



ប្រធានបទ៖ ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ IRS 501(r)	រៀបចំដោយ៖ Krysten Blanchette, ប្រធានវេជ្ជបណ្ឌិត	កាលបរិច្ឆេទមាន ប្រសិទ្ធភាព៖ 3 ឧសភា 2018	លេខគោលនយោ បាយ៖ CNE-FIN- 102
ទំព័រ៖ 1 ក្នុង 6	អនុម័តដោយ៖ Joseph Iannoni, CFO	ជំនួស៖ រាយការណ៍ 1	ជំនួស៖

**I. គោលបំណង.** គោលបំណងនៃគោលនយោបាយជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ (FAP) នេះគឺដើម្បីធានាថា Care New England (តទៅនេះ ត្រូវបានកំណត់ជា CNE) គឺស្ថិតក្នុងការអនុលោមតាមស្តង់ដារដែលបានកំណត់ដោយទីភ្នាក់ងាររដ្ឋកោះ Rhode និងសហព័ន្ធសម្រាប់ខែដែលមានចែងនៃការថែទាំមនុស្សធម៌ និងផ្នែក §501(r) នៃក្រមលើប្រាក់ចំណូលផ្ទៃក្នុង។ ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុត្រូវបានប្រើប្រាស់ដើម្បីធានាអ្នកជម្ងឺទាំងអស់ទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ចាំបាច់ និងសេវាថែទាំសុខភាពចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតដែលបានផ្តល់ដោយ CNE ដោយមិនគិតអំពីសមត្ថភាពរបស់ពួកគេក្នុងការបង់ប្រាក់ឡើយ។ ចំពោះផលសម្រេចនោះ CNE នឹងជួយបុគ្គលម្នាក់ៗដែលមិនមានសមត្ថភាពបង់ការគិតថ្លៃក្នុងន័យផ្សេង ដូចដែលបានកំណត់នៅក្រោមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់របស់ CNE និងធ្វើការពិចារណាលើសមត្ថភាពរបស់បុគ្គលនីមួយៗក្នុងការរួមចំណែកទៅលើថ្លៃចំណាយនៃការថែទាំរបស់គាត់ ឬនាង។ ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ CNE គឺមិនត្រូវបានប្រើប្រាស់ដើម្បីបម្រើជាក្រឡឹងជំនួសឱ្យបំណុលដែលបានឧបត្ថម្ភដោយនិយោជក ដែលបានទិញជាឯកជន ដោយភាគីទីបី ជំនួយដែលផ្តល់មូលនិធិដោយរដ្ឋ ឬសហព័ន្ធឬកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងឡើយ។

**II. វិសាលភាព.** គោលការណ៍នេះអនុវត្តចំពោះ Care New England (CNE) និងរាល់មន្ទីរពេទ្យ Care New England ហើយអង្គការជាក់លាក់ដូចដែលបានកំណត់ខាងក្រោម៖

- មន្ទីរពេទ្យ Butler
- មន្ទីរពេទ្យ Kent
- មន្ទីរពេទ្យ Women & Infants
- Butler Hospital Allied Medical Services, LLC
- Kent Ancillary Services, LLC
- W&I Ancillary Services, LLC
- W&I Health Care Alliance, LLC
- Affinity Physicians, LLC

បញ្ជីនៃអ្នកផ្គត់ផ្គង់បន្ថែមដែលបោះឆ្នោតដើម្បីធ្វើតាមគម្រោងជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់ CNE ក៏ដូចជាអ្នកផ្គត់ផ្គង់ទាំងនោះដែលមិនបានចូលរួម (ការបង្ហាញ 1) គឺមាននៅលើគេហទំព័ររបស់ CNE:

[www.carenewengland.org](http://www.carenewengland.org).

**III. គោលនយោបាយ.** អ្នកជម្ងឺទាំងអស់នឹងត្រូវបានផ្តល់ការព្យាបាលសម្រាប់សេវាថែទាំសុខភាពបន្ទាន់ និងចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ ដោយមិនគិតអំពីសមត្ថភាពរបស់ពួកគេក្នុងការបង់ប្រាក់ដូចដែលបានកូសរវាស់នៅក្នុងគោលនយោបាយច្បាប់ព្យាបាលវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងពលកម្មសកម្ម (EMTALA)។ ច្បាប់ចម្លងនៃគោលនយោបាយនេះអាចទទួលបាន ដោយឥតគិតថ្លៃ ដោយទូរស័ព្ទទៅកាន់នាយដ្ឋានការអនុលោមតាមច្បាប់របស់ CNE តាមលេខ (401) 277-3660។

