

Advocate Aurora Health 經濟援助政策

Advocate Health 和 Aurora Health Care 及其附屬機構（統稱為 Advocate Aurora Health, Inc，簡稱“AAH”）致力於關注所有患者的健康和福祉，無論其支付能力如何。AAH 致力於幫助我們所服務社區內符合條件的患者從各種計劃中獲得承保，並按照本政策的規定向有需要的患者提供經濟援助。本政策描述了與 AAH 經濟援助計劃相關的程序、要求和資格標準。

AAH 為符合條件的個人提供保險援助和經濟援助，其目標有以下五個：

- 樹立 AAH 的核心價值觀——“關懷”。
- 確保患者在獲得經濟援助資格之前，已徹底利用其他適用的承保機會。
- 根據患者的支付能力提供經濟援助。
- 確保 AAH 遵守與經濟援助相關的適用聯邦和/或州法規。
- 建立一個可最大程度減輕患者負擔且管理成本效益高的流程。

根據聯邦《緊急醫療和勞動法案（EMTALA）》的規定，無論患者是否有支付能力，AAH 都將始終提供緊急護理。

本政策適用於由 Advocate Aurora Health, Inc. 實體或 Wisconsin Aurora Health Care 醫院的合約醫療護理提供者、Wisconsin Aurora Health Care 聘用的醫療專業人員、Wisconsin 合約醫療護理提供者、Illinois Advocate Health 醫院、Illinois Advocate Health 聘用的醫療專業人員或 Illinois 合約醫療護理提供者收費的醫療服務。

定義

本政策中使用的術語應解釋如下：

- **一般收費金額（AGB）：**向為此類護理投保的個人提供急診和其他醫療上必要的護理而收取的一般收費金額。AGB 採用回溯法計算，平均計算每年 12 個月內 Medicare 和所有私人第三方保險公司允許的醫療上必要的醫院服務索賠金額。對於 Wisconsin Aurora Health Care 機構和醫療服務提供者，個人可撥打 1-800-326-2250 免費獲取有關 AGB 百分比計算的資訊。對於 Illinois Advocate Health 機構和醫療服務提供者，個人可撥打 847-795-2300 免費獲取有關 AGB 百分比計算的資訊。
- **選擇性護理：**安排的醫療服務提供者認為不需要的服務、美容服務或可以安全推遲的服務。
- **急診護理：**負責的醫療服務提供者認為必要的即時護理，以防止患者健康受到嚴重危害、患者身體功能受到嚴重損害、患者器官或身體部位出現嚴重功能障礙，或患者死亡。
- **EMTALA：**AAH 將一視同仁地為個人提供緊急醫療護理，無論其是否能夠支付護理費用或是否符合本政策規定的資格。此類護理將根據聯邦《緊急醫療和勞動法案》（EMTALA）、《社會保障法》第 1867 節（42 U.S.C. 1395dd）提供。
- **特別催收行動（ECA）：**針對個人採取的任何需要法律或司法程式的收賬活動，此活動涉及將個人債務出售給另一方、向消費者信用報告機構/信用局報告不利資訊，或因患者未支付或未完全支付之前被提供的醫療服務的一項或多項帳單而推遲或拒絕提供醫療上必要的服務。
- **聯邦貧困綫（FPG）：**美國衛生與公共服務部根據 42 U.S.C. §9902(2) 的授權，定期在《聯邦公報》上確定的適用家庭收入閾值。
- **財務顧問：**AAH 成員，協助未投保或已投保的患者審查病人當前的財務狀況，以確定可用

