

ชื่อกรมธรรม์ <b>Medical Financial Assistance</b>	หมายเลขกรมธรรม์ <b>NATL.CB.307</b>
แผนกที่รับผิดชอบ <b>National Community Health</b>	วันที่มีผล <b>1 มกราคม 2024</b>
เจ้าของเอกสาร <b>ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance</b>	หน้า <b>1 จาก 27</b>

## 1.0 แลกเปลี่ยนเกี่ยวกับกรมธรรม์

Kaiser Foundation Health Plans (KFHP) และ Kaiser Foundation Hospitals (KFH) มุ่งมั่นที่จะมอบโปรแกรมที่อำนวยความสะดวกในการเข้าถึงเพื่อช่วยดูแลประชากรกลุ่มเสี่ยง ความมุ่งมั่นนี้รวมถึงการมอบความช่วยเหลือทางการเงินแก่ผู้ป่วยที่มีรายได้น้อยที่ไม่มีประกันภัยและมีประกันภัยไม่เพียงพอซึ่งมีคุณสมบัติผ่านเกณฑ์เมื่อความสามารถในการจ่ายค่าบริการเป็นอุปสรรคขัดขวางการเข้าถึงบริการฉุกเฉินและดูแลที่มีความจำเป็นทางการแพทย์

## 2.0 วัตถุประสงค์

กรมธรรม์นี้จะอธิบายข้อกำหนดที่จำเป็นต่อการผ่านเกณฑ์คุณสมบัติและการได้รับความช่วยเหลือทางการเงินเพื่อบริการฉุกเฉินและบริการที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ผ่านโปรแกรม Medical Financial Assistance (MFA) ข้อกำหนดเหล่านี้เป็นไปตามมาตรา 501(r) ของกฎหมายภาษีอากรภายในประเทศของสหรัฐอเมริกา และข้อบังคับของรัฐที่บังคับใช้ซึ่งควบคุมบริการที่มีสิทธิ์ วิธีการรับการเข้าถึงเกณฑ์คุณสมบัติที่มีสิทธิ์ของโปรแกรม โครงสร้างของรางวัล MFA พื้นฐานการคำนวณปริมาณรางวัล และการดำเนินการที่อนุญาตให้ทำได้ทั้งหมดในกรณีที่ไม่มี การชำระเงินค่าบริการทางการแพทย์

## 3.0 ขอบเขต

กรมธรรม์นี้ใช้กับพนักงานที่เป็นลูกจ้างขององค์กรต่อไปนี้และบริษัทย่อย (เรียกรวมกันว่า "KFHP/H"):

**3.1** Kaiser Foundation Health Plan, Inc. (KFHP),

**3.2** Kaiser Foundation Hospitals (KFH) และ

**3.3** บริษัทย่อยของ KFHP/H

**3.4** กรมธรรม์นี้ใช้กับ Kaiser Foundation Hospitals และคลินิกในเครือโรงพยาบาลที่มีรายชื่อใน *ข้อเพิ่มเติมสำหรับภูมิภาคต่างๆ ของ Kaiser Permanente เอกสารแนบที่ 1-8*

## 4.0 คำจำกัดความ

*ดูภาคผนวก A – อภิธานศัพท์*

ชื่อกรมธรรม์ <b>Medical Financial Assistance</b>	หมายเลขกรมธรรม์ <b>NATL.CB.307</b>
แผนกที่รับผิดชอบ <b>National Community Health</b>	วันที่มีผล <b>1 มกราคม 2024</b>
เจ้าของเอกสาร <b>ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance</b>	หน้า <b>2 จาก 27</b>

## 5.0 บทบัญญัติ

MKFHP/H จะดำเนินโปรแกรม MFA สำหรับผู้ผ่านเกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สินเพื่อลดอุปสรรคทางการเงินในการรับบริการฉุกเฉินและการดูแลที่มีความจำเป็นทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยที่มีสิทธิ์ โดยไม่คำนึงถึงอายุ ความพิการ เพศ เชื้อชาติ ความเกี่ยวข้องทางศาสนา หรือสถานะการเข้าเมือง รสนิยมทางเพศ ชาติกำเนิด และไม่ว่าผู้ป่วยจะมีความคุ้มครองด้านสุขภาพหรือไม่

### 5.1 บริการที่มีสิทธิ์และไม่มีสิทธิ์ภายใต้กรมธรรม์ของ MFA

**5.1.1 บริการที่มีสิทธิ์** MFA สามารถใช้กับบางรายการต่อไปนี้ (1) บริการดูแลสุขภาพที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ รวมถึงการดูแลฉุกเฉิน (2) บริการและผลิตภัณฑ์ทางเภสัชกรรม และ (3) เวชภัณฑ์ที่มอบให้ที่สถานบริการของ Kaiser Permanente (KP) (เช่น โรงพยาบาล คลินิกในเครือโรงพยาบาล ศูนย์การแพทย์ และอาคารสำนักงานทางการแพทย์), ที่บริการผู้ป่วยนอกของ KFHP/H , ร้านขายยาทางไปรษณีย์และร้านขายยาเฉพาะทาง หรือโดยผู้ให้บริการของ KP ตามที่อธิบายดังต่อไปนี้:

**5.1.1.1 บริการที่มีความจำเป็นทางการแพทย์** การดูแล การรักษา หรือบริการที่สั่งหรือมอบให้โดยผู้ให้บริการของ KP ซึ่งจำเป็นต่อการป้องกัน ประเมิน วินิจฉัย หรือรักษาอาการเจ็บป่วยและไม่ได้ดำเนินการเพื่อความสะดวกของผู้ป่วย หรือผู้ให้บริการเป็นหลัก

**5.1.1.2 ใบสั่งยาและเภสัชภัณฑ์** ใบสั่งยาที่แสดงต่อร้านขายยาของ KFHP/H และเขียนโดยผู้ให้บริการของ KP และผู้ให้บริการตามสัญญา, แผนกฉุกเฉินที่ไม่ใช่ของ KP และผู้ให้บริการดูแลเร่งด่วน, Doctors of Medicine in Dentistry (DMD) และ Doctors of Dental Surgery (DDS)

**5.1.1.2.1 ยาสามัญ** ต้องใช้ยาสามัญหากเป็นไปได้

**5.1.1.2.2 ยาดัดยี่ห้อ** ยาดัดยี่ห้อที่สั่งโดยผู้ให้บริการของ KP จะมีสิทธิ์เมื่อเป็นไปตามเงื่อนไขต่อไปนี้:

**5.1.1.2.2.1** มีการระบุ "จ่ายยาตามที่เขียน" (DAW) ในใบสั่งยา หรือ

**5.1.1.2.2.2** ไม่มียาสามัญที่ใช้ทดแทนได้

ชื่อกรมธรรม์ <b>Medical Financial Assistance</b>	หมายเลขกรมธรรม์ <b>NATL.CB.307</b>
แผนกที่รับผิดชอบ <b>National Community Health</b>	วันที่มีผล <b>1 มกราคม 2024</b>
เจ้าของเอกสาร <b>ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance</b>	หน้า <b>3 จาก 27</b>

**5.1.1.2.3 ยาหรือเภสัชภัณฑ์แบบจำหน่ายหน้าร้าน**  
ผลิตภัณฑ์เหล่านี้จะมีสิทธิเมื่อ:

**5.1.1.2.3.1** ผู้ให้บริการของ KP เป็นผู้เขียนใบสั่งยาหรือคำสั่งซื้อ

**5.1.1.2.3.2** ยาถูกจ่ายจากร้านขายยาของ KP และ

**5.1.1.2.3.3** เป็นยาที่มีจำหน่ายตามปกติในร้านขายยาของ KP

**5.1.1.2.4 ผู้รับผลประโยชน์ Medicare** ใช้กับผู้รับผลประโยชน์ Medicare สำหรับยาตามใบสั่งที่คุ้มครองโดย Medicare ส่วน D ในรูปแบบการยกเว้นค่ายา

**5.1.1.2.5 ยาทันตกรรม** ยาผู้ป่วยนอกที่จ่ายโดย DMD หรือ DDS เป็นที่ยอมรับได้ หากเป็นยาที่จำเป็นต่อการรักษาในบริการทันตกรรม

**5.1.1.3 ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ (DME)** DME ที่ใช้ได้จะจำกัดเพียงอุปกรณ์ที่มีให้ใช้งานเป็นประจำในสถานบริการของ KP และ KFHP/H เป็นผู้จัดหาให้แก่ผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ความจำเป็นทางการแพทย์เท่านั้น ผู้ให้บริการของ KP ต้องเป็นผู้สั่ง DME โดยยึดตามแนวทาง DME

**5.1.1.4 บริการ Medicaid ที่ถูกปฏิเสธ** บริการทางการแพทย์ ใบสั่งยา เภสัชภัณฑ์ และ DME ที่โปรแกรม Medicaid ของรัฐไม่คุ้มครอง แต่ได้รับการตัดสินว่ามีความจำเป็นทางการแพทย์และผู้ให้บริการของ KP เป็นผู้สั่ง (เช่น การขลิบหนังหุ้มปลายองคชาตของเด็กแรกเกิด บริการเกี่ยวกับไส้เลื่อน สารประกอบทางเวชกรรม ยารักษาอาการป่วย เป็นต้น)

**5.1.1.5 ชั้นเรียนสุขศึกษา** ชั้นเรียนที่พร้อมให้ใช้งานซึ่งจัดและวางกำหนดการโดย KP ซึ่งแนะนำโดยผู้ให้บริการของ KP ในฐานะส่วนหนึ่งของแผนดูแลผู้ป่วย

**5.1.1.6 บริการที่มีให้แบบเป็นช้อยยกเว้น** ในบางสถานการณ์ซึ่งเป็นช้อยยกเว้น MFA อาจใช้กับบริการและเวชภัณฑ์บางอย่างที่จำเป็นต่อการอำนวยความสะดวกในการออกจากโรงพยาบาลของผู้ป่วยซึ่งมีคุณสมบัติตรงตาม

ชื่อกรมธรรม์ <b>Medical Financial Assistance</b>	หมายเลขกรมธรรม์ <b>NATL.CB.307</b>
แผนกที่รับผิดชอบ <b>National Community Health</b>	วันที่มีผล <b>1 มกราคม 2024</b>
เจ้าของเอกสาร <b>ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance</b>	หน้า <b>4 จาก 27</b>

เกณฑ์คุณสมบัติที่มีสิทธิ์ในคำรักษาพยาบาลสูงมากดังที่อธิบายไว้ทางด้านล่าง โปรดดูส่วนที่ 5.6.2 หากผู้ป่วยมีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ บริการที่คุ้มครองอาจรวมถึงพยาบาลวิชาชีพ การดูแลระยะกลาง และบริการช่วยเหลือผู้ป่วยที่มอบไว้ในสถานบริการที่ไม่ใช่ของ KP เวชภัณฑ์ อาจรวมถึง DME ที่ผู้ให้บริการของ KP เป็นผู้ส่งจ่ายหรือสั่งซื้อและจัดทำให้โดยผู้ให้บริการ/ผู้จำหน่ายตามสัญญาดังที่อธิบายทางด้านล่าง

**5.1.1.6.1 บริการพยาบาลวิชาชีพ การดูแลระยะกลาง และบริการช่วยเหลือผู้ป่วย** สถานบริการตามสัญญาของ KP มอบให้แก่ผู้ป่วยที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ตามใบสั่ง เพื่ออำนวยความสะดวกในการออกจากโรงพยาบาลของผู้ป่วย

**5.1.1.6.2 ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ (DME) DME** ที่จัดหาโดยผู้จำหน่ายและสั่งโดยผู้ให้บริการของ KP ตามแนวทาง DME และจัดทำให้โดยผู้จำหน่ายตามสัญญาผ่านแผนก DME ของ KFHP/H

