



## 财务援助政策概述

宾夕法尼亚州康复医院（Penn State Health Rehabilitation Hospital）面向无法支付费用的患者，提供财务援助，以获取必要医疗护理。下文为宾夕法尼亚州康复医院所提供的财务援助信息概述。

所提供的财务援助。 必要医疗服务的财政援助根据家庭收入、家庭人口数和资产而定。合格护理包括 Medicare 所限定的必要医疗服务（诊断或治疗疾病或伤害所需的合理且必要的服务或项目）。

如果您的家庭收入不超过《联邦贫困收入指南》限定额的 300%，您将接受免费护理，或保险权益中患者自付额度的 100% 减免。所有申请人将接受 Medicaid 承保筛选，并且必须配合 Medicaid 代理人，以审理是否有资格获得财务援助。

其他符合资格的方式。 若您不满足上述收入标准，无论您是否投保，您都将有资格申请财务援助特例审理。请联系我们，讨论个人或财务状况特例，或存在医疗护理仅能由宾夕法尼亚州康复医院医护人员提供的特定医疗情况。

收费项目。 若您依照本政策获得财务援助，则向您收取的费用不会超过向医疗承保患者通常收取的金额。

如何获取本政策副本和申请信息。 您可以免费索取一份完整的《财务援助》副本、通俗概述和申请表格，方式如下：（1）登录宾夕法尼亚州康复医院网站 [www.psh-rehab.com](http://www.psh-rehab.com)，（2）前往住院部，或（3）拨打中心业务办公室（Central Business Office）电话(888)868-1103。

如何申请和获得援助。 您可以在住院或计费过程中随时提出申请，完整填写申请表并连同收入信息一同提交。所有财务援助申请，无论是亲笔填写、在线填写、交付还是邮寄，均将转交给中心业务办公室进行评估和处理。如在申请中需要任何协助，请联系我院住院部，或拨打中心业务办公室电话(888)868-1103。