



ငွေကြေးဆိုင်ရာ အကူအညီ ပေါ်လစီ

I. ရည်ရွယ်ချက်

- A. ကုသခြင်း၊ ပညာပေးခြင်း၊ သုတေသနပြုခြင်းနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများတွင် တီထွင်ကြံဆမှုရှိခြင်းနှင့် အကောင်းဆုံးဖြစ်ခြင်း မှတဆင့် လူနာများနှင့် လူ့အသိုင်းအဝိုင်း၏ ကျန်းမာရေး တိုးတက်ကောင်းမွန်ရန် အထူးတာဝန်အစိတ်အပိုင်းအနေဖြင့် Indiana University Health (IU Health) မှ ကျန်းမာရေးပြုစောင့်ရှောက်ရာတွင် ပေးကမ်းကူညီခြင်း၊ တန်းတူညီမျှမှု ရှိခြင်းနှင့် တရားမျှတမှု ရှိခြင်းတို့ကို တန်ဖိုးထားပါသည်။
- B. IU Health သည် သူ့လူနာအားလုံး၏ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်များအတွက် ဝန်ဆောင်မှုကုန်ကျစရိတ် ပေးနိုင်သည်ဖြစ်စေ၊ မပေးနိုင်သည်ဖြစ်စေ၊ ဆောင်ရွက်ပေးရန် အသင့်ရှိပါသည်။
- C. အားလုံးအတွက် ဝန်ဆောင်မှုပေးရာတွင် အထောက်အကူဖြစ်စေရန်၊ အာမခံကြေးမရှိဘဲ IU Health ဆေးရုံများတွင် ကုသမှုရရှိသော လူနာများကို ငွေကြေးဆိုင်ရာ အကူအညီ ပေးရန်အတွက် IU Health မှ ဤငွေကြေးဆိုင်ရာ အကူအညီ ပေါ်လစီကို ချမှတ်ထားသည်။
- D. IU Health သည် လူနာကာကွယ်ရေးနှင့် စရိတ်သက်သာသော ကုသမှု အက်ဥပဒေ (Affordable Care Act) ၏ သတ်မှတ်ချက်များနှင့် သူ့လူနာများ လိုက်လျောညီထွေမှုရှိရန်အတွက် သေချာစွာဆောင်ရွက်ပေးသည်။ သို့ဖြစ်၍ ဤငွေကြေးဆိုင်ရာ အကူအညီ ပေါ်လစီအောက်မှာ အာမခံကြေး မထုတ်ပေးမီ IU Health မှ အပြုသဘောဆောင်သော ရည်ရွယ်ချက်ဖြင့် လူနာများအတွက် ကျန်းမာရေး အာမခံကြေးများ ရှာဖွေပြီး ရယူရန် ကြိုးစားပေးမည်။

II. အတိုင်းအတာ

- A. အရေးပေါ်နှင့်/သို့မဟုတ် ဆေးအရလိုအပ်သဖြင့် ဝန်ဆောင်မှု ရရှိသောသူများအပါအဝင် ဤပေါ်လစီသည် အမြတ်အစွန်းအတွက် မဟုတ်သော IU Health ဆေးရုံများတွင် အာမခံကြေးမရှိဘဲ ကုသမှုရရှိသော လူနာအားလုံးနှင့် သက်ဆိုင်သည်။

III. မြှင့်ချက်များ

- A. သူ့လူနာများအတွက် စရိတ်သက်သာသော ကုသမှု ဆောင်ရွက်ပေးရန်အတွက် ဤပေါ်လစီတွင် တစ်စိတ်အသေးစိတ် အတိအကျ မဖော်ပြထားသော ကုသမှုစရိတ်အတွက် IU Health မှ နောက်ထပ် စရိတ်လျော့ပေးခြင်းများ စီစဉ်ပေးနိုင်သည်။ ဤလျော့စျေးများကို IU Health ၏ Schedule H စာရွက်စာတမ်းမှ လျှောက်လွှာအမှတ် Form 990 အရ ငွေကြေးအကူအညီ အဖြစ် မတင်ပြပါ။
 - 1. ဤပေါ်လစီနှင့် မသက်ဆိုင်ဘဲ IU Health မှ အလုပ်ခန့်ထားသော ဆရာဝန်ထံမှ အာမခံကြေးမရှိဘဲ ကုသမှုရရှိသော လူနာများသည် သူတို့၏ဆရာဝန်ဆေးကုခ များအတွက် နောက်ထပ် လျော့စျေးများရရှိမည်။
 - 2. IU Health ၏ ငွေကြေးအကူအညီ ကော်မတီ အဖွဲ့၏ ကိုယ်ပိုင်ဆုံးဖြတ်မှု တခုတည်းဖြင့်လည်း လူနာများအတွက် နောက်ထပ် လျော့စျေးများ ရရှိနိုင်သည်။

IV. အဓိပ္ပါယ်ဖွင့်ဆိုချက်များ

အထွေထွေ ကျသင့်ငွေတောင်းခံသော ငွေပမာဏ (Amounts Generally Billed - AGB) - အရေးပေါ် သို့မဟုတ် ဆေးအရ လိုအပ်သော အခြားကုသမှု ရရှိပြီး ထိုကုသမှုအတွက် အာမခံကြေးရှိသောသူများကို အထွေထွေ ကျသင့်ငွေ တောင်းခံသော ငွေပမာဏ ဖြစ်သည်။

ပိုင်ဆိုင်မှုများ (Assets) - ငွေတန်ဖိုးရှိပြီး လက်ဆုပ်လက်ကိုင် ပြနိုင်သော သို့မဟုတ် မပြနိုင်သော ပစ္စည်း၊ လူနာ/အာမခံသူမှ ပိုင်ဆိုင်သောအရာ/သို့မဟုတ် ထိန်းချုပ်ထားသောအရာ ဖြစ်သည်။

ကျန်ကျစရိတ် ငွေတောင်းခံခြင်း (Charge) - U.S.C. §501(r) ဥပဒေ၏ ချမှတ်ချက်အတိုင်း လူနာအတွက် ပေါင်းစည်းထား သော IU Health ထုတ်ပြန်ချက်တွင် လူနာပေးရမည့် တာဝန်ဖြစ်ပြီး ကျန်နေသော ကျသင့်ငွေအား လူနာ/အာမခံသူထံ တောင်းခံသော စရိတ်။

အရေးပေါ် ဆေးကုသမှု (Emergent Care) - ချက်ချင်းဆေးကုရန် အဆင့်မြစ်နေသော လူနာ၏ရောဂါအခြေအနေ နှင့်/သို့မဟုတ် အရေးပေါ်ဌာနမှတစ်ဆင့် IU Health ဆေးရုံတင်ခြင်း၊ လိုအပ်ချက်အရ တိုက်ရိုက်ဆေးရုံတင်ခြင်း၊ သို့မဟုတ် အခြားဆေးရုံမှ ပြောင်းရွှေ့လာခြင်း။

အကြွေးတောင်းရန် အထူးဆောင်ရွက်ချက်များ (Extraordinary Collection Actions - ECA) - ဤငွေကြေးအကူအညီ ပေါ်လစီမှ အာမခံပေးသော ကုသမှုကျန်ကျစရိတ်များ တောင်းခံရာတွင် တရားဝင် သို့မဟုတ် တရားစီရင်ရေးဆိုင်ရာ လုပ်ငန်း စဉ်များ ပါဝင်ခြင်းဖြင့်လည်းကောင်း၊ လူနာ သို့မဟုတ် အာမခံသူ၏ ပေးရမည့်တာဝန်ရှိသော ကျသင့်ငွေလက်ကျန်ကို အခြား တဦးတဖွဲ့သို့ ရောင်းချခြင်းဖြင့် လည်းကောင်း၊ သို့မဟုတ် ထိခိုက်မှုရှိသော အချက်အလက်များကို ဝယ်ယူစားသုံးသူ၏ အကြွေးတင်ပြသော ကိုယ်စားလှယ်အဖွဲ့ သို့မဟုတ် အကြွေးဆိုင်ရာ အစိုးရဌာနသို့ တင်ပြခြင်းဖြင့် လည်းကောင်း၊ စသည့် ဆောင်ရွက်ချက်များ ပါဝင်၍ IU Health သို့မဟုတ် သူ့ကိုယ်စားလှယ်အဖွဲ့ များမှ လူနာ သို့မဟုတ် အာမခံသူအပေါ် ကိုင်တွယ်ဆောင်ရွက်မှုများ ဖြစ်သည်။