的保險和經濟援助計劃。此外，財務顧問還將幫助這些患者加入可用的計劃，向患者宣傳護理成本，並協助患者全面管理其財務責任。

- **經濟援助評分（FAS Score）**：在第三方供應商的協助下制定的評分標準，旨在提供一種主動、一致和自動化的機制來證明患者的財務狀況。
- **普遍接受的醫療實踐標準**：
 - 基於可信科學證據的標準，發表在同行評議的醫學文獻中，得到相關醫學界的普遍認可。
 - 醫師專業協會（Physician Specialty Society）推薦。
 - 相關臨床領域執業醫師的意見。
 - 任何其他相關因素。
- **家庭**：患者和任何可列入聯邦所得稅申報表的個人（如配偶、子女或其他受撫養人），無論患者是否報稅。
- **家庭財務收入**：家庭收到的款項，可能需要證明文件，包括但不限於以下內容：
 - 家庭年度稅前工作收入。
 - 失業補償金。
 - 勞工保險。
 - 社會保障和補充保障收入。
 - 退伍軍人款項。
 - 養老金或退休收入。
 - 其他適用收入，包括租金、贍養費、子女撫養費及其他任何來源的雜項收入。
- **不符合資格的服務**：選擇性護理、預防性的和/或常規的服務和手術均不屬於符合資格的服務。其他不被視為“符合資格的服務”的醫療服務，包括但不限於整容手術、輔助醫療、生育服務、Global and Executive Health、Occupational Health 和零售型服務，以及已有特定全球/套餐定價安排的其他服務。醫療護理是否是緊急和/或是否具有醫療必要性，應由檢查的醫療服務提供者最終決定。
- **被保險人**：由第三方保險公司承保的患者。
- **醫療團隊**：由 AAH 僱用的供應商提供的專業醫療服務。
- **醫療必要**：醫療服務提供者根據審慎的臨床判斷，為評估、診斷或治療疾病、損傷、病症或其症狀而向患者提供的醫療服務，且在類型、頻率、範圍、部位和持續時間方面符合普遍接受的醫療實踐標準和/或臨床適宜性，並被認為對患者的疾病、損傷或病症有效。
- **其他承保選擇**：根據承保援助和財政援助審查，由第三方付費的選擇，包括但不限於：勞工保險、政府計劃（如 Medicare 和 Medicaid）、州/聯邦機構計劃、受害者援助等，或汽車或其他事故導致的第三方責任。
- **合約醫療護理提供者**：同意遵守本政策的醫療護理提供者，在 AAH 醫院提供應收取費用的服務。附件為所有合約醫療護理提供者清單。可以直接聯絡本文件中未列出的任何提供者，以瞭解他們是否為合約醫療護理提供者。
- **簡明語言摘要（PLS）**：本政策的簡明摘要，便於理解資格標準和如何申請經濟援助。
- **推定資格**：在 Wisconsin 和 Illinois 市場，參照特定標準確定的經濟援助資格，這些標準被認為可以證明無保險患者的經濟需求，而無需填寫經濟援助申請表。符合 Illinois 《醫院病患公平收費法（Hospital Fair Patient Billing Act）》第 4500.40 節的推定資格標準。
- **第三方保險公司**：任何確認代表患者付款的一方，包括保險公司、勞工保險、政府計劃（如 Medicare 和 Medicaid）、州/聯邦機構計劃、受害者援助或因汽車或其他事故導致的第三方責任。醫療費用分擔計劃（包括但不限於 MediShare）不視為第三方保險公司。
- **自付餘款**：患者或患者擔保人依法應付的任何適用的折扣後帳單部分。
- **無保險患者**：全部或部分不在第三方保險公司承保範圍內的患者，也不是公共或私人健康保險或其他健康保險計劃（包括但不限於私人保險、Medicare、Medicaid 或罪案受害人協助計劃）的受益人，其傷害在勞工保險、汽車保險、責任保險或其他第三方保險中無法得

到賠償。此類患者由 AAH 根據患者提供的文件和資訊或從其他來源獲得的資訊確定，用於確認 AAH 提供的醫療服務的費用支付。

未投保患者：

未投保患者將由 AAH 財務顧問團隊通過保險援助和經濟援助流程進行審查。在確定其經濟援助資格之前，AAH 顧問將審查尋求援助的未投保患者是否有其他保險機會。

- 未投保患者將由 AAH 財務顧問團隊進行面談。
- 未被 AAH 團隊主動面談的未投保患者可以致電 AAH 財務顧問呼叫中心或下載申請表並將其郵寄給 AAH 財務顧問團隊以啓動審查。
- AAH 財務顧問團隊將篩選患者是否有其他保險機會（如 Medicaid）和經濟援助。
- 面談和/或申請收集所需資訊，以確定患者是否有資格獲得任何其他保險選擇以及經濟援助資訊。
- 如果保險援助程序顯示很有可能存在其他保險機會，那麼患者需要在 AAH 的協助下爭取這些機會，然後 AAH 才會考慮是否提供經濟援助。
- 如果患者在尋求其他保險選擇時充分合作，但此類保險不太可能獲得或被合理拒絕，AAH 將確定患者是否有資格獲得經濟援助。
- 未投保患者如果未能完全配合保險援助程序，將被視為不符合經濟援助資格。
- 被認定為不符合資格的患者可聯繫財務顧問團隊提出申訴。