- ការសម្រេចចិត្តដើម្បីពង្រីកជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនឹងផ្អែកលើតែស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់បេក្ខជននោះ ដូចដែលបានបង្ហាញដោយតម្រូវការភាពមានសិទ្ធិទទួលបានដែលកំណត់ជាមុន ហើយនឹងត្រូវបានផ្តល់ទៅឱ្យអ្នកជម្ងឺដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទាំងអស់ ដោយមិនគិតពីពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សាសនា អាយុ ប្រភពជាតិសាសន៍ ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ ឬស្ថានភាពដែលបានការពារដោយច្បាប់ឡើយ។ គោលនយោបាយនេះនឹងត្រូវបានអនុវត្តដូចគ្នាទាំងអស់ទៅលើអ្នកជម្ងឺទាំងឡាយដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រង ឬការធានារ៉ាប់រងសុខភាពមិនគ្រប់គ្រាន់។
- អ្នកជម្ងឺគឺមានសិទ្ធិសម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់សេវាបន្ទាន់ និងរាល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលចាំបាច់ត្រូវប្រើថ្នាំ។ សេវាថែទាំសុខភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រត្រូវបានកំណត់ជាសេវាមន្ទីរពេទ្យ ដែលតម្រូវឱ្យមានដោយសមហេតុផលដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ កែតម្រូវ ព្យាបាល សម្រាល ឬបង្ការការធ្វើឱ្យកាន់តែអាក្រក់ឡើងនៃបញ្ហាផ្សេងៗដែលអាចប៉ះពាល់ដល់អាយុជីវិត ឬបង្កឱ្យរងទុក្ខវេទនា ឬឈឺចាប់ ឬបណ្តាលឱ្យមានជម្ងឺ ឬពិការភាព ឬគ្រោះថ្នាក់ហែងបណ្តាលឱ្យ ឬធ្វើឱ្យក្លាយជាជនពិការ ឬបណ្តាលឱ្យខូចទ្រង់ទ្រាយ ឬខុសឆ្គងមុខងារ និងមិនមានប្រសិទ្ធភាពដោយស្មើភាពផ្សេងទៀតកាន់តែតិច ឬរយៈពេលនៃការព្យាបាលដែលថ្លៃតិចជាងយ៉ាងច្រើន ឬស្ថិតិសមសម្រាប់បុគ្គលដែលស្នើសុំសេវាកម្មនោះ។
- អ្នកជម្ងឺដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការថែទាំមនុស្សធម៌របស់ CNE គឺអាចមានសិទ្ធិទទួលបានការបញ្ឈប់ថ្លៃ ឬការធានារ៉ាប់រងវេជ្ជបញ្ជាឥតគិតថ្លៃ វេជ្ជបញ្ជាត្រូវតែអនុលោម និងទាក់ទងទៅនឹងការថែទាំដែលបានផ្តល់ឱ្យដោយស្ថាប័នដែលបានធានារ៉ាប់រងលើ CNE 340B (បណ្តាមន្ទីរពេទ្យថែទាំប៊ុនប្រសប់នៅក្នុងប្រព័ន្ធ Care New England)។ នៅពេលសមាសធាតុនៃនិយមន័យអ្នកជម្ងឺ 340B (ដូចបានចែងដោយ HRSA) ត្រូវបានបំពេញ ឱសថ 340B អាចត្រូវបានប្រើ។

**IV. និយមន័យ.** ពាក្យរក្សាសព្វជាអក្សរធំដែលមិនបានកំណត់ក្នុងន័យផ្សេងខាងក្រោម ប៉ុន្តែត្រូវបានប្រើប្រាស់នៅក្នុងគោលនយោបាយនេះនឹងមានអត្ថន័យដែលបានចាត់តាំងទៅលើវានៅក្នុងគោលនយោបាយនេះ។

- ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានចេញវិក្កយបត្រទូទៅ (AGB)៖ អនុលោមតាមក្រមប្រាក់ចំណូលផ្ទៃក្នុង (“IRC”) §501(r)(5) ក្នុងករណីការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៃ ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានចេញវិក្កយបត្រទូទៅ សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រចំពោះបុគ្គលម្នាក់ៗដែលមានការធានារ៉ាប់រងដែលគ្របដណ្តប់លើការថែទាំបែបនោះ។
- ភាពរយចំនួនដែលគិតប្រាក់ជាទូទៅ៖ ភាពរយនៃការគិតថ្លៃសរុបដែលបរិក្ខាមន្ទីរពេទ្យប្រើប្រាស់ដើម្បីស្វែងរក AGB សម្រាប់ភាពបន្ទាន់ណាមួយ ឬការថែទាំដែលចាំបាច់ប្រើប្រាស់ថ្នាំផ្សេងៗដែលវាផ្តល់ដល់បុគ្គលម្នាក់ៗដែលមានសិទ្ធិសម្រាប់ជំនួយក្រោយ FAP នេះ។