ဖယ်ဒရယ် ဆင်းရဲခြင်း အဆင့် (Federal Poverty Level) - U.S ကျန်းမာရေးနှင့် လူသားရေး ဝန်ဆောင်မှု ဌာနမှ နှစ်စဉ်အ လိုက် ချမှတ်ထားသော လမ်းညွှန်များ ဖြစ်သည်။ တအိမ်ထဲမှာ အိမ်သူအိမ်သား အယောက်ပါင်းနှင့် နှစ်စဉ် ဝင်ငွေ အပေါ် အခြေခံပြီး အဆင့်များကို ဆုံးဖြတ်ပေးသည်။

ငွေကြေးဆိုင်ရာ အကူအညီ (Financial Assistance) - ဤပေါ်လစီမှ အကူအညီရသင့်သော လူနာများ သို့မဟုတ် အာမခံသူများ အတွက် ကျသင့်ငွေ တောင်းခံသော ငွေပမာဏ လျော့ချခြင်း ဖြစ်သည်။

ငွေကြေးအကူအညီ လျှောက်လွှာ (Financial Assistance Application) - ဆေးရုံ၏ ကျသင့်ငွေ လက်ကျန်အတွက် ငွေကြေးအကူအညီရရှိရန် လူနာ သို့မဟုတ် အာမခံသူမှ ပြည့်စုံစွာ ဖြည့်ထားသော လျှောက်လွှာ ဖြစ်သည်။

ငွေကြေးအကူအညီ ကော်မတီ (Financial Assistance Committee) - IU Health မှ ဤပေါ်လစီအရ လူနာတစ်ယောက် အကူအညီ ရရှိသင့် မသင့် တစ်စုံတစ်ရာကြိုးစားဆုံးဖြတ်ပြီး နောက်ဆုံးအဆင့် အဆုံးအဖြတ်ပေးခြင်း အပါအဝင် ဤပေါ်လစီ ထိရောက်ရေးအတွက် တာဝန်ရှိပြီး ဝင်ငွေလှည့်ပတ်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ (Revenue Cycle Services) ၏ အဖွဲ့ဝင်များ အပါအဝင် အတွင်းရေးကိစ္စများကို ပြန်လည် စစ်ဆေးသော အဖွဲ့ဖြစ်သည်။

ငွေကြေးအကူအညီအတွက် ဆုံးဖြတ်ခြင်း (Financial Assistance Determination) - ဤပေါ်လစီမှ ငွေကြေးအကူအညီ ပေးရန် ခွင့်ပြုခြင်း သို့မဟုတ် ငြင်းပယ်ခြင်း ဖြစ်သည်။

အိမ်သူအိမ်သား (Household) - လူနာ သို့မဟုတ် အာမခံသူ၏ ဖယ်ဒရယ် ဝင်ငွေ အကောက်ခွန် တင်ပြရာတွင် အမည်စာ ရင်း ပါဝင်သော အိမ်သူအိမ်သား အားလုံး ဖြစ်သည်။ ဖယ်ဒရယ် အကောက်ခွန်တွင် မပါသော အသက်မပြည့် မိမိ ကလေးအ

တွက် အာမခံပေးသူမှ အိမ်သူအိမ်သား ဖြစ်ကြောင်း သက်သေပြရန် တရားရုံး၏ အမိန့်ထုတ်ပြန်ချက်ကို ရယူနိုင်သည်။ လူနာ နှင့်/သို့မဟုတ် အာမခံပေးသူတို့၏ ဝင်ငွေသည် ဖယ်ဒရယ် အခွန်ဆောင်ရလောက်သည့် ဝင်ငွေနှုန်း မရှိပါက၊ ဖော်ပြပါ အကြောင်းရင်းကို သက်သေခံထားသော ကျမ်းကျိန် စာရွက်စာတမ်းဖြင့် တင်ပြနိုင်သည်။

ဝင်ငွေ (Income) - ငွေအတိုး၊ အမြတ်၊ လုပ်အားခ၊ အခြား ဝန်ဆောင်ခများ၊ ဝန်ဆောင်ခ အပို၊ အငြိမ်းစားလစာ၊ ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ကျသင့်ငွေ စရိတ်များ၊ ရောင်းလိုက်သော ပစ္စည်းတန်ဖိုး၊ အိမ်ရာငှား၍ ရရှိသော ဝင်ငွေ၊ အခြား အိမ်ရာပိုင်ဆိုင်မှုများ ရောင်း၍ ရရှိသော အမြတ်အစွန်း၊ မယားစရိတ်၊ သို့မဟုတ် မှုပိုင်ခများ ဖြစ်သည်။

ဆေးအရလိုအပ်သောကုသမှု (Medically Necessary Care) - ဖျားနာမှု၊ ဒဏ်ရာရရှိမှု၊ ကျန်းမာရေးအခြေအနေ၊ ရောဂါ၊ သို့မဟုတ် ရောဂါလက္ခဏာ တစ်စုံတစ်ခုကို တားဆီးရန်၊ စစ်ဆေးရန် သို့မဟုတ် ကုသရန်အတွက် လိုအပ်ပြီး ဆေးဝါးအတွက် လက်ခံနိုင်စရာအဆင့်ရှိသော ကျန်းမာရေးကုသမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် ဆေးပစ္စည်းများ။

အာမခံမရှိသောလူနာ (Uninsured Patient) - ဈေးကွက်တွင်း အာမခံမရှိ အစီအစဉ်၊ အစိုးရ အာမခံမရှိ/အကူအညီ အစီအစဉ် နှင့်/သို့မဟုတ် လွန်ခဲ့သည့်အချိန်တွင် လူနာအတွက် စဉ်းစားပေးခြင်း သို့မဟုတ် အကျိုးခံစားခွင့်ပေးခြင်းများကို IU Health နှင့် ညှိနှိုင်းခဲ့သော သဘောတူစာချုပ်တစ်ခု သို့မဟုတ် သဘောတူညီချက်တစ်ခု၊ စသည့် အာမခံမရှိမျိုး မရှိသော လူနာ ဖြစ်သည်။

V. **ပေါ်လစီ ထုတ်ပြန်ချက်များ**

A. အထွေထွေ

1. IU Health အနေဖြင့် လူနာဘက်က စရိတ်ပေးနိုင် မပေးနိုင် အပေါ်မူတည်ပြီး အရေးပေါ်နှင့်/သို့မဟုတ် ဆေးအရ လိုအပ်သော ဝန်ဆောင်မှုများကို အရေးပေါ် ဆေးကုသခြင်းနှင့် သားဖွားခြင်း အက် ဥပဒေ (EMTALA) နှင့်အညီ ထိုဝန်ဆောင်မှုမျိုးကို ငြင်းဆိုခြင်း၊ နှောင့်နှေးခြင်း သို့မဟုတ် ဟန့်တားခြင်းများ မလုပ်ပါ။
2. လူနာ၏ အသက်၊ လူမျိုး၊ ကိုးကွယ်သည့် ဘာသာ၊ အသားရောင်၊ ကျား၊ မ၊ မသန်မစွမ်းဖြစ်ခြင်း၊ ပင်မနိုင်ငံသား၊ လိင်အမျိုးအစား၊ မျိုးရိုးဇာတိ၊ မိသားစု အခြေအနေ၊ စသည့်ကိစ္စများအပေါ် အခြေမခံဘဲ ငွေကြေးအကူအညီ အတွက် အဆုံးအဖြတ်ပေးမည်။
3. IU Health အနေဖြင့် ငွေကြေးအကူအညီ ရှိကြောင်း လူနာအားလုံးကို အသိပေးခြင်းများ နိုးကြားထကြွစွာ ကြော်ငြာပေးမည်။

