ້ນໄປໃນລະຫວ່າງໄລຍະການສະໝັກ, ການດຳເນີນການຕໍ່ໄປນີ້ຈະຖືກດຳເນີນໂດຍ CNE:
 - ECA ຄັດກັບຄົນປ່ວຍຈະຖືກໂຈະ;
 - ການຕັດສິນໃຈດ້ານການມີຄຸນສົມບັດຈະດຳເນີນ ແລະຖືກບັນທຶກເປັນເອກະສານຕາມເວລາ;
 - CNE ຈະແຈ້ງເຕືອນ ຄົນປ່ວຍເປັນໜັງສື ກ່ຽວກັບ ການຕັດສິນໃຈ ແລະ ພື້ນຖານສຳລັບການຕັດສິນໃຈ;
 - ຈະໄດ້ຮັບໃບແຈ້ງບິນທີ່ປັບປຸງໃໝ່ ເຊິ່ງຈະບົ່ງບອກ ຈຳນວນເງິນທີ່ເປັນໜີ້ໂດຍຄົນປ່ວຍທີ່ມີສິດ FAP (ຖ້າມີ), ວິທີທີ່ຈຳນວນເງິນດັ່ງກ່າວຖືກຕັດສິນ ແລະ ເປີເຊັນ AGB ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ.
 - ຈຳນວນເງິນທີ່ຈ່າຍເກີນຈຳນວນທີ່ເປັນໜີ້ໂດຍ ຄົນປ່ວຍທີ່ມີສິດ FAP ຈະຖືກຈ່າຍເງິນຄືນອີງຕາມນັ້ນ (ຖ້າມີ); ແລະ
 - ພາກສ່ວນທີ່ສາມຈະໃຊ້ມາດຕະການທີ່ມີເຫດຜົນທີ່ມີຢູ່ທັງໝົດເພື່ອປ່ຽນມາດຕະການຂອງ ECA ຕໍ່ກັບຄົນປ່ວຍ ເພື່ອເກັບໜີ້ສິນ ເຊັ່ນ ການເຮັດໃຫ້ຄຳຕັດສິນນັ້ນມີຜົນ ຫລື ການເພີ່ມຄ່າປັບໃໝ ຫລື ການຍຶດຊັບ.

ຖ້າໄດ້ຮັບ ຄຳຮ້ອງ FAP ບໍ່ສົມບູນ, CNE ຈະໃຫ້ການແຈ້ງການເປັນລາຍລັກອັກສອນແກ່ບຸກຄົນກ່ຽວຂ້ອງ ເຊິ່ງຈະອະທິບາຍຂໍ້ມູນແລະເອກະສານເພີ່ມເຕີມທີ່ຈຳເປັນໃນການເຮັດການຕັດສິນໃຈສຳລັບການມີສິດ FAP, ການສັງລວມພາສາທີ່ໃຊ້ທົ່ວໄປ (PLS), ແລະອະນຸຍາດແຕ່ລະຄົນມີ ເວລາ 30 ວັນໃນການໃຫ້ຂໍ້ມູນ. ນອກນັ້ນ CNE ຈະໂຈະທຸກໆລາຍການຂອງ ECA ເພື່ອຮັບການຊຳລະສຳລັບການດູແລໃນຊ່ວງເວລານີ້. ແຕ່ລະຄົນຈະໄດ້ຮັບເບີໂທລະສັບເພື່ອໂທຫາ ກ່ຽວກັບທຸກຄຳຖາມພົວພັນກັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ ຫລື ເອກະສານທີ່ຈຳເປັນ.

- **ພົນລະເມືອງບໍ່ມີປະກັນໄພ:**

ຄົນເຈັບທຸກຄົນທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພກໍ່ອາດຈະປະກອບຂັ້ນຕອນການສະໝັກ FAP ໃຫ້ສໍາເລັດໄດ້. ເຂົາເຈົ້າອາດຈະປຶກສາຫາລືຄຸນນະພາບຂອງເຂົາເຈົ້າສໍາລັບໂຄງການອື່ນ ທີ່ອາດຈະຄຸ້ມຄອງເຂົາເຈົ້າ ໃນເລື່ອງການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບຂອງເຂົາເຈົ້າເປັນບາງສ່ວນ ຫຼື ທັງໝົດ. ທີ່ປຶກສາທາງດ້ານ ການເງິນ ແລະ ຜູ້ຕາງໜ້າຝ່າຍບໍລິການດ້ານການເງິນຄົນເຈັບພ້ອມໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອຄົນເຈັບ. ຄົນເຈັບຈະໄດ້ຮັບໃບບິນພຽງແຕ່ພ້ອມກວ່າຈໍານວນໄດ້ສົ່ງໃບບິນທົ່ວໄປ (AGB) ຫຼື ເກັບໃນລາ ຄາຫຼຸດຂອງ FAP ແລະ ການຫຼຸດລາຄາຈ່າຍດ້ວຍຕົວເອງຕາມທີ່ອະທິບາຍໄວ້ຢູ່ໃນ FAP.