**5.1.2 บริการที่ไม่มีสิทธิ์ MFA** ไม่สามารถใช้กับรายการต่อไปนี้:

**5.1.2.1 บริการที่ไม่ถือว่าฉุกเฉินหรือไม่มีความจำเป็นทางการแพทย์ตามการตัดสินใจของผู้ให้บริการของ KP** ต่อไปนี้คือรายการตัวอย่างบริการที่ไม่ใช่บริการฉุกเฉินหรือไม่มีความจำเป็นทางการแพทย์โดยสังเขป

**5.1.2.1.1 ศัลยกรรมหรือบริการเสริมความงาม** รวมถึงบริการเกี่ยวกับผิวหนังที่มีวัตถุประสงค์หลักเพื่อปรับปรุงรูปลักษณ์ของผู้ป่วย

**5.1.2.1.2 การรักษาภาวะมีบุตรยากและบริการที่เกี่ยวข้อง** รวมถึงการวินิจฉัย

**5.1.2.1.3 เวชภัณฑ์ค่าปลีก**

**5.1.2.1.4 การรักษาทางเลือก** รวมถึงการฝังเข็ม การจัดกระดูกสันหลัง และบริการนวด

**5.1.2.1.5 ยาฉีดและอุปกรณ์รักษาอาการหอบ** สมรรถภาพทางเพศ

ชื่อกรมธรรม์ <b>Medical Financial Assistance</b>	หมายเลขกรมธรรม์ <b>NATL.CB.307</b>
แผนกที่รับผิดชอบ <b>National Community Health</b>	วันที่มีผล <b>1 มกราคม 2024</b>
เจ้าของเอกสาร <b>ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance</b>	หน้า <b>5 จาก 27</b>

**5.1.2.1.6** บริการตั้งครุฑแทน

**5.1.2.1.7** บริการที่เกี่ยวข้องกับความรับผิดชอบของบุคคลที่สาม การปกป้องโดยประกันภัยส่วนบุคคล หรือกรณีเงินชดเชยของผู้ปฏิบัติงาน

**5.1.2.1.8** บริการสำหรับผู้ป่วยที่มีประกันสุขภาพที่ไม่ใช่ของ KP บริการและเภสัชภัณฑ์สำหรับผู้ป่วยนอกที่ไม่ฉุกเฉินหรือไม่มีความจำเป็นทางการแพทย์ที่ได้รับคุ้มครองโดยประกันสุขภาพของผู้ป่วยที่ไม่ใช่ของ KP ซึ่งจำเป็นต้องให้ผู้ป่วยใช้เครือข่ายที่ระบุ หรือต้องการผู้ให้บริการและร้านขายยาที่ไม่ใช่ของ KP

**5.1.2.2** ใบสั่งยาและเภสัชภัณฑ์ที่ไม่ถือว่าฉุกเฉินหรือไม่มี  
ความจำเป็นทางการแพทย์ ใบสั่งยาและเภสัชภัณฑ์ที่ไม่ถือว่าฉุกเฉินหรือไม่มีความจำเป็นทางการแพทย์รวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียง:

**5.1.2.2.1** ยาที่ไม่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

**5.1.2.2.2** ยาและอุปกรณ์แบบจำหน่ายหน้าร้านที่ไม่ได้สั่งจ่ายหรือสั่งซื้อโดยผู้ให้บริการของ KP

**5.1.2.2.3** ยาและอุปกรณ์แบบจำหน่ายหน้าร้านที่ไม่มีประจำในร้านขายยาของ KP และต้องสั่งเป็นพิเศษ

**5.1.2.2.4** ใบสั่งยาที่เกี่ยวข้องกับความรับผิดชอบของบุคคลที่สาม การปกป้องโดยประกันภัยส่วนบุคคล หรือกรณีเงินชดเชยของผู้ปฏิบัติงาน

**5.1.2.2.5** ยาที่ไม่รวมอยู่เป็นการจำเพาะ (เช่น ยาเกี่ยวกับภาวะเจริญพันธุ์ เครื่องสำอาง อาการหย่อนสมรรถภาพทางเพศ)

**5.1.2.3** ใบสั่งยาสำหรับผู้ลงทะเบียนใน Medicare ส่วน D ที่มีสิทธิ์ลงทะเบียนในโปรแกรมเงินชดเชยผู้มีรายได้น้อย (LIS) ค่าใช้จ่ายรวมที่เหลือสำหรับยาที่ต้องมีใบสั่งจากแพทย์ของผู้ลงทะเบียนใน Medicare Advantage ส่วน D ที่มีสิทธิ์ลงทะเบียนหรือได้ลงทะเบียนในโปรแกรม LIS ตามแนวทางของ Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS) แล้ว

ชื่อกรมธรรม์ <b>Medical Financial Assistance</b>	หมายเลขกรมธรรม์ <b>NATL.CB.307</b>
แผนกที่รับผิดชอบ <b>National Community Health</b>	วันที่มีผล <b>1 มกราคม 2024</b>
เจ้าของเอกสาร <b>ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance</b>	หน้า <b>6 จาก 27</b>

**5.1.2.4 ผู้ให้บริการนอกสถานบริการของ KP** กรมธรรม์ MFA จะใช้กับบริการที่มอบให้ที่สถานบริการของ KP หรือโดยผู้ให้บริการของ KP เท่านั้น

**5.1.2.4.1** แม้จะถูกส่งต่อการผู้ให้บริการของ KP แต่บริการอื่นๆ ทั้งหมดจะไม่มีสิทธิ์ใน MFA

**5.1.2.4.2** บริการที่มอบให้ในสำนักงานทางการแพทย์ สถานดูแลฉุกเฉิน แผนกฉุกเฉินที่ไม่ใช่ของ KP รวมถึงบริการดูแลสุขภาพที่บ้าน บริการดูแลผู้ป่วยวาระสุดท้าย บริการดูแลฟื้นฟูสุขภาพ และบริการดูแลผู้ป่วยที่ไม่ใช่ของ KP จะไม่รวมอยู่ด้วย เว้นแต่จะได้รับการระบุเป็นข้อยกเว้นตามส่วนที่ 5.1.1.6 ทางด้านบน

**5.1.2.5 ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ (DME) DME** ที่มอบให้โดยผู้จำหน่ายตามสัญญาจะไม่รวมอยู่ด้วย ไม่ว่าจะเป็นการส่งโดยผู้ให้บริการของ KP หรือไม่ก็ตาม เว้นแต่จะได้รับการระบุเป็นข้อยกเว้นตามส่วนที่ 5.1.1.6 ทางด้านบน

**5.1.2.6 ค่าบริการขนส่งและค่าเดินทาง** โปรแกรม MFA จะไม่ช่วยผู้ป่วยชำระค่าขนส่งหรือค่าเดินทางที่ไม่ใช่กรณีฉุกเฉิน (เช่น ค่าที่พักและอาหาร)

**5.1.2.7 เบี้ยประกันของ Health Plan** โปรแกรม MFA จะไม่ช่วยผู้ป่วยชำระค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับความคุ้มครองด้านการดูแลสุขภาพ (เช่น ค่าธรรมเนียมหรือค่าเบี้ยประกัน)

**5.1.3** ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับบริการและผลิตภัณฑ์ที่มีสิทธิ์และไม่มีสิทธิ์ เฉพาะภูมิภาคจะอยู่ในข้อเพิ่มเติมที่เกี่ยวข้อง โปรดดู *ข้อเพิ่มเติมสำหรับภูมิภาคต่างๆ ของ Kaiser Permanente เอกสารแนบที่ 1-8*

**5.2** ผู้ให้บริการ MFA จะใช้กับบริการที่มีสิทธิ์และดำเนินการโดยผู้ให้บริการทางการแพทย์ที่กรมธรรม์ของ MFA มีผลเท่านั้น โปรดดู *ข้อเพิ่มเติมสำหรับภูมิภาคต่างๆ ของ Kaiser Permanente เอกสารแนบที่ 1-8*

**5.3** แหล่งข้อมูลเกี่ยวกับโปรแกรมและวิธีการสมัครเข้า MFA ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับโปรแกรม MFA และวิธีการสมัครจะสรุปอยู่ในข้อเพิ่มเติมที่เกี่ยวข้อง โปรดดู *ข้อเพิ่มเติมสำหรับภูมิภาคต่างๆ ของ Kaiser Permanente เอกสารแนบที่ 1-8*

ชื่อกรมธรรม์ <b>Medical Financial Assistance</b>	หมายเลขกรมธรรม์ <b>NATL.CB.307</b>
แผนกที่รับผิดชอบ <b>National Community Health</b>	วันที่มีผล <b>1 มกราคม 2024</b>
เจ้าของเอกสาร <b>ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance</b>	หน้า <b>7 จาก 27</b>

**5.3.1 แหล่งข้อมูลเกี่ยวกับโปรแกรม** สำเนากรมธรรม์ของ MFA, แบบฟอร์มใบสมัคร, คำแนะนำ, และสรุปภาษาทั่วไป (เช่น สรุปกรมธรรม์หรือโบรชัวร์โปรแกรม) มีให้สำหรับประชาชนทั่วไปโดยไม่มีค่าใช้จ่าย โดยดูได้จากเว็บไซต์ของ KFHP/H, ทางอีเมล, ด่วนด้วยตนเอง หรือโดยบริการไปรษณีย์ของสหรัฐอเมริกา

**5.3.2 การสมัครใช้บริการ MFA** หากต้องการสมัครโปรแกรม MFA ผู้ป่วยจะต้องแสดงความจำเป็นเร่งด่วนที่เกิดจากการเรียกเก็บเงินยอดค้างชำระสำหรับบริการของ KP, กำหนดการนัดหมายกับ KP, หรือใบสั่งยาที่ออกโดยผู้ให้บริการของ KP สำหรับบริการที่มีสิทธิตามที่อธิบายไว้ทางด้านบน ผู้ป่วยสามารถสมัครโปรแกรม MFA ได้หลายช่องทางไม่ว่าจะเป็นระบบออนไลน์ สมัครด้วยตนเอง สมัครทางโทรศัพท์ หรือโดยการยื่นใบสมัคร

**5.3.2.1 โปรแกรม MFA ของ KP** ผู้ป่วยจะต้องสมัครโปรแกรม MFA ในพื้นที่ให้บริการของ KP ที่ตนรับบริการจาก KP อยู่

**5.3.2.2 การคัดกรองผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติเหมาะสมสำหรับโปรแกรมของรัฐและของเอกชน KFHP/H** ขอแนะนำให้ทุกคนรับความคุ้มครองประกันสุขภาพเพื่อเป็นหลักประกันว่าจะสามารถเข้าถึงบริการด้านการดูแลสุขภาพได้ ทั้งเพื่อสุขภาพส่วนตัวโดยรวมและเพื่อปกป้องสิทธิประโยชน์ของผู้ป่วย KFHP/H จะให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยที่ไม่มีประกันภัยหรือผู้ค่าประกันให้ผู้ป่วยในการระบุและสมัครโปรแกรมช่วยเหลือที่มี รวมถึง Medicaid และความคุ้มครองที่มีใน Health Benefit Exchange ผู้ป่วยที่ถือว่ามีสิทธิใน Medicaid หรือความคุ้มครองที่มีใน Health Benefit Exchange อาจจำเป็นต้องสมัครโปรแกรกดังกล่าว ผู้ป่วยที่มีสถานะทางการเงินสูงกว่าพารามิเตอร์คุณสมบัติที่มีสิทธิ์ด้านรายได้ของ Medicaid จะไม่จำเป็นต้องสมัคร Medicaid

**5.4 ข้อมูลที่จำเป็นในการสมัครใช้บริการ MFA** จำเป็นต้องใช้ข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลทางการเงิน และข้อมูลอื่นๆ ที่สมบูรณ์ในการตรวจสอบสถานะทางการเงินของผู้ป่วยเพื่อตัดสินคุณสมบัติที่มีสิทธิ์ของโปรแกรม MFA รวมถึงคุณสมบัติที่มีสิทธิ์ของ Medicaid และความคุ้มครองที่ได้รับเงินอุดหนุนที่มีใน Health Benefit Exchange สถานะทางการเงินของผู้ป่วยจะถูกตรวจสอบทุกครั้งที่ผู้ป่วยสมัครรับความช่วยเหลือ

