

政策名稱：	醫療保健財務協助 (HFA)
政策編號：	政策和程序 502
部門：	財務
職能領域：	財務
批准人員：	Bon Secours Mercy Health, Inc. 董事會
生效日期：	2026 年 3 月 1 日
版本：	7.0
政策狀態：	已批准

I. 政策

根據 IRS 法規第 501(r) 節的規定，本 HFA 政策適用於 BSMH 醫療保健機構提供的所有緊急和其他必要醫療照護。

II. 目的

BSMH 的使命是改善社區的健康，特別關注貧窮羣體和未得到充分服務的族羣，而且其秉承了耶穌的醫治精神，致力於提供滿足社區需求的財務協助，不論種族、年齡、性別、族裔背景、國籍、公民身份、第一語言、宗教、教育、就業或學生身份、性情、關係、保險範圍、社區地位或任何其他歧視性差別因素。

HFA 是一項由 Bon Secours Mercy Health 全額資助的計畫。它涵蓋沒有健康保險的患者以及祇有部分保險（即無保險和保險不足）且符合本文所述收入和其他資格條件的患者。

III. 範圍

本 HFA 政策適用於美國（「USA」）的 BSMH 醫療保健機構，不包括美國以外的任何醫院：

Cincinnati

- Mercy Health - Anderson Hospital
- Mercy Health - Clermont Hospital
- Mercy Health - Fairfield Hospital
- The Jewish Hospital - Mercy Health
- Mercy Health - West Hospital
- Mercy Health - Kings Mills Hospital

Kentucky

- Mercy Health - Lourdes Hospital
- Mercy Health - Marcum and Wallace Hospital

Lima

- Mercy Health - St. Rita's Medical Center

政策名稱：	HFA	最後審查日期：	2026 年 1 月 23 日	頁碼：	1
版本：	7.0	最後修改日期：	2026 年 1 月 23 日	初版日期：	2019 年 12 月 12 日

Lorain

- Mercy Health - Lorain Hospital
- Mercy Health - Allen Hospital

Springfield

- Mercy Health - Springfield Regional Medical Center
- Mercy Health - Urbana Hospital

Toledo

- Mercy Health - St. Vincent Medical Center
- Mercy Health – Perrysburg Hospital
- Mercy Health - St. Charles Hospital
- Mercy Health - St. Anne Hospital
- Mercy Health - Defiance Hospital
- Mercy Health - Tiffin Hospital
- Mercy Health - Willard Hospital

Youngstown

- Mercy Health - St. Elizabeth Youngstown Hospital
- Mercy Health - St. Elizabeth Boardman Hospital
- Mercy Health - St. Joseph Warren Hospital

Richmond

- Bon Secours - St. Francis Medical Center
- Bon Secours – Richmond Community Hospital
- Bon Secours - Memorial Regional Medical Center
- Bon Secours - St. Mary's Hospital

Rappahannock

- Rappahannock General Hospital

Hampton Roads

- Bon Secours Mary Immaculate Hospital
- Bon Secours Maryview Medical Center
- Bon Secours Harbour View Medical Center

South Carolina

- St. Francis Downtown
- St. Francis Eastside
- St. Francis Millennium

政策名稱：

HFA

版本：

7.0

最後審查日期：

2026 年 1 月 23 日

最後修改日期：

2026 年 1 月 23 日

頁碼：

2

初版日期：

2019 年 12 月 12
日

Southern Virginia

- Bon Secours - Southern Virginia Medical Center
- Bon Secours - Southside Medical Center
- Bon Secours - Southampton Medical Center

針對 **BSMH Medical Group** 執業地點提供之服務，**BSMH** 設有獨立的 **BSMH Medical Group** 醫療保健財務協助政策以及賬單與收款政策。針對 **BSMH** 緊急照護機構提供之服務，**BSMH** 也設有獨立的 **BSMH** 緊急照護財務協助政策以及帳單與收款政策。