資格標準

- 居住在 Illinois 或 Wisconsin 的未投保患者。
- 在 AAH 設施或由 AAH 合約醫療護理提供者提供非選擇性的、醫療上必要的服務的未投保患者。
- 完全配合確定其他保險選擇的未投保患者。
- 未投保患者不符合接受審查帳戶的所有其他保險選擇。
- 符合上述所有標準且家庭收入在聯邦貧困綫（FPG）0% 至 300% 之間的未投保患者有資格獲得 100% 的經濟援助。
- 僅限 **Illinois 患者**：符合上述所有條件，且家庭收入在聯邦貧困綫（FPG）301% 至 600% 之間的未投保患者，有資格根據* IL 州法規要求《醫院無保險患者折扣法》（HUPDA）獲得經濟援助減免。

根據 Illinois 《醫院無保險患者折扣法》（210 ILCS 89/1）（HUPDA），自 2009 年 1 月 4 日起，家庭收入為 FPG 四至六（4-6）倍的患者經濟援助資格僅限於具有 Illinois 居民身份且被收取醫療必要費用的患者。AAH 將醫院成本與收費比例 135% 的折扣與 AGB 進行了比較，並對患者提供更優惠折扣。根據 HUPDA，當患者告知 AAH，其在過去 12 個月內曾獲得經濟援助批准時，AAH 向患者收取的金額將以患者年總收入的 20% 為上限。

不符合資格的服務

- 預防、篩查和常規護理。
- 選擇性服務和/或美容服務。
- 非醫療必要服務。
- 輔助醫療。
- 生育服務。
- Global & Executive Health 服務。
- Occupational Health 服務。

- 零售型服務。
- 已有特定全球統一價格/套餐價格的服務。

已投保患者

一旦患者收到帳單，即可為已投保患者提供經濟援助。患者可通過郵寄方式填寫申請表，或致電 AAH 財務顧問團隊，申請經濟援助。

資格標準：

- 居住在 Illinois 或 Wisconsin 的已投保患者。
- 在 AAH 設施或由 AAH 醫療護理提供者或合約醫療護理提供者提供非選擇性、醫療必要服務的已投保患者。
- 根據患者的第三方保險公司福利計劃，在 AAH 機構或由 AAH 醫療護理提供者或合約醫療護理提供者提供服務的網路內已投保患者，但在急診科就診的網路外患者除外。
- 索賠已完全裁定，但仍有自付餘額的已投保患者。
- 與第三方保險公司合作解決付款問題（如適用）的已投保患者，如協調賠付問題、事故資訊等。
- 完全配合確定其他次要承保選擇的已投保患者。
- 已投保患者不符合接受審查帳戶的所有其他次要保險選擇。
- 符合上述所有標準且家庭收入介於聯邦貧困綫（FPG）0% 至 300% 之間的已投保患者將獲得所審核帳戶自付餘額的 100% 經濟援助。

不符合資格的服務：

- 根據患者的第三方保險公司福利計劃，屬於網路外的服務，但在 AAH 急診科接受的服務除外。
- 患者的第三方保險公司不承保的服務。
- 預防、篩查和常規護理。
- 選擇性服務和/或美容服務。
- 非醫療必要服務。
- 輔助醫療。
- 生育服務。
- Global & Executive Health 服務。
- Occupational Health 服務。
- 零售型服務。
- 已有特定全球統一價格/套餐價格的服務。

確定未投保和已投保患者的經濟援助資格：

- 財務顧問努力主動與未投保患者面談，以便在服務前代表他們完成申請。未接受面談的患者可在服務前通過申請表或在收到帳單後致電 AAH 財務顧問呼叫中心申請援助。
- 已投保患者可通過郵寄申請表或致電 AAH 財務顧問呼叫中心，在收到帳單後啟動審查，由 AAH 考慮患者是否能夠獲得經濟援助。
- 除從患者處獲得的資訊外，財政顧問在確定患者是否符合經濟援助計劃資格時，可參考或依靠以下外部來源：
 - Experian 健康經濟援助篩選（Experian Health Financial Assistance Screening）。