**5.4.1 การมอบข้อมูลทางการเงิน** ผู้ป่วยจะต้องแจ้งข้อมูลขนาดครัวเรือนและรายได้ครัวเรือนในใบสมัคร MFA แต่ไม่บังคับให้ส่งเอกสารทางการเงินที่จะทำให้สามารถตรวจสอบสถานะทางการเงินได้ เว้นแต่จะได้รับการร้องขออย่างเจาะจงจาก KP



ชื่อกรมธรรม์ <b>Medical Financial Assistance</b>	หมายเลขกรมธรรม์ <b>NATL.CB.307</b>
แผนกที่รับผิดชอบ <b>National Community Health</b>	วันที่มีผล <b>1 มกราคม 2024</b>
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ <b>Medical Financial Assistance</b>	หน้า <b>8 จาก 27</b>

**5.4.1.1 การตรวจสอบสถานะทางการเงินโดยไม่มีเอกสารทางการเงิน** หากไม่ได้รวมเอกสารทางการเงินไว้ในใบสมัคร MFA สถานะทางการเงินของผู้ป่วยจะถูกตรวจสอบโดยใช้แหล่งข้อมูลภายนอก หากไม่สามารถตรวจสอบสถานะทางการเงินของผู้ป่วยโดยใช้แหล่งข้อมูลภายนอกได้ ผู้ป่วยอาจถูกขอให้ส่งเอกสารทางการเงินตามที่อธิบายไว้ในใบสมัครโปรแกรม MFA เพื่อให้สามารถตรวจสอบสถานะทางการเงินได้

**5.4.1.2 การตรวจสอบสถานะทางการเงินด้วยเอกสารทางการเงิน** หากรวมเอกสารทางการเงินไว้ในใบสมัคร MFA จะตัดสินคุณสมบัตินี้ที่มีสิทธิ์จากข้อมูลที่ยอมให้

**5.4.2 การมอบข้อมูลที่สมบูรณ์** คุณสมบัตินี้ที่มีสิทธิ์ของโปรแกรม MFA จะได้รับการตัดสินเมื่อได้รับข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลทางการเงิน และข้อมูลอื่นๆ ที่ร้องขอทั้งหมดแล้ว

**5.4.3 ข้อมูลไม่สมบูรณ์** ผู้ป่วยจะได้รับการแจ้งเตือนโดยการพบปะทางไปรษณีย์ หรือทางโทรศัพท์ หากข้อมูลที่ได้รับไม่สมบูรณ์ ผู้ป่วยสามารถส่งข้อมูลที่ขาดหายได้ภายใน 30 วันนับจากข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้: วันที่ส่งไปรษณีย์แจ้งเตือน วันที่แจ้งเตือนโดยการพบปะสนทนากัน หรือวันที่แจ้งเตือนด้วยการสนทนากันทางโทรศัพท์ MFA อาจถูกปฏิเสธเนื่องจากข้อมูลไม่สมบูรณ์ได้

**5.4.4 ไม่มีข้อมูลที่ร้องขอ** ผู้ป่วยที่ไม่มีข้อมูลที่ร้องขอตามที่อธิบายไว้ในใบสมัครโปรแกรมสามารถติดต่อ KFHP/H เพื่อปรึกษาเกี่ยวกับเอกสารอื่นๆ ที่มีซึ่งจะสามารถแสดงคุณสมบัตินี้ที่มีสิทธิ์ได้

**5.4.5 ไม่มีข้อมูลทางการเงิน** ผู้ป่วยจำเป็นต้องมอบข้อมูลพื้นฐานทางการเงิน (เช่น รายได้ (หากมี) และแหล่งที่มาของรายได้) เป็นอย่างน้อย และต้องรับรองความถูกต้องเมื่อ: (1) ไม่สามารถตรวจสอบสถานะทางการเงินด้วยแหล่งข้อมูลภายนอกได้ (2) ไม่มีข้อมูลทางการเงินที่ร้องขอ และ (3) ไม่มีเอกสารอื่นที่สามารถแสดงถึงคุณสมบัตินี้ที่มีสิทธิ์ ผู้ป่วยจะต้องมอบข้อมูลพื้นฐานทางการเงินและการรับรองเมื่อข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้เป็นอย่างจริง:

**5.4.5.1** ผู้ป่วยเป็นคนไร้บ้านหรือเป็นผู้รับการดูแลจากคลินิกสำหรับคนไร้บ้าน

**5.4.5.2** ผู้ป่วยไม่มีรายได้ ไม่ได้รับประวัติค่าจ้างอย่างเป็นทางการจากนายจ้าง (ไม่รวมผู้ที่ประกอบอาชีพอิสระ) ได้รับความช่วยเหลือทางการเงิน หรือไม่จำเป็นต้องยื่นขอคืนภาษีจากรัฐบาลกลางหรือรัฐในปีภาษีที่ผ่านมา



ชื่อกรมธรรม์ <b>Medical Financial Assistance</b>	หมายเลขกรมธรรม์ <b>NATL.CB.307</b>
แผนกที่รับผิดชอบ <b>National Community Health</b>	วันที่มีผล <b>1 มกราคม 2024</b>
เจ้าของเอกสาร <b>ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance</b>	หน้า <b>9 จาก 27</b>

**5.4.5.3** ผู้ป่วยที่ได้รับผลกระทบจากภัยพิบัติหรือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระดับชาติหรือระดับภูมิภาคที่เป็นที่รู้จักกันดี (ดูส่วนที่ 5.11 ทางด้านล่าง)

**5.4.6 ความร่วมมือของผู้ป่วย** ผู้ป่วยจำเป็นต้องพยายามมอบข้อมูลที่ร้องขอทั้งหมดตามสมควร หากไม่ได้มอบข้อมูลที่ร้องขอทั้งหมด อาจมีการนำสถานการณ์ต่างๆ มาพิจารณาประกอบการตัดสินใจ คุณสมบัติที่มีสิทธิ์

**5.5 การตัดสินใจคุณสมบัติที่มีสิทธิ์โดยสันนิษฐาน** ความช่วยเหลือทางการเงินอาจได้รับอนุมัติโดยที่ใบสมัครไม่สมบูรณ์ได้ในกรณีที่ผู้ป่วยมีข้อขัดแย้งชำระไม่ตอบกลับการติดต่อจาก KP และไม่ได้สมัคร แต่ข้อมูลอื่นที่มีพิสูจน์ได้ว่าประสบปัญหาทางการเงิน หากได้รับการตัดสินใจว่ามีสิทธิ์ ผู้ป่วยไม่จำเป็นต้องมอบข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลทางการเงิน หรือข้อมูลอื่นๆ เพื่อตรวจสอบสถานะทางการเงิน และจะได้รับมอบหมายรางวัล MFA ให้โดยอัตโนมัติ เหตุผลและข้อมูลสนับสนุนสำหรับการตัดสินใจคุณสมบัติที่มีสิทธิ์โดยสันนิษฐานจะถูกบันทึกไว้ในบัญชีของผู้ป่วย และอาจมีหมายเหตุเพิ่มเติมเกี่ยวกับผู้ป่วยด้วย ผู้ป่วยจะถือว่ามีสิทธิ์และจะไม่ต้องใช้เอกสารอีกหากผู้ป่วยผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้นหรือมีข้อบ่งชี้ว่าประสบปัญหาทางการเงิน

**5.5.1 ผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้น** สถานการณ์ที่มีหลักฐานว่าผู้ป่วยลงทะเบียนแล้วหรือได้รับการตัดสินใจตามกระบวนการคัดกรองด้านการเงินว่าอาจมีคุณสมบัติเข้าโปรแกรมช่วยเหลือของรัฐและของเอกชนทางด้านล่างนี้ถือว่ามีสิทธิ์ (เช่น ผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้น) เข้าร่วมโปรแกรม MFA ผู้ป่วยจะถือว่าผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้นหากเข้าเกณฑ์ใดเกณฑ์หนึ่งต่อไปนี้:

**5.5.1.1** ลงทะเบียนในโปรแกรม Community MFA (CMFA) ซึ่งผู้ป่วยได้รับการส่งต่อและผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้นจาก: (1) รัฐบาลกลาง รัฐ หรือการปกครองส่วนท้องถิ่น (2) องค์กรประจำท้องถิ่นที่ร่วมมือกันอยู่ หรือ (3) ที่กิจกรรมด้านสุขภาพในชุมชนที่ KFHP/H เป็นผู้สนับสนุน

**5.5.1.2** ลงทะเบียนในโปรแกรม KP Community Benefit ที่ออกแบบมาเพื่อสนับสนุนการเข้าถึงการดูแลสำหรับผู้ป่วยรายได้น้อยและผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้นจากบุคลากรของ KFHP/H ที่กำหนด

ชื่อกรมธรรม์ <b>Medical Financial Assistance</b>	หมายเลขกรมธรรม์ <b>NATL.CB.307</b>
แผนกที่รับผิดชอบ <b>National Community Health</b>	วันที่มีผล <b>1 มกราคม 2024</b>
เจ้าของเอกสาร <b>ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance</b>	หน้า <b>10 จาก 27</b>

**5.5.1.3** ลงทะเบียนในหรือถือว่ามีสิทธิ์ในโปรแกรมคุ้มครองสุขภาพสำหรับผู้ผ่านเกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สินที่เชื่อถือได้ (เช่น Medicaid, โปรแกรมเงินชดเชยผู้มีรายได้น้อยของ Medicare, ความคุ้มครองที่ได้รับเงินอุดหนุนที่มีใน Health Benefit Exchange)

**5.5.1.4** ลงทะเบียนในโปรแกรมคุ้มครองสุขภาพสำหรับผู้ผ่านเกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สินที่เชื่อถือได้ (เช่น โปรแกรมสำหรับสตรี ทารก และเด็ก โปรแกรมเสริมสารอาหารและความช่วยเหลือ โปรแกรมช่วยเหลือด้านพลังงานสำหรับครัวเรือนรายได้ต่ำ โปรแกรมอาหารกลางวันฟรีหรือลดราคา)

**5.5.1.5** พำนักในที่อยู่อาศัยสำหรับผู้มีรายได้น้อยหรือได้รับเงินอุดหนุน

**5.5.1.6** ได้รับรางวัล MFA มาก่อนหน้านี้ซึ่งเริ่มต้นใน 30 วันที่ผ่านมา

**5.5.2** **ข้อบ่งชี้ปัญหาทางการเงิน** ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลที่สถานบริการของ KP และผู้ที่มีข้อบ่งชี้ว่ามีปัญหาทางการเงิน (เช่น มียอดค้างชำระเกินกำหนดหรือไม่สามารถชำระได้) อาจได้รับการคัดกรองโดย KP เพื่อตรวจสอบคุณสมบัติที่มีสิทธิ์ของโปรแกรมและปัญหาทางการเงินโดยใช้แหล่งข้อมูลภายนอก หากมีสิทธิ์ ผู้ป่วยจะได้รับรางวัล MFA สำหรับยอดค้างชำระที่มีสิทธิ์เท่านั้น

**5.5.2.1** **การตัดสินใจคุณสมบัติที่มีสิทธิ์โดย KP** KP อาจคัดกรองผู้ป่วยจากคุณสมบัติที่มีสิทธิ์ก่อนที่จะส่งยอดค้างชำระให้กับสำนักงานติดตามหนี้

**5.5.2.1.1** **ยอดชำระด้วยตนเองค้าง KP** จะคัดกรองผู้ป่วยที่ได้รับการระบุว่ามีการส่งให้กับสำนักงานติดตามหนี้เพื่อตรวจสอบคุณสมบัติที่มีสิทธิ์ตามเกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สินของโปรแกรม โปรดดูส่วนที่ 5.6.1 ทางด้านล่าง