B. သင့်လျော်မှု

1. အင်ဒီယားနားတွင် နေထိုင်သူဖြစ်ရမည်
 - a. ငွေကြေးအကူအညီသည် အင်ဒီယားနား ပြည်နယ်တွင် နေထိုင်သူ အတွက်သာ ဖြစ်ပြီး အောက်ပါအတိုင်း ဖော်ပြထားသည်။
 - b. IU Health မှ အင်ဒီယားနား ဥပဒေ ၆-၃-၁-၂ တွင် သတ်မှတ်ထားသည့်အတိုင်း အင်ဒီယားနားတွင် နေထိုင်သူ ဖြစ်မဖြစ် စစ်ဆေးမည်။
 1. နေထိုင်သူ (Resident) ဆိုသည့် စကားလုံးသည် အင်ဒီယားနားတွင် အခွန်ဆောင်ရသော နှစ် ကာလအတွင်း တရားဝင် အတည်တကျ နေထိုင်သော ပုဂ္ဂိုလ်များ ပါဝင်သည်။ သို့မဟုတ် အင်ဒီယားနား ပြည်နယ်တွင် နေထိုင်ရန် နေရာအတည်တကျ ထိန်းသိမ်းသော ပုဂ္ဂိုလ်ဖြစ်ပြီး အခွန် ဆောင်ရသော နှစ်အတွင်း ရက်ပေါင်း တရာရှစ်ဆယ်သုံး (၁၈၃) ရက် ထက် ပိုပြီးနေထိုင်သူ ဖြစ်သည်။
 - c. အင်ဒီယားနား ပြည်နယ်တွင် အဆင့်မြင့်ပညာရေး သင်ကြားရင်း နေထိုင်ကြသော လူနာများသည် အထက် ဖော်ပြပါ နေထိုင်မှုကို စစ်ဆေး၍ နေထိုင်သူဖြစ်ပြီး မိဘ သို့မဟုတ် အုပ်ထိန်းသူတို့၏ ဖယ်ဒရယ် ဝင်ငွေ အခွန် ဆောင်ရာတွင် မှီခိုအဖြစ် တင်ပြခြင်း မရှိပါက၊ ဤပေါ်လစီအရ အကူအညီရနိုင်သည်။
2. ဤပေါ်လစီမှတစ်ဆင့် ငွေကြေးအကူအညီ မလျှောက်မီ၊ လူနာ သို့မဟုတ် အာမခံသူ အားလုံးသည် အစိုးရအာမခံ ကြေး/အကူအညီ အစီအစဉ် သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေး အာမခံကြေး ဖလှယ်သော ဈေးကွက် အစီအစဉ်များ စသည့်

ကျန်းမာရေး အာမခံကြေးများ ရယူနိုင်ခြေရှိမရှိ စစ်ကြည့်ရန်အတွက် IU Health ၏ တဦးစီ အဖြေရှာခြင်း (Individual Solutions) ဌာန နှင့် တိုင်ပင်ရမည်။

3. အောက်ပါတင်ပြထားသော IU Health ဆေးရုံများတွင် ဝန်ဆောင်မှုအတွက် ရောက်ရှိလာပြီး အာမခံကြေး မရှိသော်လည်း ဤပေါ်လစီမှ အာမခံကြေးရရှိနိုင်သော လူနာအားလုံးကို ဤပေါ်လစီ၏ ခေါင်းစဉ် V အခန်း D အရ အထွေထွေ ကျသင့်ငွေ တောင်းခံသော ငွေပမာဏ (AGB) ထက် ဝန်ဆောင်ခ မပိုပါ။

- a. IU Health Arnett ဆေးရုံ
- b. IU Health Ball Memorial ဆေးရုံ
- c. IU Health Bedford ဆေးရုံ
- d. IU Health Blackford ဆေးရုံ
- e. IU Health Bloomington ဆေးရုံ
- f. IU Health Methodist ဆေးရုံ
- g. IU Health North ဆေးရုံ
- h. IU Health Paoli ဆေးရုံ
- i. IU Health Saxony ဆေးရုံ
- j. IU Health Tipton ဆေးရုံ
- k. IU Health University ဆေးရုံ
- l. IU Health West ဆေးရုံ
- m. IU Health White Memorial ဆေးရုံ
- n. Riley Hospital for Children at IU Health ဆေးရုံ

4. တသီးပုဂ္ဂလ ဆေးရုံဆေးခန်းများမှ ဆောင်ရွက်ပေးသော ဝန်ဆောင်မှုများ

a. ဤပေါ်လစီသည် တသီးပုဂ္ဂလ ဆေးရုံဆေးခန်းများမှ ဆောင်ရွက်ပေးသော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် မပါ ပါ။ www.iuhealth.org/financialassistance တွင် ဤပေါ်လစီမှ ငွေမပေးသော ဆေးရုံဆေးခန်းနှင့် ဝန်ဆောင်မှု များ စာရင်းအပြည့်အစုံ ရှိပြီး သုံးလတကြိမ် စာရင်းပြုစု မွန်းမံပေးပါသည်။ တောင်းဆိုလာခဲ့လျှင် စာနှင့်ရေး ထားသော စာရင်းရှိသည်။

5. အကူအညီရမည့် အခြား နေရာများ

- a. IU Health ၏ ငွေကြေးဆိုင်ရာ အကူအညီ အစီအစဉ်မှ ထောက်ပံ့မှု မရရှိမီ လူနာသည် ပြည်နယ်နှင့် ဖယ်ဒရယ်မှ အခြား အကူအညီ အစီအစဉ်များ ရနိုင်သည့်အခါ အားလုံး အသုံးပြုရမည်။
- b. IU Health ၏ ငွေကြေးဆိုင်ရာ အကူအညီ အစီအစဉ်မှ ထောက်ပံ့မှု မရရှိမီ ကျန်းမာရေး၊ ကားနှင့် အိမ်ပိုင်ရှင် အာမခံကြေးများ အပါအဝင် သက်ဆိုင်ရာ အခြား အာမခံကြေး ပေါ်လစီ အကျိုးခံစားခွင့် အားလုံးကို ရနိုင်သ လောက် အသုံးပြုရမည်။ ဤကိစ္စတွင် လူနာများ၏ ကိုယ်တိုင် အာမခံကြေးပေါ်လစီနှင့် အခြားတယောက်၏ ပေါ်လစီမှ ရသင့်ရထိုက်သော အကျိုးခံစားခွင့်များ ပါဝင်သည်။ လူနာများသည် သူတို့၏ အာမခံကြေး ကုမ္ပဏီ သို့ ကုန်ကျစရိတ်များကို သေချာစွာ တင်ပြတောင်းခံ ခဲ့ကြောင်း IU Health မှ သက်သေ ပြနိုင်ပါသည်။
- c. အကူအညီ ရထိုက်သော လူနာများသည် အနီးကပ်ဆုံး အခြားတယောက်ကြောင့် ဒဏ်ရာရရှိသဖြင့် IU Health ဆေးရုံတွင် ဆေးကုသမှု ရရှိပြီး၊ နောက်ပိုင်းတွင် အဆိုပါ အခြားတယောက်ထံမှ ကျေးအေးခ သို့မဟုတ် ငွေရှင်းပေးခြင်းများ ရရှိသည့်အခါ စာရင်းရှင်းရာတွင် မပါသော ကုန်ကျစရိတ် လက်ကျန်အတွက် IU Health ထံမှ ငွေကြေးအကူအညီ ရရှိနိုင်သည်။
 - 1. ထိုကဲ့သို့ အခြေအနေမျိုးတွင် ငွေကြေးအကူအညီ ပေးသည့်အခါတွင် IU Health ရရှိနိုင်သော ငွေပမာဏနှင့် အညီ ငွေကြေးအကူအညီ ထောက်ပံ့မှုများ မရှိပါက အကူအညီပေးခြင်းကို ရုပ်သိမ်းခွင့်ရှိ သည်။

6. ငွေကြေးဆိုင်ရာ အကူအညီ

a. AGB အထွေထွေ ကျသင့်ငွေ တောင်းခံသော ငွေပမာဏထက်ပိုပြီး အကူအညီရရှိရန်အတွက် လူနာ၏ ဖယ်ဒရယ် ဆင်းရဲမှု အဆင့် (FPL) သတ်မှတ်ထားသော နှုန်းနှင့် သူတို့၏ နေထိုင်မှု အခြေအနေအပေါ် အခြေခံပြီး စဉ်းစားဆုံးဖြတ်ပေးမည်။