- 威斯康辛前進健康門戶網站 (Wisconsin Forward Health Portal) 查詢公共援助資訊。
- Illinois 的伊利諾伊州 (Illinois) 醫療保健和家庭服務 I.H.F.S. 資料庫, 以搜索公共援助覆蓋範圍。
- 資格審查工具, 以搜索健康保險覆蓋範圍和公共援助覆蓋範圍的資格。
- 財政顧問應審查患者提供的資訊和/或書面經濟援助申請, 並確定患者是否符合本政策規定的經濟援助資格要求。
- 將當面或通過郵寄 (如適用) 通知患者有關經濟援助的決定。該通知應包括一份說明, 告知患者該決定是在將其財務狀況與 AAH 經濟援助政策資格標準進行比對後做出的。
- 如果患者被確定為符合 AAH 經濟援助計劃資格, 則將對申請經濟援助前的符合資格服務付款進行復核, 以確定是否應進行退款。
- 如果患者被確定為符合 AAH 經濟援助計劃資格, 患者應向 AAH 報告其財務狀況在批准後六個月內發生的、任何可能影響其資格狀況的重大變化。必須在發生變化後的三十 (30) 天內告知 AAH。否則, AAH 在發生重大變化後提供的任何金額的經濟援助都可能無效。
- 如果患者被確定為不符合 AAH 經濟援助計劃資格, 財政顧問將與患者一同制定支付計劃, 以解決患者未支付的自付餘款。這些自付餘款的處理須符合 AAH 帳單和收款政策。
- AAH 可根據財務評估推遲或拒絕選擇性、預防性和/或常規服務和手術。

推定資格確定

- Wisconsin 和 Illinois 的患者可根據 IL 《醫院病患公平收費法》進行推定資格確定。未投保患者如果符合某些聯邦和州的援助計劃, 可被認定為符合 100% 的經濟援助調整的推定資格, 無需申請。
- 如至少一個標準可被核實, 將不要求患者提供其他收入證明。
- 如果財政顧問無法通過電子方式核實資格, AAH 可要求患者提供資格證明。
- 如果財政顧問能夠確定患者符合推定資格、可獲得經濟援助, 則不需要書面申請。
- **通過參與以下計劃之一可證明假定資格標準:**
 - 婦女、嬰兒和兒童營養計劃 (WIC) 。
 - 營養補充援助計劃 (SNAP) 。
 - Illinois 免費午餐和早餐計劃。
 - 低收入家庭能源援助計劃 (LIHEAP) 。
 - 貧困家庭臨時援助計劃 (TANF) 。
 - Illinois 住房發展局的租賃住房支持計劃。
 - 有組織的社區計劃或提供醫療服務的慈善保健計劃, 以評估和記錄低收入經濟狀況為標準。
 - 有 Medicaid 資格, 但在服務日期或非承保服務方面沒有資格。 (僅 IL 患者)
- **推定資格標準也可以通過以下生活環境證明:**
 - 接受醫療服務補助援助。
 - 無家可歸。
 - 已故且無遺產。
 - 精神上無行為能力, 無人代表患者。
 - 被關押在懲教機構。
 - 屬於宗教團體, 並有保持清貧的誓言。
 - 由獨立的第三方報告機構提供證據, 表明家庭收入低於聯邦貧困綫 (FPL) 的 2 倍。
- **推定資格證明方法包括:**
 - 專案登記或其他推定資格標準證明的電子確認。
 - 如果無法進行獨立的電子確認, 將要求提供資格登記或其他資格標準的證明。以下任何一項都將成為可接受的證明:

- WIC 憑證。
- 絲網印刷、帶有登記證明的 SNAP 卡片，或 SNAP 批准信的影本。
- 學校的信函或已簽名的免費/減價餐及費用減免通知書。
- LIHEAP 授予或批准信函。
- 來自紅十字會、DHS 或 HFS 的 TANF 批准信函。
- 如果是州政府或聯邦政府補貼的住房計劃，請提供租金收據。
- 出租人的租金調整信或 HUD 的卡片或信函。
- 顯示目前有資格參加 Illinois 州計劃的卡片或授予聲明。
- 補助機構的說明或補助信函。
- 教會或庇護所的个人證明或信函，證實無家可歸。
- 律師、集體住宅、庇護所、宗教團體或教堂的信件。

家庭收入來源和資格期限證明

AAH 可酌情使用外部第三方數據來驗證患者在面談期間或在經濟援助申請表上提供的資訊。如果第三方供應商報告的資訊與患者提供的資訊不一致，可能會要求患者提供更多收入和居住證明文件。