**5.5.2.1.2** **ข้อบ่งชี้ปัญหาทางการเงิน** ผู้ป่วยบางรายที่มียอดค้างชำระอาจไม่มีข้อมูลทางการเงินสำหรับให้ใช้ตัดสินใจคุณสมบัติที่มีสิทธิ์ แต่ข้อบ่งชี้ปัญหาทางการเงินอื่นๆ ที่แจ้งให้ KP ทราบอาจนำไปสู่การตัดสินใจว่ามีรายได้น้อยได้ ยอดค้างชำระที่มีสิทธิ์จะใช้กับโปรแกรม MFA และจะไม่ถูกดำเนินการเรียกเก็บเงินอีก ข้อบ่งชี้ปัญหาทางการเงินอาจประกอบด้วยแต่ไม่จำกัดเพียง:

ชื่อกรมธรรม์ <b>Medical Financial Assistance</b>	หมายเลขกรมธรรม์ <b>NATL.CB.307</b>
แผนกที่รับผิดชอบ <b>National Community Health</b>	วันที่มีผล <b>1 มกราคม 2024</b>
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ <b>Medical Financial Assistance</b>	หน้า <b>11 จาก 27</b>

**5.5.2.1.2.1** ผู้ป่วยไม่ใช้พลเมือง สหรัฐอเมริกาและไม่มี การสนับสนุน หมายเลขประกันสังคม บันทึกภาษี หรือที่อยู่เรียกเก็บเงินที่ใช้ได้จริง ไม่ได้ติดต่อสื่อสารกับ KP เกี่ยวกับบัญชีของตน และมีการพยายามเรียกเก็บเงินตามสมควรที่แสดงให้เห็นว่าผู้ป่วยไม่มีทรัพยากรทางการเงินหรือสินทรัพย์ในประเทศต้นกำเนิดของตน

**5.5.2.1.2.2** ผู้ป่วยมียอดค้างชำระสำหรับบริการของ KP ครั้งก่อนหน้า จากนั้นถูกจำคุกเป็นเวลานาน ไม่ได้สมรส ไม่มีข้อบ่งชี้ถึงรายได้ และ KP ไม่สามารถติดต่อผู้ป่วยได้

**5.5.2.1.2.3** ผู้ป่วยเสียชีวิตโดยไม่มีทรัพย์สินมรดก/สินทรัพย์ หรือบันทึกว่ามีญาติที่เป็นผู้รับผิดชอบต่อหนี้สิน

**5.5.2.1.2.4** ผู้ป่วยเสียชีวิต และการพิสูจน์พินัยกรรมหรือทรัพย์สินมรดกแสดงการล้มละลาย

**5.6** เกณฑ์คุณสมบัติที่มีสิทธิ์ของโปรแกรม ตามที่สรุปในส่วน V ของข้อเพิ่มเติมเฉพาะภูมิภาค ผู้ป่วยที่สมัครเข้า MFA อาจมีคุณสมบัติได้รับความช่วยเหลือทางการเงินตามเกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สิน หรือเกณฑ์ค่าใช้จ่ายทางการแพทย์สูง โปรดดู *ข้อเพิ่มเติมสำหรับภูมิภาคต่างๆ ของ Kaiser Permanente เอกสารแนบที่ 1-8*

**5.6.1** เกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สิน ผู้ป่วยจะได้รับการประเมินเพื่อตัดสินว่ามีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สินหรือไม่

ชื่อกรมธรรม์ <b>Medical Financial Assistance</b>	หมายเลขกรมธรรม์ <b>NATL.CB.307</b>
แผนกที่รับผิดชอบ <b>National Community Health</b>	วันที่มีผล <b>1 มกราคม 2024</b>
เจ้าของเอกสาร <b>ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance</b>	หน้า <b>12 จาก 27</b>

**5.6.1.1 คุณสมบัติที่มีสิทธิ์ตามระดับรายได้** ผู้ป่วยที่มีรายได้ครัวเรือนรวมน้อยกว่าหรือเท่ากับเกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สินของ KFHP/H เป็นร้อยละของแนวทางตัดสินความยากจนของรัฐบาลกลาง (Federal Poverty Guidelines, FPG) จะมีสิทธิ์รับความช่วยเหลือทางการเงิน สิทธิประโยชน์จะไม่นำมาพิจารณาในการตรวจสอบรายได้และทรัพย์สิน

**5.6.1.2 รายได้ครัวเรือน** ข้อกำหนดด้านรายได้ที่ใช้กับสมาชิกครัวเรือน ครัวเรือนหมายถึงบุคคลหรือกลุ่มคนสองคนขึ้นไปที่เกี่ยวข้องกันโดยกำเนิด การสมรส หรือการรับเป็นบุตรบุญธรรม ซึ่งอาศัยอยู่ด้วยกัน สมาชิกครัวเรือนอาจประกอบด้วย คู่สมรส ผู้อยู่กินด้วยกันที่ผ่านการรับรอง บุตรหลาน ญาติซึ่งเป็นผู้ดูแล บุตรหลานของญาติซึ่งเป็นผู้ดูแล และบุคคลอื่นผู้ซึ่งคนโสด คู่สมรส ผู้อยู่กินด้วยกัน หรือบิดามารดาเป็นผู้รับผิดชอบทางการเงินซึ่งอาศัยในครัวเรือน

**5.6.2 เกณฑ์ค่ารักษาพยาบาลสูง** ผู้ป่วยจะได้รับการประเมินเพื่อตัดสินว่ามีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ค่ารักษาพยาบาลสูงหรือไม่

**5.6.2.1 คุณสมบัติที่มีสิทธิ์ตามค่ารักษาพยาบาลสูง** ผู้ป่วยที่มีระดับรายได้ครัวเรือนที่มีค่ารักษาพยาบาลและค่ายาที่ต้องชำระเองสำหรับบริการที่มีสิทธิ์ในระยะเวลา 12 เดือนก่อนการสมัครสูงกว่าหรือเท่ากับ 10% ของรายได้ครัวเรือนต่อปี จะมีสิทธิ์รับความช่วยเหลือทางการเงิน

**5.6.2.1.1 ค่าใช้จ่ายที่ต้องชำระเองของ KFHP/H** ค่าใช้จ่ายทางการแพทย์และยาที่เกิดขึ้นที่สถานบริการของ KP ประกอบด้วย การชำระเงินร่วม เงินมัดจำ ประกันร่วม และยอดเงินจ่ายเองส่วนแรกซึ่งเกี่ยวข้องกับบริการที่มีสิทธิ์

**5.6.2.1.2 ค่าใช้จ่ายที่ต้องชำระเองที่ไม่ใช่ของ KFHP/H** ค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ ค่ายา และค่าทันตกรรมที่มอบให้ที่สถานบริการที่ไม่ใช่ของ KP ที่เกี่ยวข้องกับบริการที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ที่มีสิทธิ์และเกิดขึ้นโดยผู้ป่วย (ไม่รวมส่วนลดหรือการไม่คิดเงิน) รวมอยู่ด้วย ผู้ป่วยจำเป็นต้องมอบเอกสารค่าใช้จ่ายทางการแพทย์สำหรับบริการที่ได้รับจากสถานบริการที่ไม่ใช่ของ KP

ชื่อกรมธรรม์ <b>Medical Financial Assistance</b>	หมายเลขกรมธรรม์ <b>NATL.CB.307</b>
แผนกที่รับผิดชอบ <b>National Community Health</b>	วันที่มีผล <b>1 มกราคม 2024</b>
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ <b>Medical Financial Assistance</b>	หน้า <b>13 จาก 27</b>

**5.6.2.1.2.1** หากผู้ให้บริการที่ไม่ใช่ KFHP/H ซึ่งมีการเรียกเก็บเงิน ได้เสนอ โปรแกรมความช่วยเหลือทางการเงินที่ผู้ป่วยอาจมีสิทธิ์ ผู้ป่วยต้องสมัครก่อนจึงจะสามารถพิจารณาการเรียกเก็บเงินดังกล่าวว่ามีสิทธิ์รับค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ได้

**5.6.2.1.3** เบี้ยประกันของ **Health Plan** ค่าใช้จ่ายที่ต้องชำระเอง ไม่รวมถึงค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับความคุ้มครองด้านการดูแลสุขภาพ (เช่น ค่าธรรมเนียมหรือค่าเบี้ยประกัน)

## 5.7 การปฏิเสธและการอุทธรณ์

**5.7.1 การปฏิเสธ** ผู้ป่วยที่สมัครโปรแกรม MFA และไม่มีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ที่มีสิทธิ์จะได้รับแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรว่าค่าขอ MFA ของตนถูกปฏิเสธ

**5.7.2 วิธีการอุทธรณ์การปฏิเสธ MFA** ผู้ป่วยที่ถูกปฏิเสธ MFA หรือได้รับอนุมัติแต่เชื่อว่าตนมีคุณสมบัติได้รับรางวัล MFA ที่สูงขึ้นสามารถอุทธรณ์การตัดสินใจได้ ขอแนะนำให้ผู้ป่วยอุทธรณ์หากตน:  
(1) ไม่ได้ส่งเอกสารทางการเงินก่อนหน้านี้ หรือ (2) รายได้ครัวเรือนของตนมีการเปลี่ยนแปลง ค่าแนะนำในการดำเนินการยื่นอุทธรณ์มีอยู่ในจดหมายปฏิเสธและอนุมัติ MFA รวมถึงเว็บไซต์ MFA อีกด้วยการอุทธรณ์จะได้รับการตรวจสอบโดยพนักงาน KFHP/H ที่กำหนด ผู้ป่วยจะได้รับแจ้งผลการอุทธรณ์เป็นลายลักษณ์อักษร การตัดสินใจการอุทธรณ์ทั้งหมดถือเป็นขั้นสุดท้าย

**5.8 โครงสร้างรางวัล** รางวัล MFA จะใช้กับยอดเกินกำหนดหรือยอดค้างชำระ ยอดคงค้างที่ส่งให้กับสำนักงานติดตามหนี้ และการเรียกเก็บเงินที่รอดำเนินการ รางวัล MFA อาจรวมถึงระยะเวลาที่มีสิทธิ์สำหรับบริการติดตามผลใดๆ ที่จำเป็นตามการตัดสินใจของผู้ให้บริการของ KP

**5.8.1 พื้นฐานของรางวัล** ค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยที่ชำระโดยโปรแกรม MFA จะได้รับการตัดสินใจโดยดูจากผู้ป่วยมีความคุ้มครองดูแลสุขภาพหรือไม่ และรายได้ครัวเรือนของผู้ป่วย

**5.8.1.1 ผู้ป่วยที่มีสิทธิ์ MFA แต่ไม่มีความคุ้มครองสุขภาพ (ไม่มีประกัน)** ผู้ป่วยที่ไม่มีประกันและมีสิทธิ์จะได้รับส่วนลดค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยสำหรับบริการทั้งหมดที่มีสิทธิ์

ชื่อกรมธรรม์ <b>Medical Financial Assistance</b>	หมายเลขกรมธรรม์ <b>NATL.CB.307</b>
แผนกที่รับผิดชอบ <b>National Community Health</b>	วันที่มีผล <b>1 มกราคม 2024</b>
เจ้าของเอกสาร <b>ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance</b>	หน้า <b>14 จาก 27</b>

### 5.8.1.2 ผู้ป่วยที่มีสิทธิ์ MFA และมีความคุ้มครองสุขภาพ

**(มีประกัน)** ผู้ป่วยที่มีประกันและมีสิทธิ์จะได้รับส่วนลด

ค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยสำหรับบริการทั้งหมดที่มีสิทธิ์ซึ่ง