- រយៈពេលបែបបទ៖ រយៈពេលដែលបុគ្គលម្នាក់អាចដាក់ពាក្យសម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។ ដើម្បីបំពេញលក្ខណៈដែលបានចេញក្នុង IRC §501(r)(6) នោះ CNE អនុញ្ញាតអោយបុគ្គលម្នាក់ៗរហូតដល់ 240 ថ្ងៃ ពីថ្ងៃដែលបុគ្គលត្រូវបានផ្តល់នូវការផ្តល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។
- លក្ខណៈដែលមានសិទ្ធិ៖ លក្ខណៈទៅនេះក្នុង FAP នេះ (ហើយត្រូវបានគាំទ្រដោយនីតិវិធី) បានប្រើប្រាស់ដើម្បីកំណត់ថាតើអ្នកជម្ងឺមានសិទ្ធិឬទេសម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។
- លក្ខណៈព្យាបាលបន្ទាន់៖ ត្រូវបានកំណត់ខាងក្នុងអត្ថន័យរបស់ជំពូក 1867 នៃមាត្រាសុវត្ថិភាពសង្គម (42 U.S.C 1395dd)
- ចំណាត់ការប្រមូលវិសាមញ្ញ (“ECAs”) ៖ រួមទាំងចំណាត់ការខាងក្រោមណាមួយដែលបានធ្វើដោយ CNE ទៅលើបុគ្គលម្នាក់ដែលទាក់ទងនឹងការទទួលបានការបង់វិក្កយបត្រសម្រាប់ការថែទាំដែលបានគ្របដណ្តប់នៅក្រោម FAP នេះ។ ECAs រាប់បញ្ចូល ប៉ុន្តែមិនបានកំណត់ដល់ ចំណាត់ការដែលតម្រូវឱ្យមានដំណើរការស្របច្បាប់ ឬមានយុត្តាធិការ ដោយរាយការណ៍ពីព័ត៌មានអវិជ្ជមានទៅទីភ្នាក់ងាររាយការណ៍ឥណទានអតិថិជនប្រើប្រាស់ ឬការិយាល័យឥណទានដោយដាក់សិទ្ធិឃាត់ទុក និង / ឬការរឹបអូសយកអចលនទ្រព្យ ការភ្ជាប់ឬដកហូតគណនីធនាគារ ឬការរឹបអូសប្រាក់ឈ្នួល និងការលើកពេល ការបដិសេធឬការតម្រូវឱ្យមានការបង់ប្រាក់មុនពេលផ្តល់នូវការថែទាំមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលដល់កាលកំណត់មិនបង់ប្រាក់បំណុលសម្រាប់ការថែទាំដែលបានផ្តល់ពីមុន ដែលបានគ្របដណ្តប់នៅក្រោមគោលនយោបាយនេះ។
- គ្រួសារ៖ ការប្រើនិយមន័យការិយាល័យជំរឿន ក្រុមនៃមនុស្សពីរនាក់ ឬច្រើននាក់ដែលរស់នៅជាមួយគ្នា និងដែលត្រូវមានទំនាក់ទំនងដោយកំណើត អាពាហ៍ពិពាហ៍ សហជីពស៊ីវិល ឬការយកមកចិញ្ចឹមជាកូន។
- ប្រាក់ចំណូលគ្រួសារ៖ ប្រាក់ចំណូលគ្រួសារត្រូវបានកំណត់ដោយប្រើនិយមន័យការិយាល័យជំរឿន ដែលប្រើប្រាក់ចំណូលខាងក្រោម នៅពេលគណនាគោលការណ៍ណែនាំនៃភាពក្រីក្រ៖
  - ការរកប្រាក់ចំណូល សំណងការបណ្តេញចេញពីការងារ សំណងរបស់បុគ្គលិកសុវត្ថិភាពសង្គម ចំណូលបំប៉នសុវត្ថិភាព ជំនួយសាធារណៈ ប្រាក់បៀវត្សន៍អត្ថប្រយោជន៍អ្នករស់រាន ចំនូលប្រាក់សោធននិរត្តន៍ ឬបៀវត្សន៍ ការប្រាក់ប្រាក់ភាគហ៊ុន ការផ្តល់ រាជវង្ស ចំណូលពីអចលនទ្រព្យ ទំនុកចិត្តជំនួយការអប់រំ ប្រាក់ឧបត្ថម្ភពេលលែងលះ ជំនួយសម្រាប់ក្មេងជំនួយពីខាងក្រៅផ្ទះ និងប្រភពផ្សេងៗទៀត។
- អាចមានសិទ្ធិទទួលបាន FAP ៖ បុគ្គលម្នាក់ៗដែលអាចមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុពេញលេញ ឬដោយផ្នែកនៅក្រោមគោលនយោបាយនេះ។
- គោលការណ៍ណែនាំកម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ៖ គោលការណ៍ណែនាំកម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ (“FPL”) ត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាប្រជាជនសហរដ្ឋអាមេរិក លើមូលដ្ឋានប្រចាំឆ្នាំ ហើយត្រូវបានប្រើប្រាស់នៅក្នុង FAP នេះសម្រាប់ការកំណត់ភាពមានសិទ្ធិទទួលបានហិរញ្ញវត្ថុ។
- ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ៖ សេវាកម្មថែទាំសុខភាពឥតគិតថ្លៃ ឬបញ្ចុះតម្លៃត្រូវបានផ្តល់ទៅដល់បុគ្គលដែលមិនអាចបង់សម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់ពួកគេទាំងអស់ ឬមួយចំនួន។
- ការគិតថ្លៃដុល្លារ៖ តម្លៃដែលបានបង្កើតឡើងពេញលេញសម្រាប់ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រដែលជាប់លាប់ និងត្រូវបានគិតថ្លៃស្មើភាពគ្នាដល់អ្នកជម្ងឺមុនពេលស្នើសុំធនលាភកិច្ចសន្យា ការបញ្ចុះថ្លៃ ឬការកាត់បន្ថយថ្លៃណាមួយ។