• 證明文件

患者可能會被要求提供證明文件，以核實提供給 AAH 的資訊：

- 財務資訊可以通過以下任何/所有方式進行核實：患者最近的年度納稅申報、W-2、患者的所得稅文件、支票存根、銀行流水、失業聲明或財政支援信函（如果沒有收入）。如果患者家庭中有一個以上的就業人員，以上資料亦可作為核實其財務資訊的證明。
- 居住證明可以通過患者出示的以下任何兩（2）種有效的、為同一地址的身份證明來驗證：州頒發的駕照（或其他有照片的身份證明，如學生證或軍人證）、公共設施帳單（煤氣、電、水）、銀行帳單、車輛登記證，或其他任何從政府實體收到的有當前日期和地址的信件。
- 財務報表、收入證明和第三方供應商檔將由 AAH 保留 10 年或根據法律要求保留。偽造財務資訊（包括隱瞞資訊）將作為拒絕提供援助的理由。

• 資格期限

- 未投保患者：經濟援助和推定資格的確定將對所有符合資格的未結清自付餘款進行追溯，並在未來 180 天內有效。今後的服務將在服務前或服務時進行審查和評估，以確定是否仍符合資格。如果在資格有效期內發生任何變化，患者必須配合承保援助程序，以保持經濟援助資格。
- 已投保患者：對於已投保患者，經濟援助和推定資格的確定將僅對當前未結清的自付餘款有效，患者須對未來發生的任何緊急和醫療必需護理重新申請經濟援助。

• 欺詐

如果患者在資訊收集過程中提供的資訊被確定為虛假資訊，或者 AAH 獲悉患者從未曾向 AAH 披露的其他來源獲得了醫療服務補償，AAH 保留撤銷本政策提供的經濟援助調整的權利。

經濟援助申請

以下個人可以進行經濟援助申請：

- AAH 財務顧問未對其進行主動審查以提供援助的未投保患者。
- 由財務顧問審核，但財務顧問認為需要更多資訊並需要申請才能完成流程的未投保患者。
- 在收到帳單後希望接受經濟援助審查的已投保患者。

如何申請：

患者可在 Advocate Health 或 Aurora Health Care 網站上下載經濟援助申請表並郵寄給財務顧問。患者也可致電財務顧問，要求通過電話進行審查或郵寄申請表。

Illinois – Advocate Health 患者	Wisconsin – Aurora Health Care 患者
<ul style="list-style-type: none">• 網站： www.advocatehealth.com/financialassistance• 電話：(847) 795-2300• 郵寄地址： Advocate Health Financial Advocates, P.O. Box 3039, Oak Brook, IL 60522-9908	<ul style="list-style-type: none">• 網頁： www.aurorahealthcare.org/patients-visitors/billing-payment/financial-assistance• 電話：(800) 326-2250• 郵寄地址： Aurora Health Care Financial Advocates, PO Box 51116, New Berlin WI 53151

患者可在出院後首個帳單日期起 240 天內申請經濟援助。

僅填寫完整的經濟援助申請才會獲得經濟援助審查。如果申請表上的所有字段都填寫完整，收到了所需的任何文件，且保險援助服務代表已審查了相關資訊並認為患者不符合獲得其他保險機會的資格，則該申請表被視為完整。然後將對申請進行財務援助處理，並及時做出決定。

不完整申請：如果提交的經濟援助申請不完整，財政顧問將通知患者，並說明完成申請的所需資訊。要求提交的資訊應在初次申請後 30 天內提供給 AAH，除非 AAH 確認有不可抗情況。

所有紙質申請應郵寄給 AAH 財務顧問團隊。

- 收到申請後，如有必要，AAH 財務顧問團隊成員將與患者聯繫。

災難性援助

災難性援助是一項額外計劃，旨在幫助自付餘額與家庭收入相比差額巨大的患者。經 AAH 確定有資格獲得災難性援助的患者可獲得偶發性護理的折扣，其金額相當於自付餘款超過患者年度調整後淨收入的 25%。符合條件的患者將接受經濟援助核查，以確定適用的折扣和支付計劃。使用經濟援助折扣後的剩餘自付餘款將根據 AAH 的標準還款準則處理。如果患者未遵循支付計劃，AAH 帳單和收款政策應適用於剩餘的自付餘款。如要獲得災難性援助的資格，患者必須：