- b. ပေးကမ်းသော အကူအညီ အပြည့်အစုံ ရရှိရန်အတွက် တအိမ်လုံးဝင်ငွေနှင့် အိမ်သူအိမ်သား အယောက်ပေါင်းအပေါ် မူတည်သော လူနာ/အာမခံသူ၏ FPL သတ်မှတ်နှုန်းအပေါ် အခြေခံပြီး စဉ်းစားဆုံးဖြတ်ပေးမည်။
 - c. IU Health မှ နောက်ဆုံး သတ်မှတ်ထားသော FPL နှုန်းကို အသုံးပြုမည်ဖြစ်သဖြင့် လူနာ ဝန်ဆောင်မှု ရရှိသောနေ့ မဟုတ်ဘဲ ငွေကြေးအကူအညီ လျှောက်လွှာ အပြည့်အစုံ လက်ခံရရှိသော ပြက္ခဒိန်နေ့ရက် အပေါ် မူတည်ပြီး လူနာ/အာမခံသူ၏ ပေးရမည့် ငွေစာရင်းအတွက် FPL ကိုအသုံးပြုမည်။
 - d. FPL ၏ ၂၀၀% နှင့်အညီ သို့မဟုတ် ၂၀၀% ထက် တအိမ်လုံး ဝင်ငွေနည်းနေပြီး အာမခံကြေး မရှိသော လူနာနှင့်/သို့မဟုတ် အာမခံပေးသူများဖြစ်၍ သင့်လျော်သော ဆေးရုံ အရေးပေါ်ဌာနသို့ ဆရာဝန်ဆေးခန်းမှ တဆင့် ဒိုက်ရိုက် ဆေးရုံတင်ခြင်း၊ သို့မဟုတ် အခြားဆေးရုံမှ လွှဲလိုက်သော လူနာသည် ဤပေါ်လစီ၏ ခေါင်းစဉ် V အခန်း F တွင် အသေးစိတ် တင်ပြထားသည့်အတိုင်း စရံငွေပေးထားပြီး ငွေကြေးအကူအညီ လျှောက်လွှာ အပြည့်အစုံတင်ပြီးနောက် ပေးကမ်းသော အကူအညီ ရရှိနိုင်သည်။
7. အကူအညီရရှိရန် သင့်လျော်မှုရှိမရှိ စဉ်းစားဆုံးဖြတ်ရန် အခြားနည်းလမ်းများ
- a. ဤပေါ်လစီ၏ ခေါင်းစဉ် VI အခန်း D တွင် သတ်မှတ်ထားသည့်အတိုင်း ECA အကြွေးတောင်းရန် အထူးဆောင်ရွက်ချက်များ ပြုလုပ်နိုင်ပြီးနောက် ရက်ပေါင်း တရားနစ်ဆယ် (၁၂၀) ထက်မနည်းသော အချိန်ကာလ တွင် IU Health မှ သူ့ကိုယ်စားလှယ် အဖွဲ့အား အကြွေးတောင်းရန် အပ်ထားသော စာရင်းအား လုံးကို သုံးလတကြိမ် ပြန်စစ်ကြည့်မည်။ လူနာ၏ တဦးစီ စစ်ဆေးမှု ရလဒ်အပေါ် မူတည်ပြီး အဆိုပါ စာရင်းများသည် ဤပေါ်လစီအရ အကူအညီ ရရှိရန် သင့်လျော်မှု ရှိနိုင်သည်။
 - b. အထက်ပါ ခေါင်းစဉ် V အပိုဒ် B အခန်း 6 အရ သင့်လျော်မှုရှိသော လူနာအားလုံးသည် အကူအညီ ရရှိရန်၊ အောက်ပါ အစီစဉ်များတွင် အကူအညီ ရရှိနိုင်ကြောင်း၊ အရေးပေါ် သို့မဟုတ် ဒိုက်ရိုက် ဆေးရုံတက်ပြီး ကုသမှု ရရှိခြင်းနှင့် ပူးတွဲပေးရမည့်ငွေ/အိတ်စိုက်ငွေများ ပေးပြီးသည့်နောက် IU Health မှ လူနာများ/အာမခံသူများ အတွက် အကူအညီရရှိရန် သင့်တော်သည်ဟု မှတ်ယူမည်။
 - 1. အင်ဒီယားနား ကလေးများ၏ အထူး ကျန်းမာရေး ပြုစုခြင်း ဝန်ဆောင်မှုများ (Indiana Children’s Special Health Care Services)
 - 2. မယ်ဒီကော့စ် (Medicaid)
 - 3. ကျန်းမာသော အင်ဒီယားနား အစီအစဉ် (Healthy Indiana Plan)
 - 4. ဆေးရုံမှ သင့်လျော်မှုရှိကြောင်း မှတ်ယူချက် (Hospital Presumptive Eligibility – HPE) ဖြင့် အကူအညီ ရရှိသော လူနာများ
 - 5. လူနာ၏ တအိမ်လုံး ဝင်ငွေအားလုံးကို ဖယ်ဒရယ် ဆင်းရဲခြင်း အဆင့် သတ်မှတ်ချက်၏ ၂၀၀% သို့မဟုတ် ၂၀၀% ထက် နည်းနေကြောင်း စစ်ဆေးအတည်ပြုပြီး ဖြစ်သော ပြည်နယ်နှင့်/သို့မဟုတ် ဖယ်ဒရယ် အစီအစဉ်တွင် စာရင်းသွင်းထားခြင်း
8. နောက်ထပ် စဉ်းစားချက်များ
- a. ကွယ်လွန်သွားသော လူနာသည် အိမ်ရာ ပိုင်ဆိုင်မှုမရှိပါက သူ့စာရင်းအတွက် ငွေကြေးအကူအညီ ရရှိနိုင်သည်။
 - b. ငွေကြေးအကူအညီလျှောက်လွှာကို မည်သည့်အပိုင်းတွင်မဆို လိမ်လည်ပြီး တင်ခဲ့ပါက IU Health မှ ထိုအကူအညီကို ငြင်းပယ်ခြင်း သို့မဟုတ် ရုပ်သိမ်းခြင်းများ ပြုလုပ်မည်။

C. လူနာ၏ ပိုင်ဆိုင်မှုများ

- 1. IU Health မှ လူနာ/အာမခံသူ၏ ပိုင်ဆိုင်မှုများတွင် လူနာ၏ ငွေကြေးဆိုင်ရာ ဝန်ထုပ်ဝန်ပိုးအမှန် ကို ထည့်တွက် စဉ်းစားပေးနိုင်သည်။ အများအားဖြင့် လူနာ/အာမခံသူ၏ အဓိကနေထိုင်သော အိမ်ရာ နှင့် မော်တော်ကား တစ်စီး (၁) ကို လွတ်ငြိမ်းခွင့်ပေးပါသည်။
 - a. လူနာ၏ အဓိက နေထိုင်ရာအိမ်ကို လူနာ၏ အဓိကနေထိုင်သော နေရာဟု အဓိပ္ပာယ်ဖွင့်ဆိုထားပြီး လူနာ၏ အိမ်တန်ဖိုးသည် ဒေါ်လာ ငါးသိန်း (\$၅၀၀၀၀) ထက်နည်းပြီး အိမ်ကို လူနာ/အာမခံသူ၊ သူတို့၏ အိမ်ထောင်သည် သို့မဟုတ် အသက် နှစ်ဆက်တစ်(၂၁) အောက် ကလေး၊ စသည့်ပုဂ္ဂိုလ်များ နေထိုင်နေသမျှ ထိုအိမ်ရာကို လူနာ၏ အထူး ပိုင်ဆိုင်မှုအဖြစ် ထည့်တွက်ခြင်းမှ ဖယ်ထုတ်ထားမည်။

- b. လူနာ၏ မော်တော်ကား တစ်စင်း (၁) ကို တန်ဖိုး ဒေါ်လာ ငါးသောင်း (\$ ၅၀၀၀) ထက် နည်းနေသမျှ ထိုကားတစ်စင်းကို ဖယ်ထုတ်ထားမည်။
- 2. အထက်ပါ ညွှန်ကြားချက်အတိုင်း လူနာ၏ပိုင်ဆိုင်မှုကို ထည့်တွက်မည့်စာရင်းထဲမှ ဖယ်ထားခြင်းမရှိသာ အထူး ပိုင်ဆိုင်မှုများ ရှိပုံပေါ်ပါက IU Health မှ လူနာ/အာမခံသူ၏ ပိုင်ဆိုင်မှုစာရင်း အားလုံးကို တောင်းကြည့်ခွင့်ရှိပြီး လူနာကို ပေးသော ငွေကြေးအကူအညီ ပမာဏ ပြုပြင်ပြောင်းလဲခွင့်ရှိသည်။