- សេចក្តីសង្ខេបភាសាមិនស្តួកស្តាញ (“PLS”) របាយការណ៍ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលជូនដំណឹងបុគ្គលម្នាក់ៗ CNE ផ្តល់ជូនជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនៅក្រោម FAP នេះ និងផ្តល់ព័ត៌មានបន្ថែមក្នុងលក្ខណៈច្បាស់លាស់ សង្ខេប និងងាយស្រួលយល់។
- ដែលស្ថិតក្រោមការធានារ៉ាប់រង៖ បុគ្គលម្នាក់ៗដែលមានកម្រិតធានារ៉ាប់រងខ្ពស់ ឬការធានារ៉ាប់រងភាគីទីបី ប៉ុន្តែនៅតែមានថ្លៃថែទាំសុខភាពក្រៅពីហោប៉ៅដែលលើសពីសមត្ថភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់ពួកគេ។ ការនៅក្រោមធានារ៉ាប់រងរួមមានប៉ុន្តែមិនបានកម្រិតដល់ ប្រាក់អាចដកហូតយកបាន សហធានារ៉ាប់រង សហបង់ប្រាក់ ដែនកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ដែលអស់ និងអត្ថប្រយោជន៍មួយជីវិត។
- ដែលគ្មានធានារ៉ាប់រង៖ បុគ្គលម្នាក់ៗដែលមិនមានកម្រិតនៃការធានារ៉ាប់រង ឬការធានារ៉ាប់រងភាគីទីបី ដែលរួមមាន Medicare, Medicaid ឬកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងរបស់រដ្ឋាភិបាល ឬបែបពាណិជ្ជកម្មផ្សេងទៀតណាមួយ ដើម្បីជួយបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាថែទាំសុខភាព។
- សេវាដែលមិនគ្របដណ្តប់៖ សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានស្ថិតនៅក្រោមអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកជម្ងឺ / គម្រោងធានារ៉ាប់រង ហើយដូច្នោះវានឹងមិនត្រូវបានបង់ដោយគម្រោងធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកជម្ងឺ។

**V. និតិវិធី**

1. អ្នកជម្ងឺដែលមិនមានធានារ៉ាប់រងសុខភាព ឬការគ្របដណ្តប់ធានារ៉ាប់រងសុខភាពមិនគ្រប់គ្រងគឺអាចមានសិទ្ធិទទួលបានការដាក់ពាក្យសុំកម្មវិធីនេះ។ ដើម្បីទទួលបានការពិចារណាសម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុក្រោមគោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនោះ អ្នកជម្ងឺ និង/ឬអ្នកកំណាងស្របច្បាប់ត្រូវតែបញ្ជូនបែបបទជំនួយហិរញ្ញវត្ថុពេញលេញ (រួមនឹងឯកសារ/ព័ត៌មានទាក់ទង) (ការបង្ហាញ 2) ហើយត្រូវតែសហការជាមួយ CNE ដោយផ្តល់នូវព័ត៌មាន និងឯកសារដែលចាំបាច់ដើម្បីដាក់ពាក្យសម្រាប់ធនធានហិរញ្ញវត្ថុដែលមានផ្សេងទៀតដែលអាចនឹងមានដើម្បីបង់សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពរបស់នាង ឬគាត់ដូចជា Medicare, Medicaid, Ritecare, ភាគីទីបីដែលទុកចិត្តបាន, ។ល។
2. គោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់ CNE ការសង្ខេបភាសាធម្មតា (PLS) ទម្រង់បែបបទ និងឯកសារដែលទាមទារគឺមាននៅលើគេហទំព័ររបស់ CNE: [www.carenewengland.org](http://www.carenewengland.org) បន្ថែមពីនេះ បុគ្គលអាចសំណូមពរឯកសារតាមប្រអប់សំបុត្រដោយឥតគិតថ្លៃដោយទូរស័ព្ទទៅ (401) 921-7200 ឬជួបផ្ទាល់នៅទីតាំងណាមួយខាងក្រោមរបស់មន្ទីរពេទ្យ CNE: បន្ថែមពីនេះ CNE នឹងផ្សព្វផ្សាយ FAP នេះហើយ PLS ក្នុងអង្គភាពដែលយើងបម្រើការ។
  - មន្ទីរពេទ្យ Butler: 345 មហាវិថី Blackstone, Providence RI 02906
    - ការិយាល័យសេវាហិរញ្ញវត្ថុអ្នកជម្ងឺ អគារ Sawyer, ជាន់ទី 1
    - ម៉ោងការិយាល័យ: ថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 4:30 រសៀល
    - ទូរស័ព្ទ: (401) 455-6240
  - មន្ទីរពេទ្យ Kent: 455 ផ្លូវ Tollgate, Warwick, RI 02886
    - ការិយាល័យធុរកិច្ច ជាន់ទី 2
    - ម៉ោងធ្វើការ: ច័ន្ទ-សុក្រ 8:00AM – 4:30PM
    - ទូរស័ព្ទ: (401) 921-7200