- **ພົນລະເມືອງມີປະກັນໄພ:**

ຄົນປ່ວຍທີ່ມີປະກັນໄພແລະກໍາລັງຊອກຫາ ການບໍລິການການແພດທີ່ຈໍາເປັນ ເຊິ່ງບໍ່ນອນໃນ ຜົນປະໂຫຍດພາຍໃຕ້ ແຜນປະກັນໄພຂອງເຂົາເຈົ້າ ແມ່ນສິດສໍາລັບ ການຫຼຸດລາຄາ ຫລື ອາດຍື່ນ ຄໍາຮ້ອງ ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ. ການຫຼຸດລາຄານີ້ ຈະໄດ້ຮັບພຽງແຕ່ເມື່ອ ການບໍລິການ ຖືກຈ່າຍເຕັມໃນເວລາທີ່ເຂົ້າມາໃຊ້ບໍລິການ. ຈະບໍ່ມີການຍົກເວັ້ນສໍາລັບສ່ວນຫຼຸດ ໃນເວລາ ການຮຽກເກັບເງິນ. ການບໍລິການ IVF ແມ່ນການຍົກເວັ້ນຕໍ່ກັບ ນະໂຍບາຍນີ້ ແລະບັນດາ ຄົນປ່ວຍສາມາດໄດ້ຮັບ ການຫຼຸດລາຄາ ຫາກຜົນປະໂຫຍດບໍ່ໄດ້ນອນຢູ່ພາຍໃຕ້ ນະໂຍບາຍ ປະກັນໄພຂອງຄົນປ່ວຍ. ການຫຼຸດເວລາທີ່ນໍາໃຊ້ຈະແມ່ນຫຼຸດ 44% ຂອງຄ່າບໍລິການໃຊ້ຈ່າຍທັງໝົດ.

3. **ການມີຄຸນສົມບັດຄົບຖ້ວນຂອງໜີ້ເສຍ:** ຍອດເຫຼືອບັນຊີທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການແກ້ໄຂແມ່ນອາດຈະຖືກສົ່ງຕໍ່ໄປ ໃຫ້ໜ່ວຍງານເກັບເງິນພາຍນອກທີ່ເຮັດວຽກໃນນາມຂອງ CNE ຫຼັງຈາກຜ່ານໄປ 120 ວັນນັບຈາກໃບ ແຈ້ງເກັບເງິນຫຼັງການໃຫ້ອອກໂຮງໝໍໃບທໍາອິດ ແລະ ຄົນເຈັບໄດ້ຮັບແຈ້ງການເປັນລາຍລັກອັກສອນ ກ່ອນ 30 ວັນ ແລະ ໄດ້ຮັບສໍາເນົາໃບສັງລວມເປັນພາສາເຂົ້າໃຈງ່າຍ (PLS). ແຈ້ງການເປັນລາຍລັກ ອັກສອນຈະບອກໃຫ້ຮູ້ວ່າ ແຜນການຂອງ CNE ຮັບຜິດຊອບດໍາເນີນການອັນໃດແດ່.

ຈໍານວນເງິນເຫຼົ່ານີ້ໄດ້ເຮັດໃຫ້ການດໍາເນີນການເກັບເງິນປົກກະຕິໝົດໄປຕາມທີ່ກ່າວໄວ້ຢູ່ລຸ່ມນີ້ຄື:

- ໃບແຈ້ງ (3) ໃບແມ່ນໄດ້ສົ່ງໄປໃຫ້ກັບຜູ້ຄໍາປະກັນ
- ໄດ້ມີຄວາມພະຍາມໃນການເກັບເງິນພາຍໃນແລ້ວ ເພື່ອແກ້ໄຂຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງ ຄົນເຈັບທີ່ຍັງຄ້າງ. ອັນນີ້ອາດຈະເປັນໃນຮູບແບບຂອງໜັງສືເກັບເງິນ, ແຈ້ງການ ທຽບເທົ່າ ແລະ/ຫຼື ການໂທຫາຄົນເຈັບ/ຜູ້ຄໍາປະກັນເປັນການສ່ວນຕົວ.
- ການຜິດສັນຍາແຜນການຊໍາລະ.
- ຄົນເຈັບບໍ່ເຮັດຕາມນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ. ນີ້ລວມເຖິງ ການຂໍສະໝັກ Healthsource Rhode Island ຫລື CNE Charity Care ເມື່ອກ່ຽວຂ້ອງ.

