

住院治療往往是突發的，而且有時比預期的還要昂貴。如果您沒有保險，或者難以支付醫療費用，Scripps 可以根據您的具體情況提供多種方案。

協助支付您的帳單

- **慈善醫療補助**：對於收入低於聯邦貧困線（英文簡稱 FPL）200% 的低收入、無保險患者，Scripps 將免除其全部帳單。
- **折扣付款**：對於收入介於聯邦貧困線 201% 到 400% 之間的患者，Scripps 將免除部分帳單。
- **自費方案**：無論收入水平如何，如果您沒有保險，Scripps 都會提供折扣帳單。
- **分期付款計畫**：我們也提供無息、延長的分期付款計畫。

如何申請

請填寫財務援助申請表，以便我們根據您的具體財務狀況評估您

符合資格的方案。您可以，

- 在您的 MyScripps 入口網站線上填寫申請表，
- 從 **Scripps.org** 列印申請表副本，或
- 撥打 **1-877-SCRIPPS (727-4777)** 尋求協助填寫申請表或取得更多財務援助資訊

您可能有資格申請的政府補助計畫

Medi-Cal Hospital Presumptive Eligibility 計畫為符合條件的個人提供立即的臨時、免費 Medi-Cal 服務，您可以向醫院登記人員索取申請表。

目前的收入和計畫要求經常變動。如需協助申請 Medi-Cal，請撥打 1-866-262-9881。

California Health Benefit Exchange 可能會根據您的收入水平，提供政府補助的保險計畫，以降低您的每月保費。

如需瞭解更多資訊，請瀏覽 CoveredCA.com 或撥打 1-800-300-1506。

SCRIPPS 資源

如需免費取得 Scripps 財務援助政策、簡明摘要和申請表的副本，

- 請聯絡我們的財務顧問：**1-877-SCRIPPS (727-4777)**，
- 瀏覽 **Scripps.org/HelpPayingYourBill**
- 親洽任何 Scripps 醫院的主要收治部門或
- Scripps Corporate Business Services，
10790 Rancho Bernardo Rd., San Diego, CA 92127。
- 註冊 MyScripps 帳戶或登入您現有的帳戶，即可開始申請財務援助。

瀏覽 **Scripps.org/HelpPayingYourBill**，瞭解更多關於我們的計畫。如果您需要我們的免費口譯服務或將文件翻譯成您的語言，請告知我們。

線上可選購服務的通知

消費者可以在 **Scripps.org/PriceTransparency** 瀏覽我們可選購服務的清單，Scripps 的現有患者可以在我們的 MyScripps 病患入口網站和

Scripps.org/MyScrippsEstimates 找到更多資訊。

HOSPITAL BILL COMPLAINT 計畫

Hospital Bill Complaint 計畫是一項州政府計畫，旨在審查醫院關於您是否有資格獲得帳單支付協助的決定。如果您認為您被錯誤地拒絕了財務援助，您可以向 Hospital Bill Complaint 計畫提出申訴。

如需更多資訊和提出申訴，請瀏覽

HospitalBillComplaintProgram.hcai.ca.gov。

當地消費者協助

有一些免費的消費者倡導組織可以幫助您瞭解帳單和付款流程。您可以撥打 888 804-3536 聯絡 Health Consumer Alliance 或瀏覽 healthconsumer.org 以取得更多資訊。

語言協助

請瀏覽 **Scripps.org/Identify** 連結以取得語言協助。

身心障礙者輔助工具和服務

我們也提供身心障礙者輔助工具和服務，例如點字文件、大字體文件、音訊文件和其他無障礙電子格式文件。這些服務都是免費的。