IV. 政策詳情 (支援要點)承諾提供緊急醫療照護：

BSMH 將一視同仁地對個人提供緊急醫療照護，無論其是否符合本 **HFA** 政策的援助資格。**BSMH** 醫療機構不會採取妨礙個人尋求緊急醫療照護的行動，例如要求急診室患者在接受緊急醫療照護之前付款，或允許可能干擾緊急醫療照護的債務催收活動。根據緊急醫療照護和勞動法 (**EMTALA**)，每家醫院應按照各自的 **EMTALA** 政策，對所有 **BSMH** 患者一視同仁地提供緊急醫療服務，包括緊急轉移。

符合 **HFA** 資格的服務：

本 **HFA** 政策適用於 **BSMH** 醫療機構提供的所有緊急照護和其他必要醫療照護。提供者名單保存於一份獨立文件中。公眾可透過本政策提供的聯絡人清單或在線訪問

www.bsmhealth.org/financial-assistance、www.mercy.com/financial-assistance 和 www.fa.bonsecours.com 免費獲得該清單。

本 **HFA 政策不涵蓋下列服務：**

- 被視為「非醫療必要」的項目

HFA 的資格條件：

- 收入
 - 要申請 **HFA**，患者或其家屬必須填寫一份申請表，包括申請日期或服務日期之前至少 **3 個月（最長 12 個月）** 的總收入。必須提供收入證明，但符合下列推定資格條件的患者除外。詳情請參閱以下 **HFA** 申請流程部分。
 - 如果患者或其家屬證明其收入水平符合 **Ohio** 醫療保健計畫 (**HCAP**) 的折扣照護申請人資格，則無需提供收入證明。
 - 在無法透過其他方法獲得收入驗證的情況下，可使用第三方收入評分來驗證收入。

政策名稱：
版本：

HFA
7.0

最後審查日期：
最後修改日期：

2026 年 1 月 23 日
2026 年 1 月 23 日

頁碼：
初版日期：

3
2019 年 12 月 12 日

- 資產
 - 在某些情況下，個人可能沒有報告收入，但有大量資產可支付醫療保健服務的費用。在這些情況下，**BSMH** 可能會評估並要求提供資產證明文件（可轉換為現金且不是患者基本日常生活開支所必需的資產）。
- 聯邦貧困指引
 - **HFA** 資格基於擴大收入水平，最高可達聯邦貧困綫指引 (**FPG**) 的 **400%**，而且可根據適用於各市場區域的浮動比例進行調整。核准基於家庭成員人數（包括未滿 **18** 歲的親生或領養子女）和家庭收入。
 - 如受撫養人失能且年滿十八歲，則在 **HFA** 申請時，可將其計入家庭人數。
 - 在服務日期生效的 **FPG** 在申請流程中有效。每年由美國衛生與公眾服務部 (**HHS**) 在《聯邦公報》上發佈。
 - 目前和歷史 **FPG** 可在 <https://aspe.hhs.gov/topics/poverty-economic-mobility/poverty-guidelines> 獲取。
 - 收入水平為 **200% FPG** 或以下的個人可獲得免費照護。根據附件 2 的圖表，收入水平為 **201% 至 300% FPG** 和 **301% 至 400% FPG** 的個人可獲得折扣照護。將每年更新 **201%–300% FPG** 和 **301%–400% FPG** 收入水平的特定折扣比例。儘管有上述計算的百分比，但在根據本政策確定符合資格後，對符合財務協助資格之患者提供緊急或其他醫療必要照護時，將不會收取高於 **AGB** 的費用。
- 自付折扣
 - 如附件 2 所述，對於不符合本政策所述財務協助折扣資格的無保險患者，**BSMH** 將自動（自付）折扣擴大至其醫院帳單。此自付折扣不需要經濟狀況調查，因此不受第 **501(r)** 節 **AGB** 要求的約束，**BSMH** 也不會在 **990** 表格附表 **H** 中將其報告為財務協助。
- 地理區域
 - 向居住在 **BSMH** 醫療保健機構所服務社區的患者提供 **HFA**。對於居住在社區外的患者，必須提供特殊情況證明並經 **PFS** 經理核准，而且必須是醫療上必要或緊急的情況。
- 免賠額
 - 對於在保險理賠後仍有自付餘額的患者，歸屬於患者免賠額的餘額（包括共付額和共同保險金額）將需要根據其目前家庭收入按浮動比例支付，參閱本政策聯邦貧困指引部分的浮動比例表。

