

The Flushing Hospital Medical Center

財務援助摘要

The Flushing Hospital Medical Center 意識到，需要護理的患者有時在支付服務費用時會遇到困難。Flushing Hospital 財務援助計劃根據收入情況為符合資格的個人提供折扣。此外，如果您符合資格，我們還可幫助您申請免費或低價保險。如需更多幫助，請致電 718-670-5588 或 718-670-5589 聯絡我們的財務辦公室。您也可以直接前往位於 146-01 45th Avenue, 6th Floor, Suite 600, Flushing, NY 11355 的 Flushing Hospital 財務辦公室，尋求免費、保密的協助。

若要免費索取我們的財務援助政策 (FAP) 和 FAP 申請表，您可以採取以下任何一種方式：

- 發送電子郵件至enroll.flushing@jhmc.org
- 前往我們的網站 www.flushinghospital.org，點擊一下「財務協助」橫標，您就可以下載「財務協助政策摘要」和「財務協助政策申請表」
- 寫信到上述地址向我們索取資訊，收件人：務辦公室

我們的 FAP 和 FAP 申請表有西班牙文、中文（繁/簡體）和孟加拉文版本。

哪些人有資格獲得折扣？

收入不超過聯邦貧困線 (FPL) 400% 的未投保和投保不足的患者，只要向本院填寫財務援助申請表，即可獲得急診和非急診醫療必需服務的財務援助。

為了符合財務援助資格，「保險不足」的個人定義為家庭收入不超過 FPL 的 400%，且過去 12 個月內累積的個人自付醫療費用達到或超過個人家庭總收入的 10%。

該計劃也適用於醫療保險未涵蓋醫療必需服務或已用盡保險福利的患者。所有符合財務援助資格的個人，在提供任何急診或醫療服務時，所收取的費用不會高於一般向 Medicaid 帳單 (AGB) 收取的金額。

需要急診服務的每名紐約州居民，只要符合收入和資格要求，都可以接受護理並獲得折扣。

就 Flushing Hospital 而言，居住在皇后區、布朗克斯、金斯（布魯克林）、紐約（曼哈頓）、里奇蒙（史坦頓島）或拿騷縣的每個人，如果沒有投保且符合收入和其他財務援助要求，都可以獲得非急診、醫療必需服務的折扣。

無論您的移民身份為何，您都可以申請財務援助。

本計劃不承保美容手術/服務。

收入限額是多少？

折扣金額根據您的收入和家庭成員人數而有所不同。如果您沒有健康保險，這些就是收入限額：根據情況判定，即使您的收入超過這些限制，您仍有可能符合財務援助的資格。

家庭人數	年收入上限	月收入上限	週收入上限
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

- 以上限額是根據 2026 年美國聯邦貧困標準的 400% 計算

我需要支付多少費用？

財務補助助人的門診服務或急診室的付款金額從 0 美元起，並視您的收入和家庭人數而增加。

在您的申請完成並處理後，我們的財務顧問會向您提供有關您的特定折扣的詳細資訊。

一般而言，我們會為符合資格的患者（即月收入不高於 FPL 400% 者）提供付款安排（分期付款計劃）。每月分期付款的上限為病患每月總收入的 5%。經濟有困難的患者也可獲得付款安排。

有人能解釋一下折扣嗎？有人可以幫我申請嗎？

是的，我們提供免費、保密的幫助。請致電 718-670-5588 或 718-670-5589 聯絡財務部。如果您不會說英語，會有人用您的語言幫助您。

財務顧問會告訴您是否符合免費或低費用保險的資格，例如 Medicaid、Child Health Plus、合格健康計劃或財務援助。

如果財務顧問發現您不符合低價保險的資格，他們會幫助您申請折扣。財務顧問會幫您填寫所有表格，並告訴您需要攜帶哪些文件。

申請折扣需要什麼？

若要申請財務補助，您需要一張有照片的身份證、住址證明、四週的薪資存根或去年的 W-2，和/或一份說明您如何供養自己或被供養的聲明。

如果您無法提供上述任何文件，您仍可視情況申請財務援助。

哪些服務屬於承保範圍？

Flushing Hospital 提供的所有醫療必需服務均在折扣涵蓋範圍之內。這包括門診服務、急診護理和住院服務。

在醫院內提供服務的私家醫生的收費可能不在承保範圍內。您應與私家醫生討論，瞭解他們是否提供折扣或付款計劃。

我如何獲得折扣？

您必須填寫申請表。只要我們有您的收入和家庭人數證明、保險狀況和醫療付款證明（如適用），我們就可以根據您的收入水平處理您的折扣申請。

您可以在預約之前、來醫院接受治療時或帳單寄來時申請折扣。

請將填妥的表格寄至 Flushing Hospital 財務辦公室，地址為 14601 45th Avenue, 6th Floor, Suite 600, Flushing NY 11355，或直接將表格帶至所示的財務部地址。

我如何知道自己是否獲得折扣優惠？

Flushing Hospital 會在您完成並提交文件後 30 天內寄信給您，告知您是否獲得批准以及獲得的折扣級別。

如果我在等待是否能獲得折扣的消息期間收到帳單，該怎麼辦？

在審核您的折扣申請時，醫院不得要求您支付帳單。如果您的申請被拒絕，醫院必須以書面形式告訴您原因，並必須為您提供向醫院內更高層級上訴此決定的途徑。

如果我遇到無法與醫院解決的問題，該怎麼辦？

您可以撥打紐約州衛生局投訴熱線 1-800-804-5447。

修訂日期：3/2026