D. လူနာကို ပေးခိုင်းသော ကုန်ကျစရိတ် တွက်ချက်ခြင်း

- 1. အာမခံကြေးမရှိသော လူနာများကို IU Health ဆေးရုံတွင် ဝန်ဆောင်မှုရရှိသဖြင့် ကုန်ကျစရိတ် ပေးခိုင်းမည့်အတိုင်း အာမခံကြေးမရှိသော လူနာများကို AGB နှုန်း ထက် ပိုပြီး မပေးခိုင်းရန် IU Health မှ ကန့်သတ်ထားသည်။
- 2. IU Health ၏ ဆေးရုံတစ်ခုစီ အတွက် AGB နှုန်း တွက်ချက်ရာတွင် IU Health မှ ပြန်ကြည့်သောနည်း ကို အသုံးပြုသည်။ AGB ကို နှစ်စဉ်အလိုက် တွက်ချက်ပြီး အခြား ဈေးကွက်တွင်း ကျန်းမာရေး အာမခံကြေးထံနှင့် မယှဉ်ဘဲ ဝန်ဆောင်မှုစရိတ် ပေးခြင်းမှ နှစ်စဉ်အလိုက် ပြန်ရသော ပျမ်းမျှငွေပမာဏ အပေါ်အခြေခံပါသည်။
- 3. AGB နှုန်း သည် နှစ်စဉ်အလိုက် တွက်ချက်သည်။ ဤပေါ်လစီတွင် အာမခံပေးသော IU Health လိုင်စင်ရ ဆေးရုံ တစ်ခုစီ တွင် ထူးခြားချက်များ ရှိပြီး ၎င်းဆေးရုံတစ်ခုချင်း၏ ကွန်ရက်စာမျက်နှာ (webpages) များတွင် ရှိသည်။
- 4. အထက်ပါ တွက်ချက်နည်းနှင့်/သို့မဟုတ် ဆေးရုံတစ်ခုစီ၏ AGB နှုန်း ကို တောင်းဆိုရန်အတွက် FAPolicy@IUHealth.org သို့ စာရေးပြီး တင်ပြရမည် ဖြစ်ပြီး အခမဲ့ တောင်းယူနိုင် ပါလိမ့်မည်။

E. အရေးပေါ်မဟုတ်သော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် လက်ငင်း ပေးရသောငွေ

- 1. အာမခံကြေးမရှိသော လူနာများကို ရက်ချိန်းအတွက် သို့မဟုတ် အခြား အရေးပေါ် မဟုတ်သော ဝန်ဆောင်မှုများ အတွက် ရောက်လာပါက သူတို့အတွက် ဝန်ဆောင်မှုစရိတ်ကို AGB နှုန်းထက် ပိုပြီး ကုန်ကျစရိတ် မပေးခိုင်းပါ။
- 2. IU Health မှ ဝန်ဆောင်မှုများ ဆောင်ရွက် မပေးမီ လူနာများကို AGB ကုန်ကျစရိတ်နှုန်း ခန့်မှန်းချိန် ကြိုပြီး အကြောင်းကြားထားမည် ဖြစ်ပြီး၊ ဝန်ဆောင်မှုများ မရရှိမီ ကုန်ကျစရိတ် ပြုပြင်ထားသော AGB ၏ ရာခိုင်နှုန်းတခု ပေးခိုင်းမည်ဖြစ်သည်။
 - a. လူနာမှ ငွေလက်ငင်း မပေးနိုင်ပါက သူတို့အတွက် ဝန်ဆောင်မှုကို နောက်ရက်စွဲသို့ ဆေးအရ သင့်တော်သလိုနှင့် ဖယ်ဒရယ်နှင့် ပြည်နယ် ဥပဒေများနှင့်/သို့မဟုတ် စည်းမျဉ်းများနှင့်အညီ ရက်ချိန်း ရွှေ့ခြင်းများ ရှိနိုင်သည်။

F. အရေးပေါ်နှင့် အခြား FAP ရရှိနိုင်သော ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ပြန်မရသော စရံငွေ

- 1. ဤအခန်းကဏ္ဍကို EMTALA ဥပဒေနှင့် IU Health ပေါ်လစီ ADM 1.32 အရ အရေးပေါ် သို့မဟုတ် မတည် ငြိမ်သော လူနာများ စစ်ဆေးခြင်းနှင့် လွှဲအပ်ခြင်းများကို အတင်းအကြပ် လိုက်နာပြီး အကောင်အထည် ဖော်မည် ဖြစ်ပါသည်။
- 2. ပြန်မရသော စရံငွေ ပမာဏ
 - a. IU Health ဆေးရုံများ၏ အရေးပေါ်ဌာနသို့ အခြားဆေးရုံမှ လွှဲလိုက်သော လူနာ၊ သို့မဟုတ် ဒိုက်ရိုက် ဆေးရုံတင်လိုက်သော အာမခံကြေးမရှိသော လူနာအားလုံးသည် သူတို့ရရှိသော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ဒေါ်လာ တရာ (\$ ၁၀၀.၀၀) ကို ပြန်မရသော စရံငွေအဖြစ် ပေးရမည့်တာဝန် ရှိသည်။
 - b. လူနာများ/အာမခံသူများသည် ခေါင်းစဉ် V အပိုင်း B အခန်း 7b အရ စဉ်းစားပေးရာတွင် ငွေကြေး အကူအညီ အပြည့်အစုံ အသုံးမချမီ သူတို့အာမခံကြေး အစီအစဉ်မှ ပူးတွဲပေးရမည့်ငွေနှင့်/သို့မဟုတ် အိတ်စိုက်ငွေများကို ပေးရမည့်တာဝန် ရှိသည်။
 - c. ပြန်မရနိုင်သောစရံငွေနှင့် ပတ်သက်ပြီး လူနာများမှာ မေးခွန်းရှိပါက IU Health ကို ဖုန်းမှတစ်ဆင့် ၁-၈၈၈-၅၃၁-၃၀၀၄ သို့မဟုတ် email မှတစ်ဆင့် FinancialAssistance@IUHealth.org တွင် အချက်အလက်ထပ်ယူနိုင်ပါသည်။
- 3. အာမခံကြေးမရှိသော လူနာများသည် AGB ငွေပမာဏထက် ပိုပြီး ငွေကြေးအကူအညီ လျှောက်ချင်ပါက အဆိုပါ လျှောက်လွှာကို စီစဉ်ဆောင်ရွက်ခြင်း မပြုမီ ပြန်မရသော စရံငွေကို IU Health သို့ ပေးထားရမည်။

အာမခံကြေးမရှိသော လူနာများသည် သူတို့ပေးစရာ ကျန်နေသော ငွေအတွက် ပြန်မရသော စရံငွေ ပေးလိုက်သည့်အခါ ဖြစ်နိုင်လျှင် မှတ်တမ်းထဲမှာရှိသော လျှောက်လွှာ အရင်ဆုံးတစ်ခုအတွက် အသုံးပြုမည် ဖြစ်သည်။

- 4. လျှောက်လွှာတင်မည့်သူမှ ပြန်မရနိုင်သောသူတို့၏စရံငွေ ဒေါ်လာတစ်ရာ (\$ ၁၀၀.၀၀) ကို သူတို့စာရင်း အတွက် မပေးမချင်း ငွေကြေးအကူအညီ လျှောက်လွှာများကို စီစဉ်ဆောင်ရွက်ပေးမည်မဟုတ်ပါ။