- 收到簽署的申請表後，將審查資訊、驗證收入並判定資格。患者將收到書面決定通知。
- 推定資格
 - 根據個人生活情況，推定患者符合財務協助資格，包括但不限於：
 - 患者的收入低於聯邦貧困綫的 200% 且為自費；
 - 患者出院至專業護理機構 (SNF)；
 - 患者已故、無已知遺產或保險；
 - 州政府資助的處方計畫；
 - 無家可歸或接受無家可歸診所的照護；
 - 參與婦女、嬰兒和兒童計畫 (WIC)；
 - 食物券資格；
 - 補助學校午餐計畫資格；
 - 其他州或地方補助方案未獲資助的資格（例如 Medicaid 支出抵扣）；
 - 透過國家免費診所協會轉介的患者；
 - 符合 Medicaid 資格的患者，但應符合下列條件：
 - 在提供服務後符合 Medicaid 資格要求；
 - 在符合 Medicaid 資格就醫時發生非承保費用；以及
 - 該提供者沒有資格認證或簽約。
 - 低收入/補助住房作為有效地址；或
 - 存在其他重大障礙。
 - 對於經判定具有推定財務協助資格的患者，將提供 100% 財務協助。
 - 對於經判定具有推定財務協助資格的患者，將無需符合收入條件、資產合格條件或填寫財務協助申請。
 - BSMH 應利用可用資源（例如技術解決方案、服務組織等）來獲得信用分數等資訊，以協助判定患者是否符合推定財務協助資格。
- 合作

- 患者/擔保人應配合提供所有第三方資訊，包括機動車輛或其他意外資訊、福祉協調要求、既有資訊或判定索賠所需的其他資訊等。
- 在處理申請時，BSMH 將要求可能符合 Medicaid 資格的患者申請 Medicaid。要獲得醫療保健財務協助 (HFA)，患者必須申請 Medicaid，並因以下原因以外的其他原因被拒絕：
 - 不適用；
 - 未遵循申請流程；
 - 未提供要求的驗證。
- 申請的準確性
 - 根據本 HFA 政策，如果合理懷疑申請的準確性，則可能會拒絕財務協助。如果患者/擔保人提供必要的文檔和/或資訊以澄清申請，則可重新考慮財務協助申請。重新考慮將依個案進行審查和處理。

HFA 申請流程：

- 可在入院前、入院/登記以及多個其他登記地點獲取申請表，以便於及早識別並開始申請流程。也可以按照本政策末尾的聯絡清單，聯絡 BSMH 獲取申請表。
- BSMH 將接受申請表上的數位簽名（若適用）。
- 對於 Maryland 的患者，州法律要求提交不同的財務協助申請。可訪問 www.bsmhealth.org/financial-assistance、www.fa.bonsecours.com，或按照本政策末尾的聯絡清單聯絡 BSMH，獲取本申請表。
- BSMH 可能接受收入、家庭成員人數或申請表上可能不明確之任何資訊的口頭說明。
- 已核准的申請將自服務開始日期起 240 天內予以執行，且不會追溯適用於申請期限已過的先前服務日期。
- 對於 Ohio 的患者，醫院照護保障計畫 (HCAP) 要求完成以下申請：
 - 住院，除非患者在出院後 45 天內因相同潛在病症再次入院。
 - 已核准的門診申請自服務開始日期起 90 天內有效。
 - 住院申請也可用於承保在住院第一天之後 90 天內的患者門診服務。
 - 符合 HCAP 資格服務日期的申請期限為 3 年，從向患者寄送第一份追蹤通知之日算起，無論其壞帳狀態如何。符合 HCAP 資格但超過 3 年申請期限的申請將予以拒絕並寄送書面通知。

