

患者名稱：	出生日期：	社保號：
當前地址：		家庭電話
號碼：		
婚姻狀況：	就業狀況：	備用電話
號碼：		
<b>如已婚，請填寫以下內容：</b>		
配偶姓名：	出生日期：	社保號：
配偶就業狀況：		
<b>(請在下文列出納稅申報單上所報的所有家屬(如需額外空間，請另附一頁)：</b>		
姓名：	出生日期：	收入：
姓名：	出生日期：	收入：
姓名：	出生日期：	收入：
姓名：	出生日期：	收入：
<b>如果您滿足任意列明條件，請在下文標明：(附加文檔)</b>		
<input type="checkbox"/> 接受州醫療補助 HIP/HUD	<input type="checkbox"/> 接受食品救濟券/補貼學校供膳/WIC/LAC	
<input type="checkbox"/> 無家可歸/貧困	<input type="checkbox"/> 接受州資助的醫療處方	
<input type="checkbox"/> 已故，無配偶/房產	<input type="checkbox"/> 負債及/或暴力犯罪受害者	
<b>收入考量因素：(工作總收入、失業、SSI/SSDI、退休、所有其他收入)</b>		
患者每月總收入：	小時費率/每週小時數：	收入來源：
配偶每月總收入：	小時費率/每週小時數：	收入來源：
一起居住的其他家庭成員：		
每月總收入：	小時費率/每週小時數：	收入來源：

在作出財政援助決定時，會考慮家庭收入。在計算收入和家庭收入時，會使用以下收入來源：

- 包括：工資、失業補償、工人賠償、社會保障、附加保障收入、公共援助、退伍軍人補助、遺屬撫恤金、退休金或退休收入、利息、股息紅利、租金、版稅、房地產收入、信託基金、教育援助、贍養費、子女撫養費、家庭之外的援助以及其他雜項來源。
- 按稅前收入來確定。包括住在一起的所有家庭成員以及納稅申報單上所報家屬的收入。(不包括非親戚成員，例如，室友)對於不在家裡居住的家屬成員，家庭收入應該包括該家屬成員的收入，以及納稅申報單上所列家屬的收入。
- 家庭收入還包括可輕易轉換為現金的各種資源或財產；包括但不限於支票帳戶、儲蓄帳戶、股票、債券、定期存單和現金。在錢款發放之前，IRA和401K的財產不包括在內。

透過簽署本文檔，本人(患者或照護者)證實，在本人所知的最大限度內，上述資訊證實且準確。此外，如果申請人經認定可能符合醫療保險、醫療補助或其他保險承保條件，則本人將採取所有合理必要行動，以獲得該類援助，並且分配或支付所獲得的金額，以支付醫院的住院費用。如果本人所提供的任何資訊經證實不真實，本人瞭解，醫院可能會重新評估本人的財務狀態，並且採取任何適當的行動。本人也瞭解，填寫本申請書並不能保證獲得FMOL-HS財政援助計畫的批准。如果合適，本人同意將本人的資訊透露給製藥公司，以僅用於批量替換患者援助藥物計畫的審計目的。本人保證，如果本人的保險及/或收入發生變化，本人將聯繫/通知醫院。

申請人簽名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

收入驗證和支持文檔

任意財政援助申請均需要進行收入驗證。必須提供以下文檔：

1. 完整填寫的財政援助申請
2. 帶照片的身份證和合法身份證明
3. 患者/保證人、一起居住的家庭成員以及患者/保證人納稅申報單上所報家屬最新的納稅申報單如果患者/保證人不用申報聯邦稅收（由於低收入或無收入），則需要一份由IRS開具的聲明文檔。

**IRS免費電話：1-800-908-9946或800-829-1040**

4. 患者/保證人、一起居住的家庭成員以及患者/保證人納稅申報單上所報家屬收入證明。
  - i. 如受雇於他人：最近3個工資單、最近3個月的銀行對帳單、最新可用的W-2文件。
  - ii. 如為個體經營：個體經營的每月收入聲明，或者一份通用企業分類帳/企業支票帳戶匯總。
  - iii. 如失業：一份社保殘疾受益資訊、其他社保收入/受益、1099R、退休金、公共援助、工人賠償、信託基金、失業補助、軍人補助、子女撫養費和贍養費；公共援助支票；退休支票；及/或經過公證的支持聲明檔。
5. 如果申請人已故或沒有其他的負責方，則在審查該財政援助申請之前，需要提供一份死亡證書，以證實患者已故。

### 財政援助裁定

1. 必須在作出財政援助請求之後30天內提交一份經完整填寫的申請以及支持檔。
2. 不滿足這些條件的申請可能會被退回，或者考慮拒絕。
3. 財政援助請求應該儘快處理，並且FMOLHS應該在收到完整的申請書之後30天內通過書面形式通知患者或申請人。
4. 如經批准，財政援助將適用於財政援助申請的服務日期，並且在接下來6個月內的服務日期繼續保持有效。

**您可將您的資訊提交給住院部，或將其郵遞到以下地址：**

Our Lady of the Lake RMC  
收信人：住院部/財務諮詢  
地址：5000 Hennessy Blvd  
Baton Rouge, LA 70808

St. Francis Medical Center  
收信人：住院部/財務諮詢  
309 Jackson St.  
Monroe, LA 71201

Our Lady of Lourdes RMC  
收信人：住院部/財務諮詢  
地址：4801 Ambassador Caffery Pkwy  
Lafayette, LA 70508

St. Elizabeth Hospital  
收信人：住院部/財務諮詢  
1125 W Highway 30  
Gonzales, LA 70737

Our Lady of the Angels Hospital  
收信人：住院部/財務諮詢  
地址：433 Plaza Street  
Bogalusa, LA 70247

Assumption Community Hospital  
收信人：住院部  
135 Highway 402  
Napoleonville, LA