- មន្ទីរពេទ្យ Women & Infants 101 ផ្លូវ Dudley, Providence RI 02905
    - ការិយាល័យជុំវិញ ជាន់ទី 1
    - ម៉ោងធ្វើការ៖ ច័ន្ទ-សុក្រ 8:00AM – 4:30PM
    - ទូរស័ព្ទ៖ (401) 921-7200
  - ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុអាចចូលប្រើបានដូចខាងក្រោម៖
    - អ្នកជម្ងឺ ឬអ្នកគំណាងរបស់ពួកគេអាចស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ
    - បុគ្គលិក CNE អាចយោងអ្នកជម្ងឺ ឬអ្នកគំណាងរបស់ពួកគេ
    - គ្រូពេទ្យបង្អែកអាចយោងអ្នកជម្ងឺ ឬអ្នកគំណាងរបស់ពួកគេ
3. ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុពេញលេញនឹងត្រូវបានផ្តល់អោយអ្នកជម្ងឺដែលចំណូលគ្រួសារសរុបគឺតិចជាង ឬស្មើនឹង 200% នៃកម្រិតក្រីក្រសហព័ន្ធ (FPL) ដែលត្រូវបានលៃតម្រូវសម្រាប់ទំហំគ្រួសារ ដែលត្រូវផ្តល់អោយអ្នកជម្ងឺនោះគឺមិនមានសិទ្ធិសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពឯកជន ឬសាធារណៈផ្សេងៗ ហើយនិងមិនលើសពីដែនកំណត់ការការពារទ្រព្យសម្បត្តិ។ ក្នុងករណីដែលអ្នកជម្ងឺ/អ្នកធានាមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនៅក្រោមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យប្រាក់ចំណូល ប៉ុន្តែមិនបំពេញបានតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យទ្រព្យសកម្ម CNE នឹងផ្តល់ការបញ្ជូនផ្ទៃខ្ពស់បំផុតដែលបានផ្តល់នៅក្រោមមាត្រដ្ឋានរំកិលនេះ។ ទំនួលខុសត្រូវអតិបរិមាណពោះអ្នកជម្ងឺ/អ្នកធានានឹងជាទ្រព្យសម្បត្តិពិតប្រាកដតិចជាងដែនកំណត់ទ្រព្យសម្បត្តិដែលអាចផ្តល់បាន ឬថវិកាអតិបរិមាណ។ ការកំណត់ដូចបានចែងដោយ Rhode Island និងច្បាប់សហព័ន្ធ រួមបញ្ចូល IRS §501(r) មួយណាក៏ដោយដែលតិច (សូមមើលចំនុច 6 ខាងក្រោម)។
  4. អ្នកជម្ងឺជាមួយនឹងប្រាក់ចំណូលសរុបរវាង 201% ដល់ 300% នៃ FPL និងអ្នកដែលមិនលើសពីដែនកំណត់ការការពារទ្រព្យសម្បត្តិក៏មានសិទ្ធិសម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់មួយផ្នែកនៃវិក័យប័ត្រវេជ្ជសាស្ត្រដោយផ្អែកលើខ្នាតនៃការប្រែប្រួល (**ការបង្ហាញ 3**)។ ទំនួលខុសត្រូវហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកជម្ងឺគឺជាប្រធានបទចំពោះការកំណត់ថវិកាអតិបរិមាណដែលចែងដោយរដ្ឋ Rhode Island និងច្បាប់សហព័ន្ធ រួមបញ្ចូល IRS §501(r) ឬដូចកំណត់ជារឿយៗដោយ CNE។ បំណុលអតិបរិមាណដែលបានគិតថ្លៃទៅលើអ្នកជម្ងឺ/អ្នកធានានឹងមិនលើសចំនួនតិចជាងនៃ AGB ច្បាប់រដ្ឋ ឬលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដទៃណាមួយដែលបានកំណត់ដោយ CNE។ ព័ត៌មានដែលទាក់ទងនឹងដែនកំណត់ដែលបានកំណត់ដោយ CNE ក៏ដូចជាមាត្រដ្ឋានរំកិលអាចទទួលបានដោយឥតគិតថ្លៃដោយការហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាអតិថិជន CNE តាមលេខ (401) 921-7200។
  5. CNE នឹងធ្វើតាមនីតិវិធីប្រមូលផ្តុំដែលមានស្រាប់ដើម្បីទទួលបានការបង់ប្រាក់ពីបុគ្គលជាមួយនឹងកាតព្វកិច្ចហិរញ្ញវត្ថុបន្ទាប់ពីបែបបទនៃតារាងវេនការផ្តាន់តម្លៃដូចដែលបានចេញក្នុងវិក័យប័ត្រ CNE និងគោលការណ៍ប្រមូល។ អ្នកជម្ងឺដែលមិនមានធានារ៉ាប់រងនឹងត្រូវបានប្រាប់អោយដឹងអំពីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនៅពេលចេញពីពេទ្យ។ អ្នកជម្ងឺទាំងអស់ ដែលមានការធានារ៉ាប់រង និងដែលគ្មានធានារ៉ាប់រង ក៏នឹងទទួលបានការជូនដំណឹងពី FAP តាមរយៈដំណើរការនៃរបាយការណ៍ចេញវិក្កយបត្រអ្នកជម្ងឺរយៈពេល 120 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីរបាយការណ៍ចេញវិក្កយបត្រក្រោយពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យលើកដំបូងសម្រាប់ការថែទាំ (“រយៈពេលជូនដំណឹង”) ផងដែរ។ បន្ថែមពីនេះបុគ្គលអាចនឹងសំណូមពរឯកសារជំនួយហិរញ្ញវត្ថុតាមរយៈប្រអប់សំបុត្រតាមការទូរស័ព្ទមក (401) 921-7200 ឬមកដោយផ្ទាល់នៅទីតាំងរបស់មន្ទីរពេទ្យ CNE (មើលចំណុច 2)។