VI. လုပ်ထုံးလုပ်နည်း ထုတ်ပြန်ချက်များ

A. ငွေကြေးအကူအညီ ပေါ်လစီအတွက် ဖြန့်ဝေသောစာများ

- 1. IU Health မှ ငွေကြေးအကူအညီ ပေါ်လစီကို မိမိဝန်ဆောင်မှုပေးသော လူ့အသိုင်းအဝိုင်းအတွင်း အောက်ပါ ဆောင်ရွက်ချက်များဖြင့် ကျယ်ပြန့်စွာ ကြော်ငြာပေးမည်။
 - a. IU Health မှ ဤပေါ်လစီ အကြောင်းကိုလည်းကောင်း၊ ဤပေါ်လစီ၏ အကျဉ်းချုပ်ကို ဘာသာစကား ရိုးရိုးဖြင့်လည်းကောင်း၊ ငွေကြေးအကူအညီလျှောက်လွှာကိုလည်းကောင်း၊ စသည့်အကြောင်းအရာများကို သူ့အင်တာနက် လိပ်စာ (website) ပေါ်မှာ တင်ပြထားပြီး လူနာစာရင်း သွင်းသည့်အချိန်နှင့်/သို့မဟုတ် ဆေးရုံ ဆင်းသည့်အချိန်မှာ ဤငွေကြေးအကူအညီ ပေါ်လစီအကျဉ်းချုပ်အကြောင်းကို ဘာသာစကားရိုးရိုးဖြင့် တင်ပြထားမည်။
 - b. သိသာမြင်သာသော လူအများအတွက် ပြသခြင်းများကို အရေးပေါ်ဌာနများလို ပြင်းထန်သော ကုသမှုအခြေ အနေမျိုးနှင့် အမည်စာရင်းသွင်းရန် နေရာများတွင် တင်ပြထားပြီး အကူအညီ ရှိသည့်အကြောင်းကို ဖော်ပြခြင်း နှင့် သင့်လျော်သော လူနာများအတွက် ငွေကြေးဆိုင်ရာ လျှောက်လွှာအတွက် ညွှန်ကြားချက်များ ဖော်ပြထား မည်။
 - c. IU Health မှ သိသာမြင်သာပြီး ဤပေါ်လစီ ရှိသည့်အကြောင်းနှင့် ၎င်းကိစ္စအပေါ် မေးခွန်းရှိပါက လူနာကို ကူညီပေးနိုင်သော ဝယ်ယူစားသုံးသူအတွက် ဝန်ဆောင်မှု ဌာန၏ ဖုန်းနံပါတ်ကိုပါ အကြောင်းကြားသော စာများအား ဆေးရုံဆင်းပြီးနောက် လူနာ၏ ကျသင့်ငွေ တောင်းခံစာများတွင် ထည့်သွင်း ရေးသားပေးမည်။
 - d. IU Health ၏ ဝယ်ယူစားသုံးသူအတွက် ဝန်ဆောင်မှု ကိုယ်စားလှယ်များသည် တနင်္လာနေ့မှ သောကြာနေ့ အထိ၊ အားလပ်ရက်များအပေါ် အရှေ့အရပ်ဘက်အချိန် နံနက် ၈:၀၀ နာရီ မှ ည ၇:၀၀ နာရီအထိ ဤပေါ်လစီ နှင့် ပတ်သက်သော မေးခွန်းများအတွက် ဖုန်းမှတစ်ဆင့် ဆက်သွယ်နိုင်သည်။ တောင်းဆိုမှု ရှိပါက၊ ဝယ်ယူစား သုံးသူအတွက် ဝန်ဆောင်မှု အဖွဲ့ဝင်များမှ ငွေကြေးအကူအညီ ပေါ်လစီအကြောင်းကိုလည်းကောင်း၊ ဘာသာ စကား ရိုးရိုးဖြင့်ရေးထားသော ဤပေါ်လစီ၏ အကျဉ်းချုပ်နှင့် ငွေကြေးအကူအညီ လျှောက်လွှာများကိုလည်း ကောင်း၊ စသည့်အချက်အလက်များကို လူနာ သို့မဟုတ် သူတို့၏ အာမခံသူများ ဆီသို့ မိတ္တူစာများကိုလည်း အခမဲ့ ပေးပို့နိုင်ပါသည်။
 - e. IU Health မှ ဒေသကျော်ပြီး အထွေထွေ ကြိုးစားဆောင်ရွက်မှု အစိတ်အပိုင်းတစ်ခု အနေဖြင့် ဤပေါ်လစီ အကြောင်းကို ကျယ်ပြန့်စွာ ဖြန့်ဝေပြောဆိုမည်။
 - f. IU Health သည် ဤငွေကြေးအကူအညီ ပေါ်လစီအကြောင်းနှင့် ၎င်းအစီအစဉ် သို့ လူနာညွှန်းပေးသော လုပ်ငန်းစဉ်အကြောင်းကို အလုပ်အဖွဲ့ဝင်ကို ဆက်သွယ်လာသော လူနာအား အသိပညာ ပေးမည်။

B. ငွေကြေးအကူအညီ လျှောက်လွှာ

- 1. ငွေကြေးအကူအညီ လျှောက်လိုသော လူနာများ သို့မဟုတ် အာမခံသူများသည် သူတို့ဆေးရုံ ဆင်းပြီး ရက် ကိုးဆယ် (၉၀) အတွင်း ငွေကြေးအကူအညီ လျှောက်လွှာကို တင်ရန် အကြံပြုလိုပါသည်။ လူနာများ သို့မဟုတ် အာမခံသူများသည် ဆေးရုံဆင်းပြီးနောက်ပိုင်း စစ်ချင်းကျသင့်ငွေ တောင်းခံသော ထုတ်ပြန်ချက် စာရရှိပြီးနောက် ရက်ပေါင်း နှစ်ရာလေးဆယ် (၂၄၀) အထိ လျှောက်လွှာကို တင်နိုင်သည်။ သို့သော်၊ ဆေးရုံဆင်းပြီးနောက်ပိုင်း စစ်ချင်းကျသင့်ငွေ တောင်းခံစာတစ်စောင် ရရှိပြီးနောက် ရက်ပေါင်း တရာနှစ်ဆယ် (၁၂၀) ပြည့်သည်နှင့်အမျှ ဤပေါ်လစီ၏ ခေါင်းစဉ် VI အပိုင်း D တွင် ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း ECA အကြွေးတောင်းရန် အထူးဆောင်ရွက် ချက်များ ပြုလုပ်နိုင်သည်။

2. လူနာများ သို့မဟုတ် အာမခံသူများသည် မစုံလင်သော လျှောက်လွှာ တင်လိုက်ပါက IU Health မှ တွေ့ရှိသည့် အခါ လျှောက်လွှာ မပြည့်စုံကြောင်း စာဖြင့် အကြောင်းကြားချက်ကို ရရှိမည်။ အကြောင်းကြားစာ ပို့ပေးသည့်ရက်မှ စ၍ လေးဆယ်ငါးရက် (၄၅) အချိန်ပေးပြီး လျှောက်လွှာကို ဆိုင်းငံ့ထားမည်။
 - i. IU Health မှ ဤပေါ်လစီ၏ ခေါင်းစဉ် VI အပိုင်း D တွင် ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း လျှောက်လွှာ ပြီးသွားသည်အထိ၊ သို့မဟုတ် ပေးထားသည့်အချိန်အတွင်း မပြည့်စုံသော လျှောက်လွှာကို ဖြေရှင်း ပြီးသည်အထိ၊ ECA အကြွေးတောင်းရန် အထူး ဆောင်ရွက်ချက်များကို ရပ်ဆိုင်းထားမည်။
 3. အင်္ဂလိပ်ဘာသာစကား တတ်ကျွမ်းမှု ကန့်သတ်ချက်ရှိသော လူနာများသည် အောက်ပါ ဘာသာစကားများဖြင့် ဤပေါ်လစီ မိတ္တူတစောင်၊ ငွေကြေးအကူအညီ လျှောက်လွှာတစောင်နှင့် ဘာသာစကားရိုးရိုးဖြင့် ရေးထားသော အကျဉ်းချုပ်တစောင် တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။
 - i. အာရပ် ဘာသာစကား
 - ii. မြန်မာ ဘာသာစကား
 - iii. မြန်မာ - ဖလမ်း ချင်း ဘာသာစကား
 - iv. မြန်မာ - ဟားခါး ချင်း ဘာသာစကား
 - v. မန်းဒရင်း/တရုတ်ဘာသာစကား
 - vi. စပိန်ဘာသာစကား
 4. လူနာနှင့်/သို့မဟုတ် သူတို့၏ ကိုယ်စားလှယ်ဖြစ်သော လူနာ၏ ဆရာဝန်၊ မိသားစုဝင်များ၊ တရားဝင် ရှေ့နေ၊ လူ့အသိုင်းအဝိုင်း သို့မဟုတ် ဘာသာရေးအဖွဲ့များ၊ လူမှုရေးဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် ဆေးရုံဝန်ထမ်းများသည် ငွေကြေးအကူအညီ လျှောက်လွှာကို လူနာ၏ အဓိကနေအိမ်သို့ အခမဲ့ စာဖြင့် ပို့ပေးရန် တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။
 5. IU Health သည် လျှောက်လွှာနှင့် သက်သေခံ စာရွက်စာတမ်းအားလုံးကို လျှို့ဝှက်ထားပါသည်။
 6. ဤပေါ်လစီတွင် အကူအညီလျှောက်သော လူနာများသည် ငွေကြေးအကူအညီ လျှောက်လွှာကို ပြည့်စုံစွာ ဖြည့်ပြီးတင်ရမည်။
 - i. ငွေကြေးအကူအညီ လျှောက်ရာတွင် အောက်ပါ စာရွက်စာတမ်းများ ပါရမည်။
 1. လွန်ခဲ့သော သုံးလ (၃) အတွင်း ရရှိသမျှ ဝင်ငွေအားလုံး
 2. နောက်ဆုံး သုံးလ (၃) အတွင်း လစာဖြတ်ပိုင်း (pay stubs) သို့မဟုတ် ဆိုရှယ်စီကာယူရတီ မှ ရရှိသော ထောက်ပံ့ငွေ
 3. Checking ငွေစာရင်းနှင့် saving ငွေစာရင်းများ၊ CD အတိုးစား ငွေစာရင်း၊ စတော့ရှယ်ရာ ငွေစာရင်း၊ ငွေချေးစာချုပ်များနှင့် ဘဏ္ဍငွေဈေးကွက် စာရင်းများ၊ စသည့် ငွေစာရင်းများ၏ နောက်ဆုံး ထုတ်ပြန်ချက် သုံးစောင် (၃)
 4. စာရင်းဇယား C | D | E နှင့် F အပါအဝင် နောက်ဆုံးအချိန် ပြည်နယ်နှင့် ဖယ်ဒရယ် ဝင်ငွေ အကောက်ခွန် လျှောက်လွှာများ
 - a. လူနာနှင့်/သို့မဟုတ် အာမခံပေးသူတို့၏ ဝင်ငွေသည် ဖယ်ဒရယ်အကောက်ခွန် ဆောင်ရ လောက်သည့် ဝင်ငွေနှုန်း မရှိပါက၊ ဖော်ပြပါ အကြောင်းရင်းကို သက်သေခံထားသော ကျမ်းကျိန်စာရွက် စာတမ်းဖြင့် တင်ပြနိုင်သည်။
 5. နောက်ဆုံး W-2 ထုတ်ပြန်ချက်
 6. လက်ရှိ အလုပ်အကိုင်မရှိသော လူနာများ သို့မဟုတ် မိသားစုအဖွဲ့ဝင်များ အတွက် WorkOne အဖွဲ့မှ ဝင်ငွေလုပ်အားခ စာရင်း
 7. သက်ဆိုင်မှုရှိပါက၊ ကွာရှင်းစာ/ဖျက်သိမ်းရန်အမိန့်စာများ နှင့် ကလေးထိန်းသိမ်းစောင့်လျှောက်ခွင့် အမိန့်
- C. သင့်လျော်မှုရှိမရှိ စဉ်းစားဆုံးဖြတ်ခြင်း
1. IU Health မှ မိမိ၏လူနာများ သို့မဟုတ် အာမခံသူများကို ပြည့်စုံသော လျှောက်လွှာနှင့် တောင်းဆိုထားသော စာရွက်စာတမ်းများ ရရှိပြီးနောက် ရက်ပေါင်း ကိုးဆယ် (၉၀) အတွင်း ငွေကြေးအကူအညီအတွက် စဉ်းစားဆုံး ဖြတ်ချက်များကို အသိပေးခြင်းဖြင့် သူတို့လျှောက်လွှာ၏ ရလဒ်ကို အကြောင်းကြားမည်။

