

The Flushing Hospital Medical Center

财务援助摘要

The Flushing Hospital Medical Center 意识到，需要护理的患者有时在支付服务费用时会遇到困难。Flushing Hospital 财务援助计划根据收入情况为符合资格的个人提供折扣。此外，如果您符合资格，我们还可帮助您申请免费或低价保险。如需更多帮助，请致电 718-670-5588 或 718-670-5589 联络我们的财务办公室。您也可以直接前往位于 146-01 45th Avenue, 6th Floor, Suite 600, Flushing, NY 11355 的 Flushing Hospital 财务办公室，寻求免费、保密的协助。

若要免费索取我们的财务援助政策（FAP）和 FAP 申请表，您可以采取以下任何一种方式：

- 发送电子邮件至 enroll.flushing@jhmc.org
- 前往我们的网站 www.flushinghospital.org，点击一下「财务协助」横标，您就可以下载「财务协助政策摘要」和「财务协助政策申请表」
- 写信到上述地址向我们索取信息，收件人：务办公室

我们的 FAP 和 FAP 申请表有西班牙语、中文（繁/简体）和孟加拉语版本。

哪些人有资格获得折扣？

收入不超过联邦贫困线（FPL）400%的未投保和投保不足的患者，只要向本院填写财务援助申请表，即可获得急诊和非急诊医疗必需服务的财务援助。

为了符合财务援助资格，「保险不足」的个人定义为家庭收入不超过 FPL 的 400%，且过去 12 个月内累积的个人自付医疗费用达到或超过个人家庭总收入的 10%。

该计划也适用于医疗保险未涵盖医疗必需服务或已用尽保险福利的患者。所有符合财务援助资格的个人，在提供任何急诊或医疗服务时，所收取的费用不会高于一般向 Medicaid 帐单（AGB）收取的金额。

需要急诊服务的每名纽约州居民，只要符合收入和资格要求，都可以接受护理并获得折扣。

就 Flushing Hospital 而言，居住在皇后区、布朗克斯、金斯（布鲁克林）、纽约（曼哈顿）、里奇蒙（史坦顿岛）或拿骚县的每个人，如果没有投保且符合收入和其他财务援助要求，都可以获得非急诊、医疗必需服务的折扣。

无论您的移民身份为何，您都可以申请财务援助。

本计划不承保美容手术/服务。

收入限额是多少？

折扣金额根据您的收入和家庭成员人数而有所不同。如果您没有健康保险，这些就是收入限额：根据情况判定，即使您的收入超过这些限制，您仍有可能符合财务援助的资格。

家庭人数	年收入上限	月收入上限	周收入上限
1	最多 \$63,840	最多 \$5,320	最多 \$1,224
2	最多 \$86,560	最多 \$7,212	最多 \$1,664
3	最多 \$109,280	最多 \$9,104	最多 \$2,100
4	最多 \$132,000	最多 \$11,000	最多 \$2,536
5	最多 \$154,720	最多 \$12,892	最多 \$2,972
6	最多 \$177,440	最多 \$14,784	最多 \$3,412

- 以上限额是根据 2026 年美国联邦贫困标准的 400% 计算

我需要支付多少费用？

财务补助受助人的门诊服务或急诊室的付款金额从 0 美元起，并视您的收入和家庭人数而增加。

在您的申请完成并处理后，我们的财务顾问会向您提供有关您的特定折扣的详细信息。

一般而言，我们会为符合资格的患者（即月收入不高于 FPL 400%者）提供付款安排（分期付款计划）。每月分期付款的上限为病患每月总收入的 5%。经济有困难的患者也可获得付款安排。

有人能解释一下折扣吗？有人可以帮我申请吗？

是的，我们提供免费、保密的帮助。请致电 718-670-5588 或 718-670-5589 联络财务部。如果您不会说英语，会有人用您的语言帮助您。

财务顾问会告诉您是否符合免费或低费用保险的资格，例如 Medicaid、Child Health Plus、合格健康计划或财务援助。

如果财务顾问发现您不符合低价保险的资格，他们会帮助您申请折扣。财务顾问会帮您填写所有表格，并告诉您需要携带哪些文件。

申请折扣需要什么？

若要申请财务补助，您需要一张有照片的身份证、住址证明、四周的薪资存根或去年的 W-2，和/或一份说明您如何供养自己或被供养的声明。

如果您无法提供上述任何文件，您仍可视情况申请财务援助。

哪些服务属于承保范围内

Flushing Hospital 提供的所有医疗必需服务均在折扣涵盖范围之内。这包括门诊服务、急诊护理和住院服务。

在医院内提供服务的私家医生的收费可能不在承保范围内。您应与私家医生讨论，了解他们是否提供折扣或付款计划。

我如何获得折扣？

您必须填写申请表。只要我们有您的收入和家庭人数证明、保险状况和医疗付款证明（如适用），我们就可以根据您的收入水平处理您的折扣申请。

您可以在预约之前、来医院接受治疗时或账单寄来时申请折扣。

请将填妥的表格寄至 Flushing Hospital 财务办公室，地址为 14601 45th Avenue, 6th Floor, Suite 600, Flushing NY 11355，或直接将表格带至所示的财务部地址。

我如何知道自己是否获得折扣优惠？

Flushing Hospital 会在您完成并提交文件后 30 天内寄信给您，告知您是否获得批准以及获得的折扣级别。

如果我在等待是否能获得折扣的消息期间收到账单，该怎么办？

在审核您的折扣申请时，医院不得要求您支付账单。如果您的申请被拒绝，医院必须以书面形式告诉您原因，并必须为您提供向医院内更高层级上诉此决定的途径。

如果我遇到无法与医院解决的问题，该怎么办？

您可以拨打纽约州卫生局投诉热线 1-800-804-5447。

修订日期：3/2025