6. ដើម្បីមានសិទ្ធិសម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ 100% ឬមួយភាគនោះ ទ្រព្យសម្បត្តិរាវអភិបរិមា (មិនរាប់បញ្ចូលទីលំនៅចម្បង និងយានដ្ឋាននិរទេស) គួរតែមិនលើសនៃកំណត់ដូចដែលបានកូសបញ្ជាក់ក្នុងអត្រាការប្រែប្រួលសម្រាប់បុគ្គល និងគ្រួសារ និងការបង្កើនប្រចាំឆ្នាំដោយផ្អែកលើលិបិក្រមតម្លៃអ្នកប្រើប្រាស់ចុងក្រោយបង្អស់។ ប្រសិនបើកម្រិតទាំងនេះបង្ការសមត្ថភាពរបស់បុគ្គលម្នាក់ឱ្យមានលក្ខណៈសម្បត្តិសម្រាប់កម្មវិធីជំនួយវេជ្ជសាស្ត្ររបស់កោះ Rhode, CNE នឹងប្តូរកម្រិតទាំងនោះជាមួយអ្វីដែលបានប្រើប្រាស់ដោយកម្មវិធីជំនួយវេជ្ជសាស្ត្ររបស់កោះ Rhode។ ដែនកំណត់ជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ Rhode Island អាចរកបានអនឡាញនៅ:

<http://medicaid4you.com/eligibility-requirements>.

- ក្រុមគ្រួសារ ដែលប្រើនិយមន័យការិយាល័យជំរឿន គឺជាក្រុមមនុស្សមួយឬច្រើនដែលរស់នៅជាមួយគ្នា និងដែលត្រូវបានទាក់ទងដោយកំណើត អាពាហ៍ពិពាហ៍ សហជីពស៊ីវិល ឬអនុម័ត។
- ចំនួន ឬភាគរយនៃការគិតប្រាក់សរុបដែលប្រមូលបានលើការបង់ប្រាក់ឯកជនមួយចំនួននឹងស្មើ ឬតិចជាងចំនួនទូទៅដែលបានគិតប្រាក់ (AGB) (ការបង្ហាញ 4) ដូចដែលបានកំណត់៖ អនុលោមតាមក្រមប្រាក់ចំណូលផ្ទៃក្នុង (“IRC”) §501(r)(5) ក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ដទៃ ចំនួនវិក្កយបត្រទូទៅសម្រាប់ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ដទៃ និងសង្គ្រោះបន្ទាន់ទាំងអស់ទៅបុគ្គលដែលមានការធានារ៉ាប់រងគ្របដណ្តប់ការថែទាំ។
- សង្ខេប (PLS) និងអនុញ្ញាតអោយបុគ្គលនោះ 30 ថ្ងៃដើម្បីផ្តល់ព័ត៌មាន។ CNE ក៏នឹងផ្តល់នូវការពន្យារពេល ECA’s ណាមួយក្នុងការទទួលបានការបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំអំឡុងពេលនេះផងដែរ។ បុគ្គលម្នាក់ៗនឹងត្រូវបានផ្តល់នូវលេខទូរស័ព្ទដើម្បីហៅជាមួយសំណួរណាមួយដែលទាក់ទងនឹងព័ត៌មាន ឬឯកសារបន្ថែមដែលតម្រូវឱ្យមាន។
- ការលើកលែងផ្សេងៗដែលលើសពីអត្ថប្រយោជន៍គោលនយោបាយស្តង់ដារត្រូវតែបានអនុម័តដោយ អនុប្រធាន Revenue Cycle ឬអ្នកទទួលបានការចាត់តាំងរបស់គាត់/នាង។
- ប្រសិនបើបែបបទ FAP មិនពេញលេញត្រូវបានទទួលនោះ CNE នឹងផ្តល់អោយបុគ្គលនោះនូវការផ្តល់ដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលពណ៌នាព័ត៌មាន ឬឯកសារបន្ថែមដែលទាមទារដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តសិទ្ធិ FAP ជាមួយនឹងភាសាសាមញ្ញ

