

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	\$12,760	\$19,140	\$25,520	\$31,900	\$38,280	\$44,660	\$51,040
2 个人	\$17,240	\$25,860	\$34,480	\$43,100	\$51,720	\$60,340	\$68,960
3 个人	\$21,720	\$32,580	\$43,440	\$54,300	\$65,160	\$76,020	\$86,880
4 个人	\$26,200	\$39,300	\$52,400	\$65,500	\$78,600	\$91,700	\$104,800
5 个人	\$30,680	\$46,020	\$61,360	\$76,700	\$92,040	\$107,380	\$122,720
6 个人	\$35,160	\$52,740	\$70,320	\$87,900	\$105,480	\$123,060	\$140,640
7 个人	\$39,640	\$59,460	\$79,280	\$99,100	\$118,920	\$138,740	\$158,560
8 个人	\$44,120	\$66,180	\$88,240	\$110,300	\$132,360	\$154,420	\$176,480

- 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 \$4,420。 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			