- 自付餘款超過 25,000 美元；以及
- 自付餘款超過患者年度調整後淨收入的 25%；以及
- 接受經濟援助評估，並完成經濟援助申請，提供適當的財務文件。

政策宣傳

為使 AAH 患者、家屬及更廣大的社區瞭解經濟援助的可用性，AAH 已採取一系列措施通知患者及護理地點訪客經濟援助的可用性，並向醫院服務的更廣大社區成員廣泛宣傳此政策。這些措施包括：

- 提供財政諮詢，以幫助那些預計難以支付其部分帳單的患者。我們的財務顧問會盡一切努力幫助未投保、投保不足或因支付我們提供的醫療保健服務而面臨其他財務挑戰的患者。財政顧問可以為患者篩選各種政府資助專案的資格，制定一個延長付款計劃，或幫助患者申請經濟援助。
- 簡明語言摘要：AAH 有一份本經濟援助政策的 PLS。在提供服務的最早時間內，將向所有患者提供 PLS 的紙質副本以及經濟援助申請的紙質副本。這些文件的免費紙質副本可以根據要求在急診科、醫院登記區和財務顧問站點獲取，也可以通過郵寄獲得。
- 翻譯版本：根據 26 C.F.R. § 1.501(r)-4(a)(5)(ii)，如果經濟援助政策、簡明語言摘要、經濟援助申請需要翻譯，AAH 將提供其英文版本，以及其他語言版本。這些文件的免費紙質副本可以根據要求在急診科、醫院登記區和財務顧問站點獲取，也可以通過郵寄獲得。這些翻譯後的文件也可以在我們的網站上獲取。
- 指示：經濟援助的指示將清楚且明顯地張貼在公眾可見的地方，包括但不限於 AAH 急診科和患者登記區。指示上將標明可提供經濟援助，以及財政顧問的電話號碼，以瞭解更多資訊。
- AAH 的網站將在醒目位置公佈可提供經濟援助的通知，並解釋經濟援助的申請程式。此外，AAH 網站上還將提供經濟援助政策、簡明語言摘要（PLS）、經濟援助申請表以及帳單和收款政策。
- 患者帳單說明：患者說明需包括一個明顯的書面通知，告知受助人可根據經濟援助政策（FAP）獲得經濟援助，並包括可以提供 FAP 和 FAP 申請程式資訊的部門的電話號碼，以及可以獲得 FAP 檔副本的直接網站地址（或 URL）。

未付款情況下將採取的行動

僅在盡一切合理努力確定患者是否有資格獲得經濟援助後，才會進行 ECA（包括信用報告）。AAH 為所有患者提供自出院後首個帳單日期起 240 天的時間申請經濟援助，然後再對未付款採取任何特別催收行動。無論在 240 天內還是 240 天外，所有患者都有 30 天的時間就帳單做出財務安排，然後 AAH 才會採取 ECA。

有關 AAH 帳單和收款常見做法的更多資訊，請參閱 AAH 網站上單獨列出的帳單和收款政策。您也可致電各客戶服務部門免費獲得該政策的副本。

Illinois – Advocate Health 患者	Wisconsin – Aurora Health Care 患者
<ul style="list-style-type: none">• 網站： www.advocatehealth.com/financialassistance• 電話：(847) 795-2300	<ul style="list-style-type: none">• 網頁：www.aurorahealthcare.org/patients-visitors/billing-payment/financial-assistance• 電話：1-800-326-2250

公平保證和其他規定

公平保證：AAH 僱員不得為家人、朋友、熟人和同事推薦和/或處理經濟援助申請。患者財務服務公平保證部將定期對財務援助處理帳戶進行審核，以確保政策和流程得到遵循。

資格標準調整：AAH 可根據社區健康需求評估或為適用機構進行的改進研究，定期調整本政策中的資格標準，和/或在必要時遵守適用法律、法規和/或縣級規定。

公共衛生緊急情況規定：因公共衛生緊急狀況而產生的其他資金來源不會妨礙未投保患者根據本政策獲得針對剩餘自付餘額的經濟援助。作為 AAH 對社區奉獻的一部分，經濟援助也適用於以下兩種情況：已投保患者已被付款人免除但未支付/報銷的共付額或付款責任；公共衛生緊急事件期間，發佈的帳單指南不一致。