2. လူနာ သို့မဟုတ် အာမခံသူက အပြည့်အစုံ ပေးကမ်းခြင်းထက် အကူအညီရရှိတာ နည်းနေပြီး လူနာသို့မဟုတ် အာမခံသူမှ နောက်ထပ် ထည့်စဉ်းစားရန် အချက်အလက်များ ပေးထားပါက ဝင်ငွေလှည့်ပတ်ရေး ဝန်ဆောင်မှု များမှ ယခင် ငွေကြေးအကူအညီ ဆုံးဖြတ်ချက်ကို ပြန်ပြင်ပေးနိုင်မည်။
3. လူနာ သို့မဟုတ် အာမခံသူမှ ငွေကြေးအကူအညီအတွက် ဆုံးဖြတ်ချက်ကို ဆက်ပြီး အယူခံ ဝင်လိုပါက ငွေကြေးအကူအညီ ကော်မတီမှ ပြန်လည်စစ်ဆေးရန်/စဉ်းစားပေးရန် အတွက် သက်သေခံ စာရွက်စာတမ်းနှင့် အတူ စာဖြင့်ရေးသား တင်ပြရမည်။
4. ငွေကြေးအကူအညီ ကော်မတီ၏ ဆုံးဖြတ်ချက်အားလုံးသည် နောက်ဆုံးအဆင့် ဖြစ်ပါသည်။
5. လူနာတယောက်၏ ငွေကြေးအကူအညီ လျှောက်လွှာနှင့် အကူအညီရ မရ ဆုံးဖြတ်ရာတွင် တဦးစီအတွက် ဝန်ဆောင်မှု ရက်စွဲ(များ)နှင့် သက်ဆိုင်ရာ တွေ့ဆုံခြင်းများအတွက် အတိအကျသတ်မှတ်ချက် ရှိပါသည်။

D. အကြွေးတောင်းရန် အထူးဆောင်ရွက်ချက်များ

1. ဤပေါ်လစီအရ အကူအညီ ရရှိသင့် မသင့် ဆုံးဖြတ်ပေးရန် သင့်တော်သလို ကြိုးစား ဆောင်ရွက်ပြီးနောက် ငွေမရင်းသော လူနာစာရင်းများအတွက် အကြွေးတောင်းရန် အခြားကိုယ်စားလှယ်အဖွဲ့သို့ အမည်စာရင်း ပေးပို့လိမ့်မည်။ သင့်တော်သောကြိုးစားဆောင်ရွက်ချက်တွင် ပါဝင်သောအရာများ။
 - a. IU Health မှ မိမိလူနာတဦးစီအတွက် ဆေးရုံဆင်းပြီးနောက်ပိုင်း စေချင်းကျသင့်ငွေတောင်းခံစာ နှင့်အတူ မိမိ၏ PLS မိတ္တူတစောင် ပေးမည်။
 - b. အထက်ပါ အသေးစိတ်ဖော်ပြခဲ့သည့်အတိုင်း၊ အောက်ပါ အုပ်စုများအတွက် ငွေကြေးအကူအညီ လျှောက်လွှာ မတင်သော်လည်း ဤ FAP အောက်တွင် အကူအညီရရှိရန် စဉ်းစားပေးပါမည်။
 - i. အင်ဒီယားနားကလေးများ၏ အထူးကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်ရန် ဝန်ဆောင်မှုများ
 - ii. မယ်ဒီကိတ်
 - iii. ကျန်းမာသောအင်ဒီယားနားအစီအစဉ် (Healthy Indiana Plan)
 - iv. ဆေးရုံမှ အကူအညီရရှိနိုင်ကြောင်း ကြိုတင်ယူဆရသော (HPE) အကူအညီပေးထား သောလူနာများ
 - c. ECA စတင်မဆောင်ရွက်မီ ရက်ပေါင်း သုံးဆယ် (၃၀) ကြိုပြီး IU Health ၏ FAP အကြောင်း လူနာကို အကြောင်းကြားမည်။
 - d. ဆေးရုံဆင်းပြီးနောက်ပိုင်း စေချင်းကုန်ကျငွေ တောင်းခံစာကို လူနာမှရရှိပြီးနောက် အနည်းဆုံး ရက်ပေါင်း တရာနှစ်ဆယ် (၁၂၀) အတွင်း IU Health မှ ECA ကိုစတင်ဆောင်ရွက်မည် မဟုတ်ပါ။
 - e. IU Health ရရှိသော ငွေကြေးဆိုင်ရာအကူအညီလျှောက်လွှာ အားလုံးကို လူနာဆေးရုံဆင်းပြီး နောက်ပိုင်း စေချင်းကုန်ကျငွေ တောင်းခံစာရရှိပြီးနောက် ရက်ပေါင်း နှစ်ရာလေးဆယ် (၂၄၀) အထိနှင့် ထိုနောက်ဆုံးရက်အပါအဝင် ၎င်းအချိန်ကာလတွင်း စိစစ်သွားမည်။ ငွေကြေးအကူအညီ လျှောက်လွှာ ရရချင်း IU Health မှ ဤပေါ်လစီအရ အကူအညီ ရမရ လူနာအတွက် အဆုံးအဖြတ်ပေးသည်အထိ ECAs စတင်ဆောင်ရွက်ခြင်းမှ ရပ်ထားမည်။
 - f. ငွေကြေးအကူအညီလျှောက်လွှာကို ခွင့်ပြုပါက IU Health မှ ထုတ်ပြန်ချက် စာကိုပြင်ပြီး ပြန်ထုတ်ပေးမည်။ ငွေပြန်ထုတ်ပေးပြီး ECAs ကို လိုအပ်သလို အကျိုးသင့်အကြောင်းသင့် ကြိုးစားပြီး ပြန်လည်ရုပ်သိမ်းပေးမည်။
2. IU Health နှင့် သူတို့၏ အကြွေးတောင်းရန် အခြား ကိုယ်စားလှယ်အဖွဲ့သည် ဤပေါ်လစီနှင့် 26 C.F.R. § 1.501(r) ဥပဒေ နှင့်အညီ လူနာ သို့မဟုတ် အာမခံသူထံမှ ECA အကြွေးတောင်းရန် အထူးဆောင်ရွက်ချက်များ စတင်ပြုလုပ်နိုင်သည်။ အဆိုပါ ECA ဆောင်ရွက်ချက်သည် အောက်ပါ အချက်အလက်များ ပါဝင်နိုင်သည်။
 - a. လူနာ သို့မဟုတ် အာမခံသူ၏ ကျန်နေသော ငွေပေးရမည့် တာဝန်များကို အခြားတယောက်သို့ ရောင်းပေးခြင်း။
 - b. လူနာ သို့မဟုတ် အာမခံသူအကြောင်းနှင့် ပတ်သက်၍ ထိခိုက်မှုရှိသော အချက်အလက်များကို ဝယ်ယူစားသုံးသူ၏ အကြွေးတင်ပြသော ကိုယ်စားလှယ်အဖွဲ့ သို့မဟုတ် အကြွေးဆိုင်ရာ အစိုးရ ဌာနသို့ တင်ပြခြင်း။
 - c. အချိန်ရွှေ့ဆိုင်းခြင်း သို့မဟုတ် ငြင်းပယ်ခြင်း၊ သို့မဟုတ် ဤပေါ်လစီတွင် အကာအကွယ်