政策名稱：
版本：

HFA
7.0

最後審查日期：
最後修改日期：

2026 年 1 月 23 日
2026 年 1 月 23 日

頁碼：
初版日期：

6
2019 年 12 月 12 日

重大疾病的財務協助：

- 本政策包括重大疾病的財務協助。
- 重大傷病的財務協助定義為患者的醫療或住院帳單在所有第三方支付後仍超過患者報告收入總額的 **25%** 且患者無法支付剩餘帳單。
- 要開始財務協助流程，應提交財務協助申請。請參閱上述 **HFA** 申請流程部分。

患者收費金額的計算依據：

- 根據本政策判定資格後，符合財務協助資格的患者將無需支付比一般賬單金額 (**AGB**) 更高的緊急或其他醫療必要照護的費用。如適用，**BSMH** 至少每年根據 **Medicare** 按服務收費允許的理賠以及所有私人健康保險公司在 **12** 個月期間向醫院設施支付的理賠費用（根據 **1986** 年美國國內稅收法第 **501(r)** 節財務部法規的修訂內容），根據回顧法計算了各 **BSMH** 醫療保健機構的 **AGB** 百分比。公眾可聯絡 **BSMH**，免費獲取所有 **BSMH** 醫療保健機構目前 **AGB** 百分比（以及計算說明）的紙本，聯絡清單參見本政策結尾處，或訪問 www.bsmhealth.org/financial-assistance、www.mercy.com/financial-assistance 和 www.fa.bonsecours.com 網站。
- **BSMH** 不得向符合本政策財務協助資格的個人收取或期望其支付總費用。
- **BSMH** 至少每年審查並調整適用於在保險理賠後仍有任何及所有自費餘額之患者的浮動比例折扣（請參閱上述免賠額部分）。
- 由於 **Maryland** 法律和聯邦稅法均限制了可能向患者收取的金額，因此對於符合醫療保健財務協助政策 (**FAP**) 資格之個人或無保險的個人，收取的費用將不會超過 **AGB** 或 **Maryland** 醫療服務成本審查委員會設定之緊急或其他醫療必要照護費用。

未付款時採取的行動：

- 在未付款時，**BSMH** 可能採取的行動請參閱獨立的 **帳單與收款政策** 中。公眾可聯絡 **BSMH** 或 **BSMHGMG**，從 **BSMH PFS** 獲取此獨立政策的免費副本，聯絡清單參見本政策結尾處，或訪問 www.bsmhealth.org/financial-assistance、www.mercy.com/financial-assistance 和 www.fa.bonsecours.com。

廣泛宣傳 **HFA** 政策的措施：

- **BSMH** 在其網站上廣泛宣傳此 **HFA** 政策、提供申請表 and 政策的淺白用語摘要，並實施額外措施在其所服務社區中廣泛宣傳。
- **BSMH** 醫療保健機構在接診過程中會向患者提供本 **HFA** 政策的淺白用語摘要紙本副本；包含在賬單上的明顯書面通知，告知受助人可根據本 **HFA** 政策獲得財務協助；並在醫院設施的公

政策名稱：
版本：

HFA
7.0

最後審查日期：
最後修改日期：

2026 年 1 月 23 日
2026 年 1 月 23 日

頁碼：
初版日期：

7
2019 年 12 月 12 日

共場所設立了明顯的公共展示，告知患者本 HFA 政策，包括至少急診室（若有）和入院區域。

- BSMH 還將本 HFA 政策、申請表 and 政策的淺白用語摘要翻譯為該族羣使用的第一語言，以容納英語能力受限的所有重要族羣。

致 Ohio 居民的通知-Ohio 醫院照護保障計畫 (HCAP): BSMH 免費為 Ohio 居民、非 Medicaid 受助人、收入達到或低於聯邦貧困線的個人提供基本、醫療必要的醫院層級服務。涵蓋的服務為 Ohio Medicaid 計畫承保的住院及門診服務，但移植服務及移植相關服務除外。殘障的財務協助受助人符合協助資格。Ohio 居民係指自願居住於 Ohio 且未在其他州獲得公共援助的人員。Ohio 居民的財務協助申請會先經過 HCAP 處理，然後再按照本 HFA 政策的規定進行處理。