7. អ្នកជម្ងឺ/អ្នកធានាអាចដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍បដិសេធនូវភាពមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ដោយផ្តល់ការផ្ទៀងផ្ទាត់បន្ថែមនូវប្រាក់ចំណូល ឬទំហំគ្រួសារក្នុងពេលសាមសិប (30) ថ្ងៃនៃការទទួលបានការជូនដំណឹងពីការបដិសេធ។ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាំងអស់នឹងត្រូវបានពិនិត្យឡើងវិញដោយ អនុប្រធាន Revenue Cycle ឬអ្នកទទួលបានការចាត់តាំងរបស់គាត់/នាងសម្រាប់សេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយ។ តាមនិយមន័យ CNE បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍មួយតម្រូវឱ្យមានការត្រួតពិនិត្យឡើងវិញដោយកម្រិតថ្នាក់គ្រប់គ្រងយ៉ាងហោចណាស់មួយកម្រិតខ្ពស់ជាងកម្រិតនៃអ្នកត្រួតពិនិត្យដើម។ សំណើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ត្រូវតែបានដំណើរការក្នុងពេល 30 ថ្ងៃពីការទទួលបាននូវការស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។ ការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនៃលទ្ធផលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ត្រូវតែបានផ្តល់ទៅឱ្យអ្នកជម្ងឺ/អ្នកធានា។

8. ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានប្រមូល៖ ចំនួនទឹកប្រាក់ ឬភាគរយនៃការគិតថ្លៃសរុបដែលបានប្រមូលលើចំណែកបង់ប្រាក់ឯកជននឹងមិនឱ្យច្រើនជាង ចំនួនដែលបានចេញវិក្កយបត្រទូទៅ (Amount Generally Billed (AGB)) ឡើយ ដូចដែលបានចុះលក្ខខណ្ឌនៅក្នុងបញ្ញត្តិ IRS §501(r)(5)។
9. ប្រសិនបើអ្នកជម្ងឺមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ហើយបំពេញបានតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការបញ្ឈប់ថ្លៃដែលគ្មានធានារ៉ាប់រង ដូចដែលបានកំណត់នៅក្នុង គោលនយោបាយឥណទាន CNE បំណុលអតិបរមាដែលបានគិតថ្លៃទៅលើអ្នកជម្ងឺ/អ្នកធានានឹងមិនលើសពីចំនួនតិចជាងនៃ AGB ច្បាប់រដ្ឋ ឬលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យណាមួយដែលបានកំណត់ដោយ CNE ឡើយ។