ပေးထားသော ကုသမှုအတွက် လွန်ခဲ့သောအချိန် ကုန်ကျစရိတ် ကျသင့်ငွေ တောင်းခံစာများကို မပေးခဲ့သည့်အတွက်ကြောင့် ဆေးအရ လိုအပ်သော ကုသမှုကို မဆောင်ရွက်မီ ငွေပေးခိုင်းခြင်း။

- d. တရားဝင် သို့မဟုတ် တရားစီရင်ရေးဆိုင်ရာ လုပ်ငန်းစဉ်များ လိုအပ်သော ဆောင်ရွက်ချက်များ၊ အောက်ပါ ကိစ္စများ ပါဝင်သည်။
 - i. လူနာ သို့မဟုတ် အာမခံသူ ပိုင်ဆိုင်မှုအိမ်ရာပစ္စည်းကို ဥပဒေအရ သိမ်းပြီး ပိုင်ရှင်အမည် လွှဲခြင်း
 - ii. လူနာ သို့မဟုတ် အာမခံသူ၏ အိမ်ကို သိမ်းပိုက်ခြင်း
 - iii. တရားရုံးခွင့်ပြုချက်အရ လူနာသို့မဟုတ် အာမခံသူ၏ ဘဏ် စာရင်း သို့မဟုတ် အခြား ပိုင်ဆိုင်မှု ပစ္စည်းများမှ ငွေထုတ်ခြင်း သို့မဟုတ် သိမ်းပိုက်ခြင်း
 - iv. လူနာကို သို့မဟုတ် အာမခံသူကို တရားစွဲဆိုမှုများ ပြုလုပ်ခြင်း
 - v. လူနာ သို့မဟုတ် အာမခံသူကို ဖမ်းဆီးမှု ဖြစ်စေခြင်း
 - vi. လူနာနှင့်/သို့မဟုတ် အာမခံသူ ကို တရားရုံးသို့ တက်ရောက်စေခြင်း
 - vii. လူနာ သို့မဟုတ် အာမခံသူ၏ လုပ်အားခကို သိမ်းပိုက်ခြင်း
- 3. ထိုကဲ့သို့ ဆောင်ရွက်ချက်များ လိုအပ်လာပါက၊ IU Health နှင့် အခြား သူ့ကိုယ်စားလှယ်အဖွဲ့များသည် တရားမျှတမှုရှိရှိ ရိုသေလေးစားမှုရှိရှိနှင့် ပွင့်လင်းသော အကြွေးတောင်းခံခြင်းများ ဆောင်ရွက်မည် ဖြစ်သည်။
- 4. လက်ရှိ ECA အကြွေးတောင်းခံခြင်း ရင်ဆိုင်နေရပြီး ငွေကြေးအကူအညီ မတင်ခဲ့ဖူးသော လူနာများ သို့မဟုတ် အာမခံသူများသည် အကူအညီအတွက် IU Health ထံမှ ဆေးရုံးဆင်းပြီးနောက်ပိုင်း စစချင်းကျသင့်ငွေ တောင်းခံစာ ရရှိသောနေ့မှစ၍ ရက်ပေါင်း နှစ်ရာလေးဆယ် (၂၄၀) အထိ လျှောက်လွှာတင်နိုင်ပါသည်။
 - a. IU Health နှင့် သူတို့၏ အကြွေးတောင်းရန် သီးသန့် ကိုယ်စားလှယ်များသည် လျှောက်လွှာ တင်ထားသည့် အချိန်နှင့် စဉ်းစားပေးသည့်အချိန်ကာလတွင် ECA အကြွေးတောင်းခံခြင်းများ ရပ်ဆိုင်းထားမည် ဖြစ်ပါသည်။

E. ပြန်ပေးသောငွေများ

- 1. ဤပေါ်လစီတွင် အကူအညီရရှိရန် သင့်လျော်သော လူနာများသည် IU Health ထံသို့ ပေးထားသောငွေအတွက် လူနာမှ ပေးရမည့်တာဝန်ထက် ငွေပိုနေပါက ပိုပေးထားသောငွေအဖြစ် တွေ့ရှိသည်နှင့်အမျှ ငွေ ပိုပေးထားပုံအပေါ် မူတည်ပြီး အလျင်မြန်ဆုံး သတ်ပေးမည်။
- 2. လူနာများသည် ဤပေါ်လစီတွင် အကူအညီ မရခဲ့ဘဲ ပေးရမည့်ငွေ ကျန်ရှိနေသော အခြားစာရင်းတခုသို့ ငွေပြန်ပေး မည့်အစား ထိုစာရင်းသို့ လွှဲပေးမည် ဖြစ်ပါသည်။
- 3. အထက်ဖော်ပြပါ စာရင်းတွင် ငွေပေးစရာမလိုသော လူနာများကို သူတို့ပေးထားသည့် ငွေများ ပိုနေပါက လုပ်ငန်း အရ အမြန်ဆုံး ငွေပြန်ပေးရန် ချက်လက်မှတ် တစောင် ထုတ်ပေးမည်။

VII. အပြန်အလှန် အညွှန်းများ

IU Health ADM 1.32 အရေးပေါ် သို့မဟုတ် မတည်ငြိမ်သော လူနာများကို စစ်ဆေးခြင်းနှင့် ရွှေ့ပြောင်းလွှဲအပ်ခြင်း

VIII. အညွှန်းများ/ညွှန်းစာများ

မရှိ

IX. လျှောက်လွှာများ/နောက်ဆက်တွဲ စာများ

IU Health ငွေကြေးဆိုင်ရာ အကူအညီ တင်ရန် လျှောက်လွှာ နှင့် အချက်အလက်

X. တာဝန်

ပေါ်လစီ ပြုစုသူ/ပြုပြင်သူ၊ ဘဏ္ဍာရေးမှူးချုပ်

XI. **ခွင့်ပြုသူ**
ဘဏ္ဍာရေးမှူးချုပ်၊ Indiana University Health

XII. **ခွင့်ပြုရက် လက်မှတ်များ**

Ryan C. Kitchell
ဘဏ္ဍာရေးမှူးချုပ်
Indiana University Health

ရက်စွဲ

XIII. **ရက်စွဲများ**

ခွင့်ပြုသော ရက်စွဲ၊	ဇန်နဝါရီ ၂၀၁၇
အကျိုးထရောက်သော ရက်စွဲ	ဇန်နဝါရီ ၂၀၁၆
ပြန်လှည့်စစ်ဆေးခြင်း/ပြုပြင်ခြင်း ရက်စွဲများ၊	ဇန်နဝါရီ ၂၀၁၈