V. 定義

- **AGB** – 係指向有保險個人收取的急診或其他必要醫療照護的一般費用。
- **BSMH** – Bon Secours Mercy Health
- **BSMH 醫療機構** – Bon Secours Mercy Health 醫院
- **EMTALA** - 聯邦緊急醫療治療與勞動法。
- **FPG** - 美國衛生及公共服務部聯邦貧困綫指引。
- **HCAP** - Ohio 醫院照護保障計畫。
- **HFA** - 醫療保健財務協助。
- **HFA 政策** – BSMH 醫療保健財務協助政策。
- **PFS** - 患者財務服務部門。
- **SNF** - 專業護理機構。

VI. 附件

附件 1 – BSMH 聯絡資訊章節

附件 2-BSMH 醫院浮動比例折扣表

政策名稱：
版本：

HFA
7.0

最後審查日期：
最後修改日期：

2026 年 1 月 23 日
2026 年 1 月 23 日

頁碼：
初版日期：

8
2019 年 12 月 12 日

VII. 相關政策

對於不符合本 HFA 政策財務協助資格的無保險或保險不足患者，BSMH 提供了其他選項。如需進一步資訊，請參閱下列 BSMH 政策：

- BSMH 帳單與收款政策
- BSMH 無保險/自費折扣政策

對於 BSMH Medical Group 執業地點和緊急照護機構，BSMH 設有獨立的醫療保健財務協助以及賬單與收款政策。如需進一步資訊，請參閱下列政策：

- BSMH Medical Group 醫療保健財務協助
- BSMH Medical Group 帳單與收款政策
- BSMH 緊急照護醫療保健財務協助政策
- BSMH 緊急照護賬單與收款政策

VIII. 版本控制

版本	日期	說明	撰寫人
1.0	2019 年 11 月 25 日	醫療保健財務協助 (HFA)	財務/Travis Crum
2.0	2021 年 2 月 18 日	醫療保健財務協助 (HFA)	財務/Travis Crum
3.0	2022 年 2 月 17 日	醫療保健財務協助 (HFA)	財務/Travis Crum
4.0	2023 年 1 月 24 日	醫療保健財務協助 (HFA)	財務/Travis Crum
5.0	2024 年 1 月 22 日	醫療保健財務協助 (HFA)	財務/Travis Crum
6.0	2025 年 1 月 24 日	醫療保健財務協助 (HFA)	財務/Travis Crum
7.0	2026 年 1 月 23 日	醫療保健財務協助 (HFA)	財務/Travis Crum