(1) ผู้ป่วยเป็นผู้รับผิดชอบด้วยตนเอง หรือ (2) ไม่ได้ชำระ

โดยผู้ให้บริการประกันของตน ผู้ป่วยจำเป็นต้องมอบเอกสาร

เช่น คำอธิบายสิทธิประโยชน์ (Explanation of Benefits,

EOB) เพื่อกำหนดส่วนของการเรียกเก็บเงินที่จะไม่ได้รับการ

คุ้มครองโดยประกัน ผู้ป่วยที่มีประกันและมีสิทธิ์จะต้องยื่น

อุทธรณ์กับผู้ให้บริการประกันภัยของตนสำหรับการเรียกร้อง

ทั้งหมดที่ถูกปฏิเสธ ผู้ป่วยที่มีประกันและมีสิทธิ์จะต้องมอบ

เอกสารการปฏิเสธค่าอุทธรณ์ของผู้ให้บริการประกันภัยของตน

#### 5.8.1.2.1 การชำระเงินที่ได้รับจากผู้ให้บริการ

**ประกันภัย** ผู้ป่วยที่มีประกันและมีสิทธิ์จะต้อง

ลงชื่อโอนการชำระค่าบริการที่มอบให้โดย

KFHP/H ซึ่งผู้ป่วยได้รับจากผู้ให้บริการประกัน

ของผู้ป่วยรายนั้นให้แก่ KFHP/H

### 5.8.1.3 ตารางส่วนลด จำนวนเงินที่ KP เรียกเก็บจากผู้ป่วย

ที่มีคุณสมบัติได้รับความช่วยเหลือทางการเงินด้าน

การแพทย์จะขึ้นอยู่กับประเภทของเกณฑ์คุณสมบัติที่ใช้ใน

การคัดเลือกผู้ป่วยสำหรับโปรแกรม ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับ

ส่วนลดที่มีภายใต้กรมธรรม์จะสรุปอยู่ในข้อเพิ่มเติมที่

เกี่ยวข้อง โปรดดู *ข้อเพิ่มเติมสำหรับภูมิภาคต่างๆ ของ*

*Kaiser Permanente เอกสารแนบที่ 1-8*

#### 5.8.1.3.1 การตัดสินใจคุณสมบัติที่มีสิทธิ์โดยสันนิษฐาน –

**ผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้น** ผู้ป่วย

ที่ผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้น (ตามที่

สรุปในส่วนที่ 5.5.1) สำหรับคุณสมบัติที่มีสิทธิ์ใน

MFA จะได้รับส่วนลด MFA 100% สำหรับ

ค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยหรือค่าบริการที่ผู้ป่วยต้อง

รับผิดชอบ

#### 5.8.1.3.2 การตัดสินใจคุณสมบัติที่มีสิทธิ์จากการ

**สันนิษฐานโดย KP – ยอดชำระด้วยตนเองคง**

**ค้าง** ผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ตรวจสอบ

รายได้และทรัพย์สินจะได้รับส่วนลด MFA ตาม

อัตราส่วนสำหรับค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยหรือบาง

ส่วนของค่าบริการที่ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบ



ชื่อกรมธรรม์ <b>Medical Financial Assistance</b>	หมายเลขกรมธรรม์ <b>NATL.CB.307</b>
แผนกที่รับผิดชอบ <b>National Community Health</b>	วันที่มีผล <b>1 มกราคม 2024</b>
เจ้าของเอกสาร <b>ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance</b>	หน้า <b>15 จาก 27</b>

**5.8.1.3.3 การตัดสินใจคุณสมบัติที่มีสิทธิ์จากการ  
สันนิษฐานโดย KP – ขอบ่งชี้ปัญหา  
ทางการเงิน** ผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติตรงตามข้อ  
บ่งชี้ปัญหาทางการเงินจะได้รับส่วนลด MFA  
100% สำหรับค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยหรือบางส่วน  
ของค่าบริการที่ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบ

**5.8.1.3.4 ผู้ป่วยมีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ตรวจสอบ  
รายได้และทรัพย์สิน** ผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติตรง  
ตามเกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สินจะ  
ได้รับส่วนลด MFA ตามอัตราส่วนสำหรับ  
ค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยหรือบางส่วนของค่าบริการ  
ที่ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบ

**5.8.1.3.5 ผู้ป่วยมีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ค่า  
รักษาพยาบาลสูง** ผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติตรงตาม  
เกณฑ์ค่ารักษาพยาบาลสูงจะได้รับส่วนลด  
MFA 100% สำหรับค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยหรือ  
ค่าบริการที่ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบ

**5.8.1.4 การจ่ายเงินคืนจากการไกล่เกลี่ย KFHP/H** จะติดตาม  
การจ่ายเงินคืนจากความรับผิดชอบบุคคลที่สาม / การไกล่  
เกลี่ยความคุ้มครองของประกันส่วนบุคคล ผู้ชำระเงิน หรือ  
ผู้รับผิดชอบทางกฎหมายอื่นๆ ตามความเหมาะสม

**5.8.2 ระยะเวลาที่มีสิทธิ์ในรางวัล** ระยะเวลาที่มีสิทธิ์สำหรับบริการติดตาม  
ผลจะเริ่มนับจากวันที่อนุมัติ หรือวันที่ให้บริการ หรือวันที่จ่ายยา  
ระยะเวลาที่มีสิทธิ์จะเป็นเวลาจำกัดและจะตัดสินใจภายใต้ดุลยพินิจของ  
KP เพียงฝ่ายเดียวด้วยหลายวิธีการ ซึ่งรวมถึง:

**5.8.2.1 ระยะเวลาที่กำหนด** สูงสุดไม่เกิน 365 วันสำหรับบริการ  
ติดตามผลที่มีสิทธิ์และยอดค่าใช้จ่ายค้างชำระของผู้ป่วยที่  
ระบุก่อนการส่งต่อหนี้สูญ

**5.8.2.2 พยาบาลวิชาชีพ บริการช่วยเหลือผู้ป่วย และการดูแล  
ระยะกลาง** ให้บริการนอกสถานบริการของ KP ได้สูงสุด  
30 วัน

**5.8.2.3 ครุภัณฑ์ทางการแพทย์** สูงสุดไม่เกิน 180 วันสำหรับ  
อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จัดหาโดยผู้จำหน่าย



ชื่อกรมธรรม์ <b>Medical Financial Assistance</b>	หมายเลขกรมธรรม์ <b>NATL.CB.307</b>
แผนกที่รับผิดชอบ <b>National Community Health</b>	วันที่มีผล <b>1 มกราคม 2024</b>
เจ้าของเอกสาร <b>ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance</b>	หน้า <b>16 จาก 27</b>

**5.8.2.4** ระยะเวลาการรักษาหรือระยะเวลาดูแล สูงสุดไม่เกิน 180 วัน สำหรับระยะเวลาการรักษาหรือระยะเวลาดูแลที่ตัดสินใจโดยผู้ให้บริการของ KP

**5.8.2.5** สมาชิกได้รับความช่วยเหลือทางการเงินอีกครั้ง เริ่มต้นสามสิบ (30) วันก่อนวันหมดอายุของรางวัลที่มีอยู่และเมื่อใดก็ได้หลังจากนั้น ผู้ป่วยสามารถสมัครโปรแกรมอีกครั้งได้

**5.8.3** รางวัลถูกยกเลิก เพิกถอน หรือแก้ไข KFHP/H สามารถยกเลิกเพิกถอน หรือแก้ไขรางวัล MFA ได้ในบางสถานการณ์ โดยเป็นดุลยพินิจของตนเพียงฝ่ายเดียว สถานการณ์ประกอบด้วย:

**5.8.3.1** การฉ้อโกง การขโมย หรือความเปลี่ยนแปลงทางการเงิน ในกรณีที่มีการฉ้อโกง การขโมย หรือการเปลี่ยนแปลงในสถานการณ์ทางการเงินของผู้ป่วย หรือสถานการณ์อื่นๆ ที่ส่งผลกระทบต่อบูรณภาพของโปรแกรม MFA

**5.8.3.2** มีสิทธิ์เข้าร่วมโปรแกรมคุ้มครองสุขภาพของรัฐและของเอกชน ผู้ป่วยที่ผ่านการคัดกรองสำหรับโปรแกรมคุ้มครองสุขภาพของรัฐและของเอกชนจะถือว่ามีสิทธิ์แต่ไม่ให้ความร่วมมือในกระบวนการสมัครโปรแกรมดังกล่าว

**5.8.3.3** พบแหล่งที่มาการชำระเงินอื่น ความคุ้มครองสุขภาพหรือแหล่งที่มาการชำระเงินอื่นที่พบหลังจากผู้ป่วยได้รับรางวัล MFA จะส่งผลให้มีการเรียกเก็บค่าบริการที่มีสิทธิ์ย้อนหลัง หากเกิดเหตุการณ์นี้ขึ้น ผู้ป่วยจะไม่ถูกเรียกเก็บเงินส่วนนั้นในใบแจ้งหนี้ (1) ที่ผู้ป่วยเป็นผู้รับผิดชอบด้วยตนเอง และ (2) ที่ไม่ได้ชำระโดยความคุ้มครองสุขภาพหรือแหล่งที่มาของการชำระเงินอื่น

**5.8.3.4** การเปลี่ยนแปลงในความคุ้มครองด้านสุขภาพ ผู้ป่วยที่ประสบความสำเร็จในการเปลี่ยนแปลงในความคุ้มครองสุขภาพจะถูกขอให้สมัครเข้าโปรแกรม MFA อีกครั้ง

**5.8.3.5** การเปลี่ยนแปลงในรายได้ครัวเรือน ผู้ป่วยที่ประสบความสำเร็จในการเปลี่ยนแปลงในรายได้ครัวเรือนจะถูกขอให้สมัครเข้าโปรแกรม MFA อีกครั้ง

ชื่อกรมธรรม์ <b>Medical Financial Assistance</b>	หมายเลขกรมธรรม์ <b>NATL.CB.307</b>
แผนกที่รับผิดชอบ <b>National Community Health</b>	วันที่มีผล <b>1 มกราคม 2024</b>
เจ้าของเอกสาร <b>ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance</b>	หน้า <b>17 จาก 27</b>

**5.9 ข้อจำกัดการเรียกเก็บเงิน** ไม่อนุญาตให้เรียกเก็บเงินจากผู้ป่วยที่มีสิทธิ์ MFA เต็มจำนวน (เช่น ค่าใช้จ่ายรวม) สำหรับค่าใช้จ่ายโรงพยาบาลที่ Kaiser Foundation Hospital ผู้ป่วยที่ได้รับบริการโรงพยาบาลที่มีสิทธิ์ที่ Kaiser Foundation Hospital และมีสิทธิ์เข้าโปรแกรม MFA แต่ไม่ได้รับรางวัล MFA หรือปฏิเสธไม่รับรางวัล MFA จะไม่ถูกเรียกเก็บเงินมากกว่าจำนวนที่เรียกเก็บโดยทั่วไป (AGB) สำหรับบริการดังกล่าว

**5.9.1 จำนวนเงินที่เรียกเก็บโดยทั่วไป** จำนวนที่เรียกเก็บโดยทั่วไป (AGB) สำหรับเหตุฉุกเฉินหรือการดูแลที่มีความจำเป็นทางการแพทย์อื่นๆ ให้แก่บุคคลที่มีประกันภัยคุ้มครองการดูแลดังกล่าว จะได้รับการตัดสินสำหรับสถานบริการของ KP ตามที่อธิบายในส่วนที่ VII ของข้อเพิ่มเติมเฉพาะภูมิภาคที่เหมาะสม โปรดดู *ข้อเพิ่มเติมสำหรับภูมิภาคต่างๆ* ของ Kaiser Permanente เอกสารแนบที่ 1-8

## **5.10 การดำเนินเรียกเก็บเงิน**

**5.10.1 ความพยายามแจ้งเตือนตามสมควร** KFHP/H หรือสำนักงานติดตามหนี้ที่ทำหน้าที่แทนจะใช้ความพยายามตามสมควรในการแจ้งเตือนผู้ป่วยที่มียอดเกินกำหนดหรือยอดค้างชำระเกี่ยวกับโปรแกรม MFA ความพยายามแจ้งเตือนตามสมควรประกอบด้วย:

**5.10.1.1** การมอบการแจ้งเตือนเป็นลายลักษณ์อักษรหนึ่งครั้ง ภายใน 120 วันนับจากแถลงการณ์แรกหลังจากออกจากโรงพยาบาลที่แจ้งผู้ถือบัญชีว่ามี MFA ให้สำหรับผู้ที่มิคุ้นเคย

**5.10.1.2** การมอบการแจ้งเตือนเป็นลายลักษณ์อักษรพร้อมรายการการดำเนินการเรียกเก็บเงินเป็นกรณีพิเศษ (Extraordinary Collection Actions, ECA) ซึ่ง KFHP/H หรือสำนักงานติดตามหนี้ตั้งใจจะเริ่มใช้ชำระยอดค่าใช้จ่ายของผู้ป่วย และเส้นตายของการดำเนินการดังกล่าว ซึ่งจะต้องไม่เร็วกว่า 30 วันนับจากการแจ้งเตือนอย่างเป็นทางการเป็นลายลักษณ์อักษร

**5.10.1.3** การมอบสรุปกรมธรรม์ MFA เป็นภาษาทั่วไปพร้อมแถลงการณ์แรกเกี่ยวกับผู้ป่วยของโรงพยาบาล

**5.10.1.4** การพยายามแจ้งเตือนผู้ถือบัญชีด้วยวาจาเกี่ยวกับกรมธรรม์ MFA และวิธีการรับความช่วยเหลือผ่านกระบวนการสมัครเข้า MFA

ชื่อกรมธรรม์ <b>Medical Financial Assistance</b>	หมายเลขกรมธรรม์ <b>NATL.CB.307</b>
แผนกที่รับผิดชอบ <b>National Community Health</b>	วันที่มีผล <b>1 มกราคม 2024</b>
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ <b>Medical Financial Assistance</b>	หน้า <b>18 จาก 27</b>

- 5.10.1.5** การตัดสินใจคุณสมบัติที่มีสิทธิ์ในโปรแกรมตามการร้องขอ ก่อนที่ส่งยอดเกินกำหนดหรือยอดค้างชำระของคนให้ให้กับสำนักงานติดตามหนี้
- 5.10.2** การดำเนินการเรียกเก็บเงินเป็นกรณีพิเศษถูกระงับ KFHP/H จะได้ดำเนินการหรืออนุญาตให้สำนักงานติดตามหนี้ดำเนินการแทนซึ่งการดำเนินการเรียกเก็บเงินเป็นกรณีพิเศษ (ECA) กับผู้ป่วยหากผู้ป่วย:
- 5.10.2.1** มีรางวัล MFA ที่ใช้งานอยู่ หรือ
- 5.10.2.2** ได้เริ่มดำเนินการสมัครเข้า MFA แล้วหลังจาก ECA เริ่มต้นขึ้น ECA จะถูกระงับจนกว่าจะตัดสินใจคุณสมบัติที่มีสิทธิ์ขั้นสุดท้ายเสร็จ
- 5.10.3** การดำเนินการเรียกเก็บเงินเป็นกรณีพิเศษที่อนุญาตให้ทำได้
- 5.10.3.1** การตัดสินใจขั้นสุดท้ายเกี่ยวกับความพยายามตามสมควร ก่อนที่จะเริ่มดำเนินการ ECA ใดๆ Revenue Cycle Patient Financial Services Leader จะต้องตรวจสอบให้แน่ใจว่ามีการดำเนินการดังต่อไปนี้แล้ว:
- 5.10.3.1.1** พยายามแจ้งเตือนผู้ป่วยเกี่ยวกับโปรแกรม MFA ตามสมควร และ
- 5.10.3.1.2** ผู้ป่วยได้รับเวลาอย่างน้อย 240 วันนับจากแถลงการณ์เรียกเก็บเงินครั้งแรกในการสมัครเข้า MFA
- 5.10.3.2** การรายงานต่อสำนักงานเครดิตผู้บริโภค (Consumer Credit Agencies) หรือเครดิตบูโร (Credit Bureaus) KFHP/H หรือสำนักงานติดตามหนี้ที่ทำหน้าที่แทนสามารถรายงานข้อมูลตรงข้ามแก่สำนักงานรายการเครดิตผู้บริโภคหรือเครดิตบูโรได้
- 5.10.3.3** การดำเนินคดีและการดำเนินการทางแพ่ง ก่อนที่จะพยายามดำเนินคดีหรือดำเนินการทางแพ่งใดๆ KFHP/H จะตรวจสอบสถานะทางการเงินของผู้ป่วยโดยใช้แหล่งข้อมูลภายนอกเพื่อตัดสินใจว่าผู้ป่วยมีสิทธิ์เข้าโปรแกรม MFA หรือไม่
- 5.10.3.3.1** มีสิทธิ์เข้า MFA จะไม่มีการดำเนินการใดๆ กับผู้ป่วยที่มีสิทธิ์เข้าโปรแกรม MFA บัญชีที่มีคุณสมบัติเข้า MFA จะถูกยกเลิกและได้รับคืนย้อนหลัง

ชื่อกรมธรรม์ <b>Medical Financial Assistance</b>	หมายเลขกรมธรรม์ <b>NATL.CB.307</b>
แผนกที่รับผิดชอบ <b>National Community Health</b>	วันที่มีผล <b>1 มกราคม 2024</b>
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ <b>Medical Financial Assistance</b>	หน้า <b>19 จาก 27</b>

**5.10.3.3.2 ไม่มีสิทธิ์เข้า MFA** ในกรณีจำกัดอย่างมาก อาจมีการดำเนินการต่อไปนี้โดยได้รับอนุมัติล่วงหน้าจากประธานเจ้าหน้าที่ฝ่ายการเงินหรือผู้ควบคุมของภูมิภาค:

**5.10.3.3.2.1** การอายัดเงินเดือน

**5.10.3.3.2.2** การฟ้องร้อง/การดำเนินการทางแพ่ง จะไม่มีการดำเนินการทางกฎหมายกับบุคคลว่างงานที่ไม่มีรายได้อื่นเป็นกิจลักษณะ

**5.10.3.3.2.3** การยึดหน่วงที่อยู่อาศัย

**5.10.4 การดำเนินการเรียกเก็บเงินเป็นกรณีพิเศษไม่อนุญาตให้ทำ** KFHP/H จะไม่ดำเนินการ อนุญาต หรืออนุญาตให้สำนักงานติดตามหนี้ดำเนินการดังต่อไปนี้ไม่ว่าภายใต้สถานการณ์ใด:

**5.10.4.1** การประวิงเวลาหรือปฏิเสธการดูแลเนื่องจากผู้ถือบัญชีไม่ชำระยอดคงค้างก่อนหน้า หรือเรียกร้องให้ชำระเงินก่อนที่จะให้บริการฉุกเฉินหรือการดูแลที่มีความจำเป็นทางการแพทย์

**5.10.4.2** จำหน่ายหนี้ของผู้ถือบัญชีให้แก่บุคคลที่สาม

**5.10.4.3** การบังคับยึดทรัพย์สินและการยึดบัญชี

**5.10.4.4** ขอหมายจับ

**5.10.4.5** ขอหมายศาลควบคุมตัว

**5.11 การตอบสนองต่อภัยพิบัติและภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข** KFHP/H สามารถแก้ไขเกณฑ์คุณสมบัติที่มีสิทธิ์ของโปรแกรม MFA และกระบวนการสมัครเป็นการชั่วคราวเพื่อเพิ่มความช่วยเหลือที่มีให้แก่ชุมชนและผู้ป่วยที่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ที่เป็นที่รู้จักกันดีซึ่งรัฐหรือรัฐบาลกลางจัดให้เป็นภัยพิบัติหรือภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข

**5.11.1 การแก้ไขคุณสมบัติที่มีสิทธิ์ที่สามารถทำได้** การเปลี่ยนแปลงเกณฑ์คุณสมบัติที่มีสิทธิ์ของ MFA อาจประกอบด้วย:

**5.11.1.1** การระงับข้อจำกัดของคุณสมบัติที่มีสิทธิ์

**5.11.1.2** การเพิ่มขีดแบ่งเกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สิน

ชื่อกรมธรรม์ <b>Medical Financial Assistance</b>	หมายเลขกรมธรรม์ <b>NATL.CB.307</b>
แผนกที่รับผิดชอบ <b>National Community Health</b>	วันที่มีผล <b>1 มกราคม 2024</b>
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ <b>Medical Financial Assistance</b>	หน้า <b>20 จาก 27</b>

### 5.11.1.3 การลดขีดแบ่งเกณฑ์ค่ารักษาพยาบาลสูง

### 5.11.2 การแก้ไขกระบวนการสมัครที่สามารถทำได้ การเปลี่ยนแปลงชั่วคราวต่อกระบวนการสมัครเข้า MFA อาจประกอบด้วย:

**5.11.2.1** การอนุญาตให้ผู้ป่วยมอบข้อมูลพื้นฐานทางการเงิน (เช่น รายได้ (หากมี) และแหล่งที่มา) และรับรองความถูกต้องเมื่อ (1) ไม่สามารถตรวจสอบสถานะทางการเงินด้วยแหล่งข้อมูลภายนอกได้ (2) ไม่มีข้อมูลทางการเงินที่ร้องขอเนื่องจากเหตุการณ์ดังกล่าว และ (3) ไม่มีหลักฐานอื่นที่สามารถแสดงถึงคุณสมบัติที่มีสิทธิ์

**5.11.2.2** การนำผลกระทบจากการสูญเสียรายได้/การจ้างงานในอนาคตเนื่องจากเหตุการณ์นี้มาพิจารณาเมื่อทำการตัดสินใจรายได้ชั่วคราว

### 5.11.3 ข้อมูลที่มีให้สำหรับประชาชนทั่วไป ข้อมูลที่อธิบายการเปลี่ยนแปลงชั่วคราวต่อโปรแกรม MFA จะมีให้สำหรับประชาชนทั่วไปในหน้าเว็บของโปรแกรม MFA และที่สถานบริการของ KP ในพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบ

## 6.0 ภาคผนวก/ข้อมูลอ้างอิง

### 6.1 ภาคผนวก

#### 6.1.1 ภาคผนวก A – อภิธานศัพท์

### 6.2 เอกสารแนบ

**6.2.1** เอกสารแนบ 1 – ข้อเพิ่มเติมสำหรับ Kaiser Permanente โคโลราโด

**6.2.2** เอกสารแนบ 2 – ข้อเพิ่มเติมสำหรับ Kaiser Permanente จอร์เจีย

**6.2.3** เอกสารแนบ 3 – ข้อเพิ่มเติมสำหรับ Kaiser Permanente ฮาวาย

**6.2.4** เอกสารแนบ 4 – ข้อเพิ่มเติมสำหรับ Kaiser Permanente รัฐตอนกลางมหาสมุทรแอตแลนติก

**6.2.5** เอกสารแนบ 5 – ข้อเพิ่มเติมสำหรับ Kaiser Permanente แคลิฟอร์เนียเหนือ

**6.2.6** เอกสารแนบ 6 – ข้อเพิ่มเติมสำหรับ Kaiser Permanente ตะวันตกเฉียงเหนือ

ชื่อกรมธรรม์ <b>Medical Financial Assistance</b>	หมายเลขกรมธรรม์ <b>NATL.CB.307</b>
แผนกที่รับผิดชอบ <b>National Community Health</b>	วันที่มีผล <b>1 มกราคม 2024</b>
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ <b>Medical Financial Assistance</b>	หน้า <b>21 จาก 27</b>