**កម្មវិធីបញ្ឈប់ការបង់ប្រាក់តម្លៃ៖**

- **ការបញ្ឈប់ការបង់ប្រាក់តម្លៃអត្ថប្រយោជន៍សហគមន៍៖** អ្នកជម្ងឺដែលគ្មានការធានារ៉ាប់រងទាំងអស់ទទួលបានការបញ្ឈប់ថ្លៃ 30% សម្រាប់សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដោយមិនគិតពីសមត្ថភាពរបស់ពួកគេក្នុងការបង់ប្រាក់ឡើយ។
- **ការបញ្ឈប់ការបង់ប្រាក់តម្លៃការបង់ប្រាក់ជាមុន៖** អ្នកជម្ងឺដែលត្រូវបានធានា ឬធានាមិនគ្រប់គ្រាន់ ហើយកំពុងស្វែងរកសេវាថ្នាំពេទ្យចាំបាច់ដែលមិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍ដែលរួមបញ្ចូលក្រោមគម្រោងធានារ៉ាប់រងរបស់ពួកគេគឺមានសិទ្ធិសម្រាប់ការបញ្ឈប់ការបង់ប្រាក់តម្លៃ ឬអាចនឹងបំពេញបែបបទជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។ រាល់អ្នកជម្ងឺដែលមិនមានធានារ៉ាប់រងគឺមានសិទ្ធិដើម្បីទទួលបានការបញ្ឈប់ការបង់ប្រាក់តម្លៃ 44% សម្រាប់ការបង់ប្រាក់របស់ការទទួលខុសត្រូវដែលបានរំពឹងទុកពីមុន ឬនៅថ្ងៃនៃសេវា។ ការបញ្ឈប់ថ្លៃនេះនឹងអនុវត្តទៅលើបំណុលដែលមិនបានរំពឹងទុកបន្ថែមទាំងឡាយ ប្រសិនបើអ្នកជម្ងឺនោះទូទាត់ការបង់ប្រាក់ទាំងស្រុងក្នុងពេលសាមសិប (30) ថ្ងៃនៃវិក្កយបត្រចុងក្រោយ។ វានឹងមិនមានការលើកលែងផ្សេងៗសម្រាប់ការបញ្ឈប់ការបង់ប្រាក់តម្លៃបន្ទាប់សេវាត្រូវបានធ្វើឡើង។ សេវា IVF គឺមិនត្រូវបានរាប់បញ្ចូលក្នុងគោលការណ៍នេះទេ ហើយអ្នកជម្ងឺអាចត្រូវបានផ្តល់ការបញ្ឈប់ការបង់ប្រាក់តម្លៃប្រសិនបើអត្ថប្រយោជន៍គឺមិនត្រូវបានរាប់បញ្ចូលក្រោមគោលការណ៍ធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកជម្ងឺ។ ក្នុងព្រឹត្តិការណ៍ដែលការបង់ប្រាក់នៃការទទួលខុសត្រូវដែលរំពឹងទុកលើសពីតម្រូវការ 44% នោះ CNE នឹងចេញនូវការសងប្រាក់ទៅដល់អ្នកជម្ងឺមិនយឺតជាង 30 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការគិតប្រាក់ត្រូវបានបញ្ចប់។
- **ការបញ្ឈប់ការបង់ប្រាក់តម្លៃការបង់ប្រាក់ភ្លាមៗ៖** អ្នកជម្ងឺដែលគ្មានការធានារ៉ាប់រងទាំងអស់ដែលមិនទាន់ទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ពីការបញ្ឈប់ការបង់ប្រាក់តម្លៃលើការបង់ប្រាក់រហ័សនៅឡើយគឺមានសិទ្ធិទទួលបានការបញ្ឈប់ការបង់ប្រាក់តម្លៃ 10% លើសមតុល្យរបស់ពួកគេ ប្រសិនបើអ្នកជម្ងឺនោះទូទាត់ការបង់ប្រាក់ទាំងស្រុងក្នុងពេលសាមសិប (30) ថ្ងៃនៃវិក្កយបត្រចុងក្រោយ។

10. CNE សូមរក្សាសិទ្ធិក្នុងការដកហូតវិញនូវជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ប្រសិនបើខ្លួនកំណត់ថា អ្នកជម្ងឺបានបង្ហាញខុសឆ្គងដោយចេតនានូវលក្ខខណ្ឌហិរញ្ញវត្ថុរបស់ពួកគេ ចំនួនមនុស្សក្នុងបន្ទប់ ឬព័ត៌មានដទៃណាមួយដែលចាំបាច់ដើម្បីកំណត់ស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់គោលបំណងនៃគោលនយោបាយនេះ។
11. “សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុមន្ទីរពេទ្យ” នឹងអាចរកបាននៅលើគេហទំព័រ CNE វិក្កយបត្រអ្នកជម្ងឺ និងតាមការស្នើសុំ។ វាក៏នឹងត្រូវបានបិទផ្សាយនៅក្នុងនាយកដ្ឋានសង្គ្រោះបន្ទាន់ សាលប្រជុំសំខាន់ៗ ការិយាល័យ និងក្នុងតំបន់ចុះឈ្មោះនៅទូទាំង CNE ផងដែរ។

12. លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យជំនួយហិរញ្ញវត្ថុត្រូវតែអាចរកបានជាភាសាខ្មែរដោយយោងតាម “ស្តង់ដារសម្រាប់សេវាសម្របតាមវប្បធម៌ និងតាមភាសាក្នុងការថែទាំសុខភាព” ដែលអាចអនុវត្តបាន (ស្តង់ដារ 4 និង 7 ដោយផ្នែកលើ ចំណងជើង នៃច្បាប់សិទ្ធិស៊ីវិលនៃឆ្នាំ 1964)។ ពួកវាត្រូវតែបានអនុម័តដោយនាយក ហើយបានធ្វើឱ្យអាចរកបានសម្រាប់បុគ្គលគ្រប់ទាំងអស់តាមការស្នើសុំ។ CNE នឹងធ្វើកិច្ចប្រឹងប្រែងនីមួយៗដើម្បីធានាថា គោលនយោបាយនានាគឺត្រូវបានប្រាស្រ័យទំនាក់ទំនងយ៉ាងច្បាស់ទៅដល់អ្នកជម្ងឺដែលភាសាទីមួយរបស់គេគឺជាភាសាក្រៅពីភាសាដែលបានផ្តល់រួចហើយ។ សេវាកម្មប្រែអាចត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមការស្នើសុំ។

ត្រូវបានអនុម័ត [5/3/18]  
ត្រូវបានត្រួតពិនិត្យ [11/20/18]