聯絡資訊：

如需更多資訊，請聯絡 BSMH 的 **Mercy Health** 醫院，聯絡方式如下：

網站	www.bsmhealth.org/financial-assistance www.mercy.com/financial-assistance	
電話	1-855-732-0138	
郵寄	Mercy Health Public Benefits Dept PO Box 631774 Cincinnati, OH 45263-1774	
當面	Mercy Health - Anderson Hospital 7500 State Road Cincinnati, OH 45255 部門：財務諮詢 Mercy Health - Clermont Hospital 3000 Hospital Drive Batavia, Ohio 45103 部門：財務諮詢 Mercy Health - Fairfield Hospital 3000 Mack Road Fairfield, Ohio 45014 部門：財務諮詢 The Jewish Hospital - Mercy Health 4777 E. Galbraith Road Cincinnati, Ohio 45236 部門：財務諮詢 Mercy Health - West Hospital 3300 Mercy Health Blvd., Cincinnati, Ohio 45211 部門：財務諮詢 Mercy Health - Kings Mills Hospital 5440 Kings Island Drive Mason, Ohio 45040 部門：財務諮詢 Mercy Health - Springfield Regional Medical Ctr 100 Medical Center Drive (位於 West North St) Springfield, Ohio, 45504 部門：財務諮詢 Mercy Health - Urbana Hospital 904 Scioto St, Urbana, OH 43078 部門：財務諮詢 Mercy Health - St. Rita's Medical Center 730 W. Market St. Lima, OH 45801 部門：財務諮詢 Mercy Health - Lourdes Hospital 1530 Lone Oak Rd	Mercy Health - St. Charles Hospital 2600 Navarre Avenue Oregon, OH 43616 部門：財務諮詢 Mercy Health - St. Anne Hospital 3404 W. Sylvania Avenue Toledo, OH 43623 部門：財務諮詢 Mercy Health - Defiance Hospital 1404 E. Second Street Defiance, OH 43512 部門：財務諮詢 Mercy Health - Tiffin Hospital 45 St. Lawrence Drive Tiffin, OH 44883 部門：財務諮詢 Mercy Health - Willard Hospital 1100 Neal Zick Rd. Willard, OH 44890 部門：財務諮詢 Mercy Health - Perrysburg Hospital 12623 Eckel Junction Rd. Perrysburg, OH 43551 部門：財務諮詢 Mercy Health - St. Elizabeth Youngstown Hospital 1044 Belmont Ave. Youngstown, OH 44501 部門：財務諮詢 Mercy Health - St. Elizabeth Boardman Hospital 8401 Market St. Boardman, OH 44512 部門：財務諮詢 Mercy Health - St. Joseph Warren Hospital 667 Eastland Avenue Warren, Ohio 44484 部門：財務諮詢 Mercy Health - Lorain Hospital 3700 Kolbe Rd.

政策名稱：

HFA

版本：

7.0

最後審查日期：

2026 年 1 月 23 日

最後修改日期：

2026 年 1 月 23 日

頁碼：

11

初版日期：

2019 年 12 月 12 日

Paducah, KY 42003 部門：財務諮詢 Mercy Health - Marcum and Wallace Hospital 60 Mercy Court Irvine, KY 40336 部門：財務諮詢 Mercy Health - St. Vincent Medical Center 2213 Cherry Street Toledo, OH 43608 部門：財務諮詢	Lorain, OH 44053 部門：財務諮詢 Mercy Health - Allen Hospital 200 W. Lorain St. Oberlin, Ohio 44074 部門：財務諮詢
--	--

資訊：

如需更多資訊，請聯絡 BSMH 的 **Bon Secours 醫院**，聯絡方式如下：

網站	www.fa.bonsecours.com	
電話	804-342-1500 (Local Richmond) 877-342-1500	
郵寄	Bon Secours Mercy Health Financial Aid P.O. Box 631360 Cincinnati, OH 45263-1360	
當面	Bon Secours St. Francis Medical Center 13710 St. Francis Boulevard Midlothian, VA 23114 部門：財務諮詢 Bon Secours – Richmond Community Hospital 1500 N. 28th Street Richmond, VA 23223 部門：財務諮詢 Bon Secours Memorial Regional Medical Center 8260 Atlee Road Mechanicsville, VA 23116 部門：財務諮詢 Bon Secours St. Mary's Hospital 5801 Bremono Road Richmond, VA 23226 部門：財務諮詢 Rappahannock General Hospital 101 Harris Road Kilmarnock, VA 22482 部門：財務諮詢 Bon Secours - Southside Medical Center 200 Medical Park Blvd Petersburg, VA 23805 部門：財務諮詢 Bon Secours - Southern Virginia Medical Center 727 N Main Street Emporia, VA 23847 部門：財務諮詢 Bon Secours Southampton Medical Center	Bon Secours Mary Immaculate Hospital 2 Bernadine Dr Newport News, VA 23602 部門：財務諮詢 Bon Secours Maryview Medical Center 3636 High Street Portsmouth, VA 23707 部門：財務諮詢 Bon Secours Harbour View Medical Center 1020 Bon Secours Drive Suffolk, VA 23435 部門：財務諮詢 St. Francis Downtown One St. Francis Drive Greenville, SC 29601 部門：財務諮詢 St. Francis Eastside 125 Commonwealth Drive Greenville, SC 29615 部門：財務諮詢 St. Francis Millennium 2 Innovation Drive Greenville, SC 29607 部門：財務諮詢