**6.2.7** เอกสารแนบ 7 – ข้อเพิ่มเติมสำหรับ Kaiser Permanente แคลิฟอร์เนียใต้

**6.2.8** เอกสารแนบ 8 – ข้อเพิ่มเติมสำหรับ Kaiser Permanente วอชิงตัน

### **6.3 ข้อมูลอ้างอิง**

**6.3.1** Patient Protection and Affordable Care Act, Public Law 111-148 (124 Stat. 119 (2010))

**6.3.2** ทะเบียนของรัฐบาลกลางและแนวทางตัดสินใจความยากจนประจำปีของรัฐบาลกลาง

**6.3.3** Internal Revenue Service Publication, 2014 Instructions for Schedule H (Form 990)

**6.3.4** Internal Revenue Service Notice 2010-39

**6.3.5** Internal Revenue Service Code, 26 CFR Parts 1, 53, and 602, RIN 1545-BK57; RIN 1545-BL30; RIN 1545-BL58 – Additional Requirements for Charitable Hospitals

**6.3.6** California Hospital Association – Hospital Financial Assistance Policies & Community Benefit Laws, 2015 Edition

**6.3.7** Catholic Health Association of the United States – A Guide for Planning & Reporting Community Benefit, 2012 Edition

**6.3.8** รายชื่อผู้ให้บริการ รายชื่อผู้ให้บริการมีให้ที่เว็บไซต์ KFHP/H สำหรับ:

**6.3.8.1** Kaiser Permanente แห่งวอชิงตัน  
([www.kp.org/mfa/hawaii](http://www.kp.org/mfa/hawaii))

**6.3.8.2** Kaiser Permanente แห่งวอชิงตัน  
([www.kp.org/mfa/nw](http://www.kp.org/mfa/nw))

**6.3.8.3** Kaiser Permanente แห่งแคลิฟอร์เนียเหนือ  
([www.kp.org/mfa/ncal](http://www.kp.org/mfa/ncal))

**6.3.8.4** Kaiser Permanente แห่งแคลิฟอร์เนียใต้  
([www.kp.org/mfa/scal](http://www.kp.org/mfa/scal))

**6.3.8.5** Kaiser Permanente แห่งวอชิงตัน  
([www.kp.org/mfa/wa](http://www.kp.org/mfa/wa))

ชื่อกรมธรรม์ <b>Medical Financial Assistance</b>	หมายเลขกรมธรรม์ <b>NATL.CB.307</b>
แผนกที่รับผิดชอบ <b>National Community Health</b>	วันที่มีผล <b>1 มกราคม 2024</b>
เจ้าของเอกสาร <b>ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance</b>	หน้า <b>22 จาก 27</b>

### ภาคผนวก A – อภิธานศัพท์

**MFA ชุมชน (Community MFA, CMFA)** – โปรแกรมความช่วยเหลือทางการเงินด้านการแพทย์ตามแผนซึ่งรวมมือกับองค์กรชุมชนและองค์กรสวัสดิการขั้นต่ำเพื่อมอบการเข้าถึงการดูแลที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ให้แก่ผู้ป่วยรายได้น้อยที่ไม่มีประกันและมีประกันไม่เพียงพอที่สถานบริการของ KP

**สำนักงานติดตามหนี้** – บุคคลหรือองค์กรที่ดำเนินการหรือปฏิบัติการทั้งทางตรงและทางอ้อมเพื่อติดตามหรือพยายามติดตามหนี้ที่ติดค้างต่อผู้ให้เครดิตหรือผู้ซื้อหนี้

**ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ (DME)** – รวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียง: ไม้เท้ามาตรฐาน ไม้ค้ำ เครื่องพ่นละอองยา เครื่องมือตามวัตถุประสงค์ เครื่องดัดคอแบบแขวนประตูลงสำหรับใช้งานที่บ้าน รถเข็น เครื่องช่วยเดิน เตียงในโรงพยาบาล และออกซิเจนสำหรับใช้ในบ้านตามที่ระบุในเกณฑ์ DME DME ไม่รวมถึงกายอุปกรณ์เสริม กายอุปกรณ์ (เช่น เปลือกแบบไดนามิก/กายอุปกรณ์เสริม และกล่องเสียงเทียมและอุปกรณ์) และอุปกรณ์และสินค้าที่จับต้องไม่ได้ (เช่น อุปกรณ์เกี่ยวกับทางเดินปัสสาวะและอุปกรณ์ทำแผล)

**ผู้ป่วยที่มีสิทธิ์** – บุคคลที่มีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ที่อธิบายไว้ในกรมธรรม์นี้ ไม่ว่าผู้ป่วยจะมีคุณสมบัติตามข้อใดต่อไปนี้ก็ตาม (1) ไม่มีประกัน (2) ได้รับความคุ้มครองผ่านโปรแกรมของรัฐ (เช่น Medicare, Medicaid ความคุ้มครองด้านการดูแลสุขภาพที่ได้รับเงินอุดหนุนผ่านการแลกเปลี่ยนประกันสุขภาพ) (3) มีประกันภัยตามแผนสุขภาพอื่นที่ไม่ใช่ KFHP หรือ (4) ได้รับความคุ้มครองโดย KFHP

**แหล่งข้อมูลภายนอก** – ผู้จำหน่ายซึ่งเป็นบุคคลที่สามที่ใช้ในการตรวจสอบข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วยเพื่อประเมินความต้องการทางการเงินโดยใช้โมเดลที่อ้างอิงจากฐานข้อมูลสาธารณะซึ่งจะประเมินผู้ป่วยแต่ละรายด้วยมาตรฐานเดียวกันเพื่อคำนวณคะแนนความสามารถทางการเงินของผู้ป่วย

**แนวทางตัดสินความยากจนของรัฐบาลกลาง (Federal Poverty Guidelines, FPG)** – ระดับรายได้ต่อปีที่ถือว่ายากจนตามที่ตัดสินโดยกระทรวงสาธารณสุขของสหรัฐอเมริกา (United States Department of Health and Human Services) และการอัปเดตทุกปีในทะเบียนของรัฐบาลกลาง

**การให้ค่าปรึกษาทางการเงิน** – กระบวนการที่ใช้เพื่อช่วยผู้ป่วยสำรวจตัวเลือกความคุ้มครองต่างๆ ด้านการเงินและสุขภาพที่สามารถใช้ชำระค่าบริการที่ได้รับจากสถานบริการของ KP ได้ ผู้ป่วยที่สามารถขอรับค่าปรึกษาทางการเงินได้ประกอบด้วยแต่ไม่จำกัดเพียงผู้ชำระเงินด้วยตนเอง ผู้ไม่มีประกัน ผู้มีประกันไม่เพียงพอ และผู้ที่แสดงว่าไม่สามารถชำระค่าใช้จ่ายทั้งหมดของผู้ป่วยได้



ชื่อกรมธรรม์ <b>Medical Financial Assistance</b>	หมายเลขกรมธรรม์ <b>NATL.CB.307</b>
แผนกที่รับผิดชอบ <b>National Community Health</b>	วันที่มีผล <b>1 มกราคม 2024</b>
เจ้าของเอกสาร <b>ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance</b>	หน้า <b>23 จาก 27</b>

**คนไร้บ้าน** – คำอธิบายสถานะของสภาพการพักอาศัยของบุคคล ตามที่อธิบายทางด้านล่าง:

- ในสถานที่ที่ไม่เหมาะกับการดำรงชีวิตของมนุษย์ เช่น รถยนต์ สวนสาธารณะ ทางเท้า อาคารร้าง (ข้างถนน)
- ในศูนย์พักพิงฉุกเฉิน
- ในที่อยู่อาศัยทางผ่านหรือที่อยู่อาศัยเพื่อสนับสนุนสำหรับคนไร้บ้านที่มาจากข้างถนนหรือศูนย์พักพิงฉุกเฉิน
- ในสถานที่ใดๆ ข้างต้นแต่ใช้เวลาสั้นๆ (ไม่เกิน 30 วันต่อเนื่องกัน) ในโรงพยาบาลหรือสถาบันอื่น
- จะถูกขับไล่ออกจากหน่วยที่อยู่อาศัยเอกชนภายในหนึ่งสัปดาห์หรือหนีจากสถานการณ์ความรุนแรงในครอบครัวโดยไม่มีที่พักอาศัยอื่นและบุคคลนั้นขาดทรัพยากรและเครือข่ายสนับสนุนที่จำเป็นต่อการได้รับที่อยู่อาศัย
- กำลังจะออกจากสถาบันภายในหนึ่งสัปดาห์ เช่น ศูนย์บำบัดผู้มีอาการทางจิตหรือใช้สารเสพติด ซึ่งบุคคลนั้นเข้าพำนักนานกว่า 30 วันต่อเนื่องกัน และไม่มีที่ให้พักอาศัยต่อหรือบุคคลนั้นขาดแคลนทรัพยากรทางการเงินและเครือข่ายสนับสนุนทางสังคมที่จำเป็นต่อการได้มาซึ่งที่อยู่อาศัย

**KP** – ประกอบด้วยโรงพยาบาล Kaiser Foundation Hospitals และคลินิกในเครือโรงพยาบาล, Kaiser Foundation Health Plans, Permanente Medical Groups และบริษัทย่อย ยกเว้น Kaiser Permanente Insurance Company (KPIC)

**สถานบริการของ KP** – สถานที่ทางกายภาพใดๆ รวมถึงภายในและภายนอกอาคาร ซึ่งเป็นเจ้าของหรือเช่าโดย KP เพื่อทำหน้าที่ทางธุรกิจของ KP รวมถึงทำการดูแลผู้ป่วย (เช่น อาคาร หรือชั้นของ KP หน่วย หรือพื้นที่ภายในหรือภายนอกของอาคารที่ไม่ใช่ของ KP)

**ผ่านเกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สิน** – วิธีการที่ใช้แหล่งข้อมูลภายนอกหรือข้อมูลจากผู้ป่วยมอบให้เพื่อตัดสินคุณสมบัติที่มีสิทธิ์สำหรับโปรแกรมคุ้มครองของรัฐหรือ MFA โดยดูว่ารายได้ครัวเรือนของบุคคลนั้นมากกว่าร้อยละที่กำหนดในแนวทางตัดสินความยากจนของรัฐบาลกลางหรือไม่

**ความช่วยเหลือทางการเงินด้านการแพทย์ (Medical Financial Assistance, MFA)** – โปรแกรมที่มอบรางวัลเพื่อใช้ชำระค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ให้แก่ผู้ป่วยที่มีสิทธิ์ซึ่งไม่สามารถชำระค่าบริการ ผลิตภัณฑ์ หรือยาที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ทั้งหมดหรือบางส่วน และใช้แหล่งที่มาในการชำระเงินทั้งของรัฐและเอกชนจนหมดแล้ว บุคคลจะต้องมีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ของโปรแกรมเพื่อรับความช่วยเหลือในการชำระค่าใช้จ่ายในการดูแลผู้ป่วยทั้งหมดหรือบางส่วน

ชื่อกรมธรรม์ <b>Medical Financial Assistance</b>	หมายเลขกรมธรรม์ <b>NATL.CB.307</b>
แผนกที่รับผิดชอบ <b>National Community Health</b>	วันที่มีผล <b>1 มกราคม 2024</b>
เจ้าของเอกสาร <b>ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance</b>	หน้า <b>24 จาก 27</b>

**เวชภัณฑ์** – วัสดุทางการแพทย์ที่ไม่สามารถใช้งานได้ เช่น ฝือก สายคล้อง วัสดุปิดแผล และผ้าพันแผล ซึ่งใช้โดยผู้ให้บริการดูแลสุขภาพที่มีใบอนุญาตขณะให้บริการทางการแพทย์ที่จำเป็น และไม่รวมถึงวัสดุที่ผู้ป่วยซื้อหรือได้รับจากแหล่งที่มาอื่น

**ค่าใช้จ่ายของผู้ป่วย** – ส่วนของค่าใช้จ่ายที่เรียกเก็บจากผู้ป่วยสำหรับการดูแลที่ได้รับจากสถานบริการของ KP (เช่น โรงพยาบาล คลินิกในเครือโรงพยาบาล ศูนย์การแพทย์ อาคารสำนักงานทางการแพทย์ และร้านขายยาสำหรับผู้ป่วยนอก) ซึ่งประกันภัยหรือโปรแกรมดูแลสุขภาพของรัฐไม่ได้จ่ายคืนให้

