

2021 年财务援助标准

Christiana Care Health Services 将向达到收入及家庭人数阈值的患者（请参见下表）所获得的适用医疗服务提供最高 100% 的财务援助调整。执行财务援助调整操作之前，患者需要提供总收入、家庭成员人数和居民身份证明及其他支持性文件。若患者被认定有资格加入州医疗援助计划，则在 ChristianaCare 财务援助申请获批之前，应先申请州医疗援助承保。

另外，在 ChristianaCare 提供财务援助之前，必须提供所有商业保险或者联邦或州资助的保险并向其请款。所有申请将根据患者财务服务部的财务援助计划进行处理。

可通过下列方式获得财务援助申请书：前往患者登记处；前往公司财务部（地址为 200 Hygeia Drive, Newark, DE）；在线访问 www.christianacare.org/documents/Financial-Assistance-Program.pdf；或致电 302-623-7440。

下列家庭总收入及家庭成员人数阈值为现行 Hill-Burton 联邦贫困标准的 200%。此标准每年更新一次。要符合 ChristianaCare 财务援助的资格，患者的家庭总收入必须低于其家庭成员人数的对应阈值。

如有任何疑问，请致电 302-623-7440 与我们的客户服务团队联系。

人数	家庭收入
1	\$25,760
2	\$34,840
3	\$43,920
4	\$53,000
5	\$62,080
6	\$71,160
7	\$80,240
8	\$89,320

如家庭人数超过八人，则每多一人，收入标准增加 9,100 美元。

01/15/21 此财务援助标准的任何纸质副本仅代表打印当日版本，不反映后续修订内容。如需最新政策，请参考在线版本。