

附录 C

财务援助 收入及折扣表

表格 1: 符合财务援助资格的家庭收入范围

家庭人数	100% FPL	150% FPL	200% FPL	250% FPL	300% FPL	350% FPL	400% FPL
1 个人	\$12,880	\$19,320	\$25,760	\$32,200	\$38,640	\$45,080	\$51,520
2 个人	\$17,420	\$26,130	\$34,840	\$43,550	\$52,260	\$60,970	\$69,680
3 个人	\$21,960	\$32,940	\$43,920	\$54,900	\$65,880	\$76,860	\$87,840
4 个人	\$26,500	\$39,750	\$53,000	\$66,250	\$79,500	\$92,750	\$106,000
5 个人	\$31,040	\$46,560	\$62,080	\$77,600	\$93,120	\$108,640	\$124,160
6 个人	\$35,580	\$53,370	\$71,160	\$88,950	\$106,740	\$124,530	\$142,320
7 个人	\$40,120	\$60,180	\$80,240	\$100,300	\$120,360	\$140,420	\$160,480
8 个人	\$44,660	\$66,990	\$89,320	\$111,650	\$133,980	\$156,310	\$178,640

- 家庭人数: 如果家庭人数超过 8 个人, 每多一个人收入上限提高 \$4,540。 无论家庭人数有多少, 凡家庭收入超过 \$100,000 者将不具获得财务援助的资格。

FPL: 美国卫生与人类服务部每年确定“联邦贫困水平”(FPL)。

表格 2: 折扣额及病人自己应付金额

病人的家庭总收入	不到 100% FPL	101% - 150% FPL	151% - 200% FPL	201% - 250% FPL	251% - 300% FPL	301% - 400% FPL	
病人获得的折扣					60%		
病人应付	共付额	共付额	共付额	共付额	40%	一般收费额	
共付额							
住院 (每次)	\$22-\$235	\$330-\$450	\$585-\$900	\$945			
门诊/医生 (每天)	\$15-\$30	\$30-\$35	\$35-\$45	\$50			
其他门诊服务 (每次)	\$30-\$185	\$250-\$335	\$425-\$645	\$680			