**การยกเว้นค่ายา** – มอบความช่วยเหลือทางการเงินให้สมาชิก KP Senior Advantage Medicare ส่วน D ที่ไม่สามารถชำระค่าใช้จ่ายร่วมสำหรับยาตามใบสั่งสำหรับผู้ป่วยนอกที่ได้รับการคุ้มครองภายใต้ Medicare ส่วน D

**สวัสดิการขั้นต่ำ** – ระบบองค์กรไม่แสวงกำไรและ/หรือหน่วยงานของรัฐที่มอบบริการดูแลสุขภาพทางการแพทย์โดยตรงให้แก่ผู้ไม่มีประกันหรือผู้ด้อยโอกาสในชุมชน เช่น โรงพยาบาลรัฐ คลินิกชุมชน โบสถ์ ศูนย์พักพิงคนไร้บ้าน หน่วยดูแลสุขภาพเคลื่อนที่ โรงเรียน เป็นต้น

**มีประกันไม่เพียงพอ** – บุคคลซึ่งแม้จะมีความคุ้มครองสุขภาพ แต่พบว่าข้อผูกมัดที่จะต้องชำระค่าเบี้ยประกัน การชำระเงินร่วม การประกันร่วม และยอดเงินจ่ายเองส่วนแรกเป็นภาระทางการเงินที่หนักหน่วงจนทำให้ผู้ป่วยไม่ได้รับบริการดูแลสุขภาพหรือได้รับล่าช้าเนื่องจากมีค่าใช้จ่ายที่ต้องชำระเอง

**ไม่มีประกัน** – บุคคลที่ไม่มีประกันสุขภาพหรือความช่วยเหลือทางการเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากรัฐบาลกลางหรือรัฐเพื่อช่วยชำระค่าบริการด้านการดูแลสุขภาพ

**ประชากรกลุ่มเสี่ยง** – กลุ่มประชากรที่ถือว่าสุขภาพและความเป็นอยู่มีความเสี่ยงมากกว่าประชากรทั่วไปเนื่องจากสถานะทางเศรษฐกิจสังคม ความเจ็บป่วย ชาติพันธุ์ อายุ หรือปัจจัยเชิงลบอื่นๆ

**หมายศาลควบคุมตัว** – กระบวนการที่เริ่มต้นโดยศาลสั่งให้เจ้าหน้าที่นำตัวบุคคลผู้ละเมิดอำนาจศาลมาขึ้นศาล ซึ่งคล้ายกับหมายจับ

ชื่อกรมธรรม์ <b>Medical Financial Assistance</b>	หมายเลขกรมธรรม์ <b>NATL.CB.307</b>
แผนกที่รับผิดชอบ <b>National Community Health</b>	วันที่มีผล <b>1 มกราคม 2024</b>
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ <b>Medical Financial Assistance</b>	หน้า <b>25 จาก 27</b>

ข้อเพิ่มเติม: **Kaiser Permanente ตะวันตกเฉียงเหนือ**  
วันที่ข้อเพิ่มเติมมีผลบังคับใช้: **1 มกราคม 2024**

- I. สถานบริการของโรงพยาบาล Kaiser Foundation Hospitals** กรมธรรม์นี้ใช้กับสถานบริการของ KFHP/H ทั้งหมด (เช่น โรงพยาบาล คลินิกในเครือ โรงพยาบาล ศูนย์การแพทย์ และอาคารสำนักงานทางการแพทย์) และร้านขายยาสำหรับผู้ป่วยนอก โรงพยาบาล Kaiser Foundation Hospitals ในโอเรกอน ได้แก่:

ศูนย์การแพทย์ Kaiser Sunnyside Medical Center

ศูนย์การแพทย์ Kaiser Westside Medical Center

หมายเหตุ: รายชื่อโรงพยาบาล Kaiser Foundation Hospitals และคลินิกในเครือโรงพยาบาลที่รวมอยู่ในกรมธรรม์ MFA policy มีอยู่ในเว็บไซต์ KFHP/H MFA ที่ [www.kp.org/mfa/nw](http://www.kp.org/mfa/nw).

**II. บริการเสริมที่มีสิทธิ์และไม่มีสิทธิ์ภายใต้กรมธรรม์ MFA**

**a. บริการเสริมที่ไม่มีสิทธิ์**

i. เครื่องช่วยฟัง

ii. อุปกรณ์ทางสายตาและฮาร์ดแวร์รวมถึงเลนส์ฝังพิเศษ

- III. ผู้ให้บริการที่อยู่ภายใต้และไม่อยู่ภายใต้กรมธรรม์ MFA** รายชื่อผู้ให้บริการในโรงพยาบาล Kaiser Foundation Hospitals และคลินิกในเครือโรงพยาบาลที่อยู่และไม่อยู่ภายใต้กรมธรรม์ MFA มีให้สำหรับประชาชนทั่วไปโดยไม่มีค่าใช้จ่ายบนเว็บไซต์ KFHP/H MFA ที่ [www.kp.org/mfa/nw](http://www.kp.org/mfa/nw)

- IV. ข้อมูลโปรแกรมและการสมัครใช้บริการ MFA** ข้อมูลโปรแกรม MFA รวมถึงสำเนานโยบาย MFA แบบฟอร์มใบสมัคร คำแนะนำ และสรุปภาษาทั่วไป (เช่น โบรชัวร์โปรแกรม) มีให้สำหรับประชาชนทั่วไปโดยไม่มีค่าใช้จ่ายในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์หรือเอกสาร ผู้ป่วยสามารถสมัครเข้าโปรแกรม MFA ในระหว่างหรือหลังจากการดูแลที่ได้รับจาก KFHP/H ได้หลายช่องทาง ไม่ว่าจะเป็นระบบออนไลน์ สมัครด้วยตนเอง สมัครทางโทรศัพท์ หรือโดยการยื่นใบสมัคร (ดูส่วนที่ 5.3 และ 5.4 ของกรมธรรม์)

ชื่อกรมธรรม์ <b>Medical Financial Assistance</b>	หมายเลขกรมธรรม์ <b>NATL.CB.307</b>
แผนกที่รับผิดชอบ <b>National Community Health</b>	วันที่มีผล <b>1 มกราคม 2024</b>
เจ้าของเอกสาร <b>ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance</b>	หน้า <b>26 จาก 27</b>

- กรอกและส่งใบสมัครออนไลน์จากเว็บไซต์ **KFHP/H** ผู้ป่วยสามารถเริ่มต้นและส่งข้อมูลการสมัครทางอิเล็กทรอนิกส์จากเว็บไซต์ MFA ที่ [www.kp.org/mfa/nw](http://www.kp.org/mfa/nw).
- ดาวน์โหลดข้อมูลโปรแกรมจากเว็บไซต์ **KFHP/H** สำหรับอิเล็กทรอนิกส์ของข้อมูลโปรแกรมมีอยู่ในเว็บไซต์ MFA ที่ [www.kp.org/mfa/nw](http://www.kp.org/mfa/nw)
- ขอข้อมูลโปรแกรมแบบอิเล็กทรอนิกส์ สำหรับอิเล็กทรอนิกส์ของข้อมูลโปรแกรมสามารถขอรับได้ทางทางอีเมลเมื่อร้องขอ
- รับข้อมูลโปรแกรมด้วยตนเอง สามารถดูข้อมูลโปรแกรมได้ที่แผนกธุรการและห้องฉุกเฉินในโรงพยาบาล Kaiser Foundation Hospitals ที่ระบุไว้ในส่วนที่ I, *โรงพยาบาล Kaiser Foundation Hospitals*

ศูนย์การแพทย์

Sunnyside Medical Center

ศูนย์การแพทย์

Westside Medical Center

- ขอข้อมูลโปรแกรมหรือสมัครทางโทรศัพท์ มีที่ปรึกษาทางโทรศัพท์ เพื่อให้ข้อมูลและช่วยเหลือผู้ป่วยในการสมัครใช้บริการ MFA สามารถติดต่อที่ปรึกษาได้ที่:

หมายเลขโทรศัพท์: 1-503-813-2000 หรือ 1-800-813-2000

หรือ

TTY: 711

- ขอข้อมูลโปรแกรมหรือสมัครทางไปรษณีย์ ผู้ป่วยสามารถขอข้อมูลโปรแกรมและสมัครเข้า MFA ได้โดยส่งใบสมัครโปรแกรม MFA ที่สมบูรณ์ทางไปรษณีย์ สามารถส่งค่าขอข้อมูลและใบสมัครไปที่:

Kaiser Permanente

Attention: Financial Counselors

500 NE Multnomah Street

Portland, Oregon 97232

- ส่งใบสมัครที่สมบูรณ์ด้วยตนเอง สามารถส่งใบสมัครที่กรอกข้อมูลสมบูรณ์แล้วด้วยตนเองได้ที่โรงพยาบาล Kaiser Foundation Hospitals ตะวันตกเฉียงเหนือ:

ศูนย์การแพทย์

Sunnyside Medical Center

ศูนย์การแพทย์

Westside Medical Center

ชื่อกรมธรรม์ <b>Medical Financial Assistance</b>	หมายเลขกรมธรรม์ <b>NATL.CB.307</b>
แผนกที่รับผิดชอบ <b>National Community Health</b>	วันที่มีผล <b>1 มกราคม 2024</b>
เจ้าของเอกสาร <b>ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance</b>	หน้า <b>27 จาก 27</b>

**V. เกณฑ์คุณสมบัติที่มีสิทธิ์** รายได้ครัวเรือนของผู้ป่วยจะถูกนำมาพิจารณาในการตัดสินใจคุณสมบัติที่มีสิทธิ์ของ MFA (ดูส่วนที่ 5.6.1 ของกรมธรรม์)

a. เกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สิน: ไม่เกิน 400% ของแนวทางตัดสินใจความยากจนของรัฐบาลกลาง

**VI. ตารางส่วนลด** จำนวนเงินที่ KP เรียกเก็บจากผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติได้รับความช่วยเหลือทางการเงินด้านการแพทย์จะขึ้นอยู่กับประเภทของเกณฑ์คุณสมบัติที่ใช้ในการคัดเลือกผู้ป่วยสำหรับโปรแกรม

a. **ผู้ป่วยมีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สิน** ผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สินจะได้รับส่วนลดตามอัตราส่วนสำหรับค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยหรือบางส่วนของค่าบริการที่ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบ จำนวนส่วนลดจะกำหนดตามรายได้ครัวเรือนของผู้ป่วยดังต่อไปนี้:

ร้อยละจากแนวทางตัดสินใจระดับความยากจนของรัฐบาลกลาง		ส่วนลดความช่วยเหลือทางการเงิน
ตั้งแต่	ถึง	
0%	- 200%	ส่วนลด 100%
201%	- 300%	ส่วนลด 75%
301%	- 350%	ส่วนลด 50%
351%	- 400%	ส่วนลด 25%

หากมีการมอบส่วนลดบางส่วน (น้อยกว่า 100%) ยอดเงินคงเหลือจะต้องชำระเต็มจำนวน หรือผู้ป่วยมีตัวเลือกในการตั้งค่าแผนการชำระเงินแบบปลอดดอกเบี้ย

**VII. ฐานสำหรับการคำนวณจำนวนเงินที่เรียกเก็บโดยทั่วไป (Amounts Generally Billed, AGB)** KFHP/H กำหนด AGB สำหรับกรณีฉุกเฉินหรือการดูแลที่จำเป็นทางการแพทย์อื่น ๆ โดยใช้วิธีย้อนกลับโดยคุณค่าใช้จ่ายรวมสำหรับการดูแลด้วยอัตรา AGB ข้อมูลเกี่ยวกับอัตราและการคำนวณ AGB มีอยู่ในเว็บไซต์ KFHP/H MFA ที่ [www.kp.org/mfa/nw](http://www.kp.org/mfa/nw)