CNE ຈະແຈ້ງການໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບເປັນລາຍລັກອັກສອນຢ່າງໜ້ອຍ 30 ວັນກ່ອນເຂົ້າຮ່ວມໃນ ECA ໃດໜຶ່ງ. ແຈ້ງການເປັນລາຍລັກອັກສອນ 30 ວັນຈະບອກວ່າ ແຜນ ECAs CNE ອັນໃດຢູ່ ໃນການດຳເນີນການຫຼັງຈາກ 30 ວັນ ໃນກໍລະນີບໍ່ມີການຊຳລະ ແລະ ຈະເອົາສຳເນົາຂອງໃບສັງລວມເປັນພາສາເຂົ້າໃຈງ່າຍ (PLS) ເຂົ້າໄວ້ນຳ.

ກິດຈະກຳການເກັບເງິນທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດ (ຂອງ ECA):

- ຍຶດເອົາຊັບສິນຂອງບຸກຄົນໃຊ້ໜີ້;
- ອາຍັດ ຫລື ຍຶດ ບັນຊີທະນາຄານຂອງບຸກຄົນ ຫລື ຊັບສິນສ່ວນຕົວອື່ນ;
- ເລີ່ມຕົ້ນການດຳເນີນທາງແພ່ງຕໍ່ກັບບຸກຄົນ;
- ອາຍັດເງິນຄ່າຈ້າງຂອງບຸກຄົນ.

ກິດຈະກຳການເກັບເງິນທີ່ຫວງຫ້າມ (ຂອງ ECA):

- ການຂາຍໜີ້ສິນຂອງບຸກຄົນໃຫ້ກັບຝ່າຍອື່ນ;
- ການລາຍງານຂໍ້ມູນທີ່ເປັນຜົນເສຍກ່ຽວກັບບຸກຄົນກັບ ສຳນັກງານ ການລາຍງານ ສິນເຊື່ອຜູ້ຊົມໃຊ້ ຫລື ກົມສິນເຊື່ອ;
- ເລື່ອນກຳນົດອອກໄປ, ປະຕິເສດ ຫລື ຮຽກຮ້ອງການຊຳລະກ່ອນສະໜອງ ການດູແລທີ່ຈຳເປັນທາງການແພດ ເພາະວ່າ ບຸກຄົນນັ້ນບໍ່ໄດ້ຊຳລະ ສຳລັບການດູແລທີ່ຜ່ານມາ;
- ຍຶດຈຳນອງ ອັງສັງຫາລິມະຊັບຂອງບຸກຄົນ;
- ກໍໃຫ້ມີການຈັບກຸມບຸກຄົນ;
- ກໍໃຫ້ບຸກຄົນໄດ້ຮັບຄຳສັ່ງການຍຶດຊັບສິນຈາກສານ.

ໜ່ວຍງານເກັບເງິນທຸກໜ່ວຍງານທີ່ລະບົບນຳໃຊ້ຈະມີບົດແນະນຳເປັນລາຍລັກອັກສອນ ເຊິ່ງລະບຸລະດັບຄວາມພະຍາຍາມໃນການເກັບເງິນຕາມທີ່ CNE ໃຫ້ສິດອະນຸຍາດ. ນອກຈາກນັ້ນ, ສຳນັກງານການເກັບເງິນທັງໝົດຈະປະຕິບັດຕາມຂັ້ນຕອນລະບຽບການການເກັບເງິນອັນດຽວກັນ ສຳລັບຄົນປ່ວຍທັງໝົດໂດຍບໍ່ນຶງເຖິງ ການຄຸ້ມຄອງປະກັນໄພ ສຳລັບຈຳນວນເງິນຄືກັນ.

ອະນຸມັດແລ້ວ [5/3/18]

ດັດແກ້ແລ້ວ [10/22/18, 11/20/18]