政策名稱：

HFA

版本：

7.0

最後審查日期：

2026 年 1 月 23 日

最後修改日期：

2026 年 1 月 23 日

頁碼：

12

初版日期：

2019 年 12 月 12 日

	100 Fairview Drive Franklin, VA 23851 部門：財務諮詢	
--	---	--

附件 2

生效日期：2026 年 3 月 1 日				
醫院	0-200% FPG	201% - 300% FPG	301% - 400% FPG	無保險/自付折扣
Mercy Health - Lourdes Hospital	100%	79%	79%	40%
Mercy Health - Marcum and Wallace Hospital	100%	73%	73%	40%
Mercy Health - Anderson Hospital	100%	78%	78%	40%
Mercy Health - Clermont Hospital	100%	78%	78%	40%
Mercy Health - Fairfield Hospital	100%	79%	79%	40%
The Jewish Hospital	100%	77%	77%	40%
Mercy Health - West Hospital	100%	79%	79%	40%
Mercy Health - Kings Mills Hospital	100%	75%	75%	40%
Mercy Health - Springfield Regional Medical Center	100%	81%	81%	40%
Mercy Health - Urbana Hospital	100%	79%	79%	40%
Mercy Health - Defiance Hospital	100%	72%	72%	40%
Mercy Health - Tiffin Hospital	100%	69%	69%	40%
Mercy Health - Willard Hospital	100%	64%	64%	40%
Mercy Health – St. Vincent Medical Center (包括 Mercy Health – St. Anne Hospital、Mercy Health - St. Charles Hospital 和 Mercy Health – Perrysburg Hospital)	100%	85%	85%	40%
Mercy Health - Allen Hospital	100%	75%	75%	40%
Mercy Health - Lorain Hospital	100%	79%	79%	40%
Mercy Health - St. Rita's Medical Center	100%	80%	80%	40%
Mercy Health - St. Elizabeth Boardman Hospital	100%	80%	80%	40%
Mercy Health - St. Elizabeth Youngstown Hospital	100%	80%	80%	40%
Mercy Health - St. Joseph Warren Hospital	100%	81%	81%	40%

政策名稱：
版本：

HFA
7.0

最後審查日期：
最後修改日期：

2026 年 1 月 23 日
2026 年 1 月 23 日

頁碼：
初版日期：

13
2019 年 12 月 12 日

Bon Secours - Memorial Regional Medical Center	100%	80%	80%	40%
Bon Secours - Richmond Community Hospital	100%	80%	80%	40%
Bon Secours - St. Francis Medical Center	100%	77%	77%	40%
Bon Secours - St. Mary's Hospital	100%	77%	77%	40%
Bon Secours Mary Immaculate Hospital	100%	77%	77%	40%
Bon Secours Maryview Medical Center	100%	78%	78%	40%
Bon Secours Harbour View Medical Center (將在 2025 年 5 月開業)	100%	*請參閱以下說明	*請參閱以下說明	40%
Rappahannock General Hospital	100%	59%	59%	40%
St. Francis Downtown	100%	81%	81%	40%
St. Francis Eastside	100%	81%	81%	40%
St. Francis Millennium	100%	81%	81%	40%
Bon Secours - Southern Virginia Medical Center (Emporia)	100%	90%	90%	70%
Bon Secours - Southampton Medical Center (Franklin)	100%	83%	83%	70%
Bon Secours - Southside Medical Center (Petersburg)	100%	91%	91%	70%

* Bon Secours Harbour View Medical Center 將採用前瞻 Medicare 方法來計算其營運第一整年的 AGB 以及 201% – 400% FPG 患者的折扣。因此，將依個案確定折扣。

無保險患者的調整適用於總費用，有保險患者的調整適用於餘額。

政策名稱：HFA
版本：7.0

最後審查日期：2026 年 1 月 23 日
最後修改日期：2026 年 1 月 23 日

頁碼：14
初版日期：2019 